

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Θεμιστοκλέους 38, 106 78 ΑΘΗΝΑ

Τηλ.: 210/38.13.380 - 38.03.816, FAX: 210/38.34.385

Αριθμ. 3/2015, 4η Συνεδρίαση

Αθήνα, 21 Σεπτεμβρίου 2015

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ
Συνεδρίασης Διοικητικού Συμβουλίου

Αγαπητοί Συνάδελφοι,

Καλείστε την **ΠΕΜΠΤΗ 24 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2015 ώρα 19.00** σε συνεδρίαση του Διοικητικού Συμβουλίου.

ΘΕΜΑΤΑ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΔΙΑΤΑΞΗΣ

1. **35ο Π.Ο.Σ.:** Ενημέρωση πορείας οργανωτικών θεμάτων.

Εισηγητής-Συντονιστής ΟΕ 35ου ΠΟΣ: Ι. Τζούτζας-Γεν. Γραμ.

2. Ενημέρωση για την πορεία των συζητήσεων με τις τράπεζες για την εξυπηρέτηση πελατών μέσω πιστωτικών καρτών.

Εισηγητής: Πρόεδρος

3. **Επιτροπές ΕΟΟ:** Προτάσεις και συζήτηση για τη στελέχωση

Εισηγητής: Πρόεδρος

4. **ΕΤΑΑ:** Ενημέρωση

Εισηγητής: Πρόεδρος

5. Λήψη απόφασης για την παροχή αιγίδας στο 5^ο Πανελλήνιο Συνέδριο της Ελληνικής Εταιρείας Νοσοκομειακής Οδοντιατρικής

Εισηγητής: Πρόεδρος

6. **Οικονομικά θέματα:**

Εισηγητής: Α. Τσούνης-Ταμίας

- Έγκριση: Έσοδα- Έξοδα Ιουνίου και Ιουλίου 2015
- Λήψη απόφασης για παροχή διευκρινήσεων στο Υπουργείο Υγείας, σχετικά με τον κατατεθειμένο Απολογισμό του 2014

7. **Ανακοινώσεις-Προτάσεις**

Τα γέφυρα ηύραυ
→ Αποφάσεις 2/2015, 4-9-15
→ Έσοδα- Έξοδα Ιουνίου-Ιουλίου 2015
→ Σχέδιο αναγκών ΕΟΟ Κ.Τ.Χ. 8-11
παροχή διευκρινήσεων
→ Επιτροπές- Προτάσεις Προέδρου
→ "Κεντρικών

Ο Πρόεδρος
ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΚΑΤΣΙΚΗΣ



- ΕΤΑΑ 13/18/18.9.15: Περιορισμός συναλλαγών
- Νο6 ΟΣ/μ 1263/8.9.15 Αιμύ = γα αγγί Γα
- Παρ. δυν. Γνήση P328/22.9.15 Επιρ. για Ευρώπη ας
- 1341/24.9.15 Πορτογαλίας αναδοχή 35 ΠΟΤ
- 1325/22.9.15 Υπ. Υ. Κινεζικών Σερβίων
- 1327/22.9.15 Γα ΥΠΕ ΟΣ/μ περί Οργανισμού ΕΕ
- 1333/23.9.15 ΟΣΘΕΕ/μ ΓΕΕΘΑ
- 1321/21.9.15 Ση. νο
- 1303/16.9.15 ΟΣ Καρδίας Διεθν. Α' Δημοσίου
- 1292/14.9.15 " " " "
- 1289/14.9.15 ΟΣ Εθν. Περιω. το κτριο
- 1272/10.9.15 Γα. Ε. Α. ΟΣ/μ: Συγκριτική αναλ. ΔΤ
- 1306/16.9.15 Εγκύκλιος Γα. 1298/15.9.15 ΟΣ ΗΕΓΕΜ
- 1248/11.9.15 ΕΟΟ προς ΟΣ Πίερί
- 1305/16.9.15 " " ΟΣ Εθν.
- 1310/17.9.15 " " Αλφά Βαλ.
- 1298/16.9.15 " " ΟΣ ΗΕΓΕΜ
- Στοιχεία για ΑΓΕΟΝΟΜΙΑ
- Τεχν. ας

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Από: ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ <eoo@otenet.gr>
Αποστολή: Τρίτη, 22 Σεπτεμβρίου 2015 1:51 μμ
Προς: ΑΝΤΩΝΟΠΟΥΛΟΥ ΑΔΑΜΑΝΤΙΑ (mantoan@otenet.gr); ΚΑΤΣΙΚΗΣ ΑΘ.; ΟΣ ΑΡΚΑΔΙΑΣ εκπρ ΔΕΔΕΣ; ΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ 20 εκπρ ΜΩΡΑΙΤΗΣ; ΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ Πρόεδρος; ΟΣ ΒΟΙΩΤΙΑΣ Πρόεδρος; ΟΣ ΘΕΣΣΟΝΙΚΗΣ Πρόεδρος; ΟΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ 1 εκπρ ΔΙΑΣΑΚΟΣ; ΟΣ ΠΕΙΡΑΙΑ Πρόεδρος ; ΟΥΛΗΣ uoa; ΟΥΛΗΣrae; ΤΖΕΡΜΠΟΣ ΦΩΤΙΟΣ; ΤΖΟΥΤΖΑΣ; ΤΡΑΠΑΛΛΗΣ; ΤΣΑΝΙΔΗΣ; ΤΣΟΥΝΗΣ
Θέμα: Πρόσκληση ΔΣ 24-9-2015
Συνημμένα: ΔΣ 4η, 3η-2015, 24-9-2015.mail.pdf

Παρακαλούμε ανοίξτε το συνημμένο



*Be green. Keep it on the screen*_____

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Θεμιστοκλέους 38, 106 78 ΑΘΗΝΑ

Τηλ. 210-38.13.380, 210-33.03.721, Fax: 210-38.34.385, e-mail: eoo@otenet.gr

Αυτό το μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου είναι εμπιστευτικό.

Εάν δεν είστε ο οριζόμενος παραλήπτης θα πρέπει να το επαναποστείλετε στον αποστολέα και να το διαγράψετε από το σύστημά σας.

Η Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία, σας εφιστά την προσοχή, καθώς η αυθαίρετη χρήση του μηνύματος αυτού, σας καθιστά διαχειριστή αρχείου προσωπικών δεδομένων χωρίς άδεια (Ν.2472/1997, όπως ισχύει)

Το ηλεκτρονικό μήνυμα και οποιαδήποτε αρχεία είναι συνημμένα σ' αυτό έχουν ελεγχθεί για την ύπαρξη ιών, ωστόσο είναι ευθύνη του παραλήπτη να ελέγξει τη μη ύπαρξη ιών και ο αποστολέας δεν αποδέχεται καμμία ευθύνη για οποιαδήποτε απώλεια δεδομένων ή ζημία πιθανώς προκύψει από τη χρήση τους.

✓ Εντερονέ > 100

✓ Καρτες

✓ Νοσοκομείο; διηδ

ΕΤΑΑ.

ΠΘΣ

-
- ② Εμπειρία εν νοσίων εν νοσηρίω για εν
προβλεπόμενη γρήγορη καρμία
Εμπειρία νοσίων 1000
- ③ Γαλαξί
- ④ ΕΤΑΑ: Εν
- ⑤ ΠΘΣ Εμπειρία εν τω νοσηρίω
- ⑥ Α.μ.δ.

ΕΓΚΡΙΣΗ ΑΓΟΡΑΣ		
Α/Α	ΕΙΔΟΣ	ΠΟΣΟ
2	ΣΥΣΚ. ΖΕΛΑΤ. ΜΕ ΑΝΤΙΣΤΑΤΗ	6.6
1	ΣΥΣΚ. ΖΕΛΑΤ. ΜΕ ΑΝΤΙΣΤΑΤΗ	6.6
50	ΠΑΡΕΛΑΓΕΣ ΑΛΛΑΓΑΣ	

Αθήνα,

Υπογραφή

ΔΣ 24/9/15

αρχ 19.00'

Καρανιμής ✓

(Τετάρτη ή Παρασκευή)

Μενελάου ✓

Τσανίσης ✓ (Ευρώ Γιάδης)

Τσοῦμης ✓

Τζεργής ✓

Αντωνοπούλου ✓

Δελγιάνης - Ο.Σ. Γλυφάδας

Δέδες ✓

Διαβάσης ✓

Μπαϊτίσης ✓

Ουγής ✓

Τσανάσης ✓

Χρυσός ✓

Οργανωτική Επιτροπή 35^{ου} Πανελληνίου Οδοντιατρικού Συνεδρίου
1/7/2015

Ιατρού - παρουσίαση γραφείου και συμφωνητικού. Αναφορά στην "παρούσα" κατάσταση και τις αντικειμενικές δυσκολίες (προβληματισμός) – χρόνος διεξαγωγής Συνεδρίου Κατσίκης - αντέδρασε μάλλον έντονα και απόλυτα δεν γίνεται αναβολή - υπάρχουν δεσμεύσεις (να μη γραφτεί στα πρακτικά) - επισημαίνει ότι έχει μπει ρήτρα "ανωτέρας βίας" στο συμβόλαιο.

Τζούτζας: υπερπροσφορά Ε.Α. (100 ++).

Υπάρχει δυνατότητα 6 αιθουσών για Ε.Α. (ειδικού ερευνητικού ενδιαφέροντος, + νέων επιστημόνων).

Το κατευθυνόμενο πρόγραμμα έχει κλείσει, εκκρεμούν επίσημες προσκλήσεις σε Τατάκη, Krejcki, Σούκου (να εγκριθεί επίσης το κοστολόγιο που τους αφορά).

Προς Τσιόγκα – να μην αναρτηθεί στο διαδίκτυο.

Να διορθωθεί η παράταση μέχρι 15/7 (έχει γραφεί σαν 5/7 από λάθος). Στο τελευταίο αυτό, ο Τσιχλάκης θέλει να μείνει στο 5/7. Συζήτηση επ' αυτού – τελικά 12/7.

Ο κ. Μαυρίδης προσήλθε 12.45'

Ενημερώνει ο κ. Τζούτζας.

Σε σχέση με όγκο εργασιών αναφορικά με τις αίθουσες και DEAD LINE αποδοχής εργασιών.

Τοποθετείται ο συν. Τζέρμπος για τις Ελεύθερες Ανακοινώσεις ότι είναι κράχτης για extra συμμετοχές.

Κάποιες θα κοπούν, κάποιες θα γίνουν POSTERS.

Κλείνει ο Καθ. Ιατρού. Ρωτάει που θα τοποθετηθούν οι Ελεύθερες Ανακοινώσεις στο Πρόγραμμα.

Προτείνει DEAD LINE 12-7-2015 αποδοχής ανακοινώσεων με μετατροπή σε POSTERS όπου και αν αποφασίσει η Επιτροπή.

Εγκρίνεται ομόφωνα.

Το Πρόγραμμα να αναρτηθεί ως προσωρινό με τις απαραίτητες διορθώσεις.

Ζητείται η παρουσία κάθε ομιλητή σε μια και μόνο.

Ειρήνηση και αυτή είναι η στήριξη από την Επιτροπή

02/07 2015 10:39 2103834385

HELLEN.DENTAL AS

P.001

*** TX REPORT ***

JOB NO.	MODE	NO.	DESTINATION TEL/ID	START TIME	PAGE	RESULT
4257	TX G3	001	2104296307	02/07 10:36	003	OK 02'01

Τζέρυνορα
Κατοίχια α
Υφανία α
Τζουτζα α

35 ΠΟΣ Παρό. α. β. γ.

25/9

Δια περιφέρειας ΑΠΟΦΑΣΗ

Μενελάου: τ/φ. ΟΚ.

Τσανίσης: ΟΚ

Τσοίκος: ΟΚ.

Αθανασίου: - ΟΚ

Δεβλιώτης: ΟΚ.

Δεδες: - ΟΚ

Μπίλ Τρανός: - ΟΚ

Μπίλ Ουγός ΟΚ.

Μπίλ Διαβόλης ΟΚ.

Μπίλ Μαρανιέ: + ΟΚ

(Μπελ) Μυράις ΟΚ

4360	TX	ECM	001	2108213346	10/09 12:00	001	OK	00.22
JOB NO.	MODE	NO.	DESTINATION TEL/ID	START TIME	PAGE	RESULT		
***** *** TX REPORT *** *****								

10/09 2015 12:01 2108213346
HELEN, DENTAL AS
P.001

Το κάθε περίπτερο διαστάσεων τριών (πρόσοψη) επί δύο (βάθος) μέτρων αποτελείται από προφίλ αλουμινίου με πλήρωση με πάνελ δερματίνης, μετώπη με την αναγραφή της επωνυμίας του εκθέτη. Επίσης διαθέτει ηλεκτρολογικό εξοπλισμό αποτελούμενο από 1 spot ανά 3μ και 1 πρίζα ανά περίπτερο, καθώς και 1 γραφείο και 2 καθίσματα ανά περίπτερο.

Το γραφείο θα διαθέσει και περίπου τριάντα poster board για την ανάρτηση των posters.

Το γραφείο θα πρέπει να μπορεί να διαθέσει και προς τους εκθέτες πρόσθετο εξοπλισμό περιπτέρου (π.χ. προθήκες, κλπ) εάν ζητηθεί σε τιμές και επιλογές που θα γνωστοποιήσει στην Οργανωτική Επιτροπή μαζί με την κατάθεση της προσφοράς και θα δεσμευθεί για την τήρηση του τιμολογίου χρήσης των.

Παρακαλούμε να αποστείλετε την προσφορά σας **μέχρι την Πέμπτη 28 Αυγούστου 2014** στο Γραφείο Γραμματειακής Υποστήριξης Premium Βασ. Ηρακλείου 47, 54623 Θεσσαλονίκη, στο τηλ/fax 2310226250 ή στο e-mail premium.conf@gmail.com ή στον Συντονιστή του Συνεδρίου κ Γεώργιο Τσιόγκα στο e-mail tsioogas@otenet.gr

Εκ μέρους της Οργανωτικής Επιτροπής
Γιώργος Τσιόγκας
Συντονιστής 34^{ου} ΠΟΣ

Οκτάρι
2310 530531

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Από: ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ <eoo@otenet.gr>
Αποστολή: Τετάρτη, 23 Σεπτεμβρίου 2015 3:53 μμ
Προς: ΑΝΤΩΝΟΠΟΥΛΟΥ ΑΔΑΜΑΝΤΙΑ (mantoan@otenet.gr); ΚΑΤΣΙΚΗΣ ΑΘ.; ΟΣ ΑΡΚΑΔΙΑΣ εκπρ ΔΕΔΕΣ; ΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ 20 εκπρ ΜΩΡΑΙΤΗΣ; ΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ Πρόεδρος; ΟΣ ΒΟΙΩΤΙΑΣ Πρόεδρος; ΟΣ ΘΕΣΣΟΝΙΚΗΣ Πρόεδρος; ΟΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ 1 εκπρ ΔΙΑΣΑΚΟΣ; ΟΣ ΠΕΙΡΑΙΑ Πρόεδρος ; ΟΥΛΗΣ uoa; ΟΥΛΗΣrae; ΤΖΕΡΜΠΟΣ ΦΩΤΙΟΣ; ΤΖΟΥΤΖΑΣ; ΤΡΑΠΑΛΛΗΣ; ΤΣΑΝΙΔΗΣ; ΤΣΟΥΝΗΣ
Θέμα: ΔΣ 24-9-2015, ΘΕΜΑ 6: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ
Συνημμένα: ΕΣΟΔΑ-ΕΞΟΔΑ ΙΟΥΛΙΟΣ 2015_ΔΣ 24-9-2015.xls; ΕΣΟΔΑ-ΕΞΟΔΑ ΙΟΥΝΙΟΣ 2015_ΔΣ 24-9-2015.xls

Παρακαλούμε ανοίξτε τα συνημμένα



*Be green. Keep it on the screen*_____

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Θεμιστοκλέους 38, 106 78 ΑΘΗΝΑ

Τηλ. 210-38.13.380, 210-33.03.721, Fax: 210-38.34.385, e-mail: eoo@otenet.gr

Αυτό το μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου είναι εμπιστευτικό.

Εάν δεν είστε ο οριζόμενος παραλήπτης θα πρέπει να το επαναποστείλετε στον αποστολέα και να το διαγράψετε από το σύστημά σας.

Η **Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία**, σας εφιστά την προσοχή, καθώς η αυθαίρετη χρήση του μηνύματος αυτού, σας καθιστά διαχειριστή αρχείου προσωπικών δεδομένων χωρίς άδεια (Ν.2472/1997, όπως ισχύει)

Το ηλεκτρονικό μήνυμα και οποιαδήποτε αρχεία είναι συνημμένα σ' αυτό έχουν ελεγχθεί για την ύπαρξη ιών, ωστόσο είναι ευθύνη του παραλήπτη να ελέγξει τη μη ύπαρξη ιών και ο αποστολέας δεν αποδέχεται καμμία ευθύνη για οποιαδήποτε απώλεια δεδομένων ή ζημία πιθανώς προκύψει από τη χρήση τους.

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Από: ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ <eoo@otenet.gr>
Αποστολή: Τετάρτη, 23 Σεπτεμβρίου 2015 3:55 μμ
Προς: ΑΝΤΩΝΟΠΟΥΛΟΥ ΑΔΑΜΑΝΤΙΑ (mantoan@otenet.gr); ΚΑΤΣΙΚΗΣ ΑΘ.; ΟΣ ΑΡΚΑΔΙΑΣ εκπρ ΔΕΔΕΣ; ΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ 20 εκπρ ΜΩΡΑΙΤΗΣ; ΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ Πρόεδρος; ΟΣ ΒΟΙΩΤΙΑΣ Πρόεδρος; ΟΣ ΘΕΣΣΟΝΙΚΗΣ Πρόεδρος; ΟΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ 1 εκπρ ΔΙΑΣΑΚΟΣ; ΟΣ ΠΕΙΡΑΙΑ Πρόεδρος ; ΟΥΛΗΣ uoa; ΟΥΛΗΣrae; ΤΖΕΡΜΠΟΣ ΦΩΤΙΟΣ; ΤΖΟΥΤΖΑΣ; ΤΡΑΠΑΛΛΗΣ; ΤΣΑΝΙΔΗΣ; ΤΣΟΥΝΗΣ
Θέμα: ΔΣ 24-9-2015.Εξερχόμενη αλληλογραφία
Συνημμένα: 1248,Φ 31,67,11-9-15 ΟΣ ΠΙΕΡΙΑΣ Απάντηση σχ. με δημοσίευση Τερζιδου Μαρίας.mail.pdf; 1298 α, ΕΚΣΥΓΧΡΟΝΙΣΜΟΣ ΕΤΑΑ.pdf; 1298 β,ΕΤΑΑ_ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΜΟΥΖΙΟΥ,ΣΕΠΤ.2015.pdf; 1298 γ, υποδειγμα Πρακτικού 9μελους Επιτροπής ΕΤΑΑ.pdf; 1298 δ, εισερχ. 1251,4-9-2015 απο ΕΤΑΑ,ΔΕ Υγειον.101110,2-9-2015 Ενημέρωση Γμνημ,συστ.Επιτρ για ενοπ τομέων ΕΤΑΑ.pdf; Πρόβλημα με τη ρύθμιση στο ΤΣΑΥ; RE: Πρόβλημα με τη ρύθμιση στο ΤΣΑΥ; RE: Πρόβλημα με τη ρύθμιση στο ΤΣΑΥ; 1298,Φ28,48 16-9-2015 ΟΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ Απάντηση στα ερωτηματα για Ασφαλιστικό_συν.6εγ..mail.pdf; 1305,42Ζ,67 16-9-2015 ΟΣ ΕΒΡΟΥ_Επάρκεια Ελληνικής Γλώσσας.mail.pdf; 1310,65 17-9-2015 ALPHA Bank. Αίτημα παροχής πληροφοριών για POS μηχανάκια.mail.pdf

Παρακαλούμε ανοίξτε τα συνημμένα



Be green. Keep it on the screen

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Θεμιστοκλέους 38, 106 78 ΑΘΗΝΑ

Τηλ. 210-38.13.380, 210-33.03.721,Fax: 210-38.34.385,e-mail: eoo@otenet.gr

Αυτό το μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου είναι εμπιστευτικό.

Εάν δεν είστε ο οριζόμενος παραλήπτης θα πρέπει να το επαναποστείλετε στον αποστολέα και να το διαγράψετε από το σύστημά σας.

Η Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία, σας εφιστά την προσοχή, καθώς η αυθαίρετη χρήση του μηνύματος αυτού, σας καθιστά διαχειριστή αρχείου προσωπικών δεδομένων χωρίς άδεια (Ν.2472/1997, όπως ισχύει)

Το ηλεκτρονικό μήνυμα και οποιαδήποτε αρχεία είναι συνημμένα σ' αυτό έχουν ελεγχθεί για την ύπαρξη ιών,ωστόσο είναι ευθύνη του παραλήπτη να ελέγξει τη μη ύπαρξη ιών και ο αποστολέας δεν αποδέχεται καμμία ευθύνη για οποιαδήποτε απώλεια δεδομένων ή ζημία πιθανώς προκύψει από τη χρήση τους.

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Από: ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ <eoo@otenet.gr>
Αποστολή: Τετάρτη, 23 Σεπτεμβρίου 2015 4:11 μμ
Προς: ΑΝΤΩΝΟΠΟΥΛΟΥ ΑΔΑΜΑΝΤΙΑ (mantoan@otenet.gr); ΚΑΤΣΙΚΗΣ ΑΘ.; ΟΣ ΑΡΚΑΔΙΑΣ εκπρ ΔΕΔΕΣ; ΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ 20 εκπρ ΜΩΡΑΙΤΗΣ; ΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ Πρόεδρος; ΟΣ ΒΟΙΩΤΙΑΣ Πρόεδρος; ΟΣ ΘΕΣΣΟΝΙΚΗΣ Πρόεδρος; ΟΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ 1 εκπρ ΔΙΑΣΑΚΟΣ; ΟΣ ΠΕΙΡΑΙΑ Πρόεδρος ; ΟΥΛΗΣ υοα; ΟΥΛΗΣrae; ΤΖΕΡΜΠΟΣ ΦΩΤΙΟΣ; ΤΖΟΥΤΖΑΣ; ΤΡΑΠΑΛΗΣ; ΤΣΑΝΙΔΗΣ; ΤΣΟΥΝΗΣ
Θέμα: Αποφάσεις ΔΣ και προχ. Πρακτικά ΔΣ 4-9-2015
Συνημμένα: ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ_ΔΣ 3η, 2η-2015, 4-9-2015.pdf; ΔΣ 3η,2-2015, 4-9-2015_για εγκριση_send 23-9-2015.doc

Παρακαλούμε ανοίξτε τα συνημμένα



*Be green. Keep it on the screen*_____

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Θεμιστοκλέους 38, 106 78 ΑΘΗΝΑ

Τηλ. 210-38.13.380, 210-33.03.721, Fax: 210-38.34.385, e-mail: eoo@otenet.gr

Αυτό το μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου είναι εμπιστευτικό.

Εάν δεν είστε ο οριζόμενος παραλήπτης θα πρέπει να το επαναποστείλετε στον αποστολέα και να το διαγράψετε από το σύστημά σας.

Η Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία, σας επιστά την προσοχή, καθώς η αυθαίρετη χρήση του μηνύματος αυτού, σας καθιστά διαχειριστή αρχείου προσωπικών δεδομένων χωρίς άδεια (Ν.2472/1997, όπως ισχύει)

Το ηλεκτρονικό μήνυμα και οποιαδήποτε αρχεία είναι συνημμένα σ' αυτό έχουν ελεγχθεί για την ύπαρξη ιών, ωστόσο είναι ευθύνη του παραλήπτη να ελέγξει τη μη ύπαρξη ιών και ο αποστολέας δεν αποδέχεται καμμία ευθύνη για οποιαδήποτε απώλεια δεδομένων ή ζημία πιθανώς προκύψει από τη χρήση τους.

Συνεδρίαση Διοικητικού Συμβουλίου
Αριθμ. 2/2015, 3η Συνεδρίαση, 4 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2015

Παρόντες: Κατσίκης, Μενενάκου, Τσανίδης, Τζούτζας, Τζέρμπος, Αντωνοπούλου, Δεβλιώτης, Δέδες, Διασάκος, Καρακικές, Μωραΐτης, Ουλής, Τράπαλης, Υφαντής

Απόντες : Τσούνης

Προ Ημερησίας Διάταξης

- Ο συν.Τράπαλης αναφέρεται στην εκτίμηση της προμήθειας μηχανημάτων καρτών για πληρωμή οδοντιατρικών πράξεων με πιστωτική κάρτα.
Θα υπάρξει εντός των ημερών έκθεση από την ΕΟΟ (Πρόεδρος, ΓΓ, Ταμίας και Τράπαλης) για το τι συμφέρει (computer, μηχανάκια) και με ποιο τίμημα (δωρεάν ή συμφέρουσα τιμή)
- Διεξάγεται ενημερωτική συζήτηση για πιθανότητα χορήγησης ΕΣΠΑ σε οδοντιάτρους με βάση πρόσφατες εξαγγελίες.
- Ενημερώνεται το ΔΣ για την μη καταβολή απαιτητών κονδυλίων προγράμματος ΛΑΕΚ ώστε να γίνει απόδοση στους συλλόγους.

Αποφασίζεται να σταλεί επιστολή διαμαρτυρίας στο Υπουργείο Οικονομικών για την αύξηση ΦΠΑ για ενδοστοματικά υλικά στο 23%.

Θέμα 1: 35° Π.Ο.Σ.: Ενημέρωση πορείας οργανωτικών θεμάτων. Οριστικοποίηση προγράμματος.
Εισηγητής-Συντονιστής ΟΕ 35ου ΠΟΣ: Ι.Τζούτζας- Γεν. Γραμ. και ο Πρόεδρος ΟΕ

Κατατίθενται προτάσεις των μελών Ουλή, Δεβλιώτη και Καρακικέ για τη δομή του ΣΤ της ΕΟΟ.
Τα μέλη Καρακικές, Μωραΐτης, Ουλής, Μενενάκου, Διασάκος, Τσανίδης, Δέδες, Δεβλιώτης, Αντωνοπούλου, Τζέρμπος, Τζούτζας και Υφαντής, τοποθετούνται στο θέμα.

Αποφασίζεται να πραγματοποιηθούν δύο παρουσιάσεις στο Στρόγγυλο Τραπέζι της ΕΟΟ:

- α. Για τον Οδοντιατρικό τουρισμό-Η εμπειρία της Κύπρου (πρόσκληση Προέδρου Παγκύπριου ΣΥλλόγου) και
- β. Για την καταγραφή 2004 και 2014 της στοματικής/οδοντιατρικής κατάστασης του ελληνικού πληθυσμού.

Θέμα 2: Ασφαλιστικό: Ενοποίηση Ασφαλιστικών Ταμείων
Εισηγητής: Α.Κατσίκης, Πρόεδρος

Ο Πρόεδρος ενημερώνει για το διαγραφόμενο νέο καθεστώς του ΤΣΑΥ/ΕΤΑΑ.

Τα μέλη ανταλλάσσουν απόψεις .

Αποφασίζεται α) να διερευνηθεί κατά πόσον συμφωνούν και οι υπόλοιποι υγειονομικοί να παραγγελθεί αναλογιστική μελέτη με στόχο την αυτονόμηση και ανεξαρτητοποίηση του Ταμείου.

β) Να προγραμματιστεί συνάντηση με τους τρεις προέδρους των ΠΙΣ, ΠΦΣ, ΠΚΣ, τον Πρόεδρο και τη Διοικούσα του ΤΣΑΥ.

ΔΣ 24/9/15 έγινε διάσκεψη

" γ ε τ α Δ.Σ. των ... "

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Θέμα 3: Λειτουργία ΕΟΟ την περίοδο Αυγούστου 2015

Εισηγητής: Ι. Τζούτζας, Γεν. Γραμματέας

Ο Γεν.Γραμματέας Τζούτζας ενημερώνει για την αλληλογραφία κατά τη διάρκεια του Αυγούστου (αποστολή εγκυκλίων σχετικά με τους πραγματογνώμονες, τους στρατιωτικούς, υπενθύμιση για τη δεοντολογία των παρουσιάσεων στον έντυπο και ηλεκτρονικό τύπο, απαντήσεις σε ερωτήματα Ο.Σ.) Σχόλια συν. Υφαντή για το έγγραφο του ΟΣ Πιερίας για ορθοδοντικό
Γίνονται σχόλια, μετά από ερώτημα του Ο.Σ.Πειραιά, επί της νομιμότητας ή μη της χορήγησης αναλγησίας.

Θέμα 4: Οικονομικά θέματα:

Εισηγητής: Α. Τσουνης-Ταμίας

- 1) ΕΣΠΑ: Πληρωμή εταιρείας CMT-ΠΡΟΟΠΤΙΚΗ για το έργο «....ΚΑΡΚΙΝΟΣ...»
- 2) Λήψη απόφασης για την αγορά καταστροφέα εγγράφων
- 3) Λήψη απόφασης για υπογραφή σύμβασης ετήσιας τεχνικής υποστήριξης Η/Υ

Ενημερώνει ο Πρόεδρος ότι ο Ταμίας θα απουσιάσει.

- 1) ΕΣΠΑ: Πληρωμή εταιρείας CMT-ΠΡΟΟΠΤΙΚΗ για το έργο «....ΚΑΡΚΙΝΟΣ...»

Ενημερώνει ο Πρόεδρος για την πληρωμή μέρους της οφειλής στην Προοπτική, μετά την αποδέσμευση ποσού από το Υπουργείο

- 2) Λήψη απόφασης για την αγορά καταστροφέα εγγράφων

Αποφασίζεται η προμήθεια καταστροφέα εγγράφων έως του ποσού των 300€

- 3) Λήψη απόφασης για υπογραφή σύμβασης ετήσιας τεχνικής υποστήριξης Η/Υ

Αποφασίζεται η υπογραφή σύμβασης ετήσιας τεχνικής υποστήριξης με την ICOM στο ποσό 1174,37€

Θέμα 5: Επιτροπές ΕΟΟ: Προτάσεις και συζήτηση για τη στελέχωση

Εισηγητής: Α. Κατοίκης, Πρόεδρος

Θέμα 6: ΣΕΟ: Ομάδα Εργασίας για την Εκπαίδευση και επαγγελματικά προσόντα οδοντιάτρων. Παραίτηση κ. Κ. Ουλή. Ορισμός νέου μέλους.

Εισηγητής: Α. Κατοίκης, Πρόεδρος

Αποφασίζεται να ορισθεί ο συν. Φ. Τζέρμπος εκπρόσωπος στην Ομάδα Εργασίας για την εκπαίδευση και τα επαγγελματικά προσόντα. Επίσης ορίζεται ως παρατηρητής ο συν. Σ. Καρακικές στην Ολομέλεια του ΣΕΟ (δυο τακτικά μέλη και 1 μέλος-παρατηρητή)

Θέμα 7: FDI-ERO: Διεθνές Συνέδριο Μπανγκόκ. Συμμετοχή/Εκπροσώπηση ΕΟΟ

Εισηγητής: Ι. Τζούτζας-Γεν. Γραμ.

Αποφασίζεται να προταθεί ο συν. Τσανίδης στη θέση του NLO

Επίσης θα διερευνηθεί αν δικαιούται να εκπροσωπήσει την ΕΟΟ ο κ. Τσιόγκας καίτοι έχει ήδη εκλεγεί ως Officer.

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Θέμα 7: ΑΠΣΟ: Λήψη απόφασης για διαβίβαση στο ΑΠΣΟ της Έφεσης του Λιανού Ιωάννη κατά της 28-5-2015 απόφασης του Πειθαρχικού Συμβουλίου του Ο.Σ.Θεσ/νικης

Εισηγητής: Ι.Τζούτζας-Γεν.Γραμ.

Αποφασίζεται να διαβιβασθεί στο ΑΠΣΟ η Έφεση του Λιανού Ιωάννη κατά της 28-5-2015 απόφασης του Π.Σ. του Ο.Σ.Θεσ/νίκης

Θέμα 8: ΑΠΣΟ: Λήψη απόφασης για διαβίβαση στο ΑΠΣΟ της Έφεσης της Καριωτάκη Μαρίας κατά της 28-5-2015 απόφασης του Πειθαρχικού Συμβουλίου του Ο.Σ. Θεσ/νικης

Εισηγητής: Ι.Τζούτζας-Γεν.Γραμ.

Αποφασίζεται να διαβιβασθεί στο ΑΠΣΟ η Έφεση της Καριωτάκη Μαρίας κατά της 28-5-2015 απόφασης του Π.Σ. του Ο.Σ.Θεσ/νίκης

Θέμα 9: Ανακοινώσεις-Προτάσεις

Το προσεχές ΔΣ θα ορισθεί δια προσωπικών επαφών.

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Συνεδρίαση Διοικητικού Συμβουλίου
Αριθμ. 3/2015, 4η Συνεδρίαση, 24 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2015

Παρόντες: Κατσίκης, Μενενάκου, Τζούτζας, Τσούνης Τζέρμπος, Αντωνοπούλου, Δεβλιώτης, Δέδες, Διασάκος, Καρακικές, Μωραΐτης, , Τράπαλης, Υφαντής

Απόντες : Τσανίδης, Ουλής

1. 35ο Π.Ο.Σ.: Ενημέρωση πορείας οργανωτικών θεμάτων.

Εισηγητής-Συντονιστής ΟΕ 35ου ΠΟΣ: Ι.Τζούτζας- Γεν. Γραμ.

- **Επικυρώνεται** η δια περιφοράς Απόφαση της 10-9-2015, για την παράταση της ημερομηνίας λήξης των προεγγραφών του 35 ΠΟΣ έως και την 25-9-2015
- **Αποφασίζεται** ομόφωνα στην συνεδρία ΚΑΡΠΑ, οι σύνεδροι που έχουν ήδη κάνει χρήση της δωρεάν παρουσίας τους σε πρακτική συνεδρία, να χρεώνονται με το ποσό 10 ευρώ, ανά σύνεδρο
- **Αποφασίζεται** ομόφωνα η ανάθεση στην εταιρεία ΣΑΡΡΗΚΩΣΤΑΣ της οπτικοακουστικής κάλυψης του 35 ΠΟΣ ως πλέον συμφέρουσας, με το ποσό των 9060€ χωρίς ΦΠΑ.
- **Αποφασίζεται** ομόφωνα η ανάθεση στην εταιρεία OCTAPUS για την κατασκευή των περιπτέρων και των ταμπλό των posters, με το ποσό των 15.000€ χωρίς ΦΠΑ.
- **Αποφασίζεται** να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του ΠΟΣ η προσφορά της Ryan air για αεροπορική μετάβαση στη Ρόδο .
- Κατασκευή με ταμπλό για εκθεσιακούς/εικαστικούς λόγους στην Jupiter.

2.Ενημέρωση για την πορεία των συζητήσεων με τις τράπεζες για την εξυπηρέτηση πελατών μέσω πιστωτικών καρτών.

Εισηγητής:Πρόεδρος.

Ενημερώνουν ο Πρόεδρος και τα μέλη της Επιτροπής για τις συναντήσεις που έχουν πραγματοποιήσει καθώς και για αυτές που έχουν προγραμματιστεί για την επόμενη εβδομάδα.

Να ενημερωθούν οι ΟΣ για την πορεία των συναντήσεων με τις Τράπεζες, με την προτροπή να πείσουν τα μέλη τους να μην επείγονται να συνάψουν συμβάσεις.

3. Επιτροπές ΕΟΟ: Προτάσεις και συζήτηση για τη στελέχωση

Εισηγητής:Πρόεδρος.

Αποφασίζεται η στελέχωση 8 επιτροπών, όπως παρατίθεται πιο κάτω.

Είναι δυνατή η συμμετοχή και άλλων συναδέλφων ακόμα και εκτός ΔΣ. Σε προσεχές ΔΣ θα οριστικοποιηθεί η σύνθεση των Επιτροπών

4. ΕΤΑΑ: Ενημέρωση

Εισηγητής:Πρόεδρος.

Η Εκπρόσωπος στο ΤΣΑΥ κα Αντωνοπούλου ενημερώνει επί των προτάσεων του τελευταίου ΔΣ της Διοικούσας του ΤΣΑΥ. Το ΤΣΑΥ θα κάνει αναλογιστική μελέτη με πρόθεση να ανήκει στο ενιαίο αλλά αυτονομημένο ΕΤΑΑ.

5. Λήψη απόφασης για την παροχή αιγίδας στο 5ο Πανελλήνιο Συνέδριο της Ελληνικής Εταιρείας Νοσοκομειακής Οδοντιατρικής

Εισηγητής:Πρόεδρος.

Αποφασίζεται η χορήγηση της αιγίδας στο 5ο Πανελλήνιο Συνέδριο της Ελληνικής Εταιρείας Νοσοκομειακής Οδοντιατρικής

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

6. Οικονομικά θέματα:

- Έγκριση Εσόδων-Εξόδων Ιουνίου και Ιουλίου 2015
- Λήψη απόφασης για παροχή διευκρινίσεων στο Υπουργείο Υγείας, σχετικά με τον κατατεθειμένο Απολογισμό του 2014

Εισηγητής: Α.Τσουνής-Ταμίας

- Εγκρίνονται κατά πλειοψηφία τα Έσοδα-Έξοδα Μαΐου 2015
- Αποφασίζεται η παροχή των διευκρινίσεων στο Υπουργείο Υγείας, σχετικά με την απεικόνιση του Απολογισμού του 2014

Θέμα 7: Ανακοινώσεις-Προτάσεις

1	ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΚΔΟΣΕΩΝ-ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑΣ-ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ	
	Ενημερωτικού Δελτίου-Συνδικαλιστικών εκδόσεων,Στοματολογικών Χρονικών-Επιστημονικών εκδόσεων, Ιστοσελίδας, Κοινωνικής Δράσης και Προβολής Επαγγέλματος (Δημοσιεύματα, Μήνας - Ημέρα Στοματικής Υγείας)	ΜΕΛΗ:ΤΖΕΡΜΠΟΣ,ΤΖΟΥΤΖΑΣ,ΤΡΑΠΑΛΗΣ
2	ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ	
	Οδοντιατρικής Εκπαίδευσης & Επιστημονικών Εκδηλώσεων (Προπτυχιακή, Μεταπτυχιακή, Συνεχούς Επαγγελματικής Επιμόρφωσης, (Vocational)) (ΠΟΣ, Ημερίδες, κλπ) <u>Επιστημονικών Θεμάτων & Οικολογικής Ευαισθησίας</u> (Επιστημονικές Μελέτες, Λοιμώξεις, Διαχείριση αποβλήτων-Περιβάλλον, Προϊόντα Λεύκανσης,Αμάλγαμα, ΕΛΟΤ, Ποιότητα Υπηρεσιών και Εναλλακτικές Θεραπείες	ΤΖΟΥΤΖΑΣ,ΤΖΕΡΜΠΟΣ,ΚΑΡΑΚΙΚΕΣ,ΔΕΔΕΣ,ΟΥΛΗΣ
	ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ	
3	Α) Ελευθέρου επαγγέλματος (Υπερκορεσμός, Φορολογικά, Οικονομικά Επιδοτούμενα Προγράμματα(ΕΣΠΑ, Management, Marketing),Συνταξιοδοτικών θεμάτων (ΕΤΑΑ),Πορείας και Προοπτικής της Οδοντιατρικής (Επαγγελματικός Προσανατολισμός, Ειδικότητες, Παραοδοντιατρικά Επαγγέλματα, Χάραξη πολιτικών Υγείας (Μετακίνηση ασθενών παραμεθωρίων σε ομορες χώρες) , Διαδικασία άσκησης του επαγγέλματος	ΜΕΝΕΝΑΚΟΥ,ΤΣΑΝΙΔΗΣ,ΑΝΤΩΝ ΟΠΟΥΛΟΥ,ΜΩΡΑΙΤΗΣ,ΔΙΑΣΑΚΟΣ,ΤΣΑΝΙΔΗΣ
4	Β) Δημόσιας Υγείας (Οδοντιατρικής στο ΕΣΥ/ΠΕΔΥ, ΕΟΠΥΥ,Ασφαλιστικούς Οργανισμούς (Οδοντιατρεία Ταμείων, Τιμολόγιο, Συμβάσεις, Οδοντιατρικές Παροχές)	ΚΑΡΑΚΙΚΕΣ,ΤΣΟΥΝΗΣ,ΑΝΤΩΝΟΠΟΥΛΟΥ.
5	ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑΣ-ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ	
	<u>Νομοθεσία, νομικής καθοδήγησης και θεσμικών αλλαγών</u> (Ν 1026/80, Π.Δ. 180/2009, Εσωτερικός Κανονισμός ΕΟΟ, Απαντήσεις σε Συλλόγους) <u>Ηθικής και Δεοντολογίας</u> (Π.Δ. 39/2009, Βιοηθική). <u>Αστική Ευθύνη</u>	ΜΕΛΗ:
6	ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ	
	Λογότυπο ΕΟΟ, Χορηγοί, προτάσεις επι οικονομικών θεμάτων-πιστωτικές κάρτες	ΜΕΛΗ:
ΟΜΑΔΑ	Ομάδα συντονισμού ΔΙΕΘΝΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ	
	Διεθνών και Ευρωπαϊκών θεμάτων (ΕΡΟ, FDI, CED, Διεθνών Οργανισμών και Εταιρειών)	ΜΕΛΗ: ΚΑΡΑΚΙΚΕΣ Σ., ΤΖΕΡΜΠΟΣ Φ., ΤΖΟΥΤΖΑΣ Ι., ΤΣΑΝΙΔΗΣ Β.
	ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ Σ.Ε.Ο. : ΤΖΟΥΤΖΑΣ Ι.	
	ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ Ε.Ρ.Ο. : ΤΣΙΟΓΚΑΣ Γ.	
	ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ FDI: ΤΣΑΝΙΔΗΣ Β.	

7 Εθνικό σχέδιο Πρόληψης -Συντονισμός Εθελοντικών και Κοινωνικών δράσέων

8 Προστασίας Δημόσ. Υγείας και διασυνοριακής Περιθαλψης

Μενενάκου,Υφαντής,Δεβλιώτης
Δεβλιώτης,Τράπαλης και Μωραϊτής

ΕΞΟΔΑ
ΙΟΥΝΙΟΣ 2015

Κ.Α.Ε.	ΚΑΤΟΝΟΜΑΣΙΑ		
0211	Βασικός μισθός τακτικών		6.372,76 €
	ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑ ΙΟΥΛΙΟΥ	6.372,76 €	
0212	Βασικός μισθός εκτάκτων		718,49 €
	ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑ ΙΟΥΛΙΟΥ	718,49 €	
0264	Αποζημίωση για συμμετοχή σε συμβούλια ή επιτροπές		8.036,20 €
	ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΕΙΔΟΥΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΣΥΜΒΟΥΛΙΑ ΣΥΝΕΔΡΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΕΚΤΟΣ ΤΑΚΤΙΚΗΣ Γ.Σ.		
	ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ Δ.Σ. ΠΑΡΑΣΤΑΣΗΣ Β ΤΡΙΜ 2015 ΚΑΙ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ Μ.Τ.Π.Υ. 2014	2.588,91 €	
	ΔΣ 05/06/15	1.100,00 €	
	ΔΣ 18/06/15	1.200,00 €	
	ΔΣ 26/06/15	1.100,00 €	
	17Η ΣΥΝΟΔΟΣ ΕΠΤΑΝΗΣΙΑΚΗΣ ΟΔ/ΚΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ ΑΡΓΟΣΤΟΛΙ 29-31/5/2015 (ΤΣΟΥΝΗΣ ΑΝΔΡΕΑΣ)	140,00 €	
	ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ ΣΥΝΕΡΓ. ΟΔΟΝΤ. ΟΜΟΣΠ. ΚΩΝ/ΠΟΛΗ 28-29/5/2015 (ΧΑΣΑΠΗΣ ΕΥΣΤΡΑΤΙΟΣ)	400,00 €	
	ΟΛΟΜ. ΡΗΓΑ ΛΕΤΟΝ 28-30/5 (ΤΣΑΝΙΔΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ) 3 ΗΜΕΡΕΣ	300,00 €	
	ΕΞΕΛ ΕΠΙΤΡΟΠΗ 26/06/2015	400,00 €	
	ΠΕΙΘ ΣΥΜΒ 05/06/15	200,00 €	
	ΠΑΡΑΣΤΑΣΗ ΠΡΟΕΔΡΟΥ 05/2015	607,29 €	
0411	Αμοιβές νομικών,που εκτελούν ειδικές υπηρεσίες		3.909,70 €
	ΚΑΡΑΜΠΑΜΠΑ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ ΑΠΣΟ 05/06 ΕΦΕΤΗΣ	236,92 €	
	ΧΟΥΡΣΟΓΛΟΥ ΣΤΑΥΡΟΣ - ΠΑΡΟΧΗ ΝΟΜΙΚΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ	1.230,00 €	
	ΠΑΠΑΔΗΜΑ ΣΟΦΙΑ 06-2015	2.442,78 €	
0419	Αμοιβές λοιπών,που εκτελούν ειδικές υπηρεσίες		1.655,09 €
	INTERSYS - ΕΠΙΣΚΕΥΗ ΕΚΤΥΠΩΤΗ	179,09 €	
	ΑΝΤΩΝΟΠΟΥΛΟΣ ΣΠΥΡΟΣ (ΛΟΓΙΣΤΙΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ 01/05-30/06/2015)	1.476,00 €	
0429	Λοιπές Αμοιβές φυσικών προσώπων,που εκτελούν ειδικές υπηρεσίες		600,00 €
	ΖΟΜΠΑΝΑΚΗ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ ΔΣ 05/06-18/06-26/06/2015	375,00 €	
	ΚΑΝΤΑΡΤΖΟΓΛΟΥ ΕΛΕΝΑ ΔΣ 05/06-18/06-26/06/2015	225,00 €	
0431	Αμοιβές και προμήθειες Τραπεζών		42,50 €
0551	Εισφορές στο ΙΚΑ		3.435,65 €
	ΣΕ ΜΕΤΑΦΟΡΑ		24.770,39 €

	ΑΠΟ ΜΕΤΑΦΟΡΑ		24.770,39 €
0773	Οδοιπορικά και έξοδα μετακίνησης εντός έδρας		6.935,34 €
	ΔΣ 05/06/15	995,62 €	
	ΤΙΤΑΝΙΑ ΑΠΣΟ: 24/4 ΔΣ: 15/5-30/4-17/4-3/4-20/3	550,00 €	
	SOL MELIA ΔΣ: 15/5-3/4-30/4-17/4	1.760,00 €	
	ΔΣ 18/06/15	904,22 €	
	ΔΣ 26/06/15	763,12 €	
	ΠΕΙΘ ΣΥΜΒ 05/06/15	375,89 €	
	ΟΔΟΙΠΟΡΙΚΑ 17Η ΣΥΝΟΔΟΣ ΕΠΤΑΝΗΣΙΑΚΗΣ ΟΔΟΝΤ/ΚΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ ΑΡΓΟΣΤΟΛΙ 29-31/5/2015 (ΤΣΟΥΝΗΣ ΑΝΔΡΕΑΣ)	141,80 €	
	ΚΑΤΣΙΚΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ 17Η ΕΠΤΑΝΗΣΙΑΚΗ ΑΡΓΟΣΤ 29- 31/5 2 ΔΙΑΝΥΚΤΕΡΕΥΣΕΙΣ	240,00 €	
	ΤΣΑΝΙΔΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΟΛΟΜ. ΡΗΓΑ ΛΕΤΟΝ 28-30/5 ΟΔΟΙΠΟΡΙΚΑ ΕΝΤΟΣ ΕΛΛΑΔΟΣ	283,28 €	
	ΕΞΕΛ ΕΠΙΤΡΟΠΗ 26/06/2015	411,41 €	
	POLIS GRAND HOTEL ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ ΔΣ 18/06/15	510,00 €	
0789	Λοιπές πληρωμές για μετακίνηση στο εξωτερικό		371,00 €
	ΜΑΝΕΣΗΣ ΣΕΟ ΡΙΓΑ ΛΕΤΟΝΙΑ 28-30/6 ΑΕΡΟΠ ΕΙΣ. ΤΣΑΝΙΔΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ	371,00 €	
0813	Μισθώματα κτιρίων και έξοδα κοινοχρήστων		452,51 €
	ΕΝΟΙΚΙΟ Α ΟΡΟΦΟΥ 06/2015	350,00 €	
	ΚΟΙΝΟΧΡΗΣΤΑ 03-04/2015	102,51 €	
0831	Ταχυδρομικά τέλη		95,00 €
0832	Τηλεφωνικά,τηλεγραφικά και τηλετυπικά τέλη εσωτερικού		611,14 €
	COSMOTE	256,14 €	
	ΟΤΕ	355,00 €	
0841	Ύδρευση και άρδευση		14,00 €
0842	Φωτισμός κίνηση και θέρμανση (με ηλεκτρισμό,φωταέριο κλπ)		217,17 €
0857	Οργάνωση ΠΟΣ, πληρωμές οφειλομένων πρ. ΠΟΣ		974,18 €
	forego travel ΟΕ 35 ΠΟΣ ΑΕΡΟΠ ΕΙΣΙΤ ΡΟΔΟΣ	254,00 €	
	ΠΕΤΟΥΝΗ ΧΡΙΣΤΙΝΑ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΑΦΙΣΣΑΣ	73,80 €	
	ΠΑΡΙΣΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΟΕ 35 ΠΟΣ ΑΕΡΟΠ ΕΙΣΙΤ	225,64 €	
	ΔΙΑΚΟΓΕΩΡΓΙΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΟΕ 35 ΠΟΣ ΑΕΡΟΠ ΕΙΣΙΤ	258,64 €	
	ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ ΟΕ 35 ΠΟΣ ΑΕΡΟΠ ΕΙΣΙΤ	162,10 €	
0859	Γενικές Συνελεύσεις (αποζημιώσεις και μετακινήσεις μελών, αίθουσες,διάφορα έξοδα)		50.152,57 €
	ΜΕΡΟΣ ΑΜΟΙΒΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟΥ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ Γ.Σ. ΤΙΤΑΝΙΑ Α.Ε.	7.000,00 €	
	ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	1.600,00 €	
	ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ	41.552,57 €	
	ΣΕ ΜΕΤΑΦΟΡΑ		84.593,30 €

	ΑΠΟ ΜΕΤΑΦΟΡΑ		84.593,30 €
0899	Λοιπές δαπάνες		947,08 €
1281	Προμήθεια υλικών μηχανογραφικών και λοιπών συναφών εφαρμογών		1.776,05 €
	<i>INTERSYS - ΑΓΟΡΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ</i>	<i>658,05 €</i>	
	<i>ICOM COMPUTERS ΑΓΟΡΑ Η/Υ</i>	<i>1.118,00 €</i>	
1381	Προμήθεια ειδών καθαριότητας και ευπρεπισμού		208,76 €
	<i>ΗΛΙΑΣ ΧΡΟΝΗΣ ΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΑ</i>	<i>208,76 €</i>	
1719	Προμήθεια υλικού εκτυπώσεων και βιβλιοδετήσεων		52,75 €
	<i>Σ. ΑΜΠΑΤΖΗΣ - ΧΑΡΤΙ Α4 - ΔΙΑΦΟΡΑ ΥΛΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΟΥ</i>	<i>52,75 €</i>	
3311	Αποδοση των εισπραξεων για ΜΤΠΥ		3.182,34 €
3391	Απόδοση των εισπράξεων που έγιναν για λογαριασμό του Δημοσίου		5.072,90 €
4129	Λοιπές δαπάνες κάθε είδους επιστημονικών ερευνών και εργασιών		952,15 €
	<i>ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΤΗΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΤΟΥ 14ου ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ ΦΟΙΤΗΤΩΝ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΑΘΗΝΩΝ</i>	<i>952,15 €</i>	
	ΣΥΝΟΛΟ ΕΞΟΔΩΝ		96.785,33 €

ΕΣΟΔΑ
ΙΟΥΝΙΟΣ 2015

Κ.Α.Ε.	ΚΑΤΟΝΟΜΑΣΙΑ		
5221	ΕΣΟΔΑ ΥΠΕΡ Τ.Π.Δ.Υ.		49,07 €
5227	Καταβολές για εφάπαξ αποζημίωση λόγω εξόδου από την υπηρεσία.(Τακτικών υπαλλήλων)		155,68 €
5241	Έσοδα υπέρ ΙΚΑ		947,82 €
5259	ΕΣΟΔΑ ΥΠΕΡ ΛΟΙΠΩΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΩΝ (ΟΑΕΔ)		21,85 €
5291	Έσοδα υπέρ του Δημοσίου		1.491,89 €
5292	ΕΣΟΔΑ ΑΠΟ ΠΑΡΑΚΡΑΤΗΣΗΣ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ ΕΙΣΦΟΡΑ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ		36,53 €
5296	ΕΣΟΔΑ ΑΠΟ ΠΑΡΑΚΡΑΤΗΣΗ 2% Ν.3986		98,11 €
5681	Έσοδα από συνδρομές μελών		33.010,00 €
5689	Λοιπά έσοδα που δεν κατονομάζονται ειδικά.		74,08 €
	ΤΡΑΠΕΖΑ ΕΛΛΑΔΟΣ	74,08 €	
6629	Έσοδα υπέρ Ταμείου Παρακαταθηκών & Δανείων από δάνειο υπαλλήλου.		229,76 €
6669	Έσοδα από συμμετοχές σε Συνέδρια		210,00 €
	ΕΣΟΔΑ 35 ΠΟΣ - ΣΥΜΜΕΤΟΧΕΣ	210,00 €	
	ΣΥΝΟΛΟ ΕΣΟΔΩΝ		36.324,79 €

	ΕΞΟΔΑ		96.785,33 €
	ΕΣΟΔΑ		36.324,79 €
	ΔΙΑΦΟΡΑ ΕΣΟΔΩΝ ΕΞΟΔΩΝ		-60.460,54 €

ΑΝΑΛΥΣΗ ΕΣΟΔΩΝ ΑΠΟ ΣΥΛΛΟΓΟΥΣ - Κ.Α.Ε.
5681

	Ο.Σ. ΧΙΟΥ - ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΕΙΣΦΟΡΑΣ 2014		1.760,00 €
	Ο.Σ. ΧΑΝΙΩΝ - ΜΕΡΟΣ ΕΙΣΦΟΡΑΣ 2010		4.500,00 €
	Ο.Σ. ΕΥΒΟΙΑΣ -		20.000,00 €
	Ο.Σ. ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ - ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΕΙΣΦΟΡΑΣ 2010		6.750,00 €
	ΣΥΝΟΛΟ ΕΣΟΔΩΝ ΑΠΟ ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ ΣΥΛΛΟΓΩΝ		33.010,00 €

ΕΞΟΔΑ
ΙΟΥΛΙΟΣ 2015

Κ.Α.Ε.	ΚΑΤΟΝΟΜΑΣΙΑ		
0211	Βασικός μισθός τακτικών		6.372,76 €
	ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑ ΙΟΥΛΙΟΥ	6.372,76 €	
0212	Βασικός μισθός εκτάκτων		718,49 €
	ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑ ΙΟΥΛΙΟΥ	718,49 €	
0264	Αποζημίωση για συμμετοχή σε συμβούλια ή επιτροπές		2.714,58 €
	ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΕΙΔΟΥΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΣΥΜΒΟΥΛΙΑ ΣΥΝΕΔΡΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΕΚΤΟΣ ΤΑΚΤΙΚΗΣ ΓΣ		
	ΔΣ 24/7/2015	800,00 €	
	ΔΣ 27/7/2015	700,00 €	
	ΠΑΡΑΣΤΑΣΗ ΠΡΟΕΔΡΟΥ 6-7/2015	1.214,58 €	
0411	Αμοιβές νομικών, που εκτελούν ειδικές υπηρεσίες		4.158,30 €
	ΠΑΠΑΔΗΜΑ ΣΟΦΙΑ ΙΟΥΛΙΟΣ 2015	2.442,78 €	
	ΠΑΠΑΔΗΜΑ ΣΟΦΙΑ - ΕΞΟΔΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΑΓΩΓΗΣ	116,52 €	
	ΧΟΥΡΣΟΓΛΟΥ ΣΤΑΥΡΟΣ - ΠΑΡΟΧΗ ΝΟΜΙΚΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ	1.599,00 €	
0419	Αμοιβές λοιπών, που εκτελούν ειδικές υπηρεσίες		3.505,50 €
	ΠΔ ΕΚΔΟΣΕΙΣ ΕΠΕ - ΨΗΦΟΔΕΛΤΙΑ ΕΚΛΟΓΩΝ	3.505,50 €	
0429	Λοιπές Αμοιβές φυσικών προσώπων, που εκτελούν ειδικές υπηρεσίες		400,00 €
	ΚΑΝΤΑΡΤΖΟΓΛΟΥ ΕΛΕΝΑ ΔΣ 17/7 Κ 24/7/2015	150,00 €	
	ΜΟΡΦΩΝΙΟΥ ΜΑΡΙΑ ΔΣ 24/7/15	125,00 €	
	ΖΟΜΠΑΝΑΚΗ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ ΔΣ 17/7/2015	125,00 €	
0431	Αμοιβές και προμήθειες Τραπεζών		33,00 €
0551	Εισφορές στο ΙΚΑ		2.996,80 €
0773	Οδοιπορικά έξοδα μετακίνησης εντός έδρας		2.341,39 €
	SOL MELIA ΔΣ 05/06/15	559,98 €	
	ΔΣ 24/7/2015	706,09 €	
	ΔΣ 27/7/2015	786,88 €	
	ΠΡΩΤΗ ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΑ ΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗΣ Δ.Σ. ΣΕ ΣΩΜΑ	288,44 €	
0813	Μισθώματα κτιρίων και έξοδα κοινοχρήστων		350,00 €
	ΕΝΟΙΚΙΟ Α ΟΡΟΦΟΥ 07/2015	350,00 €	
0832	Τηλεφωνικά, τηλεγραφικά και τηλετυπικά τέλη εσωτερικού		304,50 €
	ΟΤΕ	304,50 €	
0842	Φωτισμός, κίνηση και θέρμανση (με ηλεκτρισμό, φωταέριο κλπ)		560,69 €
0857	Οργάνωση ΠΟΣ, πληρωμές οφειλομένων πρ. ΠΟΣ		5.797,95 €
	ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗ ΓΙΑ ΑΕΡΟΠΟΡΙΚΑ ΕΙΣΙΤΗΡΙΑ 35 ΠΟΣ	3.744,00 €	
	ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΑ - ΑΦΙΣΕΣ 35 ΠΟΣ ΤΑΧΥΔΡΟΜΗΣΗ ΣΤΟΥΣ Ο.Σ.	246,40 €	
	ΑΕΡΟΠΟΡΙΚΑ ΕΙΣΙΤΗΡΙΑ Ο.Ε. (ΠΑΡΙΣΗΣ - ΔΙΑΚΟΓΕΩΡΓΙΟΥ - ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗΣ)	946,55 €	
	ΠΔ ΕΚΔΟΣΕΙΣ ΕΠΕ - ΜΠΛΟΚ 35 ΠΟΣ ΚΑΙ ΑΦΙΣΕΣ	861,00 €	
	ΣΕ ΜΕΤΑΦΟΡΑ		30.253,96 €

	ΑΠΟ ΜΕΤΑΦΟΡΑ		30.253,96 €
0859	Γενικές Συνελεύσεις (αποζημιώσεις και μετακινήσεις μελών, αίθουσες, διάφορα έξοδα)		4.300,02 €
	<i>ΕΙΣΙΤΗΡΙΟ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΑΠΟ ΓΣ 27-28/6/2012 ΚΛΩΝΤΖΑΣ ΜΙΧΑΗΛ</i>	<i>130,00 €</i>	
	<i>ΤΙΤΑΝΙΑ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ</i>	<i>4.170,02 €</i>	
0891	Εκτυπώσεις, εκδόσεις γενικά και βιβλιοδετήσεις		5.842,50 €
	<i>ΣΤΟΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΧΡΟΝΙΚΑ Τ57/4-2013 (ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ)</i>	<i>5.842,50 €</i>	
0899	Λοιπές δαπάνες		244,80 €
1281	Προμήθεια υλικών μηχανογραφικών και λοιπών συναφών εφαρμογών		9.000,00 €
	<i>ΣΑΞΩΝΗΣ - ΚΟΣΜΙΔΗΣ Ο.Ε. - ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑ ΠΑΚΕΤΟΥ SOFTWARE</i>	<i>9.000,00 €</i>	
3391	Απόδοση των εισπράξεων που έγιναν για λογαριασμό του Δημοσίου		5.451,73 €
	ΣΥΝΟΛΟ ΕΞΟΔΩΝ		55.093,01 €

ΕΣΟΔΑ
ΙΟΥΛΙΟΣ 2014

Κ.Α.Ε.	ΚΑΤΟΝΟΜΑΣΙΑ		
5221	ΕΣΟΔΑ ΥΠΕΡ Τ.Π.Δ.Υ.		49,07 €
5227	Καταβολές για εφάπαξ αποζημίωση λόγω εξόδου από την υπηρεσία.(Τακτικών υπαλλήλων)		155,68 €
5241	Έσοδα υπέρ ΙΚΑ		947,82 €
5259	ΕΣΟΔΑ ΥΠΕΡ ΛΟΙΠΩΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΩΝ (ΟΑΕΔ)		21,85 €
5291	Έσοδα υπέρ του Δημοσίου		1.193,15 €
5292	ΕΣΟΔΑ ΑΠΟ ΠΑΡΑΚΡΑΤΗΣΗΣ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ ΕΙΣΦΟΡΑ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ		36,53 €
5296	ΕΣΟΔΑ ΑΠΟ ΠΑΡΑΚΡΑΤΗΣΗ 2% Ν.3986		98,11 €
5681	Εσοδα από συνδρομές μελών		50.010,00 €
5689	Λοιπά έσοδα που δεν κατονομάζονται ειδικά.		135,00 €
	ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΧΡΗΜΑΤΩΝ ΑΠΟ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ ΣΕΟ ΛΕΤΟΝΙΑ 28/5/15	135,00 €	
6629	Έσοδα υπέρ Ταμείου Παρακαταθηκών & Δανείων από δάνειο υπαλλήλου.		229,76 €
6669	Έσοδα από συμμετοχές σε Συνέδρια		410,04 €
	ΕΣΟΔΑ 35 ΠΟΣ	410,04 €	
	ΣΥΝΟΛΟ ΕΣΟΔΩΝ		53.287,01 €

	ΕΞΟΔΑ		55.093,01 €
	ΕΣΟΔΑ		53.287,01 €
	ΔΙΑΦΟΡΑ ΕΣΟΔΩΝ ΕΞΟΔΩΝ		-1.806,00 €

ΑΝΑΛΥΣΗ ΕΣΟΔΩΝ ΑΠΟ ΣΥΛΛΟΓΟΥΣ - Κ.Α.Ε. 5681

	Ο.Σ. ΘΕΣ/ΝΙΚΗ - ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΕΙΣΦΟΡΑΣ 2015		29.400,00 €
	Ο.Σ. ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ - ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΕΙΣΦΟΡΑΣ 2012 ΚΑΙ ΜΕΡΟΣ 2013		8.010,00 €
	Ο.Σ. ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ - ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΕΙΣΦΟΡΑΣ 2010		2.550,00 €
	Ο.Σ. ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ - ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΕΙΣΦΟΡΑΣ 2011		10.050,00 €
	ΣΥΝΟΛΟ ΕΣΟΔΩΝ ΑΠΟ ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ ΣΥΛΛΟΓΩΝ		20.610,00 €

ΣΧΕΔΙΟ ΑΠΑΝΤΗΣΗΣ

Προς το

Υπουργείο Υγείας

Σε συνέχεια του ηλεκτρονικού μηνύματος της 6-8-2015, στον υπεύθυνο λογιστικής υποστήριξης της ΕΟΟ για την παροχή διευκρινήσεων, σχετικά με τα μεγέθη του οικονομικού απολογισμού του έτους 2014, σας γνωστοποιούμε τα κάτωθι:

Από τις καταστάσεις Εσόδων-Εξόδων (Απολογισμός) οικονομικής χρήσης 2014, που σας έχουμε αποστείλει από 1-7-2015, προκύπτουν τα πιο κάτω ποσά:

Α) Έξοδα 822.955,57€

Β) Έσοδα 941.349,98€

Συνεπώς η λογιστική διαφορά εσόδων μείον εξόδων 118.394,41€.

Όσον αφορά την ταμειακή απεικόνιση:

Ταμειακό Υπόλοιπο 31/12/2013	423.261,77€
ΠΛΕΟΝ : Λογιστική Διαφορά Έσοδα - Έξοδα 2014	118.394,41€
Λογιστικό Υπόλοιπο	541.656,18€
ΠΛΕΟΝ : Εντάλματα που δεν εισπράχθηκαν από δικαιούχους έως 31/12/14	1.324,28€
ΜΕΙΟΝ : Πληρωμές ενταλμάτων που εκδόθηκαν το έτος 2013	1.632,68€
Ταμειακό Υπόλοιπο	541.347,78€
Υπόλοιπο EXTRAIT 31/12/2014	541.037,62€
Υπόλοιπο Ταμείου 31/12/2014	310,16€
Σύνολο Ταμειακών Διαθεσίμων 31/12/14	541.347,78€

ou

ΕΞΟΔΑ

ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ ---- ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ 2014

Κ.Α.	ΟΝΟΜΑΣΙΑ		
0211	Βασικός μισθός τακτικών		89.058,98
0212	Βασικός μισθός εκτάκτων		8.621,88
0264	Αποζημίωση για συμμετοχή σε συμβούλια ή επιτροπές		46.586,90
	ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΚΑΙ ΠΑΡΑΣΤΑΣΗ ΜΕΛΩΝ ΕΚΤΟΣ Αθηνών ΓΙΑ Δ.Σ.	25.070,00	
	ΠΑΡΑΣΤΑΣΗ ΜΕΛΩΝ ΕΝΤΟΣ Αθηνών ΓΙΑ Δ.Σ.	8.478,00	
	ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΙΣ ΓΙΑ ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΑ ΣΥΜΒΟΥΛΙΑ	1.100,00	
	ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΠΑΡΑΣΤΑΣΕΩΣ ΠΡΟΕΔΡΟΥ	8.638,74	
	ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΙΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΠΑΡΑΣΤΑΣΕΙΣ ΜΕΛΩΝ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ	2.200,16	
	ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΙΣ ΓΙΑ ΕΞΕΛΕΓΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ	400,00	
	ΛΟΙΠΕΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΙΣ	700,00	
0411	Αμοιβές νομικών που εκτελούν ειδικές υπηρεσίες		37.964,46
	ΤΑΚΤΙΚΗ ΑΜΟΙΒΗ ΝΟΜΙΚΗΣ ΣΥΜΒΟΥΛΟΥ	29.313,36	
	ΛΟΙΠΕΣ ΑΜΟΙΒΕΣ ΓΙΑ ΝΟΜΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ	7.350,91	
	ΔΙΚΑΣΤΙΚΟΙ ΕΠΙΜΕΛΗΤΕΣ	493,99	
	ΕΦΕΤΗΣ ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΕΩΝ ΑΠΣΟ	806,20	
0419	Αμοιβές λοιπών που εκτελούν ειδικές υπηρεσίες		44.067,04
	PRESTIGE ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΕΠΕ - ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ	2.287,80	
	Α.ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ ΚΑΙ ΣΙΑ Ο.Ε. (ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ ΤΥΠΟΥ)	492,00	
	ICOM COMMUTER SYSTEM ΕΠΕ (ΤΕΧΝΙΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ Η/Υ)	1.588,28	
	ΑΛΠΟΣ Ι. ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ (ΑΠΟΜΑΓΝΗΤΟΦΩΝΗΣΕΙΣ)	9.611,32	
	ΑΝΤΩΝΟΠΟΥΛΟΣ Κ. ΣΠΥΡΟΣ & ΣΙΑ ΕΕ (ΛΟΓΙΣΤΗΣ)	8.856,00	
	INTERSYS Α.Ε. (ΕΠΙΣΚΕΥΗ ΦΑΞ)	81,65	
	ΑΦΟΙ ΕΥΑΓΓΕΛΟΥ Ο.Ε. (ΕΠΙΣΚΕΥΕΣ ΠΑΡΑΘΥΡΩΝ - SERVICE)	239,85	
	Δ. ΤΥΡΟΒΟΛΑΣ Α.Ε. (ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ)	116,24	
	ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΛΑΣΚ. ΧΑΤΖΗΛΑΣΚΑΡΗΣ (ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ)	880,10	
	ΚΛΗΜΗΣ ΣΤΥΛ. ΧΡΗΣΤΟΣ (ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΕΙΣ)	159,90	
	ΝΙΚΟΣ ΑΛΕΞ. ΣΑΒΡΑΜΗΣ (ΕΠΙΣΚΕΥΗ ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ)	110,80	
	Π.Δ. ΕΚΔΟΣΕΙΣ ΕΠΕ (CARD VISIT)	36,90	
	ΣΑΞΩΝΗΣ Ε. - Κ. ΚΟΣΜΙΔΗΣ Ο.Ε. (ΔΗΜΙΟΥΡΓΕΙΑ ΠΑΚΕΤΟΥ SOFTWARE)	6.642,00	
	ΤΣΙΛΙΒΙΓΚΟΣ ΓΕΡ ΙΩΑΝΝΗΣ (ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ ΚΑΙ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑΣ ΕΟΟ)	2.878,20	
	ΧΑΛΚΙΔΟΥ Θ. ΡΟΔΟΥΛΑ (ΦΥΛΛΑΔΙΑ ΓΙΑ ΕΥΡΩΠΑΙΚΗ ΗΜΕΡΑ ΣΤΟΜΑΤΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ)	1.230,00	
	ΩΡΙΩΝ - ΟΡΚΩΤΟΙ ΕΛΕΓΚΤΕΣ ΛΟΓΙΣΤΕΣ ΑΕ (ΟΡΚΩΤΟΙ ΛΟΓΙΣΤΕΣ)	8.856,00	
0429	Λοιπές Αμοιβές φυσικών προσώπων που εκτελούν ειδικές υπηρεσίες		4.665,45
	ΖΟΜΠΑΝΑΚΗ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ	2.750,00	
	ΚΑΝΤΑΡΤΖΟΓΛΟΥ ΕΛΕΝΑ	900,00	
	ΚΑΥΚΙΑ ΑΡΕΤΗ	825,00	
	ΜΟΡΦΩΝΙΟΥ ΜΑΡΙΑ	125,00	
	ΠΕΤΟΥΝΗ ΧΡΙΣΤΙΝΑ	65,45	
0431	Αμοιβές και προμήθειες Τραπεζών		982,17
	ΤΡΑΠΕΖΑ ΕΛΛΑΔΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΙΝΟΥ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ	481,70	
	ΛΟΙΠΑ ΕΞΟΔΑ ΤΡΑΠΕΖΗΣ	500,47	
0551	Εισφορές στο ΙΚΑ		42.365,76
	ΣΥΝΟΛΑ ΣΕ ΜΕΤΑΦΟΡΑ		274.312,64

	ΣΥΝΟΛΑ ΑΠΟ ΜΕΤΑΦΟΡΑ		274.312,64
0773	Οδοιπορικά έξοδα μετακίνησης εντός έδρας		35.675,25
	ΟΔΟΙΠΟΡΙΚΑ ΚΑΙ ΕΞΟΔΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΓΙΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΑ ΣΥΜΒΟΥΛΙΑ	20.948,90	
	ΟΔΟΙΠΟΡΙΚΑ ΚΑΙ ΕΞΟΔΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΓΙΑ ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΑ ΣΥΜΒΟΥΛΙΑ	1.816,76	
	ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑ (SOL MELIA A.E. ΚΑΙ TITANIA HOTEL) (ΓΙΑ Δ.Σ.-Π.Σ.-ΕΞ.ΕΠΙΤΡ.)	10.600,02	
	ΟΔΟΙΠΟΡΙΚΑ ΚΑΙ ΕΞΟΔΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΓΙΑ ΕΞΕΛΕΓΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ	418,34	
	ΛΟΙΠΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΟΔΟΙΠΟΡΙΚΩΝ - ΕΙΣΗΤΗΡΙΩΝ - ΕΞΟΔΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ	1.891,23	
0789	Λουπές πληρωμές για μετακίνηση στο εξωτερικό		14.573,79
	ΟΔΟΙΠΟΡΙΚΑ ΚΑΙ ΕΞΟΔΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΓΙΑ ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΕΙΣ CED	3.336,90	
	ΟΔΟΙΠΟΡΙΚΑ ΚΑΙ ΕΞΟΔΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΓΙΑ ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΕΙΣ ΕΡΟ	2.926,58	
	ΟΔΟΙΠΟΡΙΚΑ ΚΑΙ ΕΞΟΔΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΓΙΑ ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΕΙΣ FDI	8.310,31	
0813	Μισθώματα κτιρίων και έξοδα κοινοχρήστων		6.513,41
0829	Λουπές μεταφορές		0,00
0831	Ταχυδρομικά τέλη		520,84
	ΓΙΑ ΛΟΙΠΕΣ ΑΠΟΣΤΟΛΕΣ	520,84	
0832	Τηλεφωνικά τηλεγραφικά και τηλετυπικά τέλη εσωτερικού		5.694,27
	ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ	3.816,00	
	COSMOTE ΚΙΝΗΤΕΣ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΕΣ ΑΕ	1.878,27	
0841	Υδρευση και άρδευση		47,00
0842	Φωτισμός κίνηση και θέρμανση (με ηλεκτρισμό, φωταέριο κλπ)		5.254,78
0856	Φιλοξενίες-δεξιώσεις		0,00
0857	Οργάνωση ΠΟΣ, πληρωμές οφειλομένων 34 ΠΟΣ		52.796,78
	ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΜΕΛΩΝ ΔΣ ΚΑΙ ΕΞΟΔΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ	4.238,59	
	ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΜΕΛΩΝ ΔΣ ΓΙΑ ΠΑΡΑΣΤΑΣΗ ΣΤΟ 34 ΠΟΣ	4.528,09	
	ΔΑΠΑΝΕΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟΥ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ 34 ΠΟΣ(ΕΞΟΦΛΗΘΗ ΤΟ 2015)	4.000,00	
	ΛΟΙΠΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ 34 ΠΟΣ	40.030,10	
0859	Γενικές Συνελεύσεις (αποζημιώσεις και μετακινήσεις μελών, αίθουσες, διάφορα έξοδα)		49.480,76
	ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ	5.417,98	
	ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ	42.595,02	
	ΛΟΙΠΑ ΕΞΟΔΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΣΥΝΕΛΕΥΣΕΩΝ	667,76	
	ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΓΙΑ ΠΑΡΑΣΤΑΣΗ ΣΤΗ Γ.Σ.	800,00	
0863	Συντήρηση και επισκευή κτιρίων		0,00
0888	Συντήρηση και επισκευή επίπλων και σκευών		121,50
0891	Εκτυπώσεις εκδόσεις γενικά και βιβλιοδετήσεις		4.813,80
	ΓΙΑ ΣΤΟΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΧΡΟΝΙΚΑ	4.813,80	
0892	Ασφάλιστρα και φύλακτρα ακινήτων , μεταφορικών μέσων		161,33
0894	Δικαστικά έξοδα (περιλαμβάνονται έξοδα πτώχευσης κλπ)		798,28
0896	Δημοσιεύσεις Προκηρύξεις		0,00
0899	Λουπές δαπάνες		4.602,47
1261	Προμήθεια γραφικής ύλης και μικροαντικείμενα γραφείου		1.305,40
1281	Προμήθεια υλικών μηχανογραφικών και λοιπών συναφών εφαρμογών		2.473,69
	ΑΙΚΟΜ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ ΕΠΕ (ΑΓΟΡΑ Windows 7 , Switch ΔΙΚΤΥΟΥ , ΚΑΛΩΔΙΟ UTP)	510,02	
	ΚΟΣΜΟΝΤΑΤΑ ΕΠΕ (ΑΓΟΡΑ 2 LAPTOP TOSHIBA)	1.099,99	
	ΠΛΑΙΣΙΟ COMPUTERS (ΑΓΟΡΑ ANTIVIRUS)	87,80	
	ΣΑΣΙΑΚΟΣ Λ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ (ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ)	775,88	
	ΣΥΝΟΛΑ ΣΕ ΜΕΤΑΦΟΡΑ		459.145,99

	ΣΥΝΟΛΑ ΑΠΟ ΜΕΤΑΦΟΡΑ		459.143,99
1381	Προμήθεια ειδών καθαριότητας και ευπρεπισμού		1.237,35
1719	Προμήθεια υλικού εκτυπώσεων και βιβλιοδετήσεων		7.138,74
1731	Προμήθεια φωτογραφικού και φωτοτυπικού υλικού		166,95
2512	Επιχορηγήσεις σε διεθνείς οργανισμούς		63.226,85
	ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ ΣΕ CED	11.650,24	
	ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ ΣΕ FDI	12.991,08	
	ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ ΣΕ ERO	3.522,00	
	ΣΥΝΟΔΟΣ ΕΥΡΩΠΑΙΩΝ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΩΝ ΑΘΗΝΑ - ΜΑΙΟΣ 2014	35.063,53	
2659	Λοιπές χορηγίες για εκπαιδευτικούς σκοπούς		9.861,72
	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ L.L.L.	9.861,72	
3311	Απόδοση των εισπράξεων για ΜΤΠΥ		3.028,85
3391	Απόδοση των εισπράξεων που έγιναν για λογαριασμό του Δημοσίου		37.524,35
4129	Λοιπές δαπάνες κάθε είδους επιστημονικών ερευνών και εργασιών		1.400,00
	Ο.Σ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ	1.400,00	
9169	Μελέτες , έρευνες και πειραματικές εργασίες ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΕΣΠΑ		240.224,77
	<u>ΕΣΠΑ Β</u> : «Πανελλήνια Επιδημιολογική Μελέτη Καταγραφής Στοματικής Υγείας»		
	ΥΠΟΕΡΓΟ 1 : "Επιστημονικός σχεδιασμός, ανάπτυξη προτύπων λειτουργίας και επιστημονική υποστήριξη»	44.900,00	
	ΥΠΟΕΡΓΟ 2 : «Υπηρεσίες συμβούλου για την διεξαγωγή της Πανελλήνιας Επιδημιολογικής Μελέτης Καταγραφής της Στοματικής Υγείας»	45.990,75	
	<u>ΕΣΠΑ Γ</u> : «Δράσεις επιμόρφωσης οδοντιάτρων και ιατρών και ενημέρωσης γενικού πληθυσμού για την έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου της στοματικής κοιλότητας»		
	ΥΠΟΕΡΓΟ 1 : «Επιστημονικός σχεδιασμός και υποστήριξη έργου»	20.003,46	
	ΥΠΟΕΡΓΟ 2 : «Υπηρεσίες συμβούλου για την υλοποίηση δράσεων δημοσιότητας»	129.330,56	
	ΣΥΝΟΛΟ ΕΞΟΔΩΝ		822.955,57
	ΜΕΙΟΝ : Εντάλματα που δεν εισπράχθηκαν από δικαιούχους έως 31/12/14		1.324,28
	ΠΛΕΟΝ : Πληρωμές ενταλμάτων που εκδόθηκαν το έτος 2013		1.632,68
	ΣΥΝΟΛΟ ΕΞΟΔΩΝ		823.263,97

ΕΞΟΔΑ		823.263,97
ΕΣΟΔΑ		941.349,98
ΔΙΑΦΟΡΑ ΕΣΟΔΩΝ - ΕΞΟΔΩΝ		118.086,01
Υπόλοιπο Ταμείου 31/12/2013		423.261,77
Υπόλοιπο Ταμείου 31/12/2014		541.347,78



Κωνσταντίνος Τρούσας <trouskost@gmail.com>

ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ 2014 - ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ 2015 Ε.Ο.Ο.

1 μήνυμα

Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑ Γ' <oiko.c@moh.gov.gr>

6 Αυγούστου 2015 - 1:18 μ.μ.

Προς: trouuskost@gmail.com

Κύριε Τρούσα καλημέρα σας,

Σε συνέχεια της τηλ. μας επικοινωνίας, σας αποστέλλω το υπόδειγμα 3 που χρησιμοποιεί η Υπηρεσία μας για τη συμφωνία του Ταμειακού υπολοίπου που προκύπτει καθαρά από τα βιβλία με αυτό που προκύπτει από τα extraît των τραπεζών. Επιπρόσθετα, θα ήθελα να μας διευκρινίσετε σε τι αφορούν τα ποσά των 1.324,28 € (ανεξόφλητες επιταγές;) και 1.632,68€ (ενταλματοποιημένα το 2013 και εξοφλημένα το 2014;). Στις ανεξόφλητες επιταγές μπορείτε να κάνετε μία κατάσταση σύμφωνα με το υπόδειγμα που σας στέλνω.

Η Υπηρεσία μας εγκρίνει τα ποσά που εμφανίζονται αποκλειστικά στα βιβλία, δηλ. η έγκρισή μας θα ήταν ως εξής:

ΤΑΜΕΙΑΚΟ ΥΠΟΛΟΙΠΟ 31-12-2013: 423.261,77€

ΕΣΟΔΑ: 941.349,98€

ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΕΣΟΔΩΝ: 1.364.611,75€

ΕΞΟΔΑ: 822.955,57€

ΤΑΜΕΙΑΚΟ ΥΠΟΛΟΙΠΟ 31-12-2014: 541.656,18€

Η διαφορά με το υπόλοιπο από τα extraît που είναι 541.347,78€ είναι 308,40€ προκύπτει από το υπόδειγμα 3.

Καλά να περάσετε στις διακοπές σας,

Με εκτίμηση,

Δρόσου Αφροδίτη

Υπουργείο Υγείας

Γενική Διεύθυνση Οικονομικών Υπηρεσιών

Διεύθυνση Οικονομικής Εποπτείας Φορέων Γενικής Κυβέρνησης

Τμήμα Οικονομικής Οργάνωσης & Προϋπολογισμού Φορέων Υπηρεσιών Υγείας

2132161525

_____ Information from ESET Endpoint Security, version of virus signature database 12052 (20150806)

The message was checked by ESET Endpoint Security.

<http://www.eset.com>

2 συνημμένα αρχεία



Υπόδειγμα 3 ΕΟΟ.xls
37K



Πίνακας ανεξόφλητων επιταγών.doc
30K

ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ ΕΟΟ

Οι επιτροπές πρέπει να έχουν δομή τέτοια ώστε να επιτυγχάνεται η επίτευξη συγκεκριμένων στόχων και να μπορεί το έργο τους να αξιολογείται αντικειμενικά.

Να αναφέρουμε τους στόχους που θα προσπαθήσει να πετύχει το παρόν Δ.Σ και τις επιτροπές που πρέπει να πλαισιώνουν τους στόχους

1. Μοριοδοτημένη συνεχιζόμενη επιμόρφωση.
Στα πλαίσια αυτά θα μπορούσαν να επικαιροποιηθούν τα συμπεράσματα της προηγούμενης επιτροπής και να εφαρμοστούν,
2. Για τη διασφάλιση της περίθαλψης και της σύνταξης των υγειονομικών, θα μπορούσαμε να δημιουργήσουμε ανάλογη επιτροπή με πεδίο πιο διευρυμένο από αυτό του ΤΣΑΥ, ώστε να διερευνήσουμε τη δημιουργία Επαγγελματικού Ταμείου.
3. Με στόχο την ανάδειξη του κλαδικού χαρακτήρα της Ομοσπονδίας μπορούμε να δημιουργήσουμε μια επιτροπή ανάπτυξης.
Υπό την εποπτεία της προτείνω να έχει τις δράσεις που αφορούν την χρηματοδότηση των ελευθεροεπαγγελματιών και των Συλλόγων μέσω ΕΣΠΑ ή άλλων κονδυλίων.
 - ❖ Την ανάπτυξη οδοντιατρικού τουρισμού υγείας
 - ❖ Την διασυνοριακή οικονομία
 - ❖ Την ανάπτυξη συνεργατικών δομών
 - ❖ Την εποπτεία της αγοράς των οδοντιατρικών υλικών και μηχανημάτων, ώστε να μην σχηματίζονται καρτέλ
 - ❖ Τον έλεγχο της εταιρικής άσκησης
 - ❖ Τον έλεγχο της διαφήμισης
4. Με στόχο την εξεύρεση πόρων για την οδοντιατρική περίθαλψη , προτείνω τη δημιουργία ανάλογης επιτροπής , που θα επιδιώξει κρατική χρηματοδότηση αλλά και δομές ιδιωτικής ασφάλισης
5. Με στόχο εκπόνηση και εφαρμογή εθνικού σχεδίου πρόληψης, προτείνω την ανάλογη επιτροπή που θα εποπτεύει επίσης τις εθελοντικές και κοινωνικές δράσεις στο χώρο της στοματικής υγείας.
6. Επιτροπή στοματικής υγείας που παρέχεται από Δημόσιους Φορείς

Η εφαρμογή του 10:5 και ότι έχει να κάνει με νομοθεσία που αφορά την λειτουργία της ΕΟΟ, των Συλλόγων και την άσκηση του επαγγέλματος κατά την άποψη μου πρέπει να αποτελεί έργο του συνόλου του Διοικητικού Συμβουλίου.

M. MENENAKOY

1	ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΚΔΟΣΕΩΝ-ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑΣ-ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ	
	Ενημερωτικού Δελτίου-Συνδικαλιστικών εκδόσεων,Στοματολογικών Χρονικών-Επιστημονικών εκδόσεων, Ιστοσελίδας, Κοινωνικής Δράσης και Προβολής Επαγγέλματος (Δημοσιεύματα, Μήνας - Ημέρα Στοματικής Υγείας)	ΜΕΛΗ:
2	ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ	
	Οδοντιατρικής Εκπαίδευσης & Επιστημονικών Εκδηλώσεων [Προπτυχιακή, Μεταπτυχιακή, Συνεχούς Επαγγελματικής Επιμόρφωσης, (Vocational)](ΠΟΣ, Ημερίδες, κλπ) <u>Επιστημονικών Θεμάτων & Οικολογικής Ευαισθησίας</u> (Επιστημονικές Μελέτες, Λοιμώξεις, Διαχείριση αποβλήτων-Περιβάλλον, Προϊόντα Λεύκανσης,Αμάλαμα, ΕΛΟΤ, Ποιότητα Υπηρεσιών)	ΜΕΛΗ:
3	ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ	
	Α) Ελευθέρου επαγγέλματος (Υπερκορεσμός, Φορολογικά, Οικονομικά Επιδοτούμενα Προγράμματα(ΕΣΠΑ, Management, Marketing)),Συνταξιοδοτικών θεμάτων (ΕΤΑΑ),Πορείας και Προοπτικής της Οδοντιατρικής [Επαγγελματικός Προσανατολισμός, Ειδικότητες, Παραοδοντιατρικά Επαγγέλματα, Χάραξη πολιτικών Υγείας, Διαδικασία άσκησης του επαγγέλματος (Εταιρείες, Μονήρης)],Γυναικών στην Οδοντιατρική	ΜΕΛΗ:
	Β) Δημόσιας Υγείας (Οδοντιατρικής στο ΕΣΥ/ΠΕΔΥ, ΕΟΠΥΥ,Ασφαλιστικούς Οργανισμούς (Οδοντιατρεία Ταμείων, Τιμολόγιο, Συμβάσεις, Οδοντιατρικές Παροχές)	ΜΕΛΗ:
4	ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑΣ-ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ	
	<u>Νομοθεσίας, νομικής καθοδήγησης και θεσμικών αλλαγών</u> (Ν 1026/80, Π.Δ. 180/2009, Εσωτερικός Κανονισμός ΕΟΟ, Απαντήσεις σε Συλλόγους) <u>Ηθικής και Δεοντολογίας</u> (Π.Δ. 39/2009, Βιοηθική). <u>Αστική Ευθύνη</u>	ΜΕΛΗ:
5	ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ	
	Λογότυπο ΕΟΟ, Χορηγοί, προτάσεις επι οικονομικών θεμάτων-πιστωτικές κάρτες	ΜΕΛΗ:
6	ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΔΙΕΘΝΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ	
	Διεθνών και Ευρωπαϊκών θεμάτων (ΕΡΟ, FDI, CED, Διεθνών Οργανισμών και Εταιρειών)	ΜΕΛΗ: ΚΑΡΑΚΙΚΕΣ Σ., ΤΖΕΡΜΠΟΣ Φ., ΤΖΟΥΤΖΑΣ Ι., ΤΣΑΝΙΔΗΣ Β.
	ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ Σ.Ε.Ο. : ΤΖΟΥΤΖΑΣ Ι.	
	ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ Ε.Ρ.Ο. : ΤΣΙΟΓΚΑΣ Γ.	
	ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ FDI: ΤΣΑΝΙΔΗΣ Β.	

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Από: ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ <eoo@otenet.gr>
Αποστολή: Τρίτη, 22 Σεπτεμβρίου 2015 2:15 μμ
Προς: ΑΝΤΩΝΟΠΟΥΛΟΥ ΑΔΑΜΑΝΤΙΑ (mantoan@otenet.gr); ΚΑΤΣΙΚΗΣ ΑΘ.; ΟΣ ΑΡΚΑΔΙΑΣ εκπρ ΔΕΔΕΣ; ΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ 20 εκπρ ΜΩΡΑΙΤΗΣ; ΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ Πρόεδρος; ΟΣ ΒΟΙΩΤΙΑΣ Πρόεδρος; ΟΣ ΘΕΣΝΙΚΗΣ Πρόεδρος; ΟΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ 1 εκπρ ΔΙΑΣΑΚΟΣ; ΟΣ ΠΕΙΡΑΙΑ Πρόεδρος ; ΟΥΛΗΣ υοα; ΟΥΛΗΣrae; ΤΖΕΡΜΠΟΣ ΦΩΤΙΟΣ; ΤΖΟΥΤΖΑΣ; ΤΡΑΠΑΛΗΣ; ΤΣΑΝΙΔΗΣ; ΤΣΟΥΝΗΣ
Θέμα: ΔΣ 24-9-2015, Θέμα 3ο
Συνημμένα: ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ ΕΟΟ 2015-2018_για συζ.ΔΣ 24-9-15_προταση προεδρείου_send 22-9-2015.xls

Παρακολούθηση:

Παραλήπτης

Ανάγνωση

ΑΝΤΩΝΟΠΟΥΛΟΥ ΑΔΑΜΑΝΤΙΑ
(mantoan@otenet.gr)

ΚΑΤΣΙΚΗΣ ΑΘ.

ΟΣ ΑΡΚΑΔΙΑΣ εκπρ ΔΕΔΕΣ
ΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ 20 εκπρ ΜΩΡΑΙΤΗΣ
ΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ Πρόεδρος
ΟΣ ΒΟΙΩΤΙΑΣ Πρόεδρος
ΟΣ ΘΕΣΝΙΚΗΣ Πρόεδρος
ΟΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ 1 εκπρ ΔΙΑΣΑΚΟΣ
ΟΣ ΠΕΙΡΑΙΑ Πρόεδρος
ΟΥΛΗΣ υοα
ΟΥΛΗΣrae
ΤΖΕΡΜΠΟΣ ΦΩΤΙΟΣ
ΤΖΟΥΤΖΑΣ
ΤΡΑΠΑΛΗΣ
ΤΣΑΝΙΔΗΣ
ΤΣΟΥΝΗΣ

Αναγνωσμένο: 22/9/2015 7:03 μμ

ΔΣ 24-9-2015, Θέμα 3ο

Προς τα μέλη του ΔΣ

Προκειμένου να υπάρξει προετοιμασία για το προσεχές ΔΣ, προτείνουμε τα μέλη τα οποία επιθυμούν να συμμετάσχουν στις Επιτροπές να στείλουν τις προτιμήσεις τους (έως 2 Επιτροπές) το συντομότερο δυνατό.

Από τη Γραμματεία
Μαριτάκη



Be green. Keep it on the screen

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Ε.Τ.Α.Α.
ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΑ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ

ΤΟΜΕΙΣ : ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΕΔΡΟΥ Δ.Ε. ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ

Ταχ. Δ/ση : Αχαρνών 27 - 104 39 Αθήνα

Τηλέφωνο : 210 8820 439

FAX : 210 8812 261

Ε. Ο. Ο.
ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤΟΚ. 1318
ΗΜΕΡ. ΛΗΨΕΩΣ 18/9/15

Φ48

Αθήνα, 16/9/2015

Αριθ. Πρωτ. 108466

ΠΡΟΣ : 1) ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΙΑΤΡΙΚΟ
ΣΥΛΛΟΓΟ (ΠΙΣ)

Πλουτάρχου 3/ 106 75 ΑΘΗΝΑ

2) ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ
ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ (ΕΟΟ)

Θεμιστοκλέους 38

106 78 ΑΘΗΝΑ

3) ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΦΑΡ/ΚΟ
ΣΥΛΛΟΓΟ (ΠΦΣ)

Πειραιώς 134 & Αγαθημέρου

118 54 ΑΘΗΝΑ

4) ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ
ΣΥΛΛΟΓΟ (ΠΚΣ)

Λεφέβρ 4/ 117 44 Ν. Κόσμος

5) ΠΕΣΥ

Κάνιγγος 31/196 82 ΑΘΗΝΑ

Κύριε Πρόεδρε / Αγαπητοί συνάδελφοι,

Οι ποσοτικές και ποιοτικές ελλείψεις προσωπικού του ΤΣΑΥ σε συνδυασμό με τα προβλήματα συντήρησης και τροφοδοσίας της μηχανογράφησης δημιουργούν μια διοικητική κατάσταση στο Ταμείο, που προκαλεί πολλά προβλήματα και στη συναλλαγή με το κοινό αλλά και στην απόδοση ουσιαστικού έργου των υπηρεσιών.

Προκειμένου να αυξήσουμε την αποτελεσματικότητα των υπηρεσιών του Ταμείου προς όφελος τελικά των ασφαλισμένων αποδεχτήκαμε τον περιορισμό κατά μία (1) ημέρα την εβδομάδα της συναλλαγής με το κοινό και συγκεκριμένα την Πέμπτη που είναι σύμφωνη με ισχύουσα Υπουργική Απόφαση.

Συγχρόνως αποφασίσαμε την αύξηση των ατόμων που θα εξυπηρετούνται τις υπόλοιπες ημέρες της εβδομάδας από 150 στα έσοδα και 150 στη περίθαλψη στα 175 για κάθε κατηγορία.

Σας παρακαλώ να ενημερωθούν και τα μέλη σας.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΔΕΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ



ΕΥΣΤΑΘΙΟΣ ΤΣΟΥΚΑΛΟΣ

Από:
Αποστολή:
Προς:

Νοσοκομειακή Οδοντιατρική <eeno@windowslive.com>
Τρίτη, 8 Σεπτεμβρίου 2015 12:31 μμ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤΟΚ. 1263
ΗΜΕΡ. ΛΗΨΕΩΣ 8/9/15

Φ 8/
Λ.Σ.

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ (ΕΕΝΟ)
HELLENIC SOCIETY FOR HOSPITAL DENTISTRY
Μαυρογένους 32, Τ.Κ. 12461, Χαϊδάρη, Αθήνα
Τηλ.-Fax 210.8923321, Κινητό 6977005560

ΠΡΟΣ

Τον Πρόεδρο κο Αθ. Κατσίκη και τα μέλη του ΔΣ της ΕΟΟ

Θέμα: Παροχή αιγίδας σε Συνέδριο για την οδοντιατρική περίθαλψη Ατόμων με Αναπηρία

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Με την επιστολή μας αυτή επιθυμούμε να σας κάνουμε γνωστό ότι η Ελληνική Εταιρεία Νοσοκομειακής Οδοντιατρικής (ΕΕΝΟ) διοργανώνει στις 14 και 15 Νοεμβρίου 2015, στο Πνευματικό Κέντρο του Δήμου Αθηναίων, το 5^ο Πανελλήνιο Συνεδριό της με θέμα «Η Οδοντιατρική Φροντίδα του Ατόμου με Αναπηρία»

Το επιστημονικό πρόγραμμα του Συνεδρίου περιλαμβάνει κατευθυνόμενο και ελεύθερο μέρος. Το κατευθυνόμενο μέρος (στρογγυλά τραπέζια και εισηγήσεις) θα αναπτυχθεί από διακεκριμένους ομιλητές, Πανεπιστημιακούς και του ΕΣΥ, με στόχο να απαντήσει σε καίρια ερωτήματα που θέτει η φροντίδα του ασθενή με αναπηρία και μεγάλη επιβάρυνση της υγείας, τόσο στο Νοσοκομείο όσο και στο ιατρείο. Επίσης, θα περιλαμβάνει εκδήλωση για το κοινό.

Το ελεύθερο πρόγραμμα (ελεύθερες ανακοινώσεις) φιλοδοξεί να αποτελέσει, όπως πάντα, βήμα παρουσίασης του έργου και του προβληματισμού των συναδέλφων που ασχολούνται με τον ασθενή με σωματική, ψυχική ή πνευματική αναπηρία και με βεβαρημένο ιατρικό ιστορικό.

Η παροχή της αιγίδας σας, την οποία δια της παρούσης αιτούμεθα, αναμφίβολα είναι ιδιαίτερα ουσιαστική και θα συνέβαλε αποφασιστικά στην επιτυχία του Συνεδρίου.

Στη διάθεσή σας για περαιτέρω διευκρινίσεις,

Με εκτίμηση

Για το ΔΣ της ΕΕΝΟ

Η Πρόεδρος

Φλώρα Ζερβού-Βάλβη, Δρ Οδοντ, MPhil Med

Συντ. Δ/ντρια Οδ/κού Τμ. - Ειδ. Μονάδας ΑμεΑ ΓΝ «Ασκληπιείο Βούλας»

(Κινητό 6977005560, een@windowslive.com)

(Υπεύθυνη επικοινωνίας: Αγγελική Γιαννοπούλου

Κινητό: 6936982333, e-mail: a.tsironi@yahoo.gr)

Ε. Ο. Ο.	
ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤΟΚ.	1328
ΗΜΕΡ. ΛΗΨΕΩΣ	22/9/15

Φ. 477.

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΕΜΠΟΡΩΝ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ

ΕΥΡΙΠΠΙΔΟΥ 6
ΑΘΗΝΑ 105 59

ΤΗΛ: 00302103807954
0030 6989822490

e mail: presos@otenet.gr

Αθήνα, 22^η Σεπτεμβρίου 2015

ΠΡΟΣ ΤΗΝ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ
Θεμιστοκλέους 38
ΑΘΗΝΑ
mail: eo@otenet.gr

ΥΠΟΨΙΝ Προέδρου κ.Αθ.Κατσίκη

Αγαπητοί Κύριοι,

Επιθυμούμε να σας ενημερώσουμε ότι η Γενική Συνέλευση του Πανελλήνιου Συνδέσμου Εμπόρων Εισαγωγέων Οδοντιατρικών Ειδών συνήλθε εκτάκτως την 16-9-15 κατόπιν αιτήματος των μελών της με θέμα την εκτίμηση της υφιστάμενης οικονομικής συγκυρίας και την ενδεχόμενη αναβολή της DENTICA 15. DENTAL

Η Γ.Σ. κατόπιν ευρείας συζητήσεως και παρά την αντίθετη εισήγηση του Δ.Σ. αποφάσισε με ψήφους 37 έναντι 25, λόγω των Capital Controls, της μεγάλης οικονομικής αβεβαιότητας, της καχεξίας της αγοράς, την αναβολή της DENTICA 15 για την Άνοιξη του 2016.

Για λεπτομέρειες θα επανέλθουμε.

DENTAL

Με εκτίμηση,

Ο Πρόεδρος


Ι. Κούρνιαν

Η Γ. Γραμματέας


Αικ. Μητσούκα

DENTICA S.A.
Tetrapoleos 4-8
11527 Athens
Tel.: +30-210-7488333
Fax.: +30-210-7485657
Email to: central@dentica.gr
<http://www.dentica.gr>

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Από: DENTICA S.A. <central@dentica.gr>
Αποστολή: Τρίτη, 22 Σεπτεμβρίου 2015 3:53 μμ
Προς: eoo@otenet.gr
Θέμα: DENTAL 15

Αγαπητοί Κύριοι,

Στην από 22/9/15 επιστολή του Πανελληνίου Συνδέσμου Οδοντιατρικών Ειδών που απεστάλη από το γραφείο του Προέδρου, έχει αναγραφεί DENTICA 15 αντί για DENTAL 15. Ευελπιστούμε για την κατανόησή σας.

Με εκτίμηση,

Σόνια Μακαρώνα

DENTICA A.E.
Τετραπόλεως 4-8
11527 Αθήνα
Τηλ.: +30-210-7488333
Φαξ.: +30-210-7485657
Email to: central@dentica.gr
<http://www.dentica.gr>

<https://www.facebook.com/DenticaSA>

Ε. Ο. Ο.	
ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤΟΚ.	1341
ΗΜΕΡ. ΛΗΨΕΩΣ	24/9/15

917

**ΠΑΓΚΥΠΡΙΟΣ
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ**

Λεωφ. 28ης Οκτωβρίου 1,
ENGOMI BUSINESS CENTER
ΜΠΛΟΚ Β, Γρ. 205, 2414 Έγκωμη
Τ.Κ. 27898, 2434 - Έγκωμη Λευκωσία
Τηλ.: 22819819, 22819820
Φαξ: 22819815

**PANCYPRIAN
DENTAL ASSOCIATION**

1, 28th October Avenue,
ENGOMI BUSINESS CENTER
Block B, Of. 205, 2414 Engomi
P.O.Box 27898, 2434 - Engomi Nicosia
Tel.: 22819819, 22819820
Fax: 22819815

24 Σεπτεμβρίου 2015

Αξιότιμε κε. Πρόεδρε της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας,

Με τιμή ιδιαίτερα η πρόσκληση σας και με χαρά θα συμμετέχω στο στρογγυλό τραπέζι της Ε.Ο.Ο. την Κυριακή 11 Οκτωβρίου.

Εύχομαι κάθε επιτυχία στο Συνέδριο σας.

Με συναδελφικούς χαιρετισμούς,

Μόρφω Κουρουκλάρη
Πρόεδρος Παγκύπριου Οδοντιατρικού Συλλόγου



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

E. O. O.
ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤΟΚ. 1325
ΗΜΕΡΑ ΑΠΟΣΤ. 22/9/15

Από: Δ/ση Επαγγελματιών Υγείας <dey@moh.gov.gr>
Αποστολή: Τρίτη, 22 Σεπτεμβρίου 2015 9:43 πμ
Προς: t06tei3@minedu.gov.gr; foitmer@minedu.gov.gr; pislog@pis.gr; ppta@otenet.gr; pfs@ath.forthnet.gr; info@enne.gr; eoo@otenet.gr; gram.kesy@moh.gov.gr; t01metsp@minedu.gov.gr
Κοινοποίηση: intrel@moh.gov.gr; gen-sec@moh.gov.gr; secretary.gen.dy@moh.gov.gr
Θέμα: FW: Επιστολή Συμβουλίου της Ευρώπης για Παραδοσιακές Κινεζικές Θεραπείες
Συνημμένα: Διαβ για ΠΚΙ.doc
Σπουδαιότητα: Υψηλή

Πρωθούμε ηλεκτρονικό μήνυμα της Εθνικής Εκπροσώπου της Ευρωπαϊκής Επιτροπής CD-P-PH, με συνημμένη επιστολή του Συμβουλίου της Ευρώπης, με την οποία ενημερώνονται τα κράτη- μέλη για την προσπάθεια οργάνωσης ενός **πρότυπου προγράμματος κατάρτισης/εκπαίδευσης (σελ. 7-11) για επιστήμονες υγείας** (ιατρούς, νοσηλευτές, φαρμακοποιούς, οδοντιάτρους, φυσικοθεραπευτές, διαιτολόγους και άλλους θεραπευτές) που ασχολούνται με **Παραδοσιακές Κινεζικές Θεραπείες**, προς ενημέρωση και για τυχόν δικές σας ενέργειες (με την παράκληση όπως κοινοποιηθούν αυτές στην υπηρεσία μας).

Η Προϊσταμένη της
Διεύθυνσης Επαγγελματιών Υγείας
Υπουργείου Υγείας

ΕΥΓΕΝΙΑ ΠΑΤΤΑ
(τηλ. 213 216 1610)

From: Ministry of Health- International Relations [mailto:intrel@moh.gov.gr]
Sent: Wednesday, September 16, 2015 2:26 PM
To: 'Information and Public Relations Division'; pfy@moh.gov.gr; ddy@moh.gov.gr; farmakeia@moh.gov.gr; dey@moh.gov.gr
Cc: secretary.gen-sec@moh.gov.gr; secretary.gen.dy@moh.gov.gr; gddy@moh.gov.gr
Subject: Επιστολή Συμβουλίου της Ευρώπης για Παραδοσιακές Κινεζικές Θεραπείες
Importance: High

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Σε συνέχεια του από 15/9/15 διαβιβαστικού εγγράφου της Δ/σης μας (επισυνάπτεται) που θα σας περιέλθει μέσω ΓΠ, σας προωθούμε και ηλεκτρονικά το κάτωθι μήνυμα της Εθνικής Εκπροσώπου κας Ν. Γκογκοζώτου που περιλαμβάνει μήνυμα-επιστολή της Γραμματείας της EDQM του Συμβουλίου της Ευρώπης.

Επισυνάπτονται σχετικά έγγραφα του Συμβουλίου της Ευρώπης.

Παραμένουμε στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε συμπληρωματική πληροφόρηση.

Με εκτίμηση,



Σέτη Κολόμβα
Τμήμα Ανάπτυξης Διεθνούς Συνεργασίας
Δ/ση Ευρωπαϊκής και Διεθνούς Πολιτικής Υγείας

Υπουργείο Υγείας
Τηλ: 213 216 1609
Fax: 210 5236023
Ηλεκτρ. Ταχ: skolomva@moh.gov.gr
intrel@moh.gov.gr

Καλημέρα!

Σας προωθώ την χθεσινή επικοινωνία που είχα με τον Michael Haldane, βοηθό της Γραμματείας της EDQM, και ο οποίος ζητά από κάθε εθνικό εκπρόσωπο να προωθήσει στο αρμόδιο τμήμα του Υπουργείου Υγείας την συνημμένη επιστολή του Συμβουλίου της Ευρώπης σχετικά με τις Παραδοσιακές Κινέζικες Θεραπείες. Επισυνάπτεται επίσης και η σχετική ενημέρωση καθώς και το πλάνο ενεργειών που πρέπει να γίνουν για να οριοθετηθεί το νομοθετικό πλαίσιο για τους παρόχους παραδοσιακών κινέζικων θεραπειών (ιατρούς, νοσηλευτές, φαρμακοποιούς και άλλους θεραπευτές). Αναλυτικά στοιχεία μπορείτε επίσης να βρείτε ανατρέχοντας στις τελευταίες μου αναφορές από την 75η Συνάντηση της CD-P-PH/PC και την 10η Συνάντηση της CD-P-PH.

Στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε διευκρίνιση ή άλλη πληροφορία.

Με εκτίμηση,

Νάντια Γκογκοζώτου

Εθνικός εκπρόσωπος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής CD-P-PH
Αν. Διοικήτρια ΓΝΝΘΑ "Η Σωτηρία"
PharmD, MBA, MSc
τηλ. επικοινωνίας: 6936 111 554 - 210 778 8869

Στις 5:30 μ.μ. Τρίτη, 30 Ιουνίου 2015, ο/η "michael.haldane@edqm.eu" <michael.haldane@edqm.eu> έγραψε:

Texte en français ci-dessous

Dear Sir / Madam,

Please find attached a Circular Letter concerning "Ensuring Safer Traditional Chinese Medicine (TCM) Practices in Europe", as well as a summary containing model training curricula for therapists and prescribers of TCM and a model for independent information on TCM for the public (only available in English).

We would be grateful if you could forward this letter and summary to your ministry of health and/or ministry which oversees the practice of TCM and the vocational training of TCM therapists, as well as to heads of drug regulatory authorities and public health institutions. The competent national authorities are encouraged to use and implement the curricula and information of the public in the framework of national policies, as they deem appropriate.

Please send feedback on the models and any other relevant information about the national context and situation to the EDQM (responsible Administrator: sabine.walser@edqm.eu), preferably by 15 September 2015.

If you have any questions about this matter, please do not hesitate to contact us.

Kind regards,

Monsieur, Madame,

Veillez trouver ci-joint une lettre circulaire concernant l'assurance de la pratique plus sûre de la médecine traditionnelle chinoise (MTC) en Europe, un résumé d'un modèle de programme de formation pour les thérapeutes et prescripteurs de MTC, ainsi qu'un modèle d'information équilibrée (indépendante) visant le grand public (disponible uniquement en anglais).

Nous vous remercions d'envoyer cette lettre au ministère de la santé et/ou au ministère chargé de superviser la pratique de la MTC et la formation professionnelle des thérapeutes pratiquant la MTC, ainsi qu'aux autorités réglementaires pharmaceutiques et institutions de santé publique.

Les autorités nationales compétentes sont encouragées à utiliser ces modèles de formation pour les professionnels et d'information au public dans le cadre de leur politique nationale, de la façon qu'ils jugeront la mieux appropriée.

Nous vous remercions de faire part à l'EDQM (sabine.walser@edqm.eu; Administratrice responsable du projet) de votre avis concernant ces modèles, ainsi que toute autre information pertinente sur les situations au niveau national, et ce de préférence avant le 15 septembre 2015.

Pour toute question relative à ce sujet, n'hésitez pas à nous contacter.

Cordialement,

Michael HALDANE on behalf of Sabine WALSER
Assistant EDQM
Department of Biological Standardisation, OMCL Network & HealthCare (DBO)
Council of Europe
7, allée Kastner
Cs 30026
F- 67081 Strasbourg (France)
Tel. : +33 (0)3 90 21 56 16
Fax : +33 (0)3 88 41 27 71
www.edqm.eu and www.edqm.eu/hd (helpdesk)

Please make sure to include in any reply our mail reference: EDQM-2015-02810-mail

Information from ESET Endpoint Antivirus, version of virus signature database 11871
(20150701)

The message was checked by ESET Endpoint Antivirus.

<http://www.eset.com>



**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ & ΔΙΕΘΝΟΥΣ
ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ Α΄**

Πληρ: Σ. Κολόμβα
Τηλ: 213 2161609
Fax: 210 5236023
Ταχ.Δ/ση: Αριστοτέλους 17
ΤΚ: 10433, Αθήνα
E-mail: intrel@yyka.gov.gr

Αθήνα, 15 / 9 /2015
Αρ. Πρωτ: οικ.

ΠΡΟΣ: Υπουργείο Υγείας

- Δ/ση Επαγγελματών Υγείας & Πρόνοιας
- Δ/ση Φαρμάκων και Προϊόντων Υγείας
- Δ/ση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας, Υγείας & Πρόληψης
- Δ/ση Δημόσιας Υγείας

Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων

- Δ/ση Πληροφόρησης και Δημοσίων Σχέσεων
- Μεσογείων 284, 15562 Χολαργός

**Θέμα: «Καθιέρωση ασφαλών πρακτικών στην εφαρμογή της
Παραδοσιακής Κινεζικής Ιατρικής»**

ΣΧΕΤ: Το από 1/7/15 ηλεκτρονικό μήνυμα της Εθνικής Εκπροσώπου στην Ευρωπαϊκή Φαρμακοποιία (EDQM) του Συμβουλίου της Ευρώπης με συνημμένη επιστολή και ενημερωτικό έγγραφο του ΣΤΕ

Σας διαβιβάζουμε εγγράφως και ηλεκτρονικά, λόγω αρμοδιότητας, το ανωτέρω ηλεκτρονικό μήνυμα με **συνημμένη επιστολή** της EDQM του Συμβουλίου της Ευρώπης (ΣΤΕ), με την οποία ενημερώνει τα κράτη-μέλη για την προσπάθεια οργάνωσης ενός **πρότυπου προγράμματος κατάρτισης/εκπαίδευσης για τους επιστήμονες υγείας** που ασχολούνται με την Παραδοσιακή Κινεζική Ιατρική (ΠΚΙ) καθώς και ένα **πρότυπο πληροφόρησης των καταναλωτών/χρηστών** που θα μπορούν να χρησιμοποιούν οι υγειονομικές αρχές. Τα πρότυπα αυτά επισυνάπτονται στην επιστολή του ΣΤΕ.

Όπως επισημαίνει η Εθνική Εκπρόσωπος, κα Ν. Γκογκοζώτου, σε σχετικές εκθέσεις αναφοράς από συμμετοχή της σε πρόσφατες συνεδριάσεις των Επιτροπών του Συμβουλίου της Ευρώπης, όπου συζητήθηκε μεταξύ άλλων το εν λόγω θέμα, για την ανάπτυξη αυτών των προτύπων είναι απαραίτητη η οριοθέτηση του νομοθετικού πλαισίου για τους παρόχους παραδοσιακών κινεζικών θεραπειών (ιατρούς, νοσηλευτές, φαρμακοποιούς και άλλους θεραπευτές) καθώς και του νομοθετικού πλαισίου για τα σκευάσματα της

Παραδοσιακής Κινεζικής Ιατρικής, ώστε να πληρούνται όλες οι προϋποθέσεις ασφάλειας και ποιότητας και επιπλέον να αποσαφηνισθεί αν τα σκευάσματα αυτά κατατάσσονται στα φάρμακα ή στα συμπληρώματα διατροφής.

Η πρόταση της Επιτροπής CD-P-PH/PC του ΣΤΕ (Ευρωπαϊκή Επιτροπή Εμπειρογνομήσεων για την Ποιότητα και τα Κριτήρια Ασφάλειας των Φαρμακευτικών Πρακτικών και της Φαρμακευτικής Περίθαλψης) για το πρότυπο πρόγραμμα κατάρτισης/εκπαίδευσης κινείται σε τρεις άξονες:

- 1) Την επίσημη ένταξη 5 εκπαιδευτικών διαβαθμισμένων προγραμμάτων για: ΠΚΙ Θεραπευτές, μετεκπαίδευση των ΠΚΙ ιατρών και των επιστημόνων υγείας και άλλα δύο που αναμένεται να αναπτυχθούν για μια αρχική εκπαίδευση στις τεχνικές της ΠΚΙ (βελονισμός, tuina κλπ) και στα παραδοσιακά φάρμακα.
- 2) Τη δημιουργία κριτηρίων ανίχνευσης πηγών και στοιχειοθέτησης ανεξάρτητης και ουδέτερης πληροφόρησης του κοινού μέσω έγκυρων και επίσημων ιστοσελίδων.
- 3) Τη δημιουργία προτύπων ουδέτερης πληροφόρησης του κοινού, τα οποία να μπορούν να χρησιμοποιηθούν από τις υγειονομικές αρχές.

Υπό αυτό το πρίσμα, το ΣΤΕ απευθύνεται στις αρμόδιες αρχές και υπηρεσίες των κρατών –μελών, μέσω των Εθνικών Εκπροσώπων στις αντίστοιχες Επιτροπές, προκειμένου για τις **απόψεις/προτάσεις** τους επί των εν λόγω προτύπων καθώς και για την **συλλογή στοιχείων για το ισχύον νομοθετικό πλαίσιο** για την εφαρμογή της Παραδοσιακής Κινεζικής Ιατρικής.

Κατόπιν των ανωτέρω, παρακαλούμε για την ηλεκτρονική αποστολή σχετικών στοιχείων και απόψεων στην Εκπρόσωπο του Υπουργείου Υγείας στην Επιτροπή Φαρμάκων και Φαρμακευτικής Φροντίδας του Συμβουλίου της Ευρώπης κα Νάντια Γκογκοζώτου (nanddiagogozotou@yahoo.gr), τηλ: 210 7788869, fax: 210 7475031, η οποία και θα ενημερώσει αντίστοιχα τις Επιτροπές του ΣΤΕ.

Επισημαίνουμε ότι δεδομένου του ελλιπούς θεσμικού πλαισίου επί του εν λόγω θέματος και παρά την παρέλευση της αρχικής ενδεικτικής προθεσμίας κρίνεται σκόπιμη η απάντηση από πλευράς Υπηρεσιών του Υπουργείου. Παραμένουμε στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε συμπληρωματική πληροφόρηση.

Συν: 22 σελ.

**Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ**

Κοινοποίηση:

Γραφ. Γενικού Γραμματέα

ΣΟΦΙΑ ΠΑΡΑΣΧΟΥ -ΓΕΩΡΓΟΥΔΗ

Γραφ. Γενικού Γραμματέα Δημ. Υγείας

Γενική Δ/νη Δημόσιας Υγείας

Summary of the Activities Carried Out By The Committee Of Experts on Quality And Safety Standards in Pharmaceutical Practices And Pharmaceutical Care (CD-P-PH/PC) Overseen By The European Committee On Pharmaceuticals And Pharmaceutical Care (CD-P-PH):

Model Training Curricula for Therapists, Prescribers of Traditional Chinese Medicine (TCM) and Pharmacists Supplying Products Used In TCM;

Model Presenting Balanced (Independent) Information through Official Sites to the Public

This document is presented in its version of 23 February 2015

Summary of the activities carried out by the Committee of Experts on Quality and Safety Standards in Pharmaceutical Practices and Pharmaceutical Care (CD-P-PH/PC) overseen by the European Committee on Pharmaceuticals and Pharmaceutical Care (CD-P-PH): model training curricula for therapists, prescribers of Traditional Chinese Medicine (TCM) and pharmacists supplying products used in TCM; model presenting balanced (independent) information through official sites to the public.....	3
Appendix 1	7
Model training curricula for therapists, prescribers of Traditional Chinese Medicine (TCM) and pharmacists supplying products used in TCM	
Appendix 2	12
Criteria for identifying sources and presenting balanced (independent) information through official sites to the public	
Appendix 3	14
Model for presenting balanced (independent) information through official sites to the public	
Appendix 4	19
Topics where no consensual view on the model for information could be established by the CD-P-PH/PC delegations	

Summary

of the activities carried out by the Committee of Experts on Quality and Safety Standards in Pharmaceutical Practices and Pharmaceutical Care (CD-P-PH/PC) overseen by the European Committee on Pharmaceuticals and Pharmaceutical Care (CD-P-PH):

model training curricula for therapists, prescribers of Traditional Chinese Medicine (TCM) and pharmacists supplying products used in TCM;

model presenting balanced (independent) information through official sites to the public

Background to the Project

A 1997 European Parliament resolution on the status of non-conventional medicine¹ called on the EU Commission "...to carry out a thorough study into the safety, effectiveness, area of application and the complementary or alternative nature of all non-conventional medicines and to draw up a comparative study of the various national legal models to which non-conventional medical practitioners are subject..."

Legislation and regulation of the practice of complementary or alternative medicine (CAM) is a national concern in Europe in member states of the Council of Europe which include the member states of the European Union. In its 1999 resolution on non-conventional therapies, the Council of Europe recommended that member states should "... model their approach on their neighbours' experiments and, whenever possible, co-ordinate their position with regard to these medicines..."²

There is growing demand for and promotion (including commercial advertising) of foreign traditional medicines such as Traditional Chinese Medicine (TCM) in Europe. There are specific risks associated with the use of TCM in a European environment by persons often unfamiliar with the underlying medical traditions.

Public health in Europe will therefore benefit from harmonised policies on products and practices, from balanced (independent) information for consumers and patients, and surveillance of the safety of TCM practices including the use of TCM products.

The activities of the Committee of Experts on Quality and Safety Standards in Pharmaceutical Practices and Pharmaceutical (CD-P-PH/PC) carried out from 2007 to 2013 are overseen by the European Committee on Pharmaceuticals and Pharmaceutical Care and supported by the EDQM (Council of Europe). These activities are complementary to the work carried out by the European Pharmacopoeia Commission supported by the EDQM (Council of Europe) on the preparation of pharmacopoeial monographs and general chapters related to the quality (safety) of herbs used in TCM.

Based on the proposals for a TCM model curriculum and TCM model information (final discussion during the 72nd meeting of the Committee of Experts on Quality and Safety Standards in Pharmaceutical Practices and Pharmaceutical Care, CD-P-PH/PC), the committee pointed out that regulatory gaps subsist in this area and that dubious products are used in TCM despite the fact that public access to TCM products and practices has increased, their use is actively promoted by commercial suppliers, and preparation of European Pharmacopoeia monographs for herbs used in TCM is on-going.

¹ <http://www.homeopathyeurope.org/european-union/european-parliament-resolution-on-non-conventional-medicine/view>

² Referred to in: 1)

These facts prompted the European Committee on Pharmaceuticals and Pharmaceutical Care (CD-P-PH) to adapt the CD-P-PH/PC draft terms of reference (2014-1015) as regards the specific task of “offering a platform for exchange of information, maintaining and building expertise on safe use and practicing of foreign traditional medicine, in particular TCM in Europe”.

As TCM differs fundamentally from conventional Western medicine, and health professionals and there are major variations in how the European public's perception and expectations of TCM as a whole, including the products and medicines used, the Committee of Experts is calling upon the relevant competent national authorities to ensure that TCM is practiced safely in Europe.

The Committee would also like to draw the attention of the national authorities to the newly published WHO traditional medicine strategy 2014-2013³ and its three objectives: “building the knowledge base for active management of traditional and complementary medicine through appropriate national policies; strengthening quality assurance, safety, proper use and effectiveness of traditional and complementary medicine by regulating traditional and complementary products, practices and practitioners; and promoting universal health coverage by integrating traditional and complementary medicine services into health care services delivery and self-health care”.

The result of EU Research Project Nr 223154 “Good Practice in Traditional Chinese medicine research in the Post-genomic Era”⁴ and the Proceedings of the Expert workshop of the EDQM (Impact of TCM on pharmaceutical practices in Europe, 28th October 2010, Strasbourg) can be used as an evidence base for further discussions and projects.

The aim of the activities was to support authorities in their efforts to ensure that legal practice of TCM is of high quality, leaving it up to the authorities to decide how they would make use of the model curricula and the model basic information including the choice of communication channels which authorities may use when providing information to the public.

Project co-ordinator, co-operation partners (2008-2014)

Co-ordinator: Ms Zechmeister (Ministry of Health, AT), Mr Glardon (BAG, CH)
(Former* and current) Co-operation partners: Ms. Jahn* (at the time of contribution Swissmedic CH), Ms Kuert Kolb* at the time of contribution Swissmedic (CH), Dr Pilkington, MD (UK), Ms Moyard (BE), Mr Magnusson (IS).

Overview of the status of TCM in Europe

A survey carried out by the Committee of Experts CD-P-PH/PC in 2008-2009 led to the following conclusions:

- TCM products that have not been approved via a marketing authorisation application and which are used for therapeutic purposes (“unlicensed medicines”) often fail to comply with European quality standards.
- The range of products used in TCM includes medicines, foodstuffs, food supplements, cosmetics and borderline products.
- The legal status of TCM in Europe varies greatly from country to country.
- Harmonised requirements for certification, training and professional regulation (medical doctors vs therapists) are lacking
- The impact of TCM on pharmaceutical practices and public health in Europe has been insufficiently explored.

³ http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/92455/1/9789241506090_eng.pdf?ua=1

- There is a dearth of neutral and balanced information addressing the possible risks this type of medicine may pose to public health.
- Little information about safety issues is available due to the absence of specific reporting systems for TCM-related side effects, including those caused by unlicensed products
- A variety of common taxonomic names is used for the same ingredients or TCM herb/product and the same ingredients are used for different purposes within TCM by different TCM schools which can be problematic for pharmacists compounding pharmacy-preparations if the herbs have not yet been included in the monographs of the Ph. Eur⁵.
- Due to the specific therapeutic concept, which is totally unlike Western conventional medicine, not all products used in TCM are subject to the requirement for marketing authorisation/registration⁶ although they are used in practice for therapeutic purposes or offered for such purposes.
- There is a clear need for specific training for TCM-prescribers, dispensers, practitioners and therapists.
- It is immensely difficult for the public to identify sources of neutral and balanced (independent) information due to the lack of standardized curricula for healthcare professionals and the different policies and regulations within countries in Europe.

Overall goals of the activities (2008-2013)

- Ensure that patients and consumers have access to good TCM practices and products with beneficial health outcomes.
- Identify public health risks
- Develop strategies to address the problems, for instance model educational curricula for pharmacists and therapists on good TCM practices, including good preparation of TCM products; provide authorities with balanced basic information for patients/consumers.

Specific objectives for better implementation of the resulting models on a national level

- The structure of the model curriculum should reflect the needs and expertise of authorities and professionals/ respective associations;
- Critical reasoning and appraisal is considered as an important element for quality assurance of curricula based on the model curriculum;
- The model curriculum should include criteria for raising TCM practitioners' awareness of product related risks;
- Patient information should avoid giving rise to misinterpretation and uncritical promotion of TCM in Europe;
- This model curriculum should provide guidance a leaving room for input from stakeholders;
- The model curriculum and model information for the public should use a benefit-risk approach;
- When considering the increasing demand for Traditional Chinese Medicine (TCM) in Europe, as a starting point it is essential to incorporate TCM into the same legal framework as has been established for traditional herbal medicine and homeopathic medicine.

⁵ The majority of ingredients/herbs used frequently in TCM products/pharmacy-preparations are not yet included the Ph. Eur. monographs

⁶ Communication from the Commission to the Council and the European Parliament concerning the Report on the experience acquired as a result of the application of the provisions of Chapter 2a of Directive 2001/83/EC, as amended by Directive 2004/24/EC, on specific provisions applicable to traditional herbal medicinal products

Results of activities

Following the conclusions of an Expert Workshop organised by the Committee of Experts CD-P-PH/PC in 2010 on the premises of the EDQM, Strasbourg, the following activities have been carried out in 2011-2013: The development of:

- A model education curriculum for therapists and pharmacists practicing Traditional Chinese Medicine (TCM) (see summary in **Appendix 1**)
- Criteria for identifying and presenting neutral, balanced information to the public (see **Appendix 2**)
- Model independent balanced information for the public which authorities may consider using (See summary in **Appendix 3**):
- Differences in the approach to health policy-making in the field of non-conventional medicine including TCM, and in the way the evidence of TCM outcomes is interpreted in member states of the Council of Europe, meant that the delegations of the Committee of Experts CD-P-PH/PC were unable to reach a consensus on certain items included in the model for information (see summary in **Appendix 4**): at the 74th meeting, the Committee of Experts agreed to submit the present document to ministries of health for information and comment with a view to outlining needs and defining the orientation of possible follow-up activities.

Project implementation stages

- 2015: Circulation of a model education curriculum for therapists and pharmacists practising TCM to member states' health authorities (Appendix 1)
- 2015: Circulation of criteria for identifying and presenting neutral balanced information to the public to member states' health authorities (Appendix 2)
- 2015: Circulation of an information model on TCM for consumers and patients to member states' health authorities (Appendix 3)
- Safety: Awareness-raising in professionals about the need to report to the authorities (suspected) undesirable events resulting from TCM practices, including the use of products which have not been approved through a marketing authorization procedure, to stimulate collection and reporting of such events. In addition, information should be collected on whether the methods conventionally used to identify public health risks (pharmacovigilance) are suitable for TCM and other traditional foreign therapies. The development of model awareness campaigns addressing the aforementioned issues could be entrusted to the Committee of Experts CD-P-PH/PC.

Appendix 1

Model training curricula for therapists, prescribers of Traditional Chinese Medicine (TCM) and pharmacists supplying products used in TCM ⁷

Although TCM is based on specific and mostly non evidence-based approaches, the usual quality standards for health- or medical care and for the education of conventional healthcare professionals apply. The curriculum therefore lists prerequisites and minimal requirements (Appendix 1), with the aim of ensuring that all healthcare professionals achieve the same quality standards.

For similar reasons, the model curriculum is based on Bachelor/Master educational standards used in most member states for the education / training of conventional healthcare professionals such as nurses and physiotherapists.

In keeping with WHO and World Federation of Chinese Medicine Society guidelines and previous considerations on TCM practice in future health systems, different levels of training should be distinguished:

- I. Training of TCM practitioners
= basic / undergraduate conventional and TCM training, for professionals without previous education in health / medical sciences,
- II. Full training in TCM for qualified physicians
= post-graduate TCM training for professionals after conventional medical training (family doctors, specialist doctors, human medicine),
- III. Full training in TCM for healthcare professionals
= post-graduate TCM training for healthcare professionals (nurses, physiotherapists, nutritionists, pharmacists, chiropractors, dentists, veterinarians, etc.) after conventional training in health sciences,
- IV. Limited training in TCM for qualified physicians or primary healthcare professionals in specific TCM topics (for instance Acupuncture or Tui na)
= post-graduate TCM training for healthcare professionals (nurses, physiotherapists, nutritionists, pharmacists, chiropractors, dentists, veterinarians, etc.) after conventional training in health sciences,
- V. Limited training in the uses of Chinese herbs and medicines for qualified physicians, pharmacists or primary healthcare professionals
= post-graduate training in TCM (basic module) and in the prescription, delivery and quality control of Chinese herbs
- VI. Continuing education or re-certification for certified TCM specialists (including pharmacists) and therapists (not included in this model curriculum)

Curriculum

⁷ Excerpt of Model education curriculum for therapists and pharmacists practicing TCM, submitted by Mr Olivier Jean Glardon, March 11th, 2013, for discussion by the Committee of Experts CD-P-PH/PC at its April 2013 meeting.

In accordance with the specific tasks listed in the terms of reference of the CD-P-PH/PC Committee of Experts, the primary rationale for the model curriculum is the education / training of TCM therapists. However, consideration should also be given to training for pharmacists in the prescription and preparation of Chinese herbs and TCM pharmacy-compounded medicines and their supply to the patient (advisory role).

As TCM therapists will have to operate in an interdisciplinary healthcare system, the model curriculum makes a number of recommendations and proposes minimal requirements for the training of physicians or the specialist training of healthcare professionals in specific aspects of TCM used as complementary therapies (pain management, acupuncture in obstetrics and dentistry, etc.).

The theoretical portion of TCM education should be similar for all professions (including physicians) and in all types of curricula; only the range of interventions that each professional should acquire and be allowed to use in daily practice will change (depending on the skills acquired and the legal framework of the member state).

The model curriculum consists of four successive modules, each with different content, objectives and acquired competencies (outcomes):

- Introduction module = brief overview of the topic, first theoretical and practical contact
- Basic module = minimum requirement for all basic interventions,
- Advanced module = to be chosen from a set of elective modules (customised curriculum / training corresponding to the future professional needs and the legal framework of the member state)
- Specialised module = specific interventions for healthcare professionals or postgraduate module for TCM therapists, can only be taken after basic training in TCM has been completed.

Type I curriculum (TCM therapist)
--

Type I curriculum is a complete, basic, modular, competency-based, outcome-oriented, 3-year full-time course providing the equivalent of a Bachelor's degree in health sciences (and with similar entry requirements). It is intended for students with no prior healthcare / medical training.

Professional profile

The TCM therapist (type I curriculum) will mainly take care of:

- healthy consumers seeking TCM treatments for prevention and wellness purposes,
- second opinion patients with a medical condition already receiving conventional medical care, requesting TCM as complementary medicine,

With regard to these patient groups, the theoretical and practical competencies acquired during the course should allow healthcare professionals without prior healthcare or medical training to:

- practice under the supervision of another healthcare provider/treat patients referred to them (mostly for wellness purposes, or so called “naturopathy”).

Prerequisites

- Secondary education (ISCED levels 3, 4 or 5)

- Preliminary practical experience (8 weeks) in a conventional healthcare or medical institution
- First aid certificate (as required in many countries for obtaining a driving license, or similar)

Basic curriculum

Total = 4500 hours (180 ECTS credits),

- with minimum requirement of 30% conventional medical modules (approx. 1 year)
- with minimum requirement of 650 hrs in supervised practicum (including an evaluation of competencies)

This includes (minimum):

- Basic and advanced module in TCM (principles, history and research)
- Basic module in Chinese herbs (materia medica, pharmacology, safety / quality assurance) or other TCM therapeutic interventions
- Basic module in conventional medicine (anatomy, physiology, disease processes)
- Patient health education (following conventional and TCM principles)
- Clinical training (in conventional and non-conventional anamnesis (consultation) of the patient)
- Practical training in interdisciplinary healthcare
- Ongoing professional (re)-education of practitioners and development of practices

- **Type II curriculum = postgraduate training in TCM for physicians and specialists in human medicine**

Special curriculum for medical doctors with postgraduate-level training in specific (complementary medicine) interventions (pain management, obstetrics)

Professional profile

The TCM specialist (type II curriculum) will mainly take care of:

- first opinion patients with a medical condition who may benefit from TCM diagnostic and treatment methods,
- second opinion patients with a medical condition under conventional medical care, requesting TCM as complementary medicine,

With regard to these patient groups, the theoretical and practical competencies acquired during the course should allow the healthcare professional to:

- practice medicine independently under personal responsibility and liability (clinical medicine).

Prerequisites

- Master's degree or equivalent degree in human medicine, state diploma or equivalent

Basic curriculum

TCM = Minimum 800 hours (32 ECTS credits)

- with additional minimum requirement of 1000 hours of supervised traineeship (including evaluation of study progress)

Including (minimum):

- Basic and advanced module in TCM (principles, history, research) = minimum requirements necessary to guarantee quality, safety and coherence in the reference framework of traditional medicine / healthcare.
- Basic module on Chinese herbs (*materia medica*, pharmacology, safety / quality assurance) and other TCM therapeutic interventions
- Patient health education (following conventional and TCM principles)

Type III = postgraduate training in TCM for health professionals

Post-graduate TCM training for health professionals (including nurses, physiotherapists, nutritionists, pharmacists, chiropractors, dentists and veterinarians) after conventional training in health sciences. Similar to type I curriculum, with recognition of previous conventional healthcare / medical modules.

Professional profile

The TCM specialist (type III curriculum) will mainly take care of

- second opinion patients with a medical condition already receiving conventional medical care, requesting TCM as complementary medicine,
- under certain conditions and as part of a healthcare network, first opinion patients with a medical condition who may benefit from TCM diagnostic and treatment methods.
- The theoretical and practical competencies acquired during the course should allow the healthcare professional to:
- treat patients delegated to them within the framework of a managed care network or group practice,
- practice independently under personal responsibility (with or without personal liability).

Prerequisites

- Bachelor's degree or equivalent in a healthcare profession (ISCED level 6, possibly level 4 with a good professional healthcare qualification)

Basic curriculum

TCM = Minimum 2500 hours (100 ECTS Credits)

- with additional minimum requirement of 500 hours of supervised practicum (including an evaluation of competencies)

Including (minimum):

- Basic and advanced module in TCM (principles, history, research) = minimum requirements necessary to guarantee quality, safety and coherence in the reference framework of traditional medicine / healthcare.
- Basic module in Chinese herbs (*materia medica*, pharmacology, safety / quality assurance) or another therapeutic interventions
- Patient health education (following conventional and TCM principles)
- Clinical training (in non-conventional evaluation of the patient)

Type IV = limited training, special modules
--

- Acupuncture = 500 hours AP and 1000 hours supervised practicum
- Tui na = 300 hrs Tui na (+ 200 hrs of practical training) and 500 hrs of supervised traineeship
- Special requirements (advanced modules with partial TCM basis education) for healthcare professionals for specific (complementary medicine) interventions

Type V = special modules for Chinese herbs and traditional medicines

- Supplying Chinese herbs to patients → prerequisite = full curriculum TCM
- Distributing Chinese herbs → 700 hrs. (including 200 hours of supervised practicum)
Covers 250 plants, 200 proprietary medicines
- Special requirements (advanced modules) for distributors of Chinese herbs and medicines (pharmacists, others if allowed by local legislation)

Appendix 2

Criteria for identifying sources and presenting balanced (independent) information through official sites to the public ⁸

The following criteria focus on the validation of online sources.

- Internet **sites provided by governmental authorities** present highly reliable information (domain names that end with “.gov” or “.gv.XY” (XY = country code)).
- Similar assumptions can be made for **sites overseen by academia** (domain names that end with “.ac.XY” (XY = country code)).
- Some organisations and institutions have addressed the issue of unreliable/unverified information by creating **quality criteria for web sites** in order to offer high quality and reliable information.
- Among the most widely-recognised quality seals for medical content is that issued by the **Health On the Net Foundation (HON)**⁹, which is a non-profit, non-governmental organization, accredited by the Economic and Social Council of the United Nations. The Foundation promotes the development of reliable online health information. HON set up the so called HON code which contains a list of essential criteria that a web page must comply with in order to obtain the quality seal.

List of quality criteria for information sources which could be adapted to the needs of the TCM project.

- **Authority** – the qualifications of the authors of the information source are included in the information
- **Attribution** - The source / date of access of information is included in the information presented on the web
- **Justifiability** – The information source is presented for all claims relating to benefits, performance and risks.
- **Transparency** – The contact details of the author(s) are included, can be accessed and are valid
- **Financial disclosure** - Details of funding of the author(s) (source) are included (Statement of interest).
- **Advertising** – Disinterested information is clearly distinguishable from commercial (advertising)

Additional criteria a source web page must fulfil to demonstrate reliability of the content:

- **Autonomy** - There is no dependent relationship between the editorial board and commerce/ industry.
- **Traceability** - If the webpage offers links to further information, the basis for their choices should be clear¹⁰
- **Responsibility** - The type and extent of the editor's responsibility should be clearly stated
- **Complementarity** –a warning that the information provided on the web site should be used to support and not replace an appointment with a healthcare professional or the advice of the latter is included

⁸ Excerpt of TCM Information Model I, Michael Kriehuber (15.2.2012)

⁹ <http://www.hon.ch/index.html> (01.06.2012)

¹⁰ <http://www.medisuch.de/zertifizierungsverfahren.asp> (01.06.2012)

- **Confidentiality** - The privacy of site users is respected and ensured
- **Quality Management** - Quality management processes used by the editorial board for the source are disclosed.
- **Assistance** - Additional help options such as 'Help', 'Search' or 'Glossary' are provided¹¹.
-

Set-up of official (authority) TCM information site: Declaration of Intention - The target audience is defined and the purpose of the information is given¹².

- **Sincerity** – Financial relations and cooperation with commercial/private sector are disclosed (as applicable for public sector bodies)¹³
- **State of the art level** - All information is updated (at least twice a year) or deleted, if important and relevant facts emerge, the information is updated without delay¹⁴
- **Accreditation** - The presentation of the information complies with national and internationally recognised standards of good practice¹⁵

Information that should be included in a national information model (for any kind of non-conventional practice / health care)

- **General information** (TCM intervention: philosophy, history, principles of the patient approach, level of integration in conventional/Western medicine, Preventative value)
- **Diagnostic Act** (first consultation, therapy plan)
- **Therapeutic methods** (different types and forms of treatment, difference with Western treatment, interactions with Western treatment or delay in starting necessary medical therapy, Evidence-based Medicine (EBM), experience in Europe, risk/benefit assessment)
- **Availability and quality** of TCM practice/practitioners : (quality of therapy (risk / benefits), quality of practitioners (advice "How to find"), quality of products (herbal medicines, food supplements, risk of counterfeit TCM products/medicines, on-line pharmacies offering TCM products/medicines), TCM professional associations, education (Universities, professional associations, academic degrees)
- **Scientific background** (Evidence-based medicine, type/ suitability of study design for aim, critical appraisal of study results , theoretical background)
- **Legal background** (Regulatory control on Traditional Medicine, TCM Products, TCM Medicines , Food supplements, Practitioner, 'restricted to use by medical doctors'), Qualification, Adverse event reporting, Responsibility / liability)
- **Expenses/coverage of costs** (TCM: reimbursement regulation)
- **A few questions before choosing a non-conventional approach** (Is it the right treatment for me? What are my expectations? Quality of therapy? Onset of effects? Costs covered by national health insurance? Where can I get professional answers to my questions?)

¹¹ https://www.gesundheit.gv.at/Portal.Node/ghp/public/content/Qualitaetskriterien_1.html (01.06.2012)

¹² <http://www.tk.de/centaurus/servlet/contentblob/230330/Datei/45118/TK-Broschuere-Kompetent-als-Patient.pdf> (01.06.2012)

¹³ http://www.afgis.de/qualitaetslogoverfahren/quali_transparenz_html/ (01.06.2012)

¹⁴ Dr. Ola Westbye in Pharmaceuticals and the Internet Drug Regulatory Authorities' Perspective - Joint NLN-WHI Workshop, 24-25 September 2001, p.39, Geneva, 2002

¹⁵ Dr. Ola Westbye in Pharmaceuticals and the Internet Drug Regulatory Authorities' Perspective - Joint NLN-WHI Workshop, 24-25 September 2001, p.40, Geneva, 2002

Appendix 3

Model for presenting balanced (independent) information through official sites to the public

Traditional Chinese Medicine

1 What is Traditional Chinese Medicine (TCM)?

Traditional Chinese Medicine, or TCM for short, is a comprehensive system of medicine which was developed in Asia. TCM encompasses a broad range of practices which share the same theoretical concepts.

The life force *qi* (also *chi* or *ch'i*) and the opposing forces of yin and yang are at the centre of TCM.

TCM theory asserts that basic functions of the human body such as digestion and breathing etc. are interrelated and in constant interaction with the external environment. Health is perceived as the harmonious interaction between those processes and the outside world. Conversely, disease is seen as the expression of disharmony in this interaction. The essential goal of TCM is to restore harmonious interaction.

This way of seeing health/disease differs largely from the basic concepts of Western or “conventional” medicine.

Controversial

scientific evidence is missing, but the concepts are circulated

2 What forms of diagnosis and therapy are used in TCM?

TCM encompasses a wide variety of different therapies, including **herbal medicine**, **acupuncture**, **Tui na** (therapeutic massage technique) **dietary therapy** and **tai chi** and **qigong** (mind and body breathing and movement meditation techniques).

In TCM, diagnosis is based on medical history and clinical signs, with an examination of the tongue and palpation of the pulse. A TCM therapist - a person practising TCM in compliance with national legislation - considers the individual situation of the patient at the time of diagnosis and uses the findings to guide the therapeutic approach. Treatment may consist of combinations of different therapies including acupuncture, herbal medicine, exercises and dietary therapy.

The **quality of TCM therapy** depends highly on the education and skills of the therapist. The content of TCM training curricula have not been harmonised across Europe.

2.1 TCM products/medicines

TCM products are made from natural ingredients. They are often combinations of herbal products but may contain animal, mineral and metal ingredients.

An important pillar in TCM is herbal therapy (**Chinese herbal medicine**).

TCM products prepared for an individual patient following a prescription for decoctions of herbs and/or minerals or ingredients of animal origin in a pharmacy (“pharmacy-preparation”), or which have been granted a marketing authorisation or registration

(traditional herbal medicines) are TCM medicines as is understood by the term "medicinal product" in Europe.

2.1.1 Regulatory control in Europe - TCM products

A number of national and European agencies and institutions are involved in regulating medicinal products and healthcare.

TCM products presented as medicinal products in Europe are subject to legal requirements just like "conventional" medicinal products produced by the pharmaceutical industry or pharmacy-preparations for individual patients. Medicinal products launched on the market in Europe must have been granted a marketing authorisation/registration (see above) by a competent authority. Before this approval can be granted, the competent authority assesses the quality, safety and efficacy of the medicinal product.

TCM products presented as cosmetics or dietary supplements and used to treat a disease are neither safe nor fit for purpose because they have not been assessed by a drug regulatory authority and may not fulfil the requirements for medicinal products or pharmacy preparations. In conclusion, these products may not always be safe and fit for purpose.

2.1.2 Poor quality and counterfeit TCM products

The immense number of TCM products on the market in Europe makes market surveillance by regulatory authorities difficult. There is a high risk that TCM products purchased from the internet are counterfeit. TCM products may also be contaminated with other drugs, pesticides or heavy metals and this has obvious risks for health. The products may also fail to meet acceptable quality standards.

It is best to ask for advice and purchase TCM products from pharmacies specialised in TCM, because pharmacists are obliged to apply both the European Pharmacopoeia monographs on the quality of herbal medicines and good standards for preparation.

Controversial

2.1.3 Surveillance of side effects

The safety of "conventional" medicinal products is monitored continuously. Side effects are reported by doctors and health professionals to the competent authorities. Hence, the safe use of medicinal products is constantly monitored and can be improved. Safety monitoring and reporting systems are not always adequate or in place for TCM products.

2.1.4 Interaction with other medical treatments or delay of necessary medical therapy

There are risks and possible side effects associated with all medicinal treatments, whether TCM or "conventional" Western therapies.

TCM can interfere with the effects of "conventional" Western medical treatments. The possible side effects and risks are not always predictable. On the one hand, therapists are not always experienced in the use of TCM products, and on the other,

few scientific safety and efficacy studies have been performed.

TCM therapy should never delay “conventional” Western medical care.

2.2 Therapeutic interventions and practices

A frequently used TCM method is **acupuncture**. Acupuncture involves inserting fine, solid, sterile, disposable needles into the skin at special acupuncture points¹⁶ (along “meridians” - see item 4). These needles stimulate local flow of energy and relaxation. Blocked meridians can be released, organs strengthened or tension relaxed.

In **acupressure**, mild physical pressure is applied to acupuncture points with the hand, elbow, or various devices.

Acupuncture is often used in combination with **moxibustion**, which involves burning selected herbs on or over the skin (acupuncture points).

Cupping involves applying cups to specific areas of the body to create a suction effect through heat or mechanical devices.

Tui na is a form of therapeutic massage technique used to rebalance energy flow in the body.

Qi Gong and **Tai Chi Chuan** are mind and body breathing and movement meditation techniques. They are intended to relax the body and balance its energy forces.

2.3 Lifestyle changes

Another important aspect of TCM is disease prevention through diet and lifestyle changes. The aim is to prevent disease and promote healing.

3 Therapeutic experiences with TCM in Europe

Although the demand for TCM in some countries and some populations is apparently on the increase, proof of their efficacy in scientific studies has remained elusive. While some studies tend to indicate that, for certain conditions at least, these treatments do indeed have a positive effect, the evidence is insufficient to reach conclusions about their general efficacy.

In Europe, research on the use of TCM for a number of conditions is ongoing.

The following list of indications in which TCM treatments are used was extracted from the Cochrane and Alternative Medicine library¹⁷ which provides access to results of research into the efficacy of specific treatments, based on Cochrane reviews.

Controversial

¹⁶ <http://newsinhealth.nih.gov/issue/Feb2011/Feature1> (accessed: 27.08.2014):

¹⁷ <http://www.srab.dk/uk/cochrane+and+alternative+medicine/acupuncture> (accessed: 09.02.2013)

<http://www.thecochranelibrary.com/details/collection/691705/Acupuncture-ancient-tradition-meets-modern-science.html> (accessed: 31.01.2013)

<http://www.srab.dk/uk/cochrane+and+alternative+medicine/herbal+and+dietary+supplements> (accessed: 09.02.2013)

<http://www.cancer.gov/cancertopics/pdq/cam/acupuncture/healthprofessional/page2> (accessed: 09.02.2013)

<http://www.cancer.gov/cancertopics/pdq/cam/acupuncture/healthprofessional/page5> (accessed: 09.02.2013)

- **chronic pain** (treatment of tension or migraine headache, musculoskeletal pain, etc.)
- **obstetrics and gynaecology** (treatment of menstrual disorders, pain management during labour, support during assisted reproduction, etc.)
- **supportive therapy in cancer** (pain relief, reduction of side effects such as nausea and vomiting, etc.)
- **internal medicine** (treatment of cardiovascular diseases, diabetes, etc.)
- **neurology** (treatment of Parkinson's disease, Alzheimer's disease, etc.)
- **psychiatry** (treatment of depression, etc.)
- **chronic fatigue syndrome, irritable bowel syndrome** and much more.

4 What concepts and theories underlie TCM?

TCM takes a "holistic" approach, seeing the body as a small universe of finely balanced and interconnected systems. Disease prevention features prominently. TCM aims to identify and treat emerging disharmonious interactions in the body which could later lead to disease.

In TCM, an individual is seen as healthy when the opposing forces of "yin" and "yang" are balanced and in harmony. Equally important is the need for sufficient life energy or "*qi*".

Energy must be able to flow freely along "**meridians**" (paths, channels). Changes in energy flow are thought to have an impact on specific organs or other parts of the body. These concepts have not been scientifically proven.

The level of evidence established is different between **the concept of physiology used in TCM** - that is not evidence based, and **specific therapeutic interventions used in TCM** - that have been scientifically validated such as acupuncture, certain herbs, Tuina, even sometimes at a lower level of evidence.

However, there are scientific studies on the effects of acupuncture and the pharmacological effects of certain herbs used in TCM products have been proven (see 3).

The use of Traditional Chinese Medicine refers to favourable outcomes observed in clinical experience, but which have not been proven with methods based on scientific reasoning and evidence. This is one of the major differences between TCM and western "conventional" medicine: Conventional medicine uses medicines that are developed and then tested in scientific studies in order to obtain generalisable conclusions about the efficacy of treatment in a large number of patients with the disease.

5 Before requesting or using TCM –patients/consumers should ask themselves the following questions

Is TCM the right treatment for me?

TCM is an "alternative and complementary medicine". TCM should therefore be considered as a **possible adjunct to Western "conventional" medical therapy** and not

Controversial

scientific evidence is missing, but the concepts are circulated

as a substitute.

What are my expectations of TCM?

Although good outcomes have been reported in some studies (see items 3 and 4), realistic goals should also be discussed with TCM therapists, preferably healthcare professionals, BEFORE you start treatment.

What about the quality of TCM therapy?

As already mentioned, the requirements for TCM training curricula have not been harmonised across Europe. The success of TCM therapy depends on the education and skills of the therapist as well as on the safety of the methods employed. You should always look for an officially-registered TCM practitioner.

How long before TCM starts to work?

In most cases, patients will experience the first effects after a few acupuncture sessions or a few days' treatment with TCM medicines. Depending on the condition, repeated or continuous treatment for longer periods may be necessary. You should discuss this with your TCM therapist.

Is the cost of TCM covered by national health insurance?

The cost of TCM will not necessarily be covered by your national health insurance. Contact your health insurance to find out about your coverage before your first appointment.

6. Where can I get professional answers to my questions?

Official information about TCM treatments and methods can be obtained from the relevant competent authorities, licensed healthcare professionals and TCM therapists.

Appendix 4

Topics where no consensual view on the model for information could be established by the CD-P-PH/PC delegations ¹⁸

Comments from the Dutch Delegation of the Committee of Experts CD-P-PH/PC:

1. In the Netherlands there is 'stratification' in rules on patient- and medication safety. There is legislation which requires that regular healthcare professionals such as physicians and pharmacists should deliver care overall "in a responsible manner". This means that the care provided is satisfactory, i.e. effective, appropriate and designed to respond to a patient's real needs. Physicians and pharmacists must further self-regulate through so-called professional standards. Compliance with these standards is not optional but a legal requirement.
2. The Netherlands have incorporated the EU directive on medicines and foods into national law. These directives give *exclusive and limited rules* on the manufacturing and marketing of food and medicines, including herbal products. The Dutch Ministry of Health is therefore not competent to establish rules on food or medicines in addition to these directives. TCM-products can be manufactured and marketed in accordance with these rules only. The Dutch food act imposes limits on the herbal products that may be used in a TCM product. Pharmacies may also sometimes prepare non-authorised TCM products, most of which are not considered medicinal products but food products. When the products are used as medicinal products, the pharmacist is obliged to comply with the standards of good pharmacy practice. This implies that the health claims made for these medicinal products should be evidence-based and documented.
3. At present, the focus of the project is not on safety issues or quality standards, as indicated in the terms of reference. Many of the assumptions of TCM, including the model of the body, or concept of disease, are not supported by modern evidence-based medicine. This implies that Ministry of health involvement with TCM practices, even when the involvement is limited to curricula of the TCM providers, can easily be misinterpreted and seen as support for TCM, although this is not the case. (Note: the terms of reference of the Committee of Experts CD-P-PH/PC include the following specific tasks: ...i) develop and carry out a programme of activities aiming at improving public health care in Europe through promoting knowledge, skills, attitudes and values in care and practices involving pharmaceuticals. In particular, these activities compriseoffering a platform for exchange of information, maintaining and building expertise on safe use and practicing of foreign traditional medicine in particular TCM in Europe... ")
4. Safety issues which may arise when TCM products are administered to patients could be a reason for Dutch Ministry of Health involvement. The Dutch Ministry of Health could and should take measures to prevent exposure of the public to these risks. However, an obligation for these alternative Health care providers to report patient safety issues to the authorities is lacking.
5. Curricula for TCM care providers should be designed by those responsible for TCM. In the Netherlands, this is not the task or responsibility of the Ministry of Health but rather is incumbent on the people responsible for treating patients with TCM. Only when these or other treatments cause harm to patients, does the Ministry of Health take appropriate measures, either against the care providers or the products. The Ministry of Health is not responsible for the curriculum of TCM health care providers. It is therefore up to the Dutch alternative healthcare providers to establish TCM standards.

¹⁸ Extract of the comments sent by the Belgian and, Dutch delegations of the Committee of Experts CD-P-PH/PC on the model for information

6. TCM may be applied by alternative Health care providers who are not registered and thus not known to the Ministry of Health. This is in contrast with regular health care providers like physicians and pharmacists, where such a Ministry of Health register exists and the official title of the providers is protected by law.

7. The Dutch Ministry of Health is not responsible for guaranteeing the effectiveness of TCM treatments; it takes no official position in this matter. The Dutch Healthcare Ministry expressed the fear that publication of an information brochure on TCM by the Council of Europe will, although the text as such might be well balanced, be used as a promotional tool by others, thus committing the Ministry to a message that endorses TCM practice under certain conditions. This cannot be the case. There is no precedent of this for any other alternative therapeutic practice.

8. Concerning patient safety, the Ministry of Health reacts indirectly on safety issues or incidents that occur with patients. If alternative health care providers were to cause harm to patients, they would be urged to take appropriate measures to prevent the dangerous situation from recurring. If they failed to do so, the Ministry of Health has the authority to ensure that necessary measures are taken. In extreme cases, the treatment could be banned.

Comments from the Belgian Delegation of the Committee of Experts CD-P-PH/PC:

9. Belgium would like to draw attention to the fact that the European Authorities should make sure that, in parallel to this project undertaken to adequately inform patients, appropriate measures are taken to allow Member States to authorise or register the medicinal products used in these therapeutic approaches and to provide standards for certification of practitioners. An appropriate system should be created to allow Member States to assess the quality, safety and efficacy of these treatments as well as their correct use based on the traditions. It does not make any sense to provide information about a therapeutic approach when, in practice, the patient has to resort to products or services that are illegal in the Member State because of a lack of appropriate legislation. Belgium considers that a harmonised European approach is to be preferred over national measures.

10.- Though Belgium agrees on the fact that a well informed decision on this matter is of critical importance, the integration of the TCM approach into a Western therapy is not a concept Belgium wishes to support as such. Belgium does consider TCM as a complementary and alternative treatment method but is well aware that the approach used in TCM and the approach used in conventional, evidence-based medicine is very different. As interactions between conventional medicines and medicinal products used in TCM are difficult to assess and the impact on the success rate of a treatment by means of such a mixture of therapies is unclear, integration of TCM into an existing treatment is not something Belgium wishes to promote without in-depth assessment.

Further comments on quality standards for non-conventional medicines and herbs:

11. The most widely known guideline for drug regulatory authorities on how to grant marketing authorisation is elaborated by WHO. The recommended procedure is not the same as for conventional Western medicines. The recommended procedure is based on evidence and experience classification based on the literature and the assumption that they cannot be regulated in the same way as conventional medicinal products.

12. A pharmacist must apply the European Pharmacopoeia monographs on quality of herbals and the general monographs dealing with good preparation practices.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Ε. Ο. Ο.
ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤΟΚ. 1327
ΗΜΕΡ. ΛΗΨΕΩΣ 22/9/15

Φ
ΝΟΣ

ΠΑΤΡΑ
Αρ. Πρωτ.

22-09-2015
28573

ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ,
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ & ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΥ ΧΑΡΤΗ &
ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Διεύθυνση : Ν.Ε.Ο. Πατρών - Αθηνών &
Υπάτης 1
Πληροφορίες : Α.Λαχανιώτη
Τηλέφωνο : 2613 -596
FAX : 2610 - 423573
E-mail : xartis@dypede.gr

ΠΡΟΣ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ
ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

ΚΟΙΝ. Υπουργείο Υγείας
-Δ/ση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας
Υγείας

Θέμα: «Παροχή Οδοντιατρικής Περίθαλψης σε παιδιά μέχρι 14 ετών»
Σχετ.

Σε καιρούς οικονομικής κρίσης, αισθητή επιδείνωση παρουσιάζει η στοματική υγεία των πολιτών, οι οποίοι εμφανίζουν υψηλά ποσοστά αναγκών οδοντιατρικής φροντίδας, που μένει χωρίς αντιμετώπιση. Η μείωση των οδοντιατρικών επισκέψεων είναι μεγάλη και οι πολίτες καταφεύγουν στο γιατρό μόνο όταν υπάρχει πόνος ή άμεση ανάγκη. Τα παιδιά είναι μια ομάδα πληθυσμού που έχει ανάγκη ιδιαίτερης οδοντιατρικής φροντίδας.

Λόγω έλλειψης οδοντιάτρων με εξειδίκευση στην παιδοδοντιατρική, οι οδοντίατροι των Κέντρων Υγείας αντιμετωπίζουν περιστατικά παιδιών μέχρι 14 ετών, προκειμένου να καλύπτουν τις ανάγκες πληθυσμού, σύμφωνα με τον κώδικα οδοντιατρικής δεοντολογίας.

Το τελευταίο διάστημα η υπηρεσία μας έχει γίνει αποδέκτης πολλών παραπόνων από πολίτες, ότι οδοντίατροι από συγκεκριμένες Μονάδες Υγείας αρνούνται να παράσχουν οδοντιατρική περίθαλψη σε παιδιά κάτω των 14, λόγω έλλειψης παιδοδοντιάτρου.

Λαμβάνοντας υπόψη ότι η Οδοντιατρική είναι η κατ' εξοχήν επιστήμη της πρόληψης, καθώς και ότι δημιουργούνται μείζονα προβλήματα καθυστέρησης αντιμετώπισης των συγκεκριμένων περιστατικών, οικονομικής επιβάρυνσης των πολιτών, παρακαλούμε όπως μας ενημερώσετε εάν υφίστανται συγκεκριμένες διατάξεις σύμφωνα με τις οποίες οδοντίατροι του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας (ΠΕΔΥ), ελλείψει εξειδικευμένου παιδοδοντιάτρου, απαγορεύεται να παρέχουν οδοντιατρική περίθαλψη σε παιδιά κάτω των 14 ετών, με την συναίνεση του γονέα ή κηδεμόνα τους.

Παραμένουμε στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε διευκρίνιση ή πληροφορία.



ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
ΕΛΕΓΧΟΥ

Κατελήρου Μαρία

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
α/α
Ο ΥΠΟΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΚΩΣΤΑΚΙΩΤΗΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
Ν.Π.Δ.Δ.

ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ 40, Τ.Κ. 546 23 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
ΤΗΛ.: 2310 237.960, 284.310 FAX: 2310 284.370
e-mail: info@osth.gr
website: www.osth.gr

Ε. Ο. Ο.	
ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤΟΚ.	1333
ΗΜΕΡ. ΑΝΨΕΩΣ	23/9/15

Φ
16

Προς

Αρ.Πρωτ.: 848
Θεσσαλονίκη 22-9-2015

Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία
Θεμιστοκλέους 38
106 78
Αθήνα

Αξιότιμε κ. Πρόεδρε,

Σχετικά με το υπ' αριθμ. Πρωτοκόλλου 1182/Φ.43/5-8-15 έγγραφό σας, θεωρούμε, ότι αρμόδιοι για την σχετική ενημέρωση και διερεύνηση είναι το Γ.Ε.Ε.Θ.Α. με τις υπηρεσίες του.

Κατόπιν τούτου, η Ε.Ο.Ο. Οφείλει να επιληφθεί κεντρικά του ζητήματος απευθυνόμενη στο Γ.Ε.Ε.Θ.Α.

Με τιμή για το Δ.Σ.

Ο Πρόεδρος
Αθανάσιος Α. Δεβλιώτης

Ο Γεν. Γραμματέας
Κων/νος Καλαντίδης

ΘΕΜΑ : ΑΝΑΓΡΑΦΗ ΤΙΤΛΩΝ

Ε. Ο. Ο.	
ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤΟΚ.	1321
ΗΜΕΡ. ΛΗΨΕΩΣ	21/9/15

Φ 12
76Α
67

Πύργος 18 Σεπτεμβρίου 2015

ΠΡΟΣ

Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία

Κύριε πρόεδρε

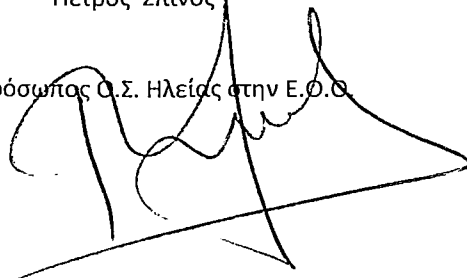
Όπως γνωρίζετε το 2003 με το Άρθρο 29 του **Νόμου Υπ. Αριθ. 3209 (ΦΕΚ Α' 304/24-12-2003)** η ειδικότητα της Γναθοχειρουργικής μετονομάστηκε σε «Στοματική και Γναθοπροσωπική Χειρουργική» και ορίστηκε ως ειδικότητα της Οδοντιατρικής και Ιατρικής επιστήμης και οι έχοντες τον ανωτέρω τίτλο δύναται να εγγράφονται είτε στον Οδοντιατρικό είτε στον Ιατρικό Σύλλογο.

Απο τον Ιούλιο 2014 με το Νόμο 4272/2014 ΦΕΚ Α 145/11-7-2014, άρθρο 22 και ύστερα από συνεχή αιτήματα της Ελληνικής Εταιρείας Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής, ψηφίστηκε τροποποίηση σύμφωνα με την οποία η ειδικότητα της «Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής» αποτελεί πλέον στην Ελλάδα αμιγώς ιατρική ειδικότητα

Κατόπιν των ανωτέρω παρακαλώ να με ενημερώσετε εγγράφως εάν οι κατέχοντες την ειδικότητα της Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής δύναται να χρησιμοποιούν νόμιμα τον τίτλο Γναθοχειρουργός στα μέσα προβολής και σε κάθε είδους επαγγελματική γνωστοποίηση (επιγραφές, έντυπα, Μ.Μ.Ε. , διαδίκτυο, Χρυσός Οδηγός κτλ) καθ' ότι ο τίτλος Γναθοχειρουργός δεν υφίσταται πλέον από το 2003 και βάση του νόμου υποχρεούνται να χρησιμοποιούν τον επίσημο τίτλο της ειδικότητάς τους.

Πέτρος Σπίνος

Εκπρόσωπος Ο.Σ. Ηλείας στην Ε.Ο.Ο.





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Ε. Ο. Ο.	
ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤΟΚ.	1303
ΗΜΕΡ. ΛΗΨΕΩΣ	16/9/15

Φ 18

ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ Ν.Π.Δ.Δ.

Ν.1026/1980 – ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ

Ταλιαδούρου 2, 431 32 Καρδίτσα

Τηλ./Fax: 24410 22152 (6.30μ.μ. - 8.30μ.μ.) - Fax: 2441 500 885

E-mail: oskargr@gmail.com <http://oskarditsas.gr>

Καρδίτσα 15-9-2015

Αρ. Πρωτ.: 72

ΠΡΟΣ : Την κ. Διευθύντρια της ΔΟΥ Καρδίτσας

ΚΟΙΝ.: 1. Προϊστάμενο ΣΔΟΕ Θεσσαλίας

2. Γραφείο Αναπλ. Υπουργού

Οικονομικών κ. Αλεξιάδη

3. Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία

Κυρία Διευθύντρια

Τις τελευταίες ημέρες το σύνολο σχεδόν των Οδοντιάτρων λαμβάνουμε από την Υπηρεσία σας «αίτημα για παροχή πληροφοριών» για φορολογικό έλεγχο χρήσης του 2012, με αφορμή τα πιστοποιητικά οδοντιατρικής κατάστασης που οι Οδοντίατροι δίνουμε για την εγγραφή των μαθητών στην Α' Δημοτικού.

Η τακτική αυτή με αποφάσεις της Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας και του Συλλόγου μας γίνεται από το 1989 δωρεάν και σκοπό έχει την πρόληψη και τη σωστή αγωγή υγείας.

Κατά τη γνώμη μας η τακτική για θεώρηση αυτών των ενεργειών μας σε φορολογική παράβαση και φοροδιαφυγή δεν είναι σωστή και διαταράσσει την καλή πρόθεση των συναδέλφων Οδοντιάτρων για κοινωνική προσφορά.

Μόνη μας παράβαση αποτελεί η μη αναγραφή πιθανόν των μαθητών αυτών στο βιβλίο ασθενών, διότι οι Οδοντίατροι δεν είναι υποχρεωμένοι στην έκδοση Α.Π.Υ. με την ένδειξη «δωρεάν», διότι δεν υπάρχει οικονομική απαίτηση και δε γίνεται παροχή οδοντιατρικής υπηρεσίας, αλλά έλεγχος για πιθανή οδοντιατρική φροντίδα και αυτό ήταν το νόημα των πιστοποιητικών που δίνουμε στους μαθητές της Α' Δημοτικού.

Για όλα τα παραπάνω θεωρούμε άδικη την επιβολή εξοντωτικών προστίμων (800 ευρώ για κάθε πιστοποιητικό που δεν εγγράφεται στο βιβλίο ασθενών) και ζητάμε από την Υπηρεσία σας τα παρακάτω:

1. Να υπάρξει παράταση τουλάχιστον για 1 μήνα στην προώθηση των ενεργειών σας για φορολογικό έλεγχο.
2. Ο έλεγχος όταν γίνει, να αφορά μόνο αν οι μαθητές είναι γραμμένοι στο βιβλίο ασθενών και όχι αν υπάρχουν Α.Π.Υ. με την ένδειξη «δωρεάν».

3. Να υπάρξει επιείκεια προς τους συναδέλφους, διότι δεν υπήρχε δόλος αλλά παράλειψη μιας τυπικής γραφειοκρατικής διαδικασίας, γιατί τέτοια ήταν και για αυτό από τις ίδιες τις φορολογικές αρχές το βιβλίο ασθενών καταργήθηκε.

Ο Πρόεδρος

Η Γραμματέας

Πέτρος Τσίνας

Κατερίνα Παπακωνσταντίνου



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας

Ε. Ο. Ο.
ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤΟΚ. 1292
ΗΜΕΡ. ΛΗΨΕΩΣ 14/9/15

98

ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ Ν.Π.Δ.Δ. (Ν.1026/1980)

ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ

Ταλιαδούρου 2, 431 32 Καρδίτσα
Τηλ./Fax: 24410 22152 (6.00μ.μ. - 8.00μ.μ.)
E-mail: oskargn@gmail.com <http://oskarditsas.gr>

Καρδίτσα 14 Σεπτεμβρίου 2015

Αρ. Πρωτ.: 71

ΠΡΟΣ : Το Δ.Σ. της Ελληνικής Οδοντια-
τρικής Ομοσπονδίας
Αθήνα
ΚΟΙΝ.: Οδοντιατρικούς Συλλόγους
της χώρας

ΘΕΜΑ : Φορολογικός έλεγχος οδοντιάτρων.

Το Δ.Σ. του Οδοντιατρικού Συλλόγου Καρδίτσας σας ενημερώνει, ότι η ΔΟΥ Καρδίτσας μετά από εντολή του ΣΔΟΥ Θεσσαλίας, έχει στείλει σε αρκετά -μέχρι στιγμής- μέλη μας προσκλήσεις για να προσκομίσουν τα βιβλία τους για φορολογικό έλεγχο της χρήσης του 2012.

Αφορμή γι' αυτό είναι η χορήγηση πιστοποιητικών υγείας σε παιδιά της Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης.

Το πρόστιμο που επιβάλλουν, στην περίπτωση που δεν υπάρχει εγγραφή στο βιβλίο ασθενών, είναι 800 ευρώ για κάθε πιστοποιητικό.

Εμείς ως Δ.Σ. είχαμε μια συνάντηση με την κ. Διευθύντρια της ΔΟΥ Καρδίτσας και τον Ελεγκτή Επόπτη. Τους ενημερώσαμε και τους επισημάναμε ότι όλοι οι συνάδελφοι κάναμε τις εξετάσεις αυτές ΔΩΡΕΑΝ στα πλαίσια της κοινωνικής προσφοράς.

Κάποιες εγγραφές δεν έγιναν στο βιβλίο ασθενών όχι από δόλο αλλά από αμέλεια, αφού κι εμείς ως συνδικαλιστικό όργανο δεν είχαμε επισημάνει στα μέλη μας την αναγκαιότητα αυτού.

Η Εφορία συμφώνησε να δοθεί προσωρινά μια παράταση, όσον αφορά στον έλεγχο και την προσκόμιση των στοιχείων κι εμείς σ' αυτό το διάστημα να υποβάλλουμε στη ΔΟΥ ό,τι κρίνουμε απαραίτητο που θα δικαιολογεί τη θέση μας.

Σ' αυτό το σημείο ζητάμε τη βοήθεια της Ομοσπονδίας και των λογιστών της, διότι το ίδιο πρόβλημα πιθανόν να παρουσιαστεί και σε άλλους Συλλόγους.

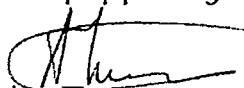
Υ.Γ. Σας προσκομίζουμε και ένα «Αίτημα για παροχή πληροφοριών» που έχει σταλεί σε συνάδελφο για να έχετε ακριβή άποψη του θέματος που συζητάμε.

Με εκτίμηση,

Για το Διοικητικό Συμβούλιο



Η Γραμματέας


Κατερίνα Παπακωνσταντίνου



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΣΟΔΩΝ 02/09/20015
Δ.Ο.Υ. ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ
Α. ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ 22-Τ.Κ. 43100
Τμήμα Ελέγχου
Πληροφορίες: Τζαφόλιας Εύαγγελος
Τηλ.:2441 0 25410- fax:2441 0 40112
4ος ΟΡΟΦΟΣ – ΓΡΑΦΕΙΟ 4

Καρδίτσα 02/09/20015
Αρ. Πρωτοκόλλου: 2234

ΑΙΤΗΜΑ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ

ΟΝΟΜ/ΜΟ Η ΕΠΩΝΥΜΙΑ:
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΠΛΑΣΤΗΡΑ 12 ΚΑΡΔΙΤΣΑ Ν. ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ, ΤΚ.43100
Α.Φ.Μ :
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΙΩΝ: ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΥ
ΑΡΜΟΔΙΑ Δ.Ο.Υ.:ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ
ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΧΡΗΣΗ: 01/01/2012-31/12/12

Έχοντας υπ' όψη τις διατάξεις:

- α. των άρθρων 66, 67 και 113 του Ν.2238/94 <<Κύρωση του Κώδικα φορολογίας εισοδήματος>>,
- β. του άρθρου 11 του ΠΔ 186/92 <<Κώδικας Βιβλίων και Στοιχείων>>,
- γ. της παραγράφου Ε, της υποπαραγράφου Ε του Ν.4093/2012<<Κώδικας Φορολογικής Απεικόνισης Συναλλαγών>>,
- γ. των άρθρων 48 & 50 του Ν. 2859/2000 << Για την εφαρμογή του Φ.Π.Α. και άλλες διατάξεις>>,
- δ. του Ν.4174/2013 << Φορολογικές διαδικασίες και άλλες διατάξεις>>,
- ε. του Ν.4172/2013 <<Φορολογία εισοδήματος, επείγοντα μέτρα εφαρμογής του ν. 4046/2012, του ν.4093/2012 και του
- ν. 4127/2013 και άλλες διατάξεις>>,
- στ. του Ν.2523/97 << Κώδικας Φορολογικών Κυρώσεων>>

Σας γνωστοποιούμε ότι από την υπηρεσία μας έχετε επιλεγεί για μερικό φορολογικό έλεγχο,εκπλήρωσης φορολογικών υποχρεώσεων ορθής τήρησης βιβλίων και έκδοσης στοιχείων σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις,(σχετικά με πιστοποιητικά υγείας που εκδώσατε σε -6-μαθητές της πρωτοβάθμιας εκπαίδευσης) και την έκδοση ή μη των αντίστοιχων ΑΠΥ ύστερα από το υπ.αριθμ. α) 3149/22-05-2014 ΔΕ. ΠΛΗ. ΣΔΟΕ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ και την αριθμ.183/21-08-2015 εντολή ελέγχου της Προϊσταμένης της ΔΟΥ Καρδίτσας για χρήσεις 01-01-2012 -31-12-2012

Σας καλούμε όπως εντός δέκα (10) ημερών, να θέσετε στη διάθεση του ελέγχου τα βιβλία και τα στοιχεία που τηρήσατε, κατά την ελεγχόμενη χρήση 2012 (οικονομικό έτος 2013), όλα τα δικαιολογητικά εγγραφών για την χρήση αυτή, καθώς και τις δηλώσεις απόδοσης του φόρου (Εισοδήματος κλπ.) για την πραγματοποίηση του φορολογικού ελέγχου, ειδάλλως θα επιβληθούν οι κυρώσεις που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις.



Ο Προϊστάμενος Δ.Ο.Υ. Καρδίτσας



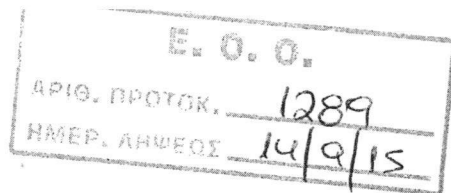
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΒΡΟΥ

ΣΩΚΡΑΤΗ ΟΙΚΟΝΟΜΟΥ 4, ΤΗΛ. & FAX 2551 0 28342

e-mail: dentevros@gmail.com - website: osevrou.blogspot.com

68100 ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ



ΑΡ. ΠΡΩΤ.: 102

ΑΛΕΞ/ΠΟΛΗ 11-9-2015

Προς

1. κ. Λουκά Γεωργίου
Διευθυντή
Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας
Περιφέρειας Α.Μ.Θ
2. Διεύθυνση Οικονομικής Αστυνομίας
3. Αστυνομική Διεύθυνση Αλεξανδρούπολης
4. Σώμα Επιθεωρητών Υγείας

Κοινοποίηση

1. Ε.Ο.Ο.

Σύμφωνα με πληροφορίες μας, στην Αλεξανδρούπολη και στην οδό Τούντζας 53 στον 1ο όροφο, έχει εγκατασταθεί εξοπλισμός και λειτουργεί παράνομο «οδοντιατρείο» όπου, άγνωστο σε εμάς άτομο (πιθανότατα Βούλγαρος υπήκοος), προσφέρει «υπηρεσίες» σε ασθενείς της Αλεξανδρούπολης (σε άγνωστα σε εμάς ωράρια και ημέρες). Παρακαλούμε για τις ΑΜΕΣΕΣ ενέργειες όλων των υπευθύνων για την προστασία της Δημόσιας Υγείας και της έννομης τάξης.

Με τιμή

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΤΣΙΡΤΣΙΔΗΣ ΣΑΡΑΝΤΗΣ



Ο ΓΕΝ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΒΑΦΕΙΑΔΗΣ ΣΩΤΗΡΙΟΣ

Ε. Ο. Ο.	
ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤΟΚ.	1272
ΗΜΕΡ. ΛΗΨΕΩΣ	10/9/15

81
ΔΣ



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ

ΣΩΜΑΤΕΙΟ, ΑΡ. ΦΑΚ. ΠΕΙΡ./207

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΤΟΜΑΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ ΤΩΝ ΑΘΛΟΥΜΕΝΩΝ

ΠΡΑΞΙΤΕΛΟΥΣ 187, ΠΕΙΡΑΙΑΣ, Ν. ΑΤΤΙΚΗΣ, ΤΚ. 18535

ΤΗΛ:210-4181444, ΔΟΥ: Γ' ΠΕΙΡΑΙΑ, ΑΦΜ: 997408760

09 Σεπτεμβρίου 2015

Προς: Τον Πρόεδρο και το ΔΣ της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας (ΕΟΟ).

Σας συγχαίρουμε για την εκλογή σας στο διοικητικό συμβούλιο της ΕΟΟ που προέκυψε από τις αρχαιρεσίες της 28ης Ιουνίου 2015 για την τριετία 2015-2018 και συγκροτήθηκε σε Σώμα, την Παρασκευή 17 Ιουλίου 2015.

Σας ευχόμαστε κάθε επιτυχία στο έργο σας και είμαστε στη διάθεσή σας για κάθε μελλοντική συνεργασία.

Μετά τιμής,

Εκ του ΔΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

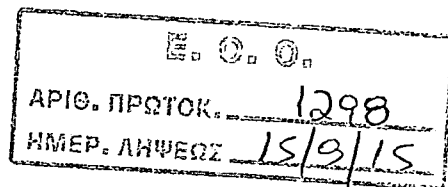
Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ (Ν.Π.Δ.Δ.)
ΚΩΝ. ΓΕΩΡΓΟΥΛΗ 8 – ΚΑΛΑΜΑΤΑ 24100
ΤΗΛ. 27210 22136 FAX. 27210 22538
E-MAIL: osm@kal.forthnet.gr



Φ 28
48

ΚΑΛΑΜΑΤΑ 14 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2015
ΑΡΙΘΜ.ΠΡΩΤ. 405

ΠΡΟΣ
ΠΡΟΕΔΡΟ & ΜΕΛΗ ΤΟΥ Δ.Σ. ΤΗΣ
ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ
ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ

Κοινοποίηση: Ο.Σ. Χώρας

Αγαπητοί Συνάδελφοι,

Θα θέλαμε να μας ενημερώσετε μετά και την ψήφιση των πρόσφατων νομοσχεδίων, τι νέο ισχύει στον ασφαλιστικό τομέα και κυρίως όσα αφορούν:

- α/ τις ενοποιήσεις ταμείων.
- β/ το ύψος των ασφαλιστικών εισφορών και αν εξακολουθεί να υπάρχει δυνατότητα επιλογής κατώτερης ασφαλιστικής τάξης.
- γ/ το ζήτημα των μονοσυνταξιούχων και το τι ισχύει σε περίπτωση που κάποιοι συνάδελφοι έχουν πάψει μετά από κάποια έτη ασφάλισης να πληρώνουν τις εισφορές του ταμείου μονοσυνταξιούχων, μετά από αίτησή τους που τους είχε προτείνει το ίδιο το ταμείο να κάνουν (και αδυνατούν πλέον να πληρώνουν την εισφορά του μονοσυνταξιούχου).
- δ/ τι ισχύει σχετικά με τη δυνατότητα ρύθμισης παλαιότερων οφειλών ασφαλιστικών εισφορών είτε με δόσεις είτε εφάπαξ.

Επίσης, θα θέλαμε να μας ενημερώσετε τι ακριβώς συμβαίνει με τη δυνατότητα των συναδέλφων να έχουν ατομικές συμβάσεις με ασφαλιστικές εταιρείες ή οργανισμούς.

Τέλος, θεωρούμε ότι πρέπει όλοι οι Σύλλογοι της Χώρας να ενημερώνονται εγκαίρως για τις επικείμενες συνεδριάσεις του Δ.Σ. της Ε.Ο.Ο. και τη θεματολογία τους ώστε να μπορούν να καταθέτουν τις προτάσεις τους καθώς επίσης και θέματα που αφορούν τους συναδέλφους και πιστεύουν ότι πρέπει να τεθούν υπό συζήτηση στο Δ.Σ. Γνώμη μας είναι ότι αυτό θα συντελέσει στη δημοκρατικότερη λειτουργία της Ε.Ο.Ο. και στην καλύτερη συνεργασία μεταξύ όλων των Συλλόγων.

Με συναδελφικούς χαιρετισμούς

Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΓΕΩΡΓΙΑ ΘΕΟΔΩΡΟΠΟΥΛΟΥ

Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΝΙΚΟΛΑΚΕΑΣ

Σας επισυνάπτω το κείμενο του ν. 4321/2015 όπου υπάρχει το άρθρο που προκάλεσε την σύγκριση στους συναδέλφους μας.

Άρθρο 8 ν. 4321/2015

Η ρύθμιση απόλλυται, με συνέπεια την υποχρεωτική άμεση καταβολή του υπολοίπου της οφειλής, σύμφωνα με τα στοιχεία της αρχικής βεβαίωσης και την άμεση επιδίωξη της είσπραξής της με όλα τα προβλεπόμενα από την ισχύουσα νομοθεσία μέτρα, εάν ο οφειλέτης:

- α) δεν καταβάλλει δύο (2) συνεχόμενες μηνιαίες δόσεις κατά τη διάρκεια του πρώτου οκταμήνου της ρύθμισης ή μετά την πάροδο του οκταμήνου δεν καταβάλλει τρεις (3) συνεχόμενες μηνιαίες δόσεις ή καθυστερήσει την καταβολή των τριών (3) τελευταίων δόσεων της ρύθμισης για το αντίστοιχο χρονικό διάστημα,
- β) δεν υποβάλλει τις προβλεπόμενες δηλώσεις φορολογίας εισοδήματος και του φόρου προστιθέμενης αξίας, καθ' όλο το διάστημα της ρύθμισης των οφειλών του και μέχρι την εξόφλησή της, εντός τριών (3) μηνών το αργότερο από την παρέλευση της προθεσμίας υποβολής τους.
- γ) Έχει ενταχθεί στη ρύθμιση με εσφαλμένες βεβαιώσεις.
- δ) δεν έχει τακτοποιήσει κατά νόμιμο τρόπο τις ληξιπρόθεσμες οφειλές του, ατομικές καθώς και αυτές για τις οποίες έχει ευθύνη καταβολής, από την ημερομηνία υπαγωγής στη ρύθμιση και μετά και το αργότερο **εντός τριών (3) μηνών από την παρέλευση της νόμιμης προθεσμίας καταβολής τους.**

Επειδή διοικητικό συμβούλιο του ταμείου μπορεί να γίνει πριν το ΔΣ της ΕΟΟ εκτιμώ ότι αν είναι να γίνει κάτι πρέπει να γίνει άμεσα.

Με τιμή

Γιάννης Τράπαλης

Μέλος ΔΣ ΕΟΟ

Κατ' επέκταση δεν στοιχειοθετείται πλάνη, εκ μέρους του οιονδήποτε, αλλά βέβαια ως ΔΣ, μπορείτε να πράξετε ως εκτιμάτε ορθότερα.

Να θυμίσω μόνον ότι το ΤΣΑΥ αντιμετωπίζει συνολικό ΕΛΛΕΙΜΑ 32.000.000 € έως 31.8.2015, που θα προσεγγίσει τα 50.000.000€ (προσωπική εκτίμηση) έως το τέλος της παρούσης οικονομικής χρήσης, και επειδή οι τομείς Υγείας, Στέγη, Λογαριασμός παροχών σε Χρήμα κλπ, είναι πλεονασματικοί κατά 30.000.000 € ετησίως, αναλογισθείτε ότι το έλλειμμα στον Κλάδο Σύνταξης θα εκτιναχθεί σε (30 + 50=) 80.000.000 € για πρώτη φορά. Μπορείτε να επιβεβαιώσετε τα ανωτέρω με τον νέο διευθυντή οικονομικών υπηρεσιών.

Συμπέρασμα: Το Ταμείο χρήζει στήριξης και ουσιαστικών ενεργειών, όχι αποφάσεων, άμεσα. Ευχαριστώ για την υπομονή σας.

Φιλικότατα,

Βασίλης Σταθόπουλος

From: TRAPALIS IOANNIS [mailto:trap1924@otenet.gr]

Sent: Monday, September 14, 2015 5:26 PM

To: Ενημέρωση ΟΕ

Cc: eoo@otenet.gr; katsikis_ath@yahoo.com; tzoudent@dent.uoa.gr; btsanidi@otenet.gr; strchasapis@yahoo.gr; mantoan@otenet.gr; ziagosg@otenet.gr; akallif@gmail.com; nikmaroufidis@yahoo.gr; jbalatsoukas@gmail.com; cjoulis@paedoclinic.gr; stathvas@otenet.gr; tsiogas@otenet.gr; yfadent@otenet.gr; yfadent2@otenet.gr; drmmenenakou@gmail.com; an.tsounis@gmail.com; ftzerbos@dent.uoa.gr; devliotisath@gmail.com; nidedes@gmail.com; diasnik2@yahoo.gr; serkarakikes@yahoo.gr; pmwraitis@gmail.com

Subject: Πρόβλημα με τη ρύθμιση στο ΤΣΑΥ

Αγαπητοί συνάδελφοι,

ενημερώθηκα ότι λόγω παρανόησης του νόμου 4321/2015 που αφορά διευκρινίσεις στο νόμο των 100 δόσεων, συνάδελφοι βρέθηκαν εκτός ρύθμισης.

Συγκεκριμένα στον νόμο αυτό αναφέρεται ότι "η ρύθμιση δεν χάνεται εαν οι τρέχουσες οφειλές καταβληθούν εντός τριμήνου από την τυπική ημερομηνία λήξης τους."

Αυτό ερμηνεύτηκε από συναδέλφους ότι αφορά και τις 100 δόσεις των ταμείων (του ΤΣΑΥ για εμάς) με αποτέλεσμα κάποιοι εξ αυτών να μεταβούν για πληρωμή των οφειλών του α' εξαμήνου εντός του Σεπτεμβρίου (30/6 ημερομηνία πληρωμής συν τρίμηνο= 30/9 δικαίωμα πληρωμής χωρίς απώλεια ρύθμισης)

Το ταμείο τους απάντησε ότι ο νόμος αυτός αφορούσε μόνο τις ρυθμίσεις για διοικητικές οφειλές και όχι τις ασφαλιστικές με προφανές αποτέλεσμα την απώλεια της ρύθμισης.

Ζητήθηκε δε από τους συναδέλφους η αίτηση προς το ταμείο για επανεξέταση του θέματός τους, όπως προβλέπεται και στο νόμο "για λόγους ανωτέρας βίας και παρανόηση" ώστε σε επόμενο διοικητικό συμβούλιο του ταμείου να ερευνηθεί η πιθανότητα επανυπαγωγής τους στο προηγούμενο καθεστώς της ρύθμισης.

Επειδή το θέμα για κάποιους συναδέλφους μας είναι πολύ σοβαρό, καθότι η απώλεια της ρύθμισης συνεπάγεται και απώλεια ασφαλιστικής ικανότητας (πράγμα που επίσης είχαμε άλλες διαβεβαιώσεις από την ΔΕ του ΤΣΑΥ) καταλαβαίνετε ότι η ΕΟΟ πρέπει να παρέμβει προς διευκόλυνση των συναδέλφων έστω και τώρα. (Αυτό ζητήθηκε και από το ταμείο προς ενίσχυση των συναδέλφων)

Με προνπόθεση βέβαια οι συνάδελφοι να πληρώσουν το α' εξάμηνο, μπορούμε να στείλουμε ένα έγγραφο άμεσα στο ταμείο ζητώντας να αντιμετωπιστεί αυτή η μικρή μερίδα συναδέλφων με επιείκεια και να δοθεί η δυνατότητα επιστροφής τους στο καθεστώς της ρύθμισης.

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Από: Βασίλειος Σταθόπουλος <stathvas@otenet.gr>
Αποστολή: Τρίτη, 15 Σεπτεμβρίου 2015 12:02 πμ
Προς: trap1924@otenet.gr
Κοινοποίηση: eoo@otenet.gr; katsikis_ath@yahoo.com; tzoudent@dent.uoa.gr; btsanidi@otenet.gr; strchasapis@yahoo.gr; mantoan@otenet.gr; ziagkosg@otenet.gr; akallif@gmail.com; nikmaroufidis@yahoo.gr; jbalatsoukas@gmail.com; cjoulis@paedoclinic.gr; stathvas@otenet.gr; tsiogas@otenet.gr; yfaden@otenet.gr; yfaden2@otenet.gr; drmmenenakou@gmail.com; an.tsounis@gmail.com; ftzerbos@dent.uoa.gr; devliotisath@gmail.com; nidedes@gmail.com; diasnik2@yahoo.gr; serkarakikes@yahoo.gr; pmwraitis@gmail.com
Θέμα: RE: Πρόβλημα με τη ρύθμιση στο ΤΣΑΥ

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Κατ' αρχάς ευχαριστώ για την ενημέρωση. Δεν κατανοώ πως δημιουργήθηκε το θέμα της μη κατανόησης ότι έπρεπε οι τρέχουσες εισφορές (Α' εξάμηνο 2015) να καταβληθούν μέχρι την 30.6.2015 ή μέχρι την τελευταία νόμιμη παράταση που έδωσε το ΤΣΑΥ.

Η πρόσθεση της παραγράφου 15δ που αναφέρεται ο συνάδελφος κ. Τράπαλης αφορούν τα άρθρα 8 & 12 του Ν.4321/2015 στο τμήμα των **φορολογικών ρυθμίσεων**:

β. Στο άρθρο 12 του ν. 4321/2015 προστίθεται εδάφιο δ' ως εξής:

«δ) δεν έχει τακτοποιήσει κατά νόμιμο τρόπο τις ληξιπρόθεσμες οφειλές του, ατομικές, καθώς και αυτών για τις οποίες έχει ευθύνη καταβολής, από την ημερομηνία υπαγωγής στη ρύθμιση και εντός της προθεσμίας που ορίζεται στις διατάξεις του άρθρου 47 του ν. 4174/2013 (Κ.Φ.Δ.) και του άρθρου 7 του ν.δ. 356/1974 (Κ.Ε.Δ.Ε.), όπως ισχύουν κατά περίπτωση.»

δ. Στο άρθρο 8 του ν. 4321/2015, όπως ισχύει, προστίθεται εδάφιο ως εξής:

«δ) δεν έχει τακτοποιήσει κατά νόμιμο τρόπο τις ληξιπρόθεσμες οφειλές του, ατομικές καθώς και αυτές για τις οποίες έχει ευθύνη καταβολής, από την ημερομηνία υπαγωγής στη ρύθμιση και μετά και το αργότερο εντός τριών (3) μηνών από την παρέλευση της νόμιμης προθεσμίας καταβολής τους.»

Οι ασφαλιστικές ρυθμίσεις περιγράφονται στο άρθρο 28 του ιδίου νόμου:

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ

Άρθρο 28

Ρύθμιση ασφαλιστικών οφειλών

1. Το σύνολο των ασφαλιστικών οφειλών προς Φορείς

Κοινωνικής Ασφάλισης, πλην ΝΑΤ, οι οποίες κατέστησαν

ληξιπρόθεσμες στις 2.3.2015, υπάγεται σε ρύθμιση, κατόπιν αίτησης του οφειλέτη προς την αρμόδια υπηρεσία του οικείου Φορέα.....

3. Προϋπόθεση για την υπαγωγή στην παρούσα ρύθμιση είναι η καταβολή των τρεχουσών εισφορών από

την 1.3.2015 και εφεξής.

Άλλωστε από το αρμόδιο Τμήμα ενημερώθηκα ότι ΔΕΝ υπάρχει "τρίμηνο" ως έννοια χρονικού διαστήματος στον Ν.4336/2015 (και όντως δεν υπάρχει), που περιλαμβάνει τροποποιήσεις των προηγούμενων νομοθετικών ρυθμίσεων ήτοι των Ν.4251/2013, Ν. 4305/2014, & Ν.4321/2015.

α) δεν καταβάλλει δύο (2) συνεχόμενες μηνιαίες δόσεις κατά τη διάρκεια του πρώτου οκταμήνου της ρύθμισης ή μετά την πάροδο του οκταμήνου δεν καταβάλλει τρεις (3) συνεχόμενες μηνιαίες δόσεις ή καθυστερήσει την καταβολή των τριών (3) τελευταίων δόσεων της ρύθμισης για το αντίστοιχο χρονικό διάστημα,

β) δεν υποβάλλει τις προβλεπόμενες δηλώσεις φορολογίας εισοδήματος και του φόρου προστιθέμενης αξίας, καθ' όλο το διάστημα της ρύθμισης των οφειλών του και μέχρι την εξόφλησή της, εντός τριών (3) μηνών το αργότερο από την παρέλευση της προθεσμίας υποβολής τους.

γ) Έχει ενταχθεί στη ρύθμιση με εσφαλμένες βεβαιώσεις.

δ) δεν έχει τακτοποιήσει κατά νόμιμο τρόπο τις ληξιπρόθεσμες οφειλές του, ατομικές καθώς και αυτές για τις οποίες έχει ευθύνη καταβολής, από την ημερομηνία υπαγωγής στη ρύθμιση και μετά και το αργότερο **εντός τριών (3) μηνών από την παρέλευση της νόμιμης προθεσμίας καταβολής τους.**

Επειδή διοικητικό συμβούλιο του ταμείου μπορεί να γίνει πριν το ΔΣ της ΕΟΟ εκτιμώ ότι αν είναι να γίνει κάτι πρέπει να γίνει άμεσα.

Με τιμή

Γιάννης Τράπαλης

Μέλος ΔΣ ΕΟΟ

Από: TRAPALIS IOANNIS <trap1924@otenet.gr>
Αποστολή: Δευτέρα, 14 Σεπτεμβρίου 2015 5:26 μμ
Προς: Ενημέρωση ΟΕ
Κοινοποίηση: eoo@otenet.gr; katsikis_ath@yahoo.com; tzoudent@dent.uoa.gr; btsanidi@otenet.gr; strchasapis@yahoo.gr; mantoan@otenet.gr; ziagkosg@otenet.gr; akallif@gmail.com; nikmaroufidis@yahoo.gr; jbalatsoukas@gmail.com; cjoulis@paedoclinic.gr; stathvas@otenet.gr; tsiogas@otenet.gr; yfadenet@otenet.gr; yfadenet2@otenet.gr; drmmenenakou@gmail.com; an.tsounis@gmail.com; ftzerbos@dent.uoa.gr; devliotisath@gmail.com; nidedes@gmail.com; diasnik2@yahoo.gr; serkarakikes@yahoo.gr; pmwraitis@gmail.com
Θέμα: Πρόβλημα με τη ρύθμιση στο ΤΣΑΥ

Αγαπητοί συνάδελφοι,

ενημερώθηκα ότι λόγω παρανόησης του νόμου 4321/2015 που αφορά διευκρινίσεις στο νόμο των 100 δόσεων, συνάδελφοι βρέθηκαν εκτός ρύθμισης.

Συγκεκριμένα στον νόμο αυτό αναφέρεται ότι "η ρύθμιση δεν χάνεται εάν οι τρέχουσες οφειλές καταβληθούν εντός τριμήνου από την τυπική ημερομηνία λήξης τους."

Αυτό ερμηνεύτηκε από συναδέλφους ότι αφορά και τις 100 δόσεις των ταμείων (του ΤΣΑΥ για εμάς) με αποτέλεσμα κάποιοι εξ αυτών να μεταβούν για πληρωμή των οφειλών του α' εξαμήνου εντός του Σεπτεμβρίου (30/6 ημερομηνία πληρωμής συν τρίμηνο= 30/9 δικαίωμα πληρωμής χωρίς απώλεια ρύθμισης)

Το ταμείο τους απάντησε ότι ο νόμος αυτός αφορούσε μόνο τις ρυθμίσεις για διοικητικές οφειλές και όχι τις ασφαλιστικές με προφανές αποτέλεσμα την απώλεια της ρύθμισης.

Ζητήθηκε δε από τους συναδέλφους η αίτηση προς το ταμείο για επανεξέταση του θέματός τους, όπως προβλέπεται και στο νόμο "για λόγους ανωτέρας βίας και παρανόηση" ώστε σε επόμενο διοικητικό συμβούλιο του ταμείου να ερευνηθεί η πιθανότητα επανυπαγωγής τους στο προηγούμενο καθεστώς της ρύθμισης.

Επειδή το θέμα για κάποιους συναδέλφους μας είναι πολύ σοβαρό, καθότι η απώλεια της ρύθμισης συνεπάγεται και απώλεια ασφαλιστικής ικανότητας (πράγμα που επίσης είχαμε άλλες διαβεβαιώσεις από την ΔΕ του ΤΣΑΥ) καταλαβαίνετε ότι η ΕΟΟ πρέπει να παρέμβει προς διευκόλυνση των συναδέλφων έστω και τώρα. (Αυτό ζητήθηκε και από το ταμείο προς ενίσχυση των συναδέλφων)

Με προυπόθεση βέβαια οι συνάδελφοι να πληρώσουν το α' εξάμηνο, μπορούμε να στείλουμε ένα έγγραφο άμεσα στο ταμείο ζητώντας να αντιμετωπιστεί αυτή η μικρή μερίδα συναδέλφων με επιείκεια και να δοθεί η δυνατότητα επιστροφής τους στο καθεστώς της ρύθμισης.

Σας επισυνάπτω το κείμενο του ν. 4321/2015 όπου υπάρχει το άρθρο που προκάλεσε την σύγχυση στους συναδέλφους μας.

Άρθρο 8 ν. 4321/2015

Η ρύθμιση απόλλυται, με συνέπεια την υποχρεωτική άμεση καταβολή του υπολοίπου της οφειλής, σύμφωνα με τα στοιχεία της αρχικής βεβαίωσης και την άμεση επιδίωξη της είσπραξης της με όλα τα προβλεπόμενα από την ισχύουσα νομοθεσία μέτρα, εάν ο οφειλέτης:

από την ένταξη στο ένα ενιαίο Ταμείο. Η Επιτροπή θα συνεδριάσει την Πέμπτη 3/9/2015 στις 12.30 στο ΕΤΑΑ για πρώτη φορά.

Σας παρακαλώ :

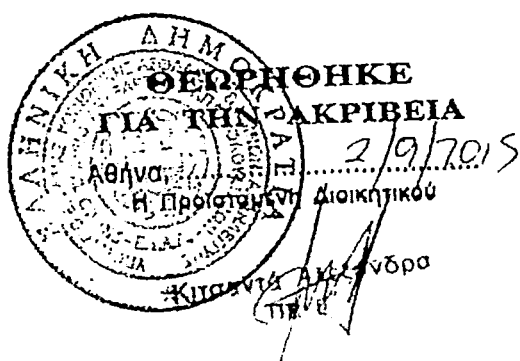
1. Να ασχοληθεί η νομική σας υπηρεσία με το συγκεκριμένο νόμο και να παράσχουν και σε εμένα τις νομικές τους ερμηνείες και συμβουλές, καθόσον το ΤΣΑΥ δυστυχώς στερείται Και, Νομικού Συμβούλου.
2. Να αποτελέσει το περιεχόμενο αυτού του νόμου αιτία βασανιστικής μελέτης και συζήτησης του από το Διοικητικό σας Συμβούλιο, προκειμένου να αντιμετωπίσουμε συντονισμένα το σημαντικό αυτό πρόβλημα που προκύπτει.

Το μέλλον του ΤΣΑΥ αφορά και ενδιαφέρει τα Συλλογικά Συνδικαλιστικά όργανα των ασφαλισμένων του Ταμείου, περισσότερο, απ' ότι την στιγμιαία Διοίκηση του Ταμείου και γι αυτό η άποψή τους είναι καθοριστικής σημασίας για μένα.

Σε κάθε περίπτωση είμαι στη διάθεση σας για να κάνουμε το καλύτερο δυνατό για το ασφαλιστικό μας Ταμείο.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ Δ.Ε.ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΕΥΣΤΑΘΙΟΣ ΤΣΟΥΚΑΛΟΣ





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Ε.Τ.Α.Α
ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΑ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ

ΤΟΜΕΙΣ : ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΕΔΡΟΥ Δ.Ε. ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ

Ταχ. Δ/ση Αχαρνών 27 - 104 39 Αθήνα

Τηλέφωνο 210 8820 439

FAX 210 8812 261

Ε. Ο. Ο.	
ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤΟΚ.	1251
ΗΜΕΡ. ΛΗΨΕΩΣ	4/9/15

Φ48

Αθήν, 2/9/2015

Αριθ Πρωτ. 101110

ΠΡΟΣ : 1) ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΙΑΤΡΙΚΟ
ΣΥΛΛΟΓΟ (ΠΙΣ)

Πλουτάρχου 3/ 106 75 ΑΘΗΝΑ
(2) ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ
ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ (ΕΟΟ)
Θεμιστοκλέους 38
106 78 ΑΘΗΝΑ

3) ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΦΑΡ/ΚΟ
ΣΥΛΛΟΓΟ (ΠΦΣ)
Πειραιώς 134 & Αγαθημέρου
118 54 ΑΘΗΝΑ

4) ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ
ΣΥΛΛΟΓΟ (ΠΚΣ)
Λεφέβρ 4/ 117 44 Ν. Κόσμος

5) ΠΕΣΥ
Κάνιγγος 31/196 82 ΑΘΗΝΑ

Κύριε Πρόεδρε,

Με την επιστολή μου αυτή σας ενημερώνω ότι με το ψηφισμένο Γ μνημόνιο (Ν.4336/14-8-2015 ΦΕΚ 94 τ. Α') τίθενται διάφορα ζητήματα που αφορούν το ασφαλιστικό σύστημα και ασφαλώς θα επηρεάσουν το Ταμείο μας.

Τα σημαντικότερα όμως είναι :

1. Ενοποίηση όλων των ταμείων κοινωνικής ασφάλισης σε μια ενιαία οντότητα μέχρι το τέλος του 2015
2. Θα εγκριθεί πρόγραμμα για την δημιουργία κοινού συνόλου κεφαλαίων που θα τεθεί σε πλήρη λειτουργία μέχρι τα τέλη του 2016.

Προκειμένου να αντιμετωπιστεί η κατάσταση που πάει να δημιουργηθεί αποφασίστηκε στο Δ.Σ. του ΕΤΑΑ η σύσταση μιας Επιτροπής, στην οποία και συμμετέχω, για να διερευνήσει τη δυνατότητα ουσιαστικότερης ενοποίησης των τομέων του ΕΤΑΑ, με σκοπό να καταβληθεί προσπάθεια εξαίρεσής μας

Τα ΜΕΛΗ

Ανδρέας Κουτσόλαμπρος

Αφροδίτη Στάμου

Ευστάθιος Σολδάτος

Κων/νος Καραγιαννάκης

Καλλιόπη Πρασά

Ειρήνη Γεωργακή

Κατόπιν διαλογικής συζήτησης τα μέλη της επιτροπής κατέληξαν ότι η πρόταση που πρέπει να υποστηριχθεί είναι αυτή για ουσιαστική ενοποίηση του ΕΤΑΑ τόσο λειτουργικά όσο και οικονομικά (πλήρης ενοποίηση κινητής και ακίνητης περιουσίας ΕΤΑΑ). Η πρόταση πρέπει να περιλαμβάνει ένα Ενιαίο Ταμείο με κοινή περιουσία, κοινές εισφορές και παροχές και κοινές προϋποθέσεις απονομής τους, μέσα στα πλαίσια της νομοθεσίας που ισχύει κάθε φορά για τους ΦΚΑ.

Επίσης θα πρέπει να επισημανθούν τρεις **σημαντικές ιδιαιτερότητες του Ταμείου που αποκλείουν την ενοποίησή του με άλλα Ταμεία:**

1. Ασφάλιση ιδιότητας ανεξαρτήτως της ασκήσεώς ή μη επαγγέλματος, ιδιαιτερότητα που δεν υφίσταται σε άλλο Ταμείο
2. Μεικτή ασφάλιση (ελεύθερο επάγγελμα -έμμισθη θέση) που μπορεί να εναλλάσσονται είτε να συνυπάρχουν στον ίδιο ασφαλισμένο.
3. Αρμοδιότητες εγγυοδοσίας – πιστοδοσίας που δεν συναντάται επίσης σε κανένα άλλο Ταμείο.

Ειδικότερα η πρόταση αναλύεται ως εξής :

- Λειτουργία του ΕΤΑΑ στα πλαίσια του δημόσιου συστήματος κοινωνικής ασφάλισης ως ΝΠΙΔ ως Ενιαίο Ταμείο με κοινή περιουσία και οικονομική αυτοτέλεια και με θεσμική εγγύηση του Κράτους στη παροχή και προστασία των δικαιωμάτων κοινωνικής ασφάλισης των ασφαλισμένων του Ταμείου μας με βασική προϋπόθεση την εγγύηση της καταβολής της βασικής σύνταξης του Ν. 3863/2010 άρθ.1και 2 από τον Κρατικό προϋπολογισμό.
- Θέσπιση ενιαίων εισφορών για όλους τους ασφαλισμένους (νομικούς, υγειονομικούς, μηχανικούς) με ετήσια κατώτατη ενιαία εισφορά και επιπλέον εισφορά με βάση το εισόδημα του ασφαλισμένου, μετά από αναλογιστική μελέτη.
- Θέσπιση ενιαίων παροχών για όλους όπως επίσης και ενιαίων προϋποθέσεων υπαγωγής στην ασφάλιση, συνταξιοδότησης κλπ.
- Δημιουργία ενιαίου Οργανισμού Προσωπικού ΕΤΑΑ.
- Πλήρης επέκταση, ενοποίηση και εκσυγχρονισμός των συστημάτων μηχανογράφησης.
- Ασφάλιση ιδιότητας (μηχανικού, υγειονομικού, νομικού), με παράλληλη θεσμοθέτηση της ιδιότητας του ανέργου και ενεργοποίηση της ασφάλισης ανεργίας.
- Διατήρηση Διοικουσών Επιτροπών (Μηχανικών, Υγειονομικών και Νομικών) με αρμοδιότητα την εκδίκαση των κάθε είδους ενστάσεων, αιτήσεων θεραπείας κλπ. καθώς και την εισήγηση και υποβολή προτάσεων στο ΔΣ επί όλων των θεμάτων.
- Αναζήτηση και σταδιακή αποκατάσταση από την τράπεζα Ελλάδος της ζημίας που επέστη το ταμείο από το PSI.
- Συγχώνευσης περιφερειακών τμημάτων και γραφείων του ΕΤΑΑ με πλήρη διασφάλιση των οργανικών θέσεων του υπηρετούντων υπαλλήλων.
- Διατήρηση του υπηρετούντος προσωπικού και άμεση ενίσχυση των υπηρεσιών με κάλυψη όλων των κενών οργανικών θέσεων.

5. Ασφάλιση ιδιότητας (μηχανικού, υγειονομικού, νομικού), με παράλληλη θεσμοθέτηση της ιδιότητας του ανέργου και ενεργοποίηση της ασφάλισης ανεργίας.
6. Διατήρηση Διοικουσών Επιτροπών (Μηχανικών, Υγειονομικών και Νομικών) με αρμοδιότητα την εκδίκαση των κάθε είδους ενστάσεων, αιτήσεων θεραπείας κλπ. καθώς και την εισήγηση και υποβολή προτάσεων στο ΔΣ επί όλων των θεμάτων.
7. Αναζήτηση και σταδιακή αποκατάσταση από την τράπεζα Ελλάδος της ζημίας που επέστη το ταμείο από το PSI.
8. Συγχώνευσης περιφερειακών τμημάτων και γραφείων του ΕΤΑΑ

Η βασική διάφορα των δυο προτάσεων έγκειται στη μορφή της ενοποίησης του Ταμείου μας.

Συγκεκριμένα στην πρώτη πρόταση υποστηρίζεται η πλήρης ενοποίηση περιουσίας από 01/01/2016 κι η σταδιακή ενοποίηση Τομέων μέχρι 31/12/2016 ενώ σε αυτή του κ. Μούζιου υποστηρίζεται η διατήρηση της οικονομικής αυτοτέλειας της περιουσίας κάθε Τομέα ανεξάρτητα από την ενιαία διαχείριση της, και δανειοδότηση μεταξύ των τομέων για κάλυψη αναγκών. Επίσης προτείνεται η ενοποίηση όλων των επιμέρους φορέων που έχουν ανεξάρτητη ένταξη στο ΕΤΑΑ δηλαδή ΤΑΣ, ΤΠΕΔΕ, ΤΠΔΑ, ΤΥΔΕ, ΤΥΔΠ, ΤΥΔΘ, ΤΠΔΕ στον αντίστοιχο βασικό τομέα δηλαδή Ταμείο Νομικών, ΤΣΜΕΔΕ και ΤΣΑΥ.

Η Επιτροπή αποφάσισε όπως τα ανωτέρω τεθούν υπόψη των Διοικουσών Επιτροπών του ΕΤΑΑ, προκειμένου αντιστοίχως να υποβληθούν προτάσεις σχετικές με την οργάνωση και λειτουργία του ΕΤΑΑ στις νέες συνθήκες που διαμορφώνονται με τη ψήφιση του Ν 4336/2015 έτσι ώστε να συνταχθεί από τα μέλη της Επιτροπής μια συνολική πρόταση για του ΔΣ του ταμείου, η οποία μεταξύ των άλλων και θα θέσει τα κριτήρια εκπόνησης αναλογιστικής μελέτης.

Θα παρακαλούσαμε και ενόψει της **αυριανής συνάντησης της Επιτροπής (ώρα 13.00μμ)** να καταθέσετε στην Επιτροπή αν αυτό είναι εφικτό, ένα «πρόχειρο» σχέδιο των προτάσεων σας .»

Επi των ανωτέρω ο Δ/ντης της Νομικής Υπηρεσίας ανέφερε, ότι σχετικά με το κείμενο προτάσεων του κ Μούζιου ένα μεγάλο μέρος αυτών ιδιαίτερα το κομμάτι που αφορά στη οικονομική λειτουργία των ταμείου και περιγράφεται στο κεφάλαιο των προτάσεων (σημεία θ και επόμενα) δεν αφορά στο αντικείμενο εργασίας της παρούσας επιτροπής και σε κάθε περίπτωση είναι αντίθετες με το ισχύον νομοθετικό πλαίσιο.

Με την άποψη του κ.Κουτσολαμπρου συμφώνησαν όλα τα μέλη.

Εν συνεχεία κ Καραγιαννάκης ανέφερε ως πρόταση του την ενοποίηση της περιουσίας από 1.1.2016 και διατήρησή της διάκρισης της περιουσίας των Τομέων που έχει αποκτηθεί μέχρι 31.12.2015.

ΠΡΑΚΤΙΚΟ

Στις 10/09/2015 συνεδρίαση η εννεαμελής επιτροπή που συστάθηκε με την υπ αριθ 362/27.08.2015 απόφαση του ΔΣ προκείμενου να επεξεργαστεί ένα ολοκληρωμένο σχέδιο για την οργάνωση και λειτουργία του ΕΤΑΑ στις νέες συνθήκες που διαμορφώνονται με τη ψήφιση του Ν.4336/2015.

Από τα εννέα μέλη της Επιτροπής παραβρέθηκαν τα εξής:

1. Ανδρέας Κουτσόλαμπρος
2. Αφροδίτη Στάμου
3. Ευστάθιος Σολδάτος
4. Κων/νος Καραγιαννάκης
5. Καλλιόπη Πρασά και
6. Ειρήνη Γεωργακή

Απουσίασαν οι κ.κ. Πρόεδροι των Διοικουσών Επιτροπών.

Η ανωτέρω επιτροπή έχοντας απαρτία συζήτησε κείμενο της Δ/σης Διοικητικού το οποίο είχε προηγουμένως αποσταλεί σε όλα τα μέλη με ηλεκτρονική αλληλογραφία του οποίου το περιεχόμενο έχει ως εξής:

«Με την υπ αριθ 362/27/08/2015 απόφαση του ΔΣ συγκροτήθηκε εννεαμελής επιτροπή προκείμενου να επεξεργαστεί ένα ολοκληρωμένο σχέδιο για την οργάνωση και λειτουργία του ΕΤΑΑ στις νέες συνθήκες που διαμορφώνονται με τη ψήφιση του Ν.4336/2015.

Η ανωτέρω επιτροπή συνεδρίασε επανειλημμένα και συζήτησε απόψεις, προτάσεις που κατατέθηκαν από τον Δ/ντη της νομικής υπηρεσίας κ Ανδρέα Κουτσόλαμπρο, καθώς και το μέλος του ΔΣ κ . Παναγιώτη Μούζιο.

Η επιτροπή συζητώντας τα δυο κείμενα επισήμανε πολλά κοινά σημεία των προτάσεων, αλλά και μία βασική διαφορά που αναλύονται ως εξής:

1. Θέσπιση ενιαίων εισφορών για όλους τους ασφαλισμένους (νομικούς, υγειονομικούς, μηχανικούς) με ετήσια κατώτατη ενιαία εισφορά και επιπλέον εισφορά με βάση το εισόδημα του ασφαλισμένου, μετά από αναλογιστική μελέτη.
2. Θέσπιση ενιαίων παροχών για όλους όπως επίσης και ενιαίων προϋποθέσεων συνταξιοδότησης ,ηλικιακών ορίων , θεμελίωσης σύνταξης
3. Δημιουργία ενιαίου Οργανισμού Προσωπικού ΕΤΑΑ
4. Πλήρης επέκταση, ενοποίηση και εκσυγχρονισμός των συστημάτων μηχανογράφησης

Επίλογος

Αντιλαμβάνομαι ότι μέρος των προτάσεων που παρατίθενται βρίσκονται εκτός του υφισταμένου θεσμικού πλαισίου, θεωρώ όμως ότι εάν από την ανάλυση της κατάστασης των ασφαλισμένων μας και τις εκτιμήσεις από την καταγραφή των δεδομένων του Ταμείου, πιστεύουμε ότι η βελτίωση και η προοπτική βιωσιμότητας του Ταμείου “περνάει” μέσα από αυτές τις ρυθμίσεις που θεωρούμε αναγκαίες, επιβάλλεται να τεθούν σε προτεραιότητα στο διεκδικητικό μας πλαίσιο και συσπειρώνοντας όλους τους φορείς που εκπροσωπούν τους ασφαλισμένους μας (ΤΕΕ, Δικηγορικοί Σύλλογοι, Ιατρικοί Σύλλογοι κ.λ.π), να επιδιώξουμε την υλοποίησή τους.

Είμαι στη διάθεση της επιτροπής καθώς και του ΔΣ του ΕΤΑΑ για πιθανές διευκρινίσεις ή ευρύτερη ανάλυση των απόψεων που παρατίθενται.

Παναγιώτης Μούζιος
Ηλεκτρολόγος Μηχανικός
Μέλος ΔΣ ΕΤΑΑ
7 – 9 - 2015

εκκινώντας από την προσδιορισμένη ελάχιστη σύνταξη που θα καλύπτει όσους μένουν στην υποχρεωτική βάση εισφορών.

Για να μην υπάρξουν προβλήματα προσδιορισμού μεταβατικού χρόνου, ο μεν νέος τρόπος υπολογισμού των εισφορών μπορεί να εφαρμοστεί από 1/1/2016, όσον δε αφορά στη συνταξιοδοτική παροχή να περιλαμβάνει δύο σκέλη δηλαδή μέχρι 31/12/2015 με τον υφιστάμενο τρόπο υπολογισμού και για τον υπόλοιπο διανυθέντα χρόνο ασφάλισης μέχρι τη θεμελίωση, με το νέο τρόπο υπολογισμού.

(3). Είναι προφανές ότι η παραπάνω αλλαγή στον τρόπο υπολογισμού των εισφορών των ΕΕ από μόνη της δεν αρκεί να οδηγήσει στην αντιστροφή της κατάστασης των συσσωρευμένων οφειλών προς το Ταμείο που υπολογίζονται σε μερικές εκατοντάδες εκ. €, καθώς και του σημαντικού αριθμού οφειλετών εκτός ρύθμισης.

Οι νομοθετικές παρεμβάσεις που σχετίζονται με ευνοϊκές ρυθμίσεις για αποπληρωμή οφειλών απέδειξαν ότι δόθηκε η δυνατότητα σε ένα μέρος οφειλετών να ενταχθούν σε αυτές και στο Ταμείο να διευθετήσει την είσπραξη μέρους των οφειλών, απαιτείται συνεπώς μια πιο “γενναία” νομοθετική παρέμβαση ρύθμισης οφειλών, προκειμένου να συμπεριλάβει το σημαντικό αριθμό ασφαλισμένων που παραμένουν λόγω οικονομικής αδυναμίας ακόμη εκτός ρύθμισης.

Βασικές παράμετροι της προτεινόμενης ρύθμισης:

- Να αφορά οφειλές που έχουν δημιουργηθεί μετά το 2008, περίοδο που ξεκίνησε και διατηρείται η σοβαρή οικονομική κρίση και ο επαγγελματικός μαρasmus του κλάδου.
- Η μόνη επιβάρυνση που θα καταλογιστεί στο οφειλόμενο κεφάλαιο δεν πρέπει να είναι μεγαλύτερη από την πρόσοδο των αποθεματικών κοινού κεφαλαίου όπως αυτή διαμορφώνεται ετήσια από την ΤτΕ.
- Τέλος προκειμένου να ενταχθούν σε ρύθμιση και αυτοί οι ασφαλισμένοι που έχουν αυτά τα χρόνια μηδενικό εισόδημα ή εξαιρετικά χαμηλό (κάτω από τα όρια της επιβίωσης) δηλαδή κάτω των 5000 € ετησίως, θα πρέπει να επανέλθει η πρόταση που το ΤΣΜΕΔΕ (τουλάχιστον) είχε προτείνει και περιείχε τη δυνατότητα για την επόμενη τριετία (μέχρι το 2018) με αίτησή τους να εξαιρούνται των τρεχουσών εισφορών, καλύπτοντας μόνο τις δόσεις οφειλής τους. Εξυπακούεται ότι αυτή η επιλογή τους, θα έχει ως συνέπεια τον μη υπολογισμό αυτού του χρόνου ως συντάξιμου αλλά με δυνατότητα εξαγοράς του στο μέλλον, καλύπτοντας τις προβλεπόμενες εισφορές που δεν κατέβαλαν. Η προϋπόθεση για αυτή την ένταξη είναι ο ετήσιος έλεγχος της φορολογικής τους κατάστασης που θα αποδεικνύει ότι το εισόδημά τους είναι, ατομικό κάτω των 5000 € και οικογενειακό κάτω των 10000 €. Με την προτεινόμενη ρύθμιση θα δοθεί η δυνατότητα να αποπληρωθούν οφειλές που διαφορετικά δεν διαφαίνεται κατορθωτό με συνέπεια, στο επόμενο χρονικό διάστημα αυτοί οι ασφαλισμένοι να εξωθηθούν εκτός Ταμείου το δε Ταμείο να μην τις εισπράξει ποτέ.
- Για τους έχοντες οφειλές πριν το 2008 να ισχύει η πάγια ρύθμιση.

(4). Αναγνώριση της ιδιότητας του ανέργου ΕΕ σε συνδυασμό με το χαμηλό εισόδημα, έτσι ώστε να διεκδικηθεί το αντίστοιχο επίδομα ανεργίας για αυτούς τους ασφαλισμένους μας, που εξάλλου από 1/1/2011 στα πλαίσια του Ν. 3986/11 θεσμοθετήθηκε και καταβάλλεται ειδική εισφορά στον ΟΑΕΔ για αυτό το σκοπό. Για το θέμα αυτό μπορεί να εξεταστεί η δυνατότητα κάλυψης της ανεργίας και του χαμηλού εισοδήματος μέσω της ενεργοποίησης του Κλάδου Ειδικών Παροχών (θεσμοθετημένου για το ΤΣΜΕΔΕ με το Ν. 3518/06 που επιβεβαιώθηκε με το Ν. 3655/08) διευρυμένου για όλο το ΕΤΑΑ (τους τρεις Τομείς του) με ταυτόχρονη μεταφορά αυτών των ποσών στον Κλάδο αυτό.

(5). Τέλος, οι οφειλές του Κράτους από την τριμερή, η κλοπή του αποθεματικού μας λόγω PSI, η ιδιαιτερότητα της εγγυοδοσίας -πιστοδοσίας και η Τράπεζα Αττικής, οφείλουν να αποτελέσουν, εκτός των άλλων, διαπραγματευτικά επιχειρήματα. Ταυτόχρονα οι οφειλές του Κράτους και οι απώλειες του PSI, παραμένουν ως απαίτηση και διεκδικείται η υλοποίηση της με συγκεκριμένο τρόπο και χρονοδιάγραμμα.

προβλέπεται η κατάργησή τους καθώς και αυτών που έχουν ήδη καταργηθεί. Ως αποτέλεσμα της επανεξέτασης για όσους δεν τεκμαίρεται ότι πρόκειται για "κοινωνικούς πόρους" να διεκδικηθεί η παραμονή τους καθώς και η επαναφορά γι αυτούς που έχουν καταργηθεί.

ζ. Διατήρηση της οικονομικής αυτοτέλειας της περιουσίας κάθε Τομέα, ανεξάρτητα από την ενιαία διαχείριση και αξιοποίηση της, καθώς και από τη δυνατότητα εσωτερικά στο ΕΤΑΑ δανειοδότησης μεταξύ των Τομέων για κάλυψη αναγκών που ήδη προβλέπεται και επιβάλλεται στα πλαίσια της αυτονόητης αλληλεγγύης και του ενιαίου συμφέροντος των ασφαλισμένων και του ΕΤΑΑ.

η. Διατήρηση των Δ.Ε. των τριών Τομέων, με αρμοδιότητες την εξέταση και εκδίκαση κάθε είδους ενστάσεων και αιτήσεων θεραπείας των ασφαλισμένων ευθύνης τους, συνεχείς βελτιωτικές παρεμβάσεις (σε συνεννόηση και συμφωνία με το ΔΣ του ΕΤΑΑ) στις καθημερινές συναλλαγές των ασφαλισμένων καθώς και εισηγήσεις-προτάσεις στο ΔΣ του ΕΤΑΑ για το σύνολο των δραστηριοτήτων.

θ. Ριζική αλλαγή στον τρόπο καθορισμού των εισφορών ΕΕ ασφαλισμένων του ΕΤΑΑ με στόχο την αντιστροφή διαρροής και συσσώρευσης χρεών η οποία να αντιστοιχίζεται με την πραγματική κατάσταση που έχει διαμορφωθεί και σύμφωνα με όλες τις εκτιμήσεις θα διατηρηθεί σε μικρό ή μεγάλο βαθμό τουλάχιστον για την επόμενη πενταετία.

Στο πραγματικά δύσκολο αυτό θέμα, έχω λάβει υπόψιν μου και την αξιολογή πρόταση που έχει διατυπώσει η Δ/τρια εισφορών του ΤΣΜΕΔΕ κ. Μ. Λέκκα, με παρεμβάσεις που την τροποποιούν σε κάποια σημεία, τη διευρύνουν και την απλοποιούν.

Η πρόταση διαρθρώνεται ως εξής:

(1). Ενιαία καταβολή των εισφορών ανά τρίμηνο με δυνατότητα καταβολής χωρίς καμία επιβάρυνση μέχρι το τέλος του επόμενου του τριμήνου μήνα.

(2). Καθορισμός ενός ενιαίου ετήσιου ποσού εισφοράς που θα καλύπτει την ασφάλιση ιδιότητας, την υγειονομική περίθαλψη και την ασφαλιστική ενημερότητα ώστε να διασφαλίζεται η απρόσκοπτη επαγγελματική δραστηριότητα των ασφαλισμένων και αντίστοιχα βασική σύνταξη (με κοινωνικά κριτήρια) και ένα ανάλογο των εισφορών ποσό συντάξιμης παροχής.

Ενδεικτικά εκτιμώ ότι ένα τέτοιο ποσό μπορεί να προσδιοριστεί στο 1/4 περίπου του σημερινού μέσου όρου των ετήσιων εισφορών ΕΕ δηλαδή περίπου 1000 €. Προφανώς η αναλογιστική μελέτη είναι αυτή που θα καθορίσει το ακριβές ποσό.

Για τον προσδιορισμό των εισφορών πάνω από το ελάχιστο βασικό, θα καθοριστεί ποσοστό σε συνάρτηση με τα πραγματικά εισοδήματα του ΕΕ. Στα πραγματικά εισοδήματα του ΕΕ (ατομικό φορολογητέο εισόδημα) θα λαμβάνεται υπόψιν φυσικά και το οικογενειακό φορολογητέο εισόδημα.

Ενδεικτική πρόταση που θα οριστικοποιηθεί με βάση τα αποτελέσματα αναλογιστικής μελέτης :

ΑΤΟΜΙΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ	ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΙΣΦΟΡΑ ΕΠΙ ΤΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ
Μέχρι 5000 €	10%
Μέχρι 10000 €	10%
Μέχρι 15000 €	10%
Μέχρι 20000 €	11%
Μέχρι 25000 €	12%
Μεγαλύτερο των 25000 €	13%
Μεγαλύτερο των 40000 €	15%

Τα παραπάνω θα ισχύουν με την προϋπόθεση ότι αντίστοιχα το οικογενειακό εισόδημα ως άθροισμα δεν είναι μεγαλύτερο του διπλάσιου του ατομικού. Εξυπακούεται ότι ο προσδιορισμός της συντάξιμης παροχής θα είναι ανάλογος με το ύψος των εισφορών που έχουν καταβληθεί,

	85,27€(<5 ετίας)	71,62€(<5 ετίας)	25,6€(<5ε τίας)				281,6€
3η / 1010,86€	202,2€	121,3€	60,7€	40,4€	65,2€	10€	500€
4η / 1168,6€	233,7€	140,2€	70,12€	46,7€	75,4€	10€	576,12€
5η / 1319,65€	264€	158,4€	79,2€	52,8€	85,12€	10€	650€
.....							
14η / 2333€	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

ζ. Η δέσμευση του τρίτου μνημονίου Ν. 4336/2015 για ενοποίηση όλων των Ταμείων σε ένα, θα επιφέρει οριστική καταστροφή του Ταμείου μας, πλήρη διάψευση της θεμιτής προσμονής των χιλιάδων ασφαλισμένων για αξιοπρεπή σύνταξη και παροχές, και θα εξαυλώσει τα εναπομείναντα αποθεματικά μας, σημαντικά ακόμη σε σύγκριση με εκείνα των υπολοίπων ΦΚΑ.

4. Συμπεράσματα

Από τα όσα συνοπτικά εκτέθηκαν στις ενότητες 2 και 3, προκύπτει αβίαστα το συμπέρασμα ότι η υλοποίηση της νέας βίαιης και χωρίς μελέτη, ωρίμανση στο χρόνο, συναίνεση των εμπλεκομένων καθολικής ενοποίησης σε ένα φορέα, θα οδηγήσει στην οριστική καταστροφή του Ταμείου και των ασφαλισμένων του και την πλήρη εξαύλωση των αποθεματικών του, που συσσωρεύτηκαν διαχρονικά αποκλειστικά από τους ασφαλισμένους του.

Αντίθετα μια πρόταση, που θα στοχεύει στην ουσιαστική ενοποίηση στο εσωτερικό του ΕΤΑΑ, θα παρεμβαίνει στην οργάνωση και τις υποδομές του, θα διασφαλίζει την ουσιαστική διαχείριση και αξιοποίηση της περιουσίας του και θα περιλαμβάνει νομοθετικές παρεμβάσεις που θα σταματούν, και στο χρόνο θα αντιστρέφουν τη συνεχιζόμενη "αιμορραγία" φυγής ασφαλισμένων, συσσώρευσης οφειλών άρα απώλειας εσόδων, **θα δημιουργήσει τις προϋποθέσεις για τη διασφάλιση της βιωσιμότητας του Ταμείου**, ανάγοντάς το σε "όαση" μέσα στη διαμορφωμένη "έρημο" του Συστήματος Κοινωνικής Ασφάλισης της χώρας μας.

5. Προτάσεις

α. Ενοποίηση όλων των επιμέρους φορέων που έχουν ανεξάρτητη ένταξη στο ΕΤΑΑ δηλαδή ΤΑΣ, ΤΠΕΔΕ, ΤΠΔΑ, ΤΥΔΕ, ΤΥΔΠ, ΤΥΔΘ, ΤΠΔΕ στον αντίστοιχο βασικό τομέα δηλαδή Ταμείο Νομικών, ΤΣΜΕΔΕ και ΤΣΑΥ.

β. Συγχώνευση όλων των περιφερειακών Τμημάτων και Γραφείων των τριών Τομέων και κατάργηση όσων έχουν στην ευθύνη τους περιορισμένο αριθμό ασφαλισμένων που εξυπηρετούν και ταυτόχρονα περιορισμένες αρμοδιότητες.

γ. Δημιουργία ενιαίου Οργανισμού που θα καλύπτει τις ανάγκες και τις απαιτήσεις του Ενιαίου ΕΤΑΑ και των τριών Τομέων του. Στόχος οι ενιαίες διοικητικές λειτουργίες, λογιστική λειτουργία, διαχείριση της περιουσίας κ.λ.π.

δ. Πλήρης ηλεκτρονική υποδομή, ενιαία για τους τρεις Τομείς του, που θα καλύπτει όλες τις δραστηριότητες συναλλαγής του Ταμείου με τους ασφαλισμένους π.χ. εισφορές, παροχές, περιουσία, προμήθειες, διεκπεραίωση αλληλογραφίας, ενστάσεις κ.λ.π. Μια πλήρης ηλεκτρονική υποδομή θα καλύψει επαρκώς και τις όποιες ανάγκες ασφαλισμένων περιφερειακών που όπως προτάθηκε παραπάνω θα καταργηθούν.

ε. Ενιαιοποίηση για τους τρεις Τομείς, ασφαλιστικών κλάδων, εισφορών, παροχών, ηλικιακών ορίων θεμελίωσης σύνταξης, παροχών σε χρήμα κ.λ.π.

στ. Επανεξέταση των λεγόμενων "κοινωνικών πόρων" που υπάρχουν σήμερα και

ΠΙΝΑΚΑΣ ΤΣΜΕΔΕ

ΕΤΟΣ	ΕΓΓΡΑΦΕΣ	ΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ
2010	4296	840
2011	3479	1275
2012	2301	2273
2013	2063	2942
2014	1807	2972

ΠΙΝΑΚΑΣ ΤΣΑΥ

ΕΤΟΣ	ΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ
30/4/13	566
30/4/14	865
30/4/15	1049

ΠΙΝΑΚΑΣ Τ. ΝΟΜΙΚΩΝ

ΕΤΟΣ	ΕΓΓΡΑΦΕΣ	ΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΕΚΤΟΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ
2010	1895	262
2011	1714	351
2012	1561	554
2013	1879	1204
2014	1764	1034

στ. Οι παράλογες αυξήσεις που επέβαλε ο Ν. 3986/11 επιτείνουν τη ζοφερή πραγματικότητα που περιγράφηκε στο προηγούμενο σημείο και οδηγούν το Ταμείο στην πλήρη κατάρρευση, αυξάνοντας τη φυγή (με διάφορους τρόπους) ασφαλισμένων από το Ταμείο.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΤΣΜΕΔΕ

Ελεύθεροι Επαγγελματίες ασφαλισμένοι μετά την 1/1/1993

Ασφ.Κατ./ Ποσό	Κ.Σ (20%)	Ειδ.Προσ (12%)	Επικουρ (6%)	Εφάπαξ (4%)	ΚΥΤ (6.45 %)	ΟΑΕΔ	Σύνολο/ μήνα
1η / 693,35€	138,7€(>5 ετίας)	83,2€(>5ετ ίας)	41,6€(>5ε τίας)	27,73€	44,72€	10€	346€
	69,3€(<5ε τίας)	58,2€(<5ετ ίας)	20,8€(<5ε τίας)				231€
2η / 852,63€	170,53€(> 5ετίας)	102,32€(> 5ετίας)	51,16€(> 5ετίας)	34,1€	55€	10€	423€

ΕΤΑΤ	508.542.661	260.628.106	247.914.556			0
ΟΠΑΔ	686.303.648	351.730.609	334.573.039	66.400.000	32.698.800	33.701.200
ΜΤΠΥ	201.176.953	112.715.619	88.461.334	70.320.000	32.698.800	37.621.200
ΝΑΤ	47.814.993	36.253.369	11.561.624			
ΤΑΠΕΤ	3.945.730	2.022.187	1.923.544			
ΑΚΑΓΕ	2.190.304.518	1.122.531.031	1.067.773.487			
ΟΑΕΔ	7.734.549	3.596.565	4.137.984			
ΟΕΕ	232.000.000	107.880.000	124.120.000			
ΟΕΚ	365.000.000	187.000.000	178.000.000			
ΣΥΝΟΛΟ	19.140.674.238	10.137.078.612	9.003.595.627	6.583.834.582	3.768.425.399	2.815.409.182

β. Γιγάντωση της οφειλής του Κράτους από την τριμερή χρηματοδότηση των ΦΚΑ (Ν. 2084/92) ύψους μεγαλύτερου του 1 δις € και η πλήρης απόσυρση της συμμετοχής του ακόμα και από το πενιχρό βοήθημα των 360 € (Ν. 3863/10).

γ. Κατάργηση πόρων του Ταμείου με το πρόσχημα των κοινωνικών πόρων.

δ. Δραματική επιδείνωση της σχέσης ασφαλισμένων -συνταξιούχων, παραμέτρου κρίσιμης για τη βιωσιμότητα του Ταμείου. Ενδεικτικά κατά την περίοδο της ενοποίησης η σχέση αυτή ήταν:

1. ΤΣΜΕΔΕ 7,2: 1, το 2015 η σχέση είναι περίπου 4 : 1

2. ΤΣΑΥ 5 : 1, το 2015 η σχέση είναι περίπου 3,5 : 1

3. Ταμείο Νομικών 3 : 1, το 2015 η σχέση είναι περίπου 2,5 : 1

Σημ. Τα σχετικά στοιχεία για ΤΣΑΥ και ΤΑΝ απαιτούν επιβεβαίωση.

ε. Η δραματική οικονομική καθίζηση, η τεράστια ανεργία (κυρίως νέων επιστημόνων), η μαζική μετανάστευση (κυρίως Μηχανικών και Γιατρών), η σχεδόν καθολική επέκταση της ελαστικοποίησης της μισθωτής εργασίας (μπλοκάκια), έχουν δημιουργήσει μεγάλες εισπρακτικές απώλειες στο Ταμείο και ταυτόχρονα δυσβάστακτες οφειλές που με τα τοκογλυφικά πρόστιμα καθιστούν αδύνατη την αποπληρωμή τους, με συνέπεια τη συνεχή μαζική έξοδο από την ασφάλιση χιλιάδων και τη συσσώρευση τεράστιων ποσών οφειλής που δεν θα εισπραχθούν ποτέ από το Ταμείο. Οι διαπιστώσεις αυτές γίνονται εμφανείς από τους παρακάτω πίνακες:

ΕΙΣΠΡΑΞΙΜΟΤΗΤΑ – ΟΦΕΙΛΕΣ ΕΕ ΤΣΜΕΔΕ

ΕΞΑΜΗΝΟ	ΕΚΔΟΘΕΝΤΑ ΕΙΔΟΠΟΙΗΤΗΡΙΑ	ΠΟΣΟ	ΕΞΟΦΛΗΘΕΝΤΑ	ΠΟΣΟ
A2010	65359	104.124.951,69	47516	75.528.490,69
B2010	66109	105.753.419,51	48684	77.721.731,00
A2011	68039	108.528.141,79	45689	72.502.436,30
B2011	68489	109.678.545,07	46167	73.566.431,45
A2012	69361	111.822.309,32	43119	69.198.500,00
B2012	69818	113.189.750,98	41890	67.638.966,28
A2013	69982	135.547.036,89	43018	78.731.134,00
B2013	70002	118.745.352,00	41021	69.698.693,72
A2014	67794	133.356.579,26	35543	65.221.297,00
B2014	67791	134.538.642,22	32450	65.022.991,91

ΑΠΟΤΙΜΗΣΗ ΚΙΝΗΤΗΣ & ΑΚΙΝΗΤΗΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ ΤΟΜΕΩΝ ΕΤΑΑ**ΚΑΤΑ ΤΗΝ 31/12/2012 (χωρίς τους Κλάδους Υγείας).**

ΤΟΜΕΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΤΣΜΕΔΕ	1.866.413.138,77	65,17 %
ΤΣΑΥ	397.527.377,44	13,88 %
ΤΑΝ	410.569.732,84	14,34 %
ΤΠΕΔΕ	64.772.429,79	2,26 %
ΤΕΑΔ	68.698.251,72	2,40 %
ΤΠΔΑ	4.898.896,26	0,38 %
ΤΠΔΕ	1.052.995,56	0,25 %
ΤΑΣ	6.708.516,32	1,33 %
ΣΥΝΟΛΟ	2.864.015.710,23	100 %

Το κούρεμα των αποθεματικών των φορέων κοινωνικής ασφάλισης (τα ποσά σε €)						
	Διαθέσιμα			Ομόλογα		
	προ PSI	μετά PSI	Απώλειες	προ PSI	μετά PSI	Απώλειες
ΙΚΑ ΕΤΑΜ	103.994.281	80.874.582	23.119.699	1.408.548.271	1.138.546.046	270.002.226
ΟΓΑ Κ.Κ.Α.	164.828.167	94.256.422	70.571.745	905.092.000	285.103.980	619.988.020
ΟΓΑ Κ.Α.				224.819.000	79.783.846	145.035.154
ΟΑΕΕ	160.627.693	91.854.390	68.773.303	162.259.114	83.361.500	78.897.614
ΕΤΑΑ	5.558.580.197	3.180.146.840	2.378.433.357	823.710.715	622.010.639	201.700.076
ΕΤΑΠ ΜΜΕ	1.665.556.367	533.063.504	1.132.492.863	382.810.000	178.006.590	204.803.410
ΕΤΕΑΜ	79.459	40.723	38.736	18.414.000	15.257.964	3.156.036
ΤΕΑΔΥ	1.798.902.879	1.028.696.383	770.206.496	1.537.518.000	818.260.787	719.257.213
ΤΑΥΤΕΚΩ	1.015.788.309	580.875.599	434.912.709	216.626.811	98.895.605	117.731.206
ΤΕΑΙΤ	2.347.249.115	1.203.031.759	1.144.217.356	709.766.670	351.553.510	358.213.160
ΤΕΑΠΑΣΑ	519.718.654	266.355.802	253.362.852	16.600.000	13.205.584	3.394.416
ΤΑΠΙΤ	1.210.978.822	692.494.047	518.484.775	12.950.000	6.021.750	6.928.250
ΤΠΔΥ	351.547.242	201.031.073	150.516.169	28.000.000	13.020.000	14.980.000

βασανιστική και αναξιοπρεπή.

β. Οι λειτουργίες των Τομέων παρά τα επτά (7) έτη ενοποίησης που έχουν διανυθεί, στηρίζονται στις καταστατικές τους διατάξεις με αποτέλεσμα την πλήρη ανομοιογένεια σε όλα τα επίπεδα, δηλαδή κλάδους ασφάλισης, εισφορές, παροχές, ειδικές διατάξεις για συγκεκριμένες ομάδες (π.χ. μητέρες με ανήλικα τέκνα) κ.λ.π.

γ. Καμιά οικονομία κλίμακας δεν υπήρξε, αφού δεν έχουν διαμορφωθεί οι προϋποθέσεις ενιαίων προμηθειών, ενιαίων κανόνων αξιοποίησης αποθεματικών και περιουσίας, συγχωνεύσεις περιφερειακών, κ.λ.π.

δ. Ανυπαρξία Οργανισμού του Ταμείου σύμφωνα και προσαρμοσμένου στις νέες συνθήκες και ανάγκες, ελλείψεις προσπάθειες ηλεκτρονικής υποδομής των λειτουργιών του ταμείου που θα αντιστάθμιζαν εν μέρει τις μεγάλες ελλείψεις προσωπικού και θα βελτίωναν την εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων.

Β. Προβλήματα που προϋπήρχαν της ενοποίησης και νέα που δημιουργήθηκαν και έλαβαν εκρηκτικές διαστάσεις από την εξάχρονη μνημονιακή λαίλαπα:

α. Δραματική απομείωση του αποθεματικού κεφαλαίου του Ταμείου από την κλοπή του PSI, ύψους 2,6 δις (για όλους τους τομείς).

ΠΙΝΑΚΕΣ

Συγκριτικά Οικονομικά Στοιχεία ΤΣΜΕΔΕ από Ιαν. 2012 (προ PSI) μέχρι Φεβ. 2014

Ημερομηνία	Ιανουάριος 2012	Δεκέμβριος 2012	Αύγουστος 2013	Φεβρουάριος 2014
Λογαριασμός Ταμιακής Διαχείρισης	413.828.535	336.788.286	232.165.269	291.005.495
Διαθέσιμα Τράπεζας Ελλάδας	3.259.142.485	1.369.791.082	1.507.737.992	1.744.183.575
Ακίνητα	28.509.176	28.509.176	28.509.176	28.509.176
Μετοχές	66.843.107	85.919.387	126.830.960	160.016.381
Αμοιβαία Κεφάλαια	5.038.719	6.393.414	6.623.944	8.965.734
Λοιπές Επενδύσεις (ΟΕΔ)	157.542.186	43.003.488	136.154.260	95.393.023
Σύνολο Περιουσίας	3.930.904.208	1.870.404.833	2.038.021.601	2.328.073.384

Διατύπωση απόψεων συνολικής αναδιάταξης του ΕΤΑΑ για την ουσιαστική επίλυση των σημερινών προβλημάτων που αντιμετωπίζει και κυρίως για τις δυσμενέστερες προβλέψεις του νέου μνημονίου Ν.4336/2015

Με δεδομένη τη συγκρότηση ειδικής επιτροπής με στόχο την επεξεργασία ολοκληρωμένης πρότασης για το θέμα (απόφαση ΔΣ ΕΤΑΑ) αισθάνομαι την υποχρέωση σαν μέλος του ΔΣ να καταθέσω τις απόψεις μου ως συμβολή στο έργο της.

Οφείλω να διευκρινίσω ότι τα βασικά συμπεράσματα και οι προτάσεις, εδράζονται ουσιαστικά στα συγκεκριμένα στοιχεία που αφορούν κυρίως στο ΕΤΑΑ/ΤΣΜΕΔΕ των οποίων έχω έγκυρη γνώση. Θεωρώ ότι τα στοιχεία και των άλλων Ταμείων είναι ανάλογα, σε κάθε περίπτωση δε, τα μέλη της επιτροπής που προέρχονται από τους άλλους Τομείς, έχοντας έγκυρη γνώση των στοιχείων των Τομέων τους θα έχουν τη δυνατότητα των απαιτούμενων προσαρμογών.

1. Σύντομο Ιστορικό

Το ΕΤΑΑ προέκυψε το 2008 σύμφωνα με το Ν. 3665 από την ενοποίηση των ανεξάρτητων Ταμείων κύριας ασφάλισης ΤΣΜΕΔΕ, ΤΣΑΥ και Ταμείου Νομικών καθώς και των μικρότερων Ταμείων πρόνοιας, υγείας και επικουρικής ασφάλισης, ασφαλισμένων των παραπάνω Ταμείων. Η ίδρυσή τους χρονολογείται από τη δεκαετία του 1930, δηλαδή πρόκειται για ιστορικά ταμεία των Ελλήνων επιστημόνων με ογδοντάχρονη ιστορική διαδρομή στην κοινωνική ασφάλιση. Από την 12/11/2012, στα πλαίσια του Ν. 4093/12 οι κλάδοι Υγείας (σκέλος παροχής σε είδος) εντάχθηκαν στον ΕΟΠΥΥ. Από την 1/9/2015, στα πλαίσια του Ν. 4336/2015 οι κλάδοι Επικουρικής Ασφάλισης των Τομέων του ΕΤΑΑ εντάσσονται στο ΕΤΕΑ.

2. Ιδιαιτερότητες των Τομέων του ΕΤΑΑ

Από την ίδρυσή τους μέχρι σήμερα οι Τομείς του ΕΤΑΑ παρουσιάζουν ιδιαιτερότητες που δεν σχετίζονται με τα βασικά χαρακτηριστικά των άλλων ΦΚΑ, που συνοπτικά είναι:

α. Ασφαλίζουν ιδιότητα και όχι εργασία. Αυτή η ιδιαιτερότητα ισχύει με καθολικό τρόπο για το ΤΣΜΕΔΕ και σε μεγάλο βαθμό για τους Τομείς Νομικών και Υγειονομικών.

β. Δεν έχουν χρηματοδοτηθεί ποτέ στην 80χρονη διαδρομή τους από τον κρατικό προϋπολογισμό, καλύπτοντας το σύνολο των υποχρεώσεων τους από ίδιους πόρους και παρά τα όσα έχουν υποστεί τα αποθεματικά τους (αναφορά γίνεται στην επόμενη ενότητα) παραμένουν υγιή και βιώσιμα ακόμη, σε αντίθεση με τους άλλους ΦΚΑ.

γ. Σε ότι αφορά στο ΤΣΜΕΔΕ διαχρονικά,περιλαμβάνει στις παροχές προς τους ασφαλισμένους του την εγγυοδοσία, διαδικασία που έχει στηρίξει σημαντικά την επιχειρηματικότητα στο χώρο των έργων και μελετών. Ιδιαίτερα δε την τελευταία εξαετία κατά την οποία η πρόσβαση στο Τραπεζικό σύστημα έχει γίνει περίπου αδύνατη, το ΤΣΜΕΔΕ αποτελεί τη μοναδική πηγή εγγυοδοσίας για χιλιάδες μικρές -μεσαίες επιχειρήσεις του Κλάδου καθώς και μεμονωμένους Μηχανικούς.

δ. Επίσης σε ότι αφορά στο ΤΣΜΕΔΕ είναι ο βασικός μέτοχος με ποσοστό 52% στην Attica Bank, τη μοναδική τράπεζα που έχει παραμείνει στον Ελληνικό τραπεζικό χώρο εκτός των τεσσάρων συστημικών.

3. Καταγραφή προβλημάτων

Α. Από τη βίαιη, χωρίς καμία μελέτη και χωρίς τη συναίνεση των φορέων των ασφαλισμένων, ενοποίηση του Ν. 3655/08, όχι μόνο δεν επιλύθηκαν προβλήματα που προϋπήρχαν στους ανεξάρτητους φορείς, αλλά αντιθέτως μεγιστοποιήθηκαν και διευρύνθηκαν, συγκεκριμένα:

α. Οι ενοποιημένοι Τομείς, στερήθηκαν επιπλέον προσωπικό που μεταφέρθηκε για τις ανάγκες λειτουργίας του ΕΤΑΑ με αποτέλεσμα και σε συνδυασμό με τις αθρόες συνταξιοδοτήσεις που συντελούνται τα τελευταία χρόνια λόγω των δυσμενών ασφαλιστικών- συνταξιοδοτικών ρυθμίσεων, η εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων για το σύνολο των αναγκών τους, να έχει γίνει

11. Ενιαίος Προϋπολογισμός – Ισολογισμός ΕΤΑΑ.
12. Διατήρηση Διοικουσών Επιτροπών (Μηχανικών, Υγειονομικών και Νομικών) με αρμοδιότητα την εκδίκαση των κάθε είδους ενστάσεων, αιτήσεων θεραπείας κλπ. καθώς και την εισήγηση και υποβολή προτάσεων στο ΔΣ επί όλων των θεμάτων.
13. Επέκταση, ενοποίηση και εκσυγχρονισμός συστημάτων μηχανογράφησης. Πλήρης ενεργοποίηση ηλεκτρονικής διακυβέρνησης και παροχής ηλεκτρονικών υπηρεσιών στους ασφαλισμένους. Δημιουργία ενιαίου μητρώου ασφαλισμένων συνταξιούχων του Ταμείου με πλήρη και λεπτομερή καταγραφή των ασφαλιστικών στοιχείων (εισφορών, χρόνου ασφάλισης, μελών οικογενείας κλπ.). Αυτοματοποίηση διαδικασίας απονομής συντάξεων.

Με τη σημείωση ότι το παρόν αποτελεί μια πρώτη καταγραφή προβλημάτων και προτάσεων με σκοπό τη διάσωση του ΕΤΑΑ, την εξασφάλιση της βιωσιμότητάς του και της αυτόνομης πορείας του.

Με το βλέμμα στην ιστορία των Ταμείων, στους αγώνες και την προσφορά των ασφαλισμένων.

Αθήνα 31.8. 2015

Ο Δ/ντης Ν.Υ.

Ανδρέας Κουτσόλαμπρος

δημοσίων έργων, θέσπιση πόρου επί της συνταγογράφησης και της εκτέλεσης συνταγής από το φαρμακοποιό κλπ.).

4. Διαγραφή της οφειλής του Κράτους από την τριμερή χρηματοδότηση με νομοθετική κατοχύρωση της αυτόνομης και βιώσιμης πορείας του ΕΤΑΑ χωρίς συγχωνεύσεις και διασπάσεις. Σταδιακή αποκατάσταση της ζημίας από το PSI μέσω της Τραπεζής της Ελλάδος μέχρι το 2020 (25% κατ'έτος). Άμεση απεμπλοκή από το κοινό κεφάλαιο των αναγκών πόρων για την πληρωμή των συντάξεων και λοιπών παροχών προς τους ασφαλισμένους, χωρίς κόστος για το Ταμείο. Συμμετοχή του Ταμείου στη διοίκηση και διαχείριση του κοινού κεφαλαίου, ως προς τα αποθεματικά του.
5. Θέσπιση ενιαίων παροχών από 1.1.2016 για όλους τους ασφαλισμένους με μεταβατική διατήρηση των δικαιωμάτων των ασφαλισμένων που έχουν καταβάλει εισφορές (μονοσυνταξιούχοι ΤΣΑΥ, Ειδικός Λογαρασμός ΤΣΜΕΔΕ). Κατάργηση της διάκρισης παλαιών και νέων ασφαλισμένων με κανονισμό νέου τρόπου υπολογισμού σύνταξης (βασική σύνταξη με βάση τις ελάχιστες καταβληθείσες εισφορές + αναλογική σύνταξη με βάση τις επιπλέον καταβληθείσες εισφορές). Μεταβατική διατήρηση παλαιού τρόπου υπολογισμού συντάξεων επί μία 15ετία. Παροχή κινήτρων για παραμονή στην ασφάλιση και μετά τη συμπλήρωση προϋποθέσεων συνταξιοδότησης και αντίθετα θέσπιση αντικινήτρων για την πρόωγη έξοδο.
6. Θέσπιση ενιαίων προϋποθέσεων συνταξιοδότησης συμβατών με τα γενικά και ειδικά όρια ηλικίας και χρόνου ασφάλισης. (Γενικό όριο 67 έτη ή 62 έτη με 40 χρόνια υπηρεσίας). Ελάχιστος χρόνος για καταβολή σύνταξης γήρατος 25ετία, συμπεριλαμβανομένου χρόνου διαδοχικής ασφάλισης.
7. Σύσταση σύγχρονου Οργανισμού Προσωπικού ΕΤΑΑ υπό τρεις Γενικές Διευθύνσεις. (Προσθήκη Γενικής Διεύθυνσης Εγγυοδοσίας Πιστοδοσίας). Ενοποίηση υπηρεσιών παροχών, ασφάλισης, εισφορών, λογιστηρίων. Μείωση και ενοποίηση περιφερειακών υπηρεσιών. Αναβάθμιση του Τμήματος Κινητής και Ακίνητης Περιουσίας σε Διεύθυνση και στελέχωσή του με ικανό και εξειδικευμένο προσωπικό.
8. Θέσπιση Υπηρεσιακού Συμβουλίου και Πειθαρχικού Συμβουλίου Υπαλλήλων του ΕΤΑΑ υπό την Προεδρία μέλους του Ν.Σ.Κ. και συμμετοχή μέλους του ΔΣ του ΕΤΑΑ και τριών υπαλλήλων.
9. Ασφάλιση ιδιότητας (μηχανικού, υγειονομικού, νομικού), με παράλληλη θεσμοθέτηση της ιδιότητας του ανέργου και ενεργοποίηση της ασφάλισης ανεργίας. Σύνδεση ιδιότητας με ασφαλιστική ικανότητα. Αποκλειστική ασφάλιση στο ΕΤΑΑ και απαγόρευση πολλαπλής ασφάλισης σε άλλο Ταμείο. Απαγόρευση ασκήσεως επαγγέλματος για όσους δεν είναι ασφαλιστικά ενήμεροι ή δεν έχουν ρυθμίσει τις εισφορές.
10. Θέσπιση ενιαίου αρχείου οφειλετών, με αυτόματη διασύνδεση με το αρχείο της ΓΓΠΣ (φορολογικής αρχής) για εισπράξεις – συμψηφισμούς – κατασχέσεις.

επί παροχής υπηρεσιών στις οποίες συμμετέχουν ασφαλισμένοι του Ταμείου.

δ) Η πανσπερμία και η διαφορετικότητα των εισφορών και παροχών, οι οποίες σε πολλές περιπτώσεις είναι αναχρονιστικές (ένσημα) ή και πολύπλοκες (αναλογικές εισφορές επί δικαιωμάτων συμβολαιογράφων) με αποτέλεσμα να δημιουργείται πρόβλημα είσπραξης και πρόσθετη γραφειοκρατία.

ε) Η αδυναμία των υπηρεσιών και της διοίκησης του Ταμείου, λόγω του υπάρχοντος θεσμικού πλαισίου, να διαχειριστούν επικερδώς την κινητή και ιδίως την ακίνητη περιουσία του Ταμείου. Χαρακτηριστικό παράδειγμα η μη εκμίσθωση επί μία τριετία Ξενοδοχείου σε κεντρικό σημείο των Αθηνών ιδιοκτησίας του Ταμείου.

IV. ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Προς εξασφάλιση της βιωσιμότητας του Ταμείου προτείνονται οι ακόλουθες αλλαγές που είναι συμβατές και με το ψηφισθέν μνημόνιο συνεργασίας μεταξύ της Πολιτείας και των Θεσμών:

1. Πλήρης ενοποίηση περιουσίας από 1.1.2016. Διατήρηση όλης της αρχικής περιουσίας του ΕΤΑΑ σε σχέση με τους ενταχθέντες στον ΕΟΠΥΥ και ΕΤΕΑ Τομέων. Σταδιακή ενοποίηση Τομέων και Υπηρεσιών και συστέγαση αυτών μέχρι 31.12.2016. Διατήρηση των αρμοδιοτήτων εγγυοδοσίας και επέκτασή της προς όλους τους ασφαλισμένους του ΕΤΑΑ και στις εταιρείες που ασκούν ασφαλιστέα δραστηριότητα στο ΕΤΑΑ. Θέσπιση Γενικής Διεύθυνσης Εγγυοδοσίας Πιστοδοσίας.
2. Θέσπιση ενιαίων εισφορών από 1.1.2016 για όλους τους ασφαλισμένους (νομικούς, υγειονομικούς, μηχανικούς) με ετήσια κατώτατη ενιαία εισφορά και επιπλέον εισφορά με βάση το εισόδημα του ασφαλισμένου, μετά από αναλογιστική μελέτη.
3. Είσπραξη ασφαλιστικών εισφορών κατωτάτων ορίων από το Ταμείο και των αναλογικών επί του εισοδήματος με την επικαθάρτιση της δήλωσης φορολογίας εισοδήματος απ'ευθείας από το Δημόσιο και απόδοσή της στο Ταμείο. Κατάργηση ενσήμων και θέσπιση επιπλέον πόρων ανάλογα με την παροχή υπηρεσιών (διατήρηση πόρων επί των γραμματίων προείσπραξης, θέσπιση ειδικής εισφοράς επί δικηγορικών, τεχνικών και ιατρικών εταιρειών, διατήρηση πόρων επί οικοδομικών αδειών και

* Έχει καταγραφεί ως σημαντικό πρόβλημα η μη θέσπιση σύγχρονου Οργανισμού Προσωπικού του Ταμείου, με παράλληλο εκσυγχρονισμό των υπηρεσιών, καταπολέμηση της γραφειοκρατίας και επέκταση των υπηρεσιών ηλεκτρονικής διακυβέρνησης.

III. ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ- ΕΙΣΦΟΡΕΣ

Οι Τομείς του ΕΤΑΑ διέθεταν ικανοποιητική περιουσία, παρά τα θεσμικά προβλήματα στη δυνατότητα επωφελούς διαχείρισης αυτής. Με την υποχρεωτική συμμετοχή στην αναδιάρθρωση του Δημοσίου Χρέους (PSI) το ΕΤΑΑ απώλεσε σημαντικό μέρος της περιουσίας του. Περαιτέρω με την συνεχιζόμενη οικονομική κρίση και άλλα περιουσιακά στοιχεία του ΕΤΑΑ απώλεσαν σημαντικό μέρος της αξίας τους (μετοχές, ακίνητα κλπ.), ενώ παράλληλα μεγάλο μέρος των ασφαλισμένων (κυρίως αυτοαπασχολούμενων) αδυνατεί να καταβάλει τις ασφαλιστικές του εισφορές, γεγονός που οδηγεί σε σημαντική απομείωση των εσόδων και σε διακινδύνευση της βιωσιμότητας.

ΠΙΝΑΚΑΣ 1 (ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ ΠΡΟ PSI)

ΠΙΝΑΚΑΣ 2 (ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ ΜΕΤΑ PSI)

ΠΙΝΑΚΑΣ 3 (ΟΦΕΙΛΗ ΚΡΑΤΟΥΣ ΑΠΟ ΤΡΙΜΕΡΗ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ)

ΠΙΝΑΚΑΣ 4 (ΕΙΣΠΡΑΞΕΙΣ ΑΠΟ ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΚΑΙ ΛΟΙΠΕΣ ΠΡΟΣΟΔΟΥΣ – ΠΛΗΡΩΜΕΣ ΠΑΡΟΧΩΝ)

* Έχουν καταγραφεί ως σημαντικά προβλήματα τα εξής:

- α) Η μη αποκατάσταση της ζημίας από το PSI,
- β) Η μη καταβολή της προβλεπόμενης από το Ν.2084/1992 συμμετοχής του Κράτους στην τριμερή χρηματοδότηση της κοινωνικής ασφάλισης,
- γ) Η κατάργηση χωρίς αναλογιστική μελέτη σημαντικών πόρων, που θεωρήθηκαν «κοινωνικοί» πόροι, ενώ πρόκειται περί αναλογικών εισφορών

χορήγηση παροχών σε χρήμα παρέμεινε στους Τομείς Υγείας του ΕΤΑΑ, οι οποίοι εξακολουθούν να υφίστανται.

* Έχει καταγραφεί ως σημαντικό πρόβλημα η μη συμμετοχή του ΕΟΠΥΥ στις δαπάνες διοίκησης και λειτουργίας των Τομέων Υγείας του ΕΤΑΑ, για την παροχή υπηρεσιών είσπραξης και απόδοσης των ασφαλιστικών εισφορών.

Από 1/9/2015 (Ν.4335/3015) οι Τομείς Επικουρικής Ασφάλισης (ΓΑΣ, ΤΕΑΔ και ΤΕΑΜΕΔΕ) εντάσσονται στο Ε.Τ.Ε.Α. χωρίς ακόμη να έχει προβλεφθεί η διαδικασία ένταξης, η κατανομή της περιουσίας, η αρμοδιότητα υπαγωγής στην ασφάλιση και είσπραξης των εισφορών.

Το ΕΤΑΑ διέπεται από τις καταστατικές διατάξεις των ενταχθέντων Ταμείων και την ευρύτερη ασφαλιστική νομοθεσία.

* Έχει καταγραφεί ως σημαντικό πρόβλημα η πανσπερμία διατάξεων καταστατικών και μη που καθιστούν δύσκολο το έργο των υπηρεσιών του Ταμείου αλλά κυρίως δημιουργούν προβλήματα και ανασφάλεια στους ασφαλισμένους.

Το ΕΤΑΑ διοικείται από Διοικητικό Συμβούλιο στο οποίο συμμετέχουν εκπρόσωποι των επιστημονικών συλλόγων των ασφαλισμένων, εκπρόσωποι της πολιτείας και των συνταξιούχων.

Παράλληλα υφίστανται τρεις Διοικούσες Επιτροπές (Μηχανικών, Υγειονομικών και Νομικών) με σημαντικές αρμοδιότητες

Οι Υπηρεσίες του Ταμείου διακρίνονται σε Κεντρικές και Περιφερειακές. Οργανικά υφίστανται δύο γενικές διευθύνσεις, οι οποίες διαρθρώνονται σε Διευθύνσεις Ενιαίων Υπηρεσιών και Υπηρεσιών των Τομέων.

Ε.Τ.Α.Α.**I. ΙΣΤΟΡΙΚΟ**

Το Ενιαίο Ταμείο Ανεξάρτητα Απασχολούμενων ιδρύθηκε με το Ν.3655/2008 (άρθρα 25 έως 38) με έναρξη λειτουργίας την 1.10.2008 και σ'αυτό εντάχθηκαν ως Τομείς με πλήρη λογιστική και οικονομική αυτοτέλεια τα τρία μεγάλα Ταμεία κύριας ασφάλισης των Επιστημόνων (ΤΣΜΕΔΕ, ΤΣΑΥ και Ταμείο Νομικών) μαζί με ορισμένα μικρότερα επικουρικής ασφάλισης, πρόνοιας και υγείας (ΤΑΣ, ΤΠΔΑ, ΤΥΔΕ, ΤΠΔΕ, ΤΥΔΠ, ΤΠΕΔΕ, ΤΥΔΘ). Τα Ταμεία αυτά έχουν μακροχρόνια και επιτυχημένη πορεία χωρίς καμία επιχορήγηση από το Κράτος και με σημαντική προσφορά υπηρεσιών στους ασφαλισμένους τους.

II. ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ

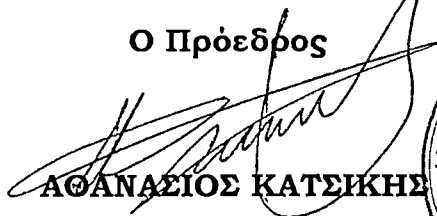
ΤΑΜΕΙΟ	ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΗΣ	ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ	ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΙ
Τ.ΝΟΜΙΚΩΝ	1928		
ΤΣΜΕΔΕ	1934		
ΤΣΑΥ	1934		
Τ.Α.ΣΥΜΒ/ΦΩΝ	1937		
ΤΠΔΑ	1936		
ΤΠΕΔΕ	1946		
ΤΥΔΕ	1966		
ΤΥΔΠ	1936		
ΤΥΔΘ	1936		
ΤΠΔΕ	1940		

Από το 12.11.2012 (Ν4093/2012 παράγραφος ΙΒ.1.παρ.1β. -ΦΕΚ222/Α/12-11-2012) οι υπηρεσίες και αρμοδιότητες παροχής υγειονομικής περίθαλψης σε είδος των Τομέων Υγείας του ΕΤΑΑ εντάχθηκαν στον ΕΟΠΥΥ. Αντίθετα η αρμοδιότητα υπαγωγής στην ασφάλιση, η είσπραξη των εισφορών και η

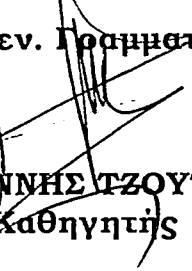
τις αποφάσεις να τις πάρουν οι φορείς (Ε.Ο.Ο.-Π.Ι.Σ.-Π.Φ.Σ.-Π.Κ.Σ....) κατόπιν Γενικών Συνελεύσεων.

Για ενημέρωση, σας αποστέλλουμε κείμενα και προτάσεις των Επιτροπών και των αρμοδίων οργάνων, τα οποία βρίσκονται στη φάση της δόμησης κοινών θέσεων.

**Για το Διοικητικό Συμβούλιο της
Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας**

Ο Πρόεδρος

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΚΑΤΣΙΚΗΣ



Ο Γεν. Γραμματέας

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΖΟΥΤΖΑΣ
Καθηγητής

Συνημμένα (6):

- α. Εκσυγχρονισμός Ε.Τ.Α.Α.
- β. Ε.Τ.Α.Α.: Προτάσεις Μούζιου
- γ. Υπόδειγμα πρακτικού 9μελούς Επιτροπής Ε.Τ.Τ.Α.
- δ. Εισερχόμενο 1251,4-9-15
- ε. Ε.Τ.Α.Α.: Τράπαλης
- στ. Ε.Τ.Α.Α.: Σταθόπουλος



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ (Ν.Π.Δ.Δ.)

Θεμιστοκλέους 38, 106 78 ΑΘΗΝΑ

Τηλ.: 210-38.13.380 – 38.03.816 – 33.02.343, Fax: 210-38.34.385, e-mail: eoo@otenet.gr

Αριθμ. Πρωτ. 1298 Φ. 28, 48

Αθήνα 16 Σεπτεμβρίου 2015

**Προς τον
Οδοντιατρικό Σύλλογο Μεσσηνίας
ΚΑΛΑΜΑΤΑ**

Κυρία Πρόεδρε,

Λάβαμε τις επιστολές του Συλλόγου σας.

Τα ερωτήματα και οι προτάσεις σας είναι εύλογες.

Όλοι μας καθημερινά γινόμαστε δέκτες από τον Τύπο και τα Μ.Μ.Ε. για τα θέματα της επικαιρότητας, ιδιαίτερα για το ασφαλιστικό.

Αξιζει να ενημερώσω ότι από 14/8/2015 που ψηφίστηκε το Γ' Μνημόνιο και ο Νόμος 4336, οι επαφές μας με το Δ.Σ. του Ε.Τ.Α.Α., καθώς και τη Διοικούσα του Τ.Σ.Α.Υ. και τους αρμόδιους του Υπουργείου Κοινωνικών Ασφαλίσεων, είναι σχεδόν καθημερινές.

Στη συνεδρίαση του Δ.Σ. της Ε.Ο.Ο. στις 4/9/15 συζητήσαμε το θέμα της ενοποίησης των Ταμείων όπως το Γ' Μνημόνιο ορίζει.

Καταλήξαμε για ακόμα μια φορά να καταγγείλουμε και να διαμαρτυρηθούμε για τη μη εύρυθμη λειτουργία των υπηρεσιών του Ταμείου μας και να εξαντλήσουμε όλες τις προσπάθειές μας, ώστε να μην ενοποιηθούμε μαζί με όλα τα υπόλοιπα ασφαλιστικά Ταμεία, εφόσον αυτό καταστεί δυνατόν.

Προκειμένου να υπάρξουν αποφάσεις, οι οποίες θα είναι καθοριστικές για την τύχη του ασφαλιστικού μας φορέα, θα υπάρξει λεπτομερής ανάλυση και ενημέρωση για τις επιμέρους ενέργειες, ώστε



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ (Ν.Π.Δ.Δ)

Θεμιστοκλέους 38, 106 78 ΑΘΗΝΑ

Τηλ.: 210-38.13.380 – 38.03.816 – 33.02.343, Fax: 210-38.34.385, e-mail: eoo@otenet.gr

Αριθμ. Πρωτ. 1306 Φ. 43

16 Σεπτεμβρίου 2015
Αθήνα

**Προς τους
Οδοντιατρικούς Συλλόγους**

ΘΕΜΑ: Κοινοποίηση απάντησης σε ερωτήματα του Ο.Σ. Μεσσηνίας (1298,15-9-2015)

Αγαπητέ Πρόεδρε,

Σας κοινοποιούμε απάντηση που απέστειλε η ΕΟΟ σε ερώτημα του Ο.Σ. Μεσσηνίας

**Για το Διοικητικό Συμβούλιο της
Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας**

Ο Πρόεδρος

ΚΑΤΣΙΚΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ



Ο Γενικός Γραμματέας

ΤΖΟΥΤΖΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ
Καθηγητής

Συνημμένα:

- Ερώτημα Ο.Σ. Μεσσηνίας: εισερχ.1298/15-9-2015
- Απάντηση ΕΟΟ: 1298/16-9-2015



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ (Ν.Π.Δ.Δ)

Θεμιστοκλέους 38, 106 78 ΑΘΗΝΑ

Τηλ.: 210-38.13.380 – 38.03.816 – 33.02.343, Fax: 210-38.34.385, e-mail: eoo@otenet.gr

Αριθμ. Πρωτ. 1248 Φ. 31.67

11 Σεπτεμβρίου 2015
Αθήνα

**Προς τον
Οδοντιατρικό Σύλλογο Πιερίας**

Σχ.δικό σας: 153/3-9-2015

Σε απάντηση του πιο πάνω δικού σας σχετικού, για την δημοσίευση της κας Τερζίδου οι παρατηρήσεις που έχουν να γίνουν είναι οι εξής:

- Όπου αναφέρεται η λέξη «Ειδικός», απαλείφεται.

1. Στην πρώτη σελίδα:

- Να απαλειφθεί το κιβωτίδιο με την πρόταση «Κάθε παιδί πρέπει να εξετασθεί προληπτικά....»
- Στην παράγραφο υπό τον τίτλο Πότε πρέπει να γνωρίσετε τον ειδικό ορθοδοντικό του παιδιού σας;

Στην πρόταση «Κάθε γονιός πρέπει να ενημερώνεται....» να γίνει η πιο κάτω διόρθωση/ συμπλήρωση «Κάθε γονιός πρέπει να ενημερώνεται από τον **Οδοντίατρο ο οποίος θα παραπέμπει στον Ορθοδοντικό.....**»

2. Στην δεύτερη σελίδα

- Να απαλειφθεί η τελευταία παράγραφος: «Πληροφορίες.....»
- Καθώς και η λέξη Ειδική στην υπογραφή της κας Τερζίδου

Ο Πρόεδρος

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΚΑΤΣΙΚΗΣ

Ο Γεν. Γραμματέας

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΖΟΥΤΖΑΣ

Καθηγητής





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΙΕΡΙΑΣ

25^{ης} ΜΑΡΤΙΟΥ 12 • 601 00 ΚΑΤΕΡΙΝΗ • ΤΗΛ.: 23510 35685 FAX: 23510/75332
email:odspierias@gmail.com

Αρ.Πρωτ.153

Ε. Ο. Ο.	
ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤΟΚ.	1248
ΗΜΕΡ. ΛΗΨΕΩΣ	3/9/15

31
67 Κατερίνη 03.09.2015

Προς
την κ. Παπαδήμα
Νομική Σύμβουλο
της ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ

Σας διαβιβάζουμε συνημμένα αίτηση και κείμενο 1^{ης} δημοσίευσης της κ. Τερζίδου Μαρίας που μας προσκόμισε και παρακαλούμε να μας απαντήσετε για το τι ισχύει και τι μπορεί να γράψει και ποια στοιχεία προσωπικά στη δημοσίευσή της, ορθοδοντικού επιστημονικού κειμένου στον τοπικό τύπο.

Παρακαλούμε για τις δικές σας ενέργειες.

Για το Δ.Σ.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΧΡΙΣΤΟΦΟΡΙΔΗΣ ΣΤΑΥΡΟΣ



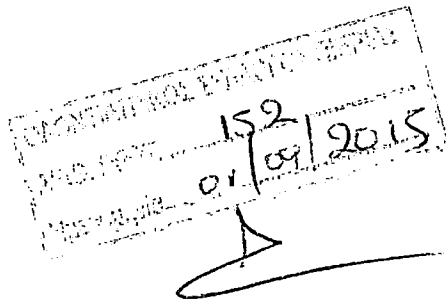
Ο ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΚΑΡΑΤΖΑΣ ΧΑΡΙΛΑΟΣ

Συνημμένα:

- ΑΙΤΗΣΗ
- ΚΕΙΜΕΝΟ 1^{ης} ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗΣ

Αρ. Πρωτ.: 152



Κατερίνη, 01.09.2015

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ

Το ΔΣ του Οδοντιατρικού Συλλόγου Πιερίας
25^{ης} Μαρτίου 12
Κατερίνη

ΘΕΜΑ

«Δημοσίευση ορθοδοντικού επιστημονικού
κειμένου στον τοπικό τύπο.»

Παρακαλώ όπως μου εγκρίνετε να αρθρογραφήσω στον τοπικό τύπο με σκοπό την ενημέρωση του κοινού για την Ορθοδοντική, δεσμευόμενη και σύμφωνα με τη δεοντολογία πως δεν θα προβάλλω προσωπικές μου μοναδικές ή νεωτεριστικές θεραπευτικές μεθόδους/τεχνικές ούτε θα υποδεικνύω/διαφημίζω τους επαγγελματικούς μου χώρους.

Συνημμένα έγγραφα (1):

1. Κείμενο 1^{ης} δημοσίευσης

Τερζίδου Δ. Μαρία


ΤΕΡΖΙΔΟΥ Δ. ΜΑΡΙΑ
ΕΙΔΙΚΟΣ ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΟΣ
ΚΕΝ/ΚΟ: Τ. ΤΕΡΖΟΠΟΥΛΟΥ 23-25, ΚΑΤΕΡΙΝΗ 60100
ΤΗΛ/ΦΑΧ: 23510 74437
ΥΠ/ΜΑ: ΚΡΥΣΤΑΛΛΟΠΟΥΛΟΥ 7-10, ΑΙΓΙΝΙΟ 60300
ΤΗΛ/ΦΑΧ: 23530 22999
046791787 ΔΟΥ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ

«Κάθε παιδί πρέπει να έχει εξετασθεί προληπτικά από Ειδικό Ορθοδοντικό μέχρι την ηλικία των 7 ετών»

- **Λίγα λόγια για την επιστήμη της Ορθοδοντικής...**

Ορθοδοντική είναι η επιστήμη που δίνει θεραπευτικές λύσεις σε συγκλεισιακά προβλήματα των δοντιών καθώς και σε σκελετικά προβλήματα των γνάθων. Αποβλέπει στην αποκατάσταση οδοντικών ή οδοντοσκελετικών ανωμαλιών που έχουν προκαλέσει σοβαρά προβλήματα στην ορθή διεύθυνση των δοντιών στα οδοντικά τόξα, στην ευνοϊκή ανάπτυξη των γνάθων και κατ' επέκταση στη σωστή διαμόρφωση της σύγκλεισης των δοντιών και την συμμετρική ανάπτυξη του προσώπου.

Η ορθοδοντική θεραπεία, σε όποια ηλικία και αν πραγματοποιηθεί, παρέχει στον άνθρωπο πρωταρχικά **οδοντική υγεία**, του προσφέρει **ποιότητα ζωής** μέσα από την περιφρούρηση όλων των φυσιολογικών λειτουργιών του στοματογναθικού συστήματος, όπως είναι η σωστή μάσηση της τροφής, η ορθή ομιλία και η φυσιολογική κατάποση καθώς και **υψηλότερη αυτοεκτίμηση** ως ψυχολογικό αποτέλεσμα ενός όμορφου αισθητικού αποτελέσματος.

Τα ίσια δόντια, το όμορφο χαμόγελο και ένα αρμονικό και συμμετρικό πρόσωπο πάντοτε υποστηρίζουν την αυτοπεποίθηση του ατόμου και το κάνουν πιο χαρούμενο.

- **Πότε πρέπει να γνωρίσετε τον Ειδικό Ορθοδοντικό του παιδιού σας ?**

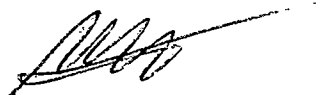
Η ενημέρωση του γονέα από πολύ νωρίς είναι το Α και το Ω στην πρόληψη ορθοδοντικών ανωμαλιών.

Κάθε γονιός πρέπει να ενημερώνεται από τον Ειδικό Ορθοδοντικό από την προσχολική ηλικία του παιδιού του.

Υπάρχουν καταστάσεις όπως η παρατεταμένη εκμύζηση (θηλασμός) του δακτύλου, η παρατεταμένη χρήση «πιπίλας», ο πολυτεριδονισμός των παιδικών δοντιών, η ύπαρξη υπεράριθμων δοντιών, τα αναπνευστικά προβλήματα ποικίλης αιτιολογίας που οδηγούν στη στοματική αναπνοή, κάποιες συνδρομικές καταστάσεις που σχετίζονται με ορθοδοντικές ανωμαλίες και πολλά άλλα, που καθιστούν άκρως σημαντική την προληπτική ενημέρωση κάθε γονιού από τον Ειδικό Ορθοδοντικό πολύ πριν τα 7 χρόνια του παιδιού.

- **Ποια είναι η κατάλληλη ηλικία για τον 1^ο ορθοδοντικό έλεγχο του παιδιού σας?**

Στην ηλικία των 7 το παιδί έχει ήδη αρχίσει να αλλάζει τα πρώτα παιδικά (νεογιλά) δοντάκια του και πίσω από αυτά εμφανίζονται οι 1^{οι} μόνιμοι γομφίοι, γνωστοί ως



«τραπεζίτες», που είναι πολύ σημαντικά δόντια για την ανάπτυξη της φυσιολογικής οδοντικής σύγκλεισης του ανθρώπου. Σε αυτήν την ηλικία του παιδιού ο ορθοδοντικός μπορεί να έχει τις πρώτες ενδείξεις μίας φυσιολογικής ή μη ανάπτυξης της μόνιμης οδοντοφυΐας του και της σκελετικής του διάπλασης.

Κατά την 1^η κλινική εξέταση του παιδιού, αν ο ορθοδοντικός διαπιστώσει πως όλα «βαίνουν καλώς» θα σας ενημερώσει για την Πρόληψη στην Ορθοδοντική και θα σας ορίσει το χρονικό διάστημα που πρέπει να γίνει ο επανέλεγχος του. Ένα παιδί που έχει εξετασθεί ορθοδοντικά στην ηλικία των 7 και όλα ήταν καλά, δε σημαίνει πως θα είναι έτσι και στα 9 ή στα 12 του χρόνια. Για τον λόγο αυτό είναι προς όφελος του παιδιού να ακολουθείται ένα χρονοδιάγραμμα προληπτικών επανελέγχων, όπως αυτό προτείνεται από τον Ειδικό Ορθοδοντικό που έχει εξετάσει τον παιδί σας.

Αν στην 1^η κλινική εξέταση ή σε κάποιο επανέλεγχο αργότερα ανακύψουν ευρήματα ο ορθοδοντικός πιθανώς να ζητήσει ακτινογραφικό έλεγχο και εν συνεχεία θα σας ενημερώσει για την αναγκαιότητα κάποιας ορθοδοντικής θεραπείας.

Σε κάθε περίπτωση, τόσο ο γονιός όσο και ο μικρός ασθενής, μετά τον 1^ο ορθοδοντικό έλεγχο θα φύγουν από το ορθοδοντικό ιατρείο σοφότεροι και με περισσότερες γνώσεις όσον αφορά την ορθοδοντική και τις προσφορές της στην στοματική υγεία.

• Λίγα λόγια για τον Ειδικό Ορθοδοντικό...

Ο Ειδικός Ορθοδοντικός έχει κάνει πενταετείς σπουδές στην Οδοντιατρική και εν συνεχεία, ακολουθώντας ένα αναγνωρισμένο μεταπτυχιακό πρόγραμμα ειδίκευσης σε κάποια Πανεπιστημιακή Κλινική της Ελλάδος ή του εξωτερικού, εξειδικεύεται για τρία τουλάχιστον χρόνια στην Ειδικότητα της Ορθοδοντικής.

Η ορθοδοντική παρακολούθηση και η ορθοδοντική θεραπεία κάθε ασθενή, παιδιού ή ενήλικα, πρέπει να πραγματοποιείται από Ειδικό Ορθοδοντικό, καθώς αυτός έχει την εξειδίκευση στην διάγνωση και την αντιμετώπιση όλου του φάσματος των ορθοδοντικών ανωμαλιών και μπορεί βασιζόμενος στην εξειδικευμένη επιστημονική του κατάρτιση να δώσει ασφαλείς θεραπευτικές λύσεις.

Πληροφορίες για τους πιστοποιημένους Ειδικούς Ορθοδοντικούς στον Ν. Πιερίας μπορείτε να λάβετε από τον Οδοντιατρικό Σύλλογο Πιερίας, 25^{ης} Μαρτίου 12.
Τηλ. Επικοινωνίας: 23510 35685

Τερζίδου Δ. Μαρία
Ειδική Ορθοδοντικός





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ (Ν.Π.Δ.Δ.)

Θεμιστοκλέους 38, 106 78 ΑΘΗΝΑ

Τηλ.: 210-38.13.380 – 38.03.816 – 33.02.343, Fax: 210-38.34.385, e-mail: eoo@otenet.gr

Αριθμ. Πρωτ.....1305 Φ.....42Ζ,67

16 Σεπτεμβρίου 2015
Αθήνα

**Προς τον
Οδοντιατρικό Σύλλογο Έβρου**

ΘΕΜΑ: Επάρκεια Ελληνικής γλώσσας

Αγαπητέ Πρόεδρε,

Σε απάντηση του τηλεφωνικού ερωτημάτων σας σχετικά με την υποχρέωση γνώσης της Ελληνικής γλώσσας κοινοτικού υπηκόου οδοντιάτρου που προτίθεται να εγκατασταθεί στην Ελλάδα, παρακαλούμε δεχτείτε τα ακόλουθα:

Σύμφωνα με το άρθρο 53 της Οδηγίας 2005/36/ΕΚ, που εντάσσεται στον IV τίτλο της εν λόγω Οδηγίας και αφορά και την μόνιμη εγκατάσταση και την προσωρινή παροχή υπηρεσιών, οι δικαιούχοι της αναγνώρισης των επαγγελματικών προσόντων πρέπει να διαθέτουν τις απαιτούμενες γλωσσικές γνώσεις για την άσκηση του επαγγέλματος στο κράτος μέλος υποδοχής.

Το άρθρο αυτό δεν είναι μέρος των διατάξεων της Οδηγίας που αφορούν στη διαδικασία αναγνώρισης των επαγγελματικών προσόντων. Για το λόγο αυτό, η διαπίστωση της γνώσης της Ελληνικής γλώσσας θα γίνει αφού ολοκληρωθεί η διαδικασία αναγνώρισης των επαγγελματικών προσόντων.

Στο άρθρο 52 «Γλωσσικές γνώσεις» του Τίτλου IV «ΟΡΟΙ ΑΣΚΗΣΗΣ ΤΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ» του ΠΔ 38/2010 για την προσαρμογή της Ελληνικής νομοθεσίας στην Οδηγία 2005/36/ΕΚ (ΦΕΚ Α'78/2010), όπως τροποποιήθηκε με την περίπτωση 15 της υποπαραγράφου Θ.16 του άρθρου πρώτου του Ν. 4093/2012 (ΦΕΚ Α'222/2012), ορίζεται πως «Οι δικαιούχοι της αναγνώρισης των

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

επαγγελματικών προσόντων πρέπει να διαθέτουν τις απαιτούμενες γνώσεις της ελληνικής γλώσσας για την άσκηση του επαγγέλματος στην Ελλάδα. Οι αρμόδιες αρχές του άρθρου 54 (Διεύθυνση Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης για τους οδοντίατρους) υποχρεούνται να διατυπώνουν, σε κάθε συγκεκριμένη περίπτωση, πλήρως αιτιολογημένη κρίση σχετικά με τη γνώση της Ελληνικής γλώσσας ανάλογα με τις ιδιαιτερότητες του επαγγέλματος».

Όπως έχει δεχτεί το Δικαστήριο των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων με τη νομολογία του¹, το δικαίωμα των κρατών μελών να απαιτούν ορισμένο επίπεδο γνώσεων της εθνικής τους γλώσσας δεν είναι απεριόριστο και πρέπει να είναι **αναλογικό και αναγκαίο για την επίμαχη εργασία**. Δεν πρέπει να χρησιμοποιείται ως δικαιολογία αποκλεισμού επαγγελματιών με τα κατάλληλα προσόντα από άλλα κράτη μέλη. Οι γλωσσικές απαιτήσεις δεν πρέπει να υπερβαίνουν αυτό που είναι αντικειμενικά απαραίτητο για την άσκηση του επαγγέλματος (λεξιλόγιο, προφορικός ή /και γραπτός λόγος, ενεργητική ή/και παθητική γνώση).

Για το λόγο αυτό έχει κριθεί δυσανάλογη η γενική απαίτηση για όλους τους αλλοδαπούς π.χ. δασκάλους να διαθέτουν άριστη γνώση της Ελληνικής γλώσσας ανεξάρτητα από το πλαίσιο στο οποίο ασκούν το επάγγελμά τους και το πεδίο δραστηριοτήτων διδασκαλίας τους².

Καθίσταται σαφές πως για την άσκηση ενός επαγγέλματος που άπτεται του ευαίσθητου τομέα της υγείας, όπου η ασυμμετρία της πληροφόρησης είναι δεδομένη, είναι απαραίτητη προϋπόθεση η **καλή γνώση** της Ελληνικής γλώσσας. Και πάλι θα πρέπει να τονιστεί πως, ακόμα και στο ίδιο επάγγελμα, άλλο επίπεδο γνώσης γλώσσας οφείλει να έχει ο ιδιώτης φαρμακοποιός που έρχεται σε επαφή καθημερινά με το κοινό και άλλη ο φαρμακοποιός που εργάζεται σε βιομηχανία ή σε εργαστήριο³.

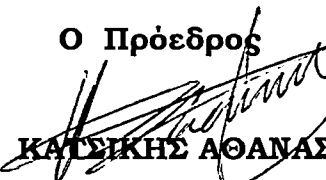
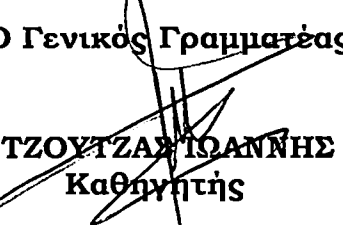
Ελλείπει ειδικής νομοθετικής πρόβλεψης θεωρούμε πως ο ενδιαφερόμενος μπορεί να αποδείξει τη γνώση της Ελληνικής γλώσσας με **όποιον τρόπο επιλέξει**

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

όπως π.χ. αντίγραφο τίτλων που αποκτήθηκαν στη γλώσσα του κράτους μέλους υποδοχής (Ελλάδα), αντίγραφο του τίτλου ο οποίος βεβαιώνει τις γνώσεις στη γλώσσα του κράτους μέλους υποδοχής (π.χ πτυχίο πανεπιστημίου, τίτλος εκπαίδευσης από αναγνωρισμένο ίδρυμα γλωσσών, αποδεικτικό στοιχείο προηγούμενης επαγγελματικής πείρας στο κράτος μέλος υποδοχής).

Εάν όμως δεν είναι σε θέση να προσκομίσει κανένα από αυτά ή παρόμοια δικαιολογητικά, μπορεί να του επιβληθεί από την αρμόδια αρχή η υποχρέωση συνέντευξης ή δοκιμασίας (προφορική ή/και γραπτή/ βλ. και ΠΔ 60/2010 πιστοποιητικό ελληνομάθειας) διότι η πλήρης άγνοια της Ελληνικής γλώσσας εγκυμονεί κινδύνους για τους αποδέκτες των υπηρεσιών υγείας.

**Για το Διοικητικό Συμβούλιο της
Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας**

Ο Πρόεδρος  ΚΑΤΣΙΚΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ		Ο Γενικός Γραμματέας  ΤΖΟΥΤΖΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ Καθηγητής
--	---	--

¹ Βλ. Salomone Haim, case C- 424/1997

² Βλ. C-317/2014: η υποχρέωση να αποδεικνύει ο ενδιαφερόμενος τις γλωσσικές του γνώσεις μέσω ενός μόνον είδους πιστοποιητικού, χορηγούμενου αποκλειστικώς από έναν μόνο επίσημο βελγικό οργανισμό κατόπιν εξετάσεως την οποία διοργανώνει ο οργανισμός αυτός επί του βελγικού εδάφους αντίκειται στο δικαίωμα ελεύθερης κυκλοφορίας και εγκατάστασης.

³ Για πρόσληψη οδοντιάτρου κλάδου ΕΣΥ προβλέπεται εξέταση ενώπιον ειδικής τριμελούς επιτροπής (Βλ. Δγ/10424/1993 Υπουργική Απόφαση)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ (Ν.Π.Δ.Δ.)

Θεμιστοκλέους 38, 106 78 ΑΘΗΝΑ

Τηλ.: 210-38.13.380 – 38.03.816 – 33.02.343, Fax: 210-38.34.385, e-mail: eoo@otenet.gr

Αριθμ. Πρωτ. 1310 Φ. 65

17 Σεπτεμβρίου 2015
Αθήνα

**Προς τον
Ομίλο Alpha Bank**

Αξιότιμοι κύριοι,

Στο πλαίσιο των περιοριστικών μέτρων που τέθηκαν προσφάτως σε ισχύ [πράξη νομοθετικού περιεχομένου ΦΕΚ Α'/18.7.2015] σε ό,τι αφορά την ανάληψη μετρητών και την εν γένει διακίνηση χρήματος, αλλά και για την ευχερέστερη εξυπηρέτηση των συναδέλφων μας όσο και των ασθενών τους με τη μεγαλύτερη δυνατή ασφάλεια στις συναλλαγές, θα θέλαμε να μας καταθέσετε μία πρόταση συνεργασίας που να παρέχει τη δυνατότητα στους ελεύθερους επαγγελματίες οδοντιάτρους που ασκούν το επάγγελμα ατομικά είτε με τη μορφή εταιρειών, να αποδέχονται και να πραγματοποιούν συναλλαγές με πιστωτικές, χρεωστικές και προπληρωμένες κάρτες μέσω συσκευών POS.

Θα μας ενδιέφερε επίσης παράλληλα κι οποιαδήποτε άλλη σχετική πρόταση με νέα προϊόντα ή υπηρεσίες.

Σας ενημερώνουμε πως η Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία είναι ΝΠΔΔ, και το δευτεροβάθμιο συνδικαλιστικό όργανο των οδοντιάτρων που ασκούν το επάγγελμα στην Ελλάδα, με μέλη 52 Οδοντιατρικούς Συλλόγους που αριθμούν περί τους 14.000 οδοντιάτρους.

Είμαστε στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε πληροφορία ή διευκρίνιση και θα ήταν χαρά μας να είχαμε συνάντηση με αρμόδια στελέχη της τράπεζάς σας ώστε να εξαντλήσουμε όλες τις δυνατότητες μίας εποικοδομητικής μεταξύ μας συνεργασίας

**Για το Διοικητικό Συμβούλιο της
Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας**

Ο Πρόεδρος

ΚΑΤΣΙΚΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ



Ο Γενικός Γραμματέας

ΤΖΟΥΤΖΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ
Καθηγητής



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ (Ν.Π.Δ.Δ)

Θεμιστοκλέους 38, 106 78 ΑΘΗΝΑ

Τηλ.: 210-38.13.380 – 38.03.816 – 33.02.343, Fax: 210-38.34.385, e-mail: eoo@otenet.gr

Αριθμ. Πρωτ. 1298 Φ. 28, 48

Αθήνα 16 Σεπτεμβρίου 2015

**Προς τον
Οδοντιατρικό Σύλλογο Μεσσηνίας
ΚΑΛΑΜΑΤΑ**

Κυρία Πρόεδρε,

Λάβαμε τις επιστολές του Συλλόγου σας.

Τα ερωτήματα και οι προτάσεις σας είναι εύλογες.

Όλοι μας καθημερινά γινόμαστε δέκτες από τον Τύπο και τα Μ.Μ.Ε. για τα θέματα της επικαιρότητας, ιδιαίτερα για το ασφαλιστικό.

Αξιίζει να ενημερώσω ότι από 14/8/2015 που ψηφίστηκε το Γ' Μνημόνιο και ο Νόμος 4336, οι επαφές μας με το Δ.Σ. του Ε.Τ.Α.Α., καθώς και τη Διοικούσα του Τ.Σ.Α.Υ. και τους αρμόδιους του Υπουργείου Κοινωνικών Ασφαλίσεων, είναι σχεδόν καθημερινές.

Στη συνεδρίαση του Δ.Σ. της Ε.Ο.Ο. στις 4/9/15 συζητήσαμε το θέμα της ενοποίησης των Ταμείων όπως το Γ' Μνημόνιο ορίζει.

Καταλήξαμε για ακόμα μια φορά να καταγγείλουμε και να διαμαρτυρηθούμε για τη μη εύρυθμη λειτουργία των υπηρεσιών του Ταμείου μας και να εξαντλήσουμε όλες τις προσπάθειές μας, ώστε να μην ενοποιηθούμε μαζί με όλα τα υπόλοιπα ασφαλιστικά Ταμεία, εφόσον αυτό καταστεί δυνατόν.

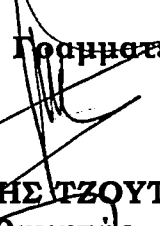
Προκειμένου να υπάρξουν αποφάσεις, οι οποίες θα είναι καθοριστικές για την τύχη του ασφαλιστικού μας φορέα, θα υπάρξει λεπτομερής ανάλυση και ενημέρωση για τις επιμέρους ενέργειες, ώστε

τις αποφάσεις να τις πάρουν οι φορείς (Ε.Ο.Ο.-Π.Ι.Σ.-Π.Φ.Σ.-Π.Κ.Σ....) κατόπιν Γενικών Συνελεύσεων.

Για ενημέρωση, σας αποστέλλουμε κείμενα και προτάσεις των Επιτροπών και των αρμοδίων οργάνων, τα οποία βρίσκονται στη φάση της δόμησης κοινών θέσεων.

**Για το Διοικητικό Συμβούλιο της
Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας**

Ο Πρόεδρος  **ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΚΑΤΣΙΚΗΣ**

Ο Γεν. Γραμματέας  **ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΖΟΥΤΖΑΣ**
Καθηγητής



Συνημμένα (6):

- α. Εκσυγχρονισμός Ε.Τ.Α.Α.
- β. Ε.Τ.Α.Α.: Προτάσεις Μούζιου
- γ. Υπόδειγμα πρακτικού θμελούς Επιτροπής Ε.Τ.Τ.Α.
- δ. Εισερχόμενο 1251,4-9-15
- ε. Ε.Τ.Α.Α.: Τράπαλης
- στ. Ε.Τ.Α.Α.: Σταθόπουλος

Ε.Τ.Α.Α.**Ι. ΙΣΤΟΡΙΚΟ**

Το Ενιαίο Ταμείο Ανεξάρτητα Απασχολούμενων ιδρύθηκε με το Ν.3655/2008 (άρθρα 25 έως 38) με έναρξη λειτουργίας την 1.10.2008 και σ' αυτό εντάχθηκαν ως Τομείς με πλήρη λογιστική και οικονομική αυτοτέλεια τα τρία μεγάλα Ταμεία κύριας ασφάλισης των Επιστημόνων (ΤΣΜΕΔΕ, ΤΣΑΥ και Ταμείο Νομικών) μαζί με ορισμένα μικρότερα επικουρικής ασφάλισης, πρόνοιας και υγείας (ΤΑΣ, ΤΠΔΑ, ΤΥΔΕ, ΤΠΔΕ, ΤΥΔΠ, ΤΠΕΔΕ, ΤΥΔΘ). Τα Ταμεία αυτά έχουν μακροχρόνια και επιτυχημένη πορεία χωρίς καμία επιχορήγηση από το Κράτος και με σημαντική προσφορά υπηρεσιών στους ασφαλισμένους τους.

ΙΙ. ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ

ΤΑΜΕΙΟ	ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΗΣ	ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ	ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΙ
Τ.ΝΟΜΙΚΩΝ	1928		
ΤΣΜΕΔΕ	1934		
ΤΣΑΥ	1934		
Τ.Α.ΣΥΜΒ/ΦΩΝ	1937		
ΤΠΔΑ	1936		
ΤΠΕΔΕ	1946		
ΤΥΔΕ	1966		
ΤΥΔΠ	1936		
ΤΥΔΘ	1936		
ΤΠΔΕ	1940		

Από το 12.11.2012 (Ν4093/2012 παράγραφος ΙΒ.1.παρ.1β. -ΦΕΚ222/Α/12-11-2012) οι υπηρεσίες και αρμοδιότητες παροχής υγειονομικής περίθαλψης σε είδος των Τομέων Υγείας του ΕΤΑΑ εντάχθηκαν στον ΕΟΠΥΥ. Αντίθετα η αρμοδιότητα υπαγωγής στην ασφάλιση, η είσπραξη των εισφορών και η

χορήγηση παροχών σε χρήμα παρέμεινε στους Τομείς Υγείας του ΕΤΑΑ, οι οποίοι εξακολουθούν να υφίστανται.

*** Έχει καταγραφεί ως σημαντικό πρόβλημα η μη συμμετοχή του ΕΟΠΥΥ στις δαπάνες διοίκησης και λειτουργίας των Τομέων Υγείας του ΕΤΑΑ, για την παροχή υπηρεσιών είσπραξης και απόδοσης των ασφαλιστικών εισφορών.**

Από 1/9/2015 (Ν.4335/3015) οι Τομείς Επιχειρηματικής Ασφάλισης (ΤΑΣ, ΤΕΑΔ και ΤΕΑΜΕΔΕ) εντάσσονται στο Ε.Τ.Ε.Α. χωρίς ακόμη να έχει προβλεφθεί η διαδικασία ένταξης, η κατανομή της περιουσίας, η αρμοδιότητα υπαγωγής στην ασφάλιση και είσπραξης των εισφορών.

Το ΕΤΑΑ διέπεται από τις καταστατικές διατάξεις των ενταχθέντων Ταμείων και την ευρύτερη ασφαλιστική νομοθεσία.

*** Έχει καταγραφεί ως σημαντικό πρόβλημα η πανσπερμία διατάξεων καταστατικών και μη που καθιστούν δύσκολο το έργο των υπηρεσιών του Ταμείου αλλά κυρίως δημιουργούν προβλήματα και ανασφάλεια στους ασφαλισμένους.**

Το ΕΤΑΑ διοικείται από Διοικητικό Συμβούλιο στο οποίο συμμετέχουν εκπρόσωποι των επιστημονικών συλλόγων των ασφαλισμένων, εκπρόσωποι της πολιτείας και των συνταξιούχων.

Παράλληλα υφίστανται τρεις Διοικούσες Επιτροπές (Μηχανικών, Υγειονομικών και Νομικών) με σημαντικές αρμοδιότητες

Οι Υπηρεσίες του Ταμείου διακρίνονται σε Κεντρικές και Περιφερειακές. Οργανικά υφίστανται δύο γενικές διευθύνσεις, οι οποίες διαρθρώνονται σε Διευθύνσεις Ενιαίων Υπηρεσιών και Υπηρεσιών των Τομέων.

* Έχει καταγραφεί ως σημαντικό πρόβλημα η μη θέσπιση σύγχρονου Οργανισμού Προσωπικού του Ταμείου, με παράλληλο εκσυγχρονισμό των υπηρεσιών, καταπολέμηση της γραφειοκρατίας και επέκταση των υπηρεσιών ηλεκτρονικής διακυβέρνησης.

III. ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ- ΕΙΣΦΟΡΕΣ

Οι Τομείς του ΕΤΑΑ διέθεταν ικανοποιητική περιουσία, παρά τα θεσμικά προβλήματα στη δυνατότητα επωφελούς διαχείρισης αυτής. Με την υποχρεωτική συμμετοχή στην αναδιάρθρωση του Δημοσίου Χρέους (PSI) το ΕΤΑΑ απώλεσε σημαντικό μέρος της περιουσίας του. Περαιτέρω με την συνεχιζόμενη οικονομική κρίση και άλλα περιουσιακά στοιχεία του ΕΤΑΑ απώλεσαν σημαντικό μέρος της αξίας τους (μετοχές, ακίνητα κλπ.), ενώ παράλληλα μεγάλο μέρος των ασφαλισμένων (κυρίως αυτοαπασχολουμένων) αδυνατεί να καταβάλει τις ασφαλιστικές του εισφορές, γεγονός που οδηγεί σε σημαντική απομείωση των εσόδων και σε διακινδύνευση της βιωσιμότητας.

ΠΙΝΑΚΑΣ 1 (ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ ΠΡΟ PSI)

ΠΙΝΑΚΑΣ 2 (ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ ΜΕΤΑ PSI)

ΠΙΝΑΚΑΣ 3 (ΟΦΕΙΛΗ ΚΡΑΤΟΥΣ ΑΠΟ ΤΡΙΜΕΡΗ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ)

ΠΙΝΑΚΑΣ 4 (ΕΙΣΠΡΑΞΕΙΣ ΑΠΟ ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΚΑΙ ΛΟΙΠΕΣ ΠΡΟΣΟΔΟΥΣ – ΠΛΗΡΩΜΕΣ ΠΑΡΟΧΩΝ)

* Έχουν καταγραφεί ως σημαντικά προβλήματα τα εξής:

- α) Η μη αποκατάσταση της ζημίας από το PSI,
- β) Η μη καταβολή της προβλεπόμενης από το Ν.2084/1992 συμμετοχής του Κράτους στην τριμερή χρηματοδότηση της κοινωνικής ασφάλισης,
- γ) Η κατάργηση χωρίς αναλογιστική μελέτη σημαντικών πόρων, που θεωρήθηκαν «κοινωνικοί» πόροι, ενώ πρόκειται περί αναλογικών εισφορών

επί παροχής υπηρεσιών στις οποίες συμμετέχουν ασφαλισμένοι του Ταμείου.

δ) Η πανσπερμία και η διαφορετικότητα των εισφορών και παροχών, οι οποίες σε πολλές περιπτώσεις είναι αναχρονιστικές (ένσημα) ή και πολύπλοκες (αναλογικές εισφορές επί δικαιωμάτων συμβολαιογράφων) με αποτέλεσμα να δημιουργείται πρόβλημα είσπραξης και πρόσθετη γραφειοκρατία.

ε) Η αδυναμία των υπηρεσιών και της διοίκησης του Ταμείου, λόγω του υπάρχοντος θεσμικού πλαισίου, να διαχειριστούν επικερδώς την κινητή και ιδίως την ακίνητη περιουσία του Ταμείου. Χαρακτηριστικό παράδειγμα η μη εκμίσθωση επί μία τριετία Ξενοδοχείου σε κεντρικό σημείο των Αθηνών ιδιοκτησίας του Ταμείου.

IV. ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Προς εξασφάλιση της βιωσιμότητας του Ταμείου προτείνονται οι ακόλουθες αλλαγές που είναι συμβατές και με το ψηφισθέν μνημόνιο συνεργασίας μεταξύ της Πολιτείας και των Θεσμών:

1. Πλήρης ενοποίηση περιουσίας από 1.1.2016. Διατήρηση όλης της αρχικής περιουσίας του ΕΤΑΑ σε σχέση με τους ενταχθέντες στον ΕΟΠΥΥ και ΕΤΕΑ Τομέων. Σταδιακή ενοποίηση Τομέων και Υπηρεσιών και συστέγαση αυτών μέχρι 31.12.2016. Διατήρηση των αρμοδιοτήτων εγγυοδοσίας και επέκτασή της προς όλους τους ασφαλισμένους του ΕΤΑΑ και στις εταιρείες που ασκούν ασφαλιστέα δραστηριότητα στο ΕΤΑΑ. Θέσπιση Γενικής Διεύθυνσης Εγγυοδοσίας Πιστοδοσίας.
2. Θέσπιση ενιαίων εισφορών από 1.1.2016 για όλους τους ασφαλισμένους (νομικούς, υγειονομικούς, μηχανικούς) με ετήσια κατώτατη ενιαία εισφορά και επιπλέον εισφορά με βάση το εισόδημα του ασφαλισμένου, μετά από αναλογιστική μελέτη.
3. Είσπραξη ασφαλιστικών εισφορών κατωτάτων ορίων από το Ταμείο και των αναλογιών επί του εισοδήματος με την εκκαθάριση της δήλωσης φορολογίας εισοδήματος απ'ευθείας από το Δημόσιο και απόδοσή της στο Ταμείο. Κατάργηση ενσήμων και θέσπιση επιπλέον πόρων ανάλογα με την παροχή υπηρεσιών (διατήρηση πόρων επί των γραμματίων προείσπραξης, θέσπιση ειδικής εισφοράς επί δικηγορικών, τεχνικών και ιατρικών εταιρειών, διατήρηση πόρων επί οικοδομικών αδειών και

δημοσίων έργων, θέσπιση πόρου επί της συνταγογράφησης και της εκτέλεσης συνταγής από το φαρμακοποιό κλπ.).

4. Διαγραφή της οφειλής του Κράτους από την τριμερή χρηματοδότηση με νομοθετική κατοχύρωση της αυτόνομης και βιώσιμης πορείας του ΕΤΑΑ χωρίς συγχωνεύσεις και διασπάσεις. Σταδιακή αποκατάσταση της ζημίας από το PSI μέσω της Τραπέζης της Ελλάδος μέχρι το 2020 (25% κατ'έτος). Άμεση απεμπλοκή από το κοινό κεφάλαιο των αναγκαίων πόρων για την πληρωμή των συντάξεων και λοιπών παροχών προς τους ασφαλισμένους, χωρίς κόστος για το Ταμείο. Συμμετοχή του Ταμείου στη διοίκηση και διαχείριση του κοινού κεφαλαίου, ως προς τα αποθεματικά του.
5. Θέσπιση ενιαίων παροχών από 1.1.2016 για όλους τους ασφαλισμένους με μεταβατική διατήρηση των δικαιωμάτων των ασφαλισμένων που έχουν καταβάλει εισφορές (μονοσυνταξιούχοι ΤΣΑΥ, Ειδικός Λογαρασμός ΤΣΜΕΔΕ). Κατάργηση της διάκρισης παλαιών και νέων ασφαλισμένων με κανονισμό νέου τρόπου υπολογισμού σύνταξης (βασική σύνταξη με βάση τις ελάχιστες καταβληθείσες εισφορές + αναλογική σύνταξη με βάση τις επιπλέον καταβληθείσες εισφορές). Μεταβατική διατήρηση παλαιού τρόπου υπολογισμού συντάξεων επί μία 15ετία. Παροχή κινήτρων για παραμονή στην ασφάλιση και μετά τη συμπλήρωση προϋποθέσεων συνταξιοδότησης και αντίθετα θέσπιση αντικινήτρων για την πρόωρη έξοδο.
6. Θέσπιση ενιαίων προϋποθέσεων συνταξιοδότησης συμβατών με τα γενικά και ειδικά όρια ηλικίας και χρόνου ασφάλισης. (Γενικό όριο 67 έτη ή 62 έτη με 40 χρόνια υπηρεσίας). Ελάχιστος χρόνος για καταβολή σύνταξης γήρατος 25ετία, συμπεριλαμβανομένου χρόνου διαδοχικής ασφάλισης.
7. Σύσταση σύγχρονου Οργανισμού Προσωπικού ΕΤΑΑ υπό τρεις Γενικές Διευθύνσεις. (Προσθήκη Γενικής Διεύθυνσης Εγγυοδοσίας Πιστοδοσίας). Ενοποίηση υπηρεσιών παροχών, ασφάλισης, εισφορών, λογιστηρίων. Μείωση και ενοποίηση περιφερειακών υπηρεσιών. Αναβάθμιση του Τμήματος Κινητής και Ακίνητης Περιουσίας σε Διεύθυνση και στελέχωσή του με ικανό και εξειδικευμένο προσωπικό.
8. Θέσπιση Υπηρεσιακού Συμβουλίου και Πειθαρχικού Συμβουλίου Υπαλλήλων του ΕΤΑΑ υπό την Προεδρία μέλους του Ν.Σ.Κ. και συμμετοχή μέλους του ΔΣ του ΕΤΑΑ και τριών υπαλλήλων.
9. Ασφάλιση ιδιότητας (μηχανικού, υγειονομικού, νομικού), με παράλληλη θεσμοθέτηση της ιδιότητας του ανέργου και ενεργοποίηση της ασφάλισης ανεργίας. Σύνδεση ιδιότητας με ασφαλιστική ικανότητα. Αποκλειστική ασφάλιση στο ΕΤΑΑ και απαγόρευση πολλαπλής ασφάλισης σε άλλο Ταμείο. Απαγόρευση ασκήσεως επαγγέλματος για όσους δεν είναι ασφαλιστικά ενήμεροι ή δεν έχουν ρυθμίσει τις εισφορές.
10. Θέσπιση ενιαίου αρχείου οφειλετών, με αυτόματη διασύνδεση με το αρχείο της ΓΓΠΣ (φορολογικής αρχής) για εισπράξεις – συμψηφισμούς – κατασχέσεις.

11. Ενιαίος Προϋπολογισμός – Ισολογισμός ΕΤΑΑ.
12. Διατήρηση Διοικουσών Επιτροπών (Μηχανικών, Υγειονομικών και Νομικών) με αρμοδιότητα την εκδίκαση των κάθε είδους ενστάσεων, αιτήσεων θεραπείας κλπ. καθώς και την εισήγηση και υποβολή προτάσεων στο ΔΣ επί όλων των θεμάτων.
13. Επέκταση, ενοποίηση και εκσυγχρονισμός συστημάτων μηχανογράφησης. Πλήρης ενεργοποίηση ηλεκτρονικής διακυβέρνησης και παροχής ηλεκτρονικών υπηρεσιών στους ασφαλισμένους. Δημιουργία ενιαίου μητρώου ασφαλισμένων συνταξιούχων του Ταμείου με πλήρη και λεπτομερή καταγραφή των ασφαλιστικών στοιχείων (εισφορών, χρόνου ασφάλισης, μελών οικογενείας κλπ.). Αυτοματοποίηση διαδικασίας απονομής συντάξεων.

Με τη σημείωση ότι το παρόν αποτελεί μια πρώτη καταγραφή προβλημάτων και προτάσεων με σκοπό τη διάσωση του ΕΤΑΑ, την εξασφάλιση της βιωσιμότητάς του και της αυτόνομης πορείας του.

Με το βλέμμα στην ιστορία των Ταμείων, στους αγώνες και την προσφορά των ασφαλισμένων.

Αθήνα 31.8. 2015

Ο Δ/ντης Ν.Υ.

Ανδρέας Κουτσόλαμπρος

Διατύπωση απόψεων συνολικής αναδιάταξης του ΕΤΑΑ για την ουσιαστική επίλυση των σημερινών προβλημάτων που αντιμετωπίζει και κυρίως για τις δυσμενέστερες προβλέψεις του νέου μνημονίου Ν.4336/2015

Με δεδομένη τη συγκρότηση ειδικής επιτροπής με στόχο την επεξεργασία ολοκληρωμένης πρότασης για το θέμα (απόφαση ΔΣ ΕΤΑΑ) αισθάνομαι την υποχρέωση σαν μέλος του ΔΣ να καταθέσω τις απόψεις μου ως συμβολή στο έργο της.

Οφείλω να διευκρινίσω ότι τα βασικά συμπεράσματα και οι προτάσεις, εδράζονται ουσιαστικά στα συγκεκριμένα στοιχεία που αφορούν κυρίως στο ΕΤΑΑ/ΤΣΜΕΔΕ των οποίων έχω έγκυρη γνώση. Θεωρώ ότι τα στοιχεία και των άλλων Ταμείων είναι ανάλογα, σε κάθε περίπτωση δε, τα μέλη της επιτροπής που προέρχονται από τους άλλους Τομείς, έχοντας έγκυρη γνώση των στοιχείων των Τομέων τους θα έχουν τη δυνατότητα των απαιτούμενων προσαρμογών.

1. Σύντομο Ιστορικό

Το ΕΤΑΑ προέκυψε το 2008 σύμφωνα με το Ν. 3665 από την ενοποίηση των ανεξάρτητων Ταμείων κύριας ασφάλισης ΤΣΜΕΔΕ, ΤΣΑΥ και Ταμείου Νομικών καθώς και των μικρότερων Ταμείων πρόνοιας, υγείας και επικουρικής ασφάλισης, ασφαλισμένων των παραπάνω Ταμείων. Η ίδρυσή τους χρονολογείται από τη δεκαετία του 1930, δηλαδή πρόκειται για ιστορικά ταμεία των Ελλήνων επιστημόνων με ογδοντάχρονη ιστορική διαδρομή στην κοινωνική ασφάλιση. Από την 12/11/2012, στα πλαίσια του Ν. 4093/12 οι κλάδοι Υγείας (σκέλος παροχής σε είδος) εντάχθηκαν στον ΕΟΠΥΥ.

Από την 1/9/2015, στα πλαίσια του Ν. 4336/2015 οι κλάδοι Επικουρικής Ασφάλισης των Τομέων του ΕΤΑΑ εντάσσονται στο ΕΤΕΑ.

2. Ιδιαιτερότητες των Τομέων του ΕΤΑΑ

Από την ίδρυσή τους μέχρι σήμερα οι Τομείς του ΕΤΑΑ παρουσιάζουν ιδιαιτερότητες που δεν σχετίζονται με τα βασικά χαρακτηριστικά των άλλων ΦΚΑ, που συνοπτικά είναι:

α. Ασφαλίζουν ιδιότητα και όχι εργασία. Αυτή η ιδιαιτερότητα ισχύει με καθολικό τρόπο για το ΤΣΜΕΔΕ και σε μεγάλο βαθμό για τους Τομείς Νομικών και Υγειονομικών.

β. Δεν έχουν χρηματοδοτηθεί ποτέ στην 80χρονη διαδρομή τους από τον κρατικό προϋπολογισμό, καλύπτοντας το σύνολο των υποχρεώσεων τους από ίδιους πόρους και παρά τα όσα έχουν υποστεί τα αποθεματικά τους (αναφορά γίνεται στην επόμενη ενότητα) παραμένουν υγιή και βιώσιμα ακόμη, σε αντίθεση με τους άλλους ΦΚΑ.

γ. Σε ότι αφορά στο ΤΣΜΕΔΕ διαχρονικά, περιλαμβάνει στις παροχές προς τους ασφαλισμένους του την εγγυοδοσία, διαδικασία που έχει στηρίξει σημαντικά την επιχειρηματικότητα στο χώρο των έργων και μελετών. Ιδιαίτερα δε την τελευταία εξαετία κατά την οποία η πρόσβαση στο Τραπεζικό σύστημα έχει γίνει περίπου αδύνατη, το ΤΣΜΕΔΕ αποτελεί τη μοναδική πηγή εγγυοδοσίας για χιλιάδες μικρές -μεσαίες επιχειρήσεις του Κλάδου καθώς και μεμονωμένους Μηχανικούς.

δ. Επίσης σε ότι αφορά στο ΤΣΜΕΔΕ είναι ο βασικός μέτοχος με ποσοστό 52% στην Attica Bank, τη μοναδική τράπεζα που έχει παραμείνει στον Ελληνικό τραπεζικό χώρο εκτός των τεσσάρων συστημικών.

3. Καταγραφή προβλημάτων

Α. Από τη βίαιη, χωρίς καμία μελέτη και χωρίς τη συναίνεση των φορέων των ασφαλισμένων, ενοποίηση του Ν. 3655/08, όχι μόνο δεν επιλύθηκαν προβλήματα που προϋπήρχαν στους ανεξάρτητους φορείς, αλλά αντιθέτως μεγιστοποιήθηκαν και διευρύνθηκαν, συγκεκριμένα:

α. Οι ενοποιημένοι Τομείς, στερήθηκαν επιπλέον προσωπικό που μεταφέρθηκε για τις ανάγκες λειτουργίας του ΕΤΑΑ με αποτέλεσμα και σε συνδυασμό με τις αθρόες συνταξιοδοτήσεις που συντελούνται τα τελευταία χρόνια λόγω των δυσμενών ασφαλιστικών- συνταξιοδοτικών ρυθμίσεων, η εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων για το σύνολο των αναγκών τους, να έχει γίνει

βασανιστική και αναξιοπρεπής.

β. Οι λειτουργίες των Τομέων παρά τα επτά (7) έτη ενοποίησης που έχουν διανυθεί, στηρίζονται στις καταστατικές τους διατάξεις με αποτέλεσμα την πλήρη ανομοιογένεια σε όλα τα επίπεδα, δηλαδή κλάδους ασφάλισης, εισφορές, παροχές, ειδικές διατάξεις για συγκεκριμένες ομάδες (π.χ. μητέρες με ανήλικα τέκνα) κ.λ.π.

γ. Καμιά οικονομία κλίμακας δεν υπήρξε, αφού δεν έχουν διαμορφωθεί οι προϋποθέσεις ενιαίων προμηθειών, ενιαίων κανόνων αξιοποίησης αποθεματικών και περιουσίας, συγχωνεύσεις περιφερειακών, κ.λ.π.

δ. Ανυπαρξία Οργανισμού του Ταμείου σύμφωνα και προσαρμοσμένου στις νέες συνθήκες και ανάγκες, ελλειπίες προσπάθειες ηλεκτρονικής υποδομής των λειτουργιών του ταμείου που θα αντιστάθμιζαν εν μέρει τις μεγάλες ελλείψεις προσωπικού και θα βελτίωναν την εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων.

Β. Προβλήματα που προϋπήρχαν της ενοποίησης και νέα που δημιουργήθηκαν και έλαβαν εκρηκτικές διαστάσεις από την εξάχρονη μνημονιακή λαίλαπα:

α. Δραματική απομείωση του αποθεματικού κεφαλαίου του Ταμείου από την κλοπή του PSI, ύψους 2,6 δις (για όλους τους τομείς).

ΠΙΝΑΚΕΣ

Συγκριτικά Οικονομικά Στοιχεία ΤΣΜΕΔΕ από Ιαν. 2012 (προ PSI) μέχρι Φεβ. 2014

Ημερομηνία	Ιανουάριος 2012	Δεκέμβριος 2012	Αύγουστος 2013	Φεβρουάριος 2014
Λογαριασμός Ταμιακής Διαχείρισης	413.828.535	336.788.286	232.165.269	291.005.495
Διαθέσιμα Τράπεζας Ελλάδας	3.259.142.485	1.369.791.082	1.507.737.992	1.744.183.575
Ακίνητα	28.509.176	28.509.176	28.509.176	28.509.176
Μετοχές	66.843.107	85.919.387	126.830.960	160.016.381
Αμοιβαία Κεφάλαια	5.038.719	6.393.414	6.623.944	8.965.734
Λοιπές Επενδύσεις (ΟΕΔ)	157.542.186	43.003.488	136.154.260	95.393.023
Σύνολο Περιουσίας	3.930.904.208	1.870.404.833	2.038.021.601	2.328.073.384

ΑΠΟΤΙΜΗΣΗ ΚΙΝΗΤΗΣ & ΑΚΙΝΗΤΗΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ ΤΟΜΕΩΝ ΕΤΑΑ**ΚΑΤΑ ΤΗΝ 31/12/2012 (χωρίς τους Κλάδους Υγείας).**

ΤΟΜΕΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ
ΤΣΜΕΔΕ	1.866.413.138,77	65,17 %
ΤΣΑΥ	397.527.377,44	13,88 %
ΤΑΝ	410.569.732,84	14,34 %
ΤΠΕΔΕ	64.772.429,79	2,26 %
ΤΕΑΔ	68.698.251,72	2,40 %
ΤΠΔΑ	4.898.896,26	0,38 %
ΤΠΔΕ	1.052.995,56	0,25 %
ΤΑΣ	6.708.516,32	1,33 %
ΣΥΝΟΛΟ	2.864.015.710,23	100 %

Το κούρεμα των αποθεματικών των φορέων κοινωνικής ασφάλισης (τα ποσά σε €)						
	Διαθέσιμα			Ομόλογα		
	προ PSI	μετά PSI	Απώλειες	προ PSI	μετά PSI	Απώλειες
ΙΚΑ ΕΤΑΜ	103.994.281	80.874.582	23.119.699	1.408.548.271	1.138.546.046	270.002.226
ΟΓΑ Κ.Κ.Α.	164.828.167	94.256.422	70.571.745	905.092.000	285.103.980	619.988.020
ΟΓΑ Κ.Α.				224.819.000	79.783.846	145.035.154
ΟΑΕΕ	160.627.693	91.854.390	68.773.303	162.259.114	83.361.500	78.897.614
ΕΤΑΑ	5.558.580.197	3.180.146.840	2.378.433.357	823.710.715	622.010.639	201.700.076
ΕΤΑΠ ΜΜΕ	1.665.556.367	533.063.504	1.132.492.863	382.810.000	178.006.590	204.803.410
ΕΤΕΑΜ	79.459	40.723	38.736	18.414.000	15.257.964	3.156.036
ΤΕΑΔΥ	1.798.902.879	1.028.696.383	770.206.496	1.537.518.000	818.260.787	719.257.213
ΤΑΥΤΕΚΩ	1.015.788.309	580.875.599	434.912.709	216.626.811	98.895.605	117.731.206
ΤΕΑΙΤ	2.347.249.115	1.203.031.759	1.144.217.356	709.766.670	351.553.510	358.213.160
ΤΕΑΠΑΣΑ	519.718.654	266.355.802	253.362.852	16.600.000	13.205.584	3.394.416
ΤΑΠΙΤ	1.210.978.822	692.494.047	518.484.775	12.950.000	6.021.750	6.928.250
ΤΠΔΥ	351.547.242	201.031.073	150.516.169	28.000.000	13.020.000	14.980.000

ΕΤΑΤ	508.542.661	260.628.106	247.914.556			0
ΟΠΑΔ	686.303.648	351.730.609	334.573.039	66.400.000	32.698.800	33.701.200
ΜΤΠΥ	201.176.953	112.715.619	88.461.334	70.320.000	32.698.800	37.621.200
ΝΑΤ	47.814.993	36.253.369	11.561.624			
ΤΑΠΕΤ	3.945.730	2.022.187	1.923.544			
ΑΚΑΓΕ	2.190.304.518	1.122.531.031	1.067.773.487			
ΟΑΕΔ	7.734.549	3.596.565	4.137.984			
ΟΕΕ	232.000.000	107.880.000	124.120.000			
ΟΕΚ	365.000.000	187.000.000	178.000.000			
ΣΥΝΟΛΟ	19.140.674.238	10.137.078.612	9.003.595.627	6.583.834.582	3.768.425.399	2.815.409.182

β. Γιγάντωση της οφειλής του Κράτους από την τριμερή χρηματοδότηση των ΦΚΑ (Ν. 2084/92) ύψους μεγαλύτερου του 1 δις € και η πλήρης απόσυρση της συμμετοχής του ακόμα και από το πενιχρό βοήθημα των 360 € (Ν. 3863/10).

γ. Κατάργηση πόρων του Ταμείου με το πρόσχημα των κοινωνικών πόρων.

δ. Δραματική επιδείνωση της σχέσης ασφαλισμένων -συνταξιούχων, παραμέτρου κρίσιμης για τη βιωσιμότητα του Ταμείου. Ενδεικτικά κατά την περίοδο της ενοποίησης η σχέση αυτή ήταν:

1. ΤΣΜΕΔΕ **7,2: 1**, το 2015 η σχέση είναι περίπου **4: 1**

2. ΤΣΑΥ **5: 1**, το 2015 η σχέση είναι περίπου **3,5: 1**

3. Ταμείο Νομικών **3: 1**, το 2015 η σχέση είναι περίπου **2,5: 1**

Σημ. Τα σχετικά στοιχεία για ΤΣΑΥ και ΤΑΝ απαιτούν επιβεβαίωση.

ε. Η δραματική οικονομική καθίζηση, η τεράστια ανεργία (κυρίως νέων επιστημόνων), η μαζική μετανάστευση (κυρίως Μηχανικών και Γιατρών), η σχεδόν καθολική επέκταση της ελαστικοποίησης της μισθωτής εργασίας (μπλοκάκια), έχουν δημιουργήσει μεγάλες εισπρακτικές απώλειες στο Ταμείο και ταυτόχρονα δυσβάστακτες οφειλές που με τα τοκογλυφικά πρόστιμα καθιστούν αδύνατη την αποπληρωμή τους, με συνέπεια τη συνεχή μαζική έξοδο από την ασφάλιση χιλιάδων και τη συσσώρευση τεράστιων ποσών οφειλής που δεν θα εισπραχθούν ποτέ από το Ταμείο. Οι διαπιστώσεις αυτές γίνονται εμφανείς από τους παρακάτω πίνακες:

ΕΙΣΠΡΑΞΙΜΟΤΗΤΑ – ΟΦΕΙΛΕΣ ΕΕ ΤΣΜΕΔΕ

ΕΞΑΜΗΝΟ	ΕΚΔΟΘΕΝΤΑ ΕΙΔΟΠΟΙΗΤΗΡΙΑ	ΠΟΣΟ	ΕΞΟΦΛΗΘΕΝΤΑ	ΠΟΣΟ
A2010	65359	104.124.951,69	47516	75.528.490,69
B2010	66109	105.753.419,51	48684	77.721.731,00
A2011	68039	108.528.141,79	45689	72.502.436,30
B2011	68489	109.678.545,07	46167	73.566.431,45
A2012	69361	111.822.309,32	43119	69.198.500,00
B2012	69818	113.189.750,98	41890	67.638.966,28
A2013	69982	135.547.036,89	43018	78.731.134,00
B2013	70002	118.745.352,00	41021	69.698.693,72
A2014	67794	133.356.579,26	35543	65.221.297,00
B2014	67791	134.538.642,22	32450	65.022.991,91

ΠΙΝΑΚΑΣ ΤΣΜΕΔΕ

ΕΤΟΣ	ΕΓΓΡΑΦΕΣ	ΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ
2010	4296	840
2011	3479	1275
2012	2301	2273
2013	2063	2942
2014	1807	2972

ΠΙΝΑΚΑΣ ΤΣΑΥ

ΕΤΟΣ	ΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ
30/4/13	566
30/4/14	865
30/4/15	1049

ΠΙΝΑΚΑΣ Τ. ΝΟΜΙΚΩΝ

ΕΤΟΣ	ΕΓΓΡΑΦΕΣ	ΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΕΚΤΟΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ
2010	1895	262
2011	1714	351
2012	1561	554
2013	1879	1204
2014	1764	1034

στ. Οι παράλογες αυξήσεις που επέβαλε ο Ν. 3986/11 επιτείνουν τη ζοφερή πραγματικότητα που περιγράφηκε στο προηγούμενο σημείο και οδηγούν το Ταμείο στην πλήρη κατάρρευση, αυξάνοντας τη φυγή (με διάφορους τρόπους) ασφαλισμένων από το Ταμείο.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΤΣΜΕΔΕ**Ελεύθεροι Επαγγελματίες ασφαλισμένοι μετά την 1/1/1993**

Ασφ.Κατ./ Ποσό	Κ.Σ (20%)	Ειδ.Προσ (12%)	Επικουρ (6%)	Εφάπαξ (4%)	ΚΥΤ (6.45 %)	ΟΑΕΔ	Σύνολο/ μήνα
1η / 693,35€	138,7€(>5 ετίας)	83,2€(>5ετ ίας)	41,6€(>5ε τίας)	27,73€	44,72€	10€	346€
	69,3€(<5ε τίας)	58,2€(<5ετ ίας)	20,8€(<5ε τίας)				231€
2η / 852,63€	170,53€(> 5ετίας)	102,32€(> 5ετίας)	51,16€(> 5ετίας)	34,1€	55€	10€	423€

	85,27€(<5 ετίας)	71,62€(<5 ετίας)	25,6€(<5ε τίας)				281,6€
3η / 1010,86€	202,2€	121,3€	60,7€	40,4€	65,2€	10€	500€
4η / 1168,6€	233,7€	140,2€	70,12€	46,7€	75,4€	10€	576,12€
5η / 1319,65€	264€	158,4€	79,2€	52,8€	85,12€	10€	650€
.....							
					...	.	.
14η / 2333€	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
					...	..	.

ζ. Η δέσμευση του τρίτου μνημονίου Ν. 4336/2015 για ενοποίηση όλων των Ταμείων σε ένα, θα επιφέρει οριστική καταστροφή του Ταμείου μας, πλήρη διάψευση της θεμιτής προσμονής των χιλιάδων ασφαλισμένων για αξιοπρεπή σύνταξη και παροχές, και θα εξαυλώσει τα εναπομείναντα αποθεματικά μας, σημαντικά ακόμη σε σύγκριση με εκείνα των υπολοίπων ΦΚΑ.

4. Συμπεράσματα

Από τα όσα συνοπτικά εκτέθηκαν στις ενότητες 2 και 3, προκύπτει αβίαστα το συμπέρασμα ότι η υλοποίηση της νέας βίαιης και χωρίς μελέτη, ωρίμανση στο χρόνο, συναίνεση των εμπλεκόμενων καθολικής ενοποίησης σε ένα φορέα, θα οδηγήσει στην οριστική καταστροφή του Ταμείου και των ασφαλισμένων του και την πλήρη εξαύλωση των αποθεματικών του, που συσσωρεύτηκαν διαχρονικά αποκλειστικά από τους ασφαλισμένους του.

Αντίθετα μια πρόταση, που θα στοχεύει στην ουσιαστική ενοποίηση στο εσωτερικό του ΕΤΑΑ, θα παρεμβαίνει στην οργάνωση και τις υποδομές του, θα διασφαλίζει την ουσιαστική διαχείριση και αξιοποίηση της περιουσίας του και θα περιλαμβάνει νομοθετικές παρεμβάσεις που θα σταματούν, και στο χρόνο θα αντιστρέφουν τη συνεχιζόμενη "αιμορραγία" φυγής ασφαλισμένων, συσσώρευσης οφειλών άρα απώλειας εσόδων, **θα δημιουργήσει τις προϋποθέσεις για τη διασφάλιση της βιωσιμότητας του Ταμείου**, ανάγοντάς το σε "όαση" μέσα στη διαμορφωμένη "έρημο" του Συστήματος Κοινωνικής Ασφάλισης της χώρας μας.

5. Προτάσεις

α. Ενοποίηση όλων των επιμέρους φορέων που έχουν ανεξάρτητη ένταξη στο ΕΤΑΑ δηλαδή ΤΑΣ, ΤΠΕΔΕ, ΤΠΔΑ, ΤΥΔΕ, ΤΥΔΠ, ΤΥΔΘ, ΤΠΔΕ στον αντίστοιχο βασικό τομέα δηλαδή Ταμείο Νομικών, ΤΣΜΕΔΕ και ΤΣΑΥ.

β. Συγχώνευση όλων των περιφερειακών Τμημάτων και Γραφείων των τριών Τομέων και κατάργηση όσων έχουν στην ευθύνη τους περιορισμένο αριθμό ασφαλισμένων που εξυπηρετούν και ταυτόχρονα περιορισμένες αρμοδιότητες.

γ. Δημιουργία ενιαίου Οργανισμού που θα καλύπτει τις ανάγκες και τις απαιτήσεις του Ενιαίου ΕΤΑΑ και των τριών Τομέων του. Στόχος οι ενιαίες διοικητικές λειτουργίες, λογιστική λειτουργία, διαχείριση της περιουσίας κ.λ.π.

δ. Πλήρης ηλεκτρονική υποδομή, ενιαία για τους τρεις Τομείς του, που θα καλύπτει όλες τις δραστηριότητες συναλλαγής του Ταμείου με τους ασφαλισμένους π.χ. εισφορές, παροχές, περιουσία, προμήθειες, διεκπεραίωση αλληλογραφίας, ενστάσεις κ.λ.π. Μια πλήρης ηλεκτρονική υποδομή θα καλύψει επαρκώς και τις όποιες ανάγκες ασφαλισμένων περιφερειακών που όπως προτάθηκε παραπάνω θα καταργηθούν.

ε. Ενιαιοποίηση για τους τρεις Τομείς, ασφαλιστικών κλάδων, εισφορών, παροχών, ηλικιακών ορίων θεμελίωσης σύνταξης, παροχών σε χρήμα κ.λ.π.

στ. Επανεξέταση των λεγόμενων "κοινωνικών πόρων" που υπάρχουν σήμερα και

προβλέπεται η κατάργησή τους καθώς και αυτών που έχουν ήδη καταργηθεί. Ως αποτέλεσμα της επανεξέτασης για όσους δεν τεκμαίρεται ότι πρόκειται για "κοινωνικούς πόρους" να διεκδικηθεί η παραμονή τους καθώς και η επαναφορά γι αυτούς που έχουν καταργηθεί.

ζ. Διατήρηση της οικονομικής αυτοτέλειας της περιουσίας κάθε Τομέα, ανεξάρτητα από την ενιαία διαχείριση και αξιοποίηση της, καθώς και από τη δυνατότητα εσωτερικά στο ΕΤΑΑ δανειοδότησης μεταξύ των Τομέων για κάλυψη αναγκών που ήδη προβλέπεται και επιβάλλεται στα πλαίσια της αυτονόητης αλληλεγγύης και του ενιαίου συμφέροντος των ασφαλισμένων και του ΕΤΑΑ.

η. Διατήρηση των Δ.Ε. των τριών Τομέων, με αρμοδιότητες την εξέταση και εκδίκαση κάθε είδους ενστάσεων και αιτήσεων θεραπείας των ασφαλισμένων ευθύνης τους, συνεχείς βελτιωτικές παρεμβάσεις (σε συνεννόηση και συμφωνία με το ΔΣ του ΕΤΑΑ) στις καθημερινές συναλλαγές των ασφαλισμένων καθώς και εισηγήσεις-προτάσεις στο ΔΣ του ΕΤΑΑ για το σύνολο των δραστηριοτήτων.

θ. Ριζική αλλαγή στον τρόπο καθορισμού των εισφορών ΕΕ ασφαλισμένων του ΕΤΑΑ με στόχο την αντιστροφή διαρροής και συσσώρευσης χρεών η οποία να αντιστοιχίζεται με την πραγματική κατάσταση που έχει διαμορφωθεί και σύμφωνα με όλες τις εκτιμήσεις θα διατηρηθεί σε μικρό ή μεγάλο βαθμό τουλάχιστον για την επόμενη πενταετία. Στο πραγματικά δύσκολο αυτό θέμα, έχω λάβει υπόψιν μου και την αξιόλογη πρόταση που έχει διατυπώσει η Δ/ντρια εισφορών του ΤΣΜΕΔΕ κ. Μ. Λέκκα, με παρεμβάσεις που την τροποποιούν σε κάποια σημεία, τη διευρύνουν και την απλοποιούν. Η πρόταση διαρθρώνεται ως εξής:

(1). Ενιαία καταβολή των εισφορών ανά τρίμηνο με δυνατότητα καταβολής χωρίς καμία επιβάρυνση μέχρι το τέλος του επόμενου του τριμήνου μήνα.

(2). Καθορισμός ενός ενιαίου ετήσιου ποσού εισφοράς που θα καλύπτει την ασφάλιση ιδιότητας, την υγειονομική περίθαλψη και την ασφαλιστική ενημερότητα ώστε να διασφαλίζεται η απρόσκοπτη επαγγελματική δραστηριότητα των ασφαλισμένων και αντίστοιχα βασική σύνταξη (με κοινωνικά κριτήρια) και ένα ανάλογο των εισφορών ποσό συντάξιμης παροχής.

Ενδεικτικά εκτιμώ ότι ένα τέτοιο ποσό μπορεί να προσδιοριστεί στο 1/4 περίπου του σημερινού μέσου όρου των ετήσιων εισφορών ΕΕ δηλαδή περίπου 1000 €. Προφανώς η αναλογιστική μελέτη είναι αυτή που θα καθορίσει το ακριβές ποσό.

Για τον προσδιορισμό των εισφορών πάνω από το ελάχιστο βασικό, θα καθοριστεί ποσοστό σε συνάρτηση με τα πραγματικά εισοδήματα του ΕΕ. Στα πραγματικά εισοδήματα του ΕΕ (ατομικό φορολογητέο εισόδημα) θα λαμβάνεται υπόψιν φυσικά και το οικογενειακό φορολογητέο εισόδημα.

Ενδεικτική πρόταση που θα οριστικοποιηθεί με βάση τα αποτελέσματα αναλογιστικής μελέτης :

ΑΤΟΜΙΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ	ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΙΣΦΟΡΑ ΕΠΙ ΤΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ
Μέχρι 5000 €	10%
Μέχρι 10000 €	10%
Μέχρι 15000 €	10%
Μέχρι 20000 €	11%
Μέχρι 25000 €	12%
Μεγαλύτερο των 25000 €	13%
Μεγαλύτερο των 40000 €	15%

Τα παραπάνω θα ισχύουν με την προϋπόθεση ότι αντίστοιχα το οικογενειακό εισόδημα ως άθροισμα δεν είναι μεγαλύτερο του διπλάσιου του ατομικού. Εξυπακούεται ότι ο προσδιορισμός της συντάξιμης παροχής θα είναι ανάλογος με το ύψος των εισφορών που έχουν καταβληθεί,

εκκινώντας από την προσδιορισμένη ελάχιστη σύνταξη που θα καλύπτει όσους μένουν στην υποχρεωτική βάση εισφορών.

Για να μην υπάρξουν προβλήματα προσδιορισμού μεταβατικού χρόνου, ο μεν νέος τρόπος υπολογισμού των εισφορών μπορεί να εφαρμοστεί από 1/1/2016, όσον δε αφορά στη συνταξιοδοτική παροχή να περιλαμβάνει δύο σκέλη δηλαδή μέχρι 31/12/2015 με τον υφιστάμενο τρόπο υπολογισμού και για τον υπόλοιπο διανυθέντα χρόνο ασφάλισης μέχρι τη θεμελίωση, με το νέο τρόπο υπολογισμού.

(3). Είναι προφανές ότι η παραπάνω αλλαγή στον τρόπο υπολογισμού των εισφορών των ΕΕ από μόνη της δεν αρκεί να οδηγήσει στην αντιστροφή της κατάστασης των συσσωρευμένων οφειλών προς το Ταμείο που υπολογίζονται σε μερικές εκατοντάδες εκ. €, καθώς και του σημαντικού αριθμού οφειλετών εκτός ρύθμισης.

Οι νομοθετικές παρεμβάσεις που σχετίζονται με ευνοϊκές ρυθμίσεις για αποπληρωμή οφειλών απέδειξαν ότι δόθηκε η δυνατότητα σε ένα μέρος οφειλετών να ενταχθούν σε αυτές και στο Ταμείο να διευθετήσει την είσπραξη μέρους των οφειλών, απαιτείται συνεπώς μια πιο “γενναία” νομοθετική παρέμβαση ρύθμισης οφειλών, προκειμένου να συμπεριλάβει το σημαντικό αριθμό ασφαλισμένων που παραμένουν λόγω οικονομικής αδυναμίας ακόμη εκτός ρύθμισης.

Βασικές παράμετροι της προτεινόμενης ρύθμισης:

- Να αφορά οφειλές που έχουν δημιουργηθεί μετά το 2008, περίοδο που ξεκίνησε και διατηρείται η σοβαρή οικονομική κρίση και ο επαγγελματικός μαρασμός του κλάδου.
- Η μόνη επιβάρυνση που θα καταλογιστεί στο οφειλόμενο κεφάλαιο δεν πρέπει να είναι μεγαλύτερη από την πρόσοδο των αποθεματικών κοινού κεφαλαίου όπως αυτή διαμορφώνεται ετήσια από την ΤτΕ.
- Τέλος προκειμένου να ενταχθούν σε ρύθμιση και αυτοί οι ασφαλισμένοι που έχουν αυτά τα χρόνια μηδενικό εισόδημα ή εξαιρετικά χαμηλό (κάτω από τα όρια της επιβίωσης) δηλαδή κάτω των 5000 € ετησίως, θα πρέπει να επανέλθει η πρόταση που το ΤΣΜΕΔΕ (τουλάχιστον) είχε προτείνει και περιείχε τη δυνατότητα για την επόμενη τριετία (μέχρι το 2018) με αίτησή τους να εξαιρούνται των τρεχουσών εισφορών, καλύπτοντας μόνο τις δόσεις οφειλής τους. Εξυπακούεται ότι αυτή η επιλογή τους, θα έχει ως συνέπεια τον μη υπολογισμό αυτού του χρόνου ως συντάξιμου αλλά με δυνατότητα εξαγοράς του στο μέλλον, καλύπτοντας τις προβλεπόμενες εισφορές που δεν κατέβαλαν. Η προϋπόθεση για αυτή την ένταξη είναι ο ετήσιος έλεγχος της φορολογικής τους κατάστασης που θα αποδεικνύει ότι το εισόδημά τους είναι, ατομικό κάτω των 5000 € και οικογενειακό κάτω των 10000 €. Με την προτεινόμενη ρύθμιση θα δοθεί η δυνατότητα να αποπληρωθούν οφειλές που διαφορετικά δεν διαφαίνεται κατορθωτό με συνέπεια, στο επόμενο χρονικό διάστημα αυτοί οι ασφαλισμένοι να εξωθηθούν εκτός Ταμείου το δε Ταμείο να μην τις εισπράξει ποτέ.
- Για τους έχοντες οφειλές πριν το 2008 να ισχύει η πάγια ρύθμιση.

(4). Αναγνώριση της ιδιότητας του ανέργου ΕΕ σε συνδυασμό με το χαμηλό εισόδημα, έτσι ώστε να διεκδικηθεί το αντίστοιχο επίδομα ανεργίας για αυτούς τους ασφαλισμένους μας, που εξάλλου από 1/1/2011 στα πλαίσια του Ν. 3986/11 θεσμοθετήθηκε και καταβάλλεται ειδική εισφορά στον ΟΑΕΔ για αυτό το σκοπό. Για το θέμα αυτό μπορεί να εξεταστεί η δυνατότητα κάλυψης της ανεργίας και του χαμηλού εισοδήματος μέσω της ενεργοποίησης του Κλάδου Ειδικών Παροχών (θεσμοθετημένου για το ΤΣΜΕΔΕ με το Ν. 3518/06 που επιβεβαιώθηκε με το Ν. 3655/08) διευρυμένου για όλο το ΕΤΑΑ (τους τρεις Τομείς του) με ταυτόχρονη μεταφορά αυτών των ποσών στον Κλάδο αυτό.

(5). Τέλος, οι οφειλές του Κράτους από την τριμερή, η κλοπή του αποθεματικού μας λόγω PSI, η ιδιαιτερότητα της εγγυοδοσίας -πιστοδοσίας και η Τράπεζα Αττικής, οφείλουν να αποτελέσουν, εκτός των άλλων, διαπραγματευτικά επιχειρήματα. Ταυτόχρονα οι οφειλές του Κράτους και οι απώλειες του PSI, παραμένουν ως απαίτηση και διεκδικείται η υλοποίηση της με συγκεκριμένο τρόπο και χρονοδιάγραμμα.

Επίλογος

Αντιλαμβάνομαι ότι μέρος των προτάσεων που παρατίθενται βρίσκονται εκτός του υφισταμένου θεσμικού πλαισίου, θεωρώ όμως ότι εάν από την ανάλυση της κατάστασης των ασφαλισμένων μας και τις εκτιμήσεις από την καταγραφή των δεδομένων του Ταμείου, πιστεύουμε ότι η βελτίωση και η προοπτική βιωσιμότητας του Ταμείου “περνάει” μέσα από αυτές τις ρυθμίσεις που θεωρούμε αναγκαίες, επιβάλλεται να τεθούν σε προτεραιότητα στο διεκδικητικό μας πλαίσιο και συσπειρώνοντας όλους τους φορείς που εκπροσωπούν τους ασφαλισμένους μας (ΤΕΕ, Δικηγορικοί Σύλλογοι, Ιατρικοί Σύλλογοι κ.λ.π), να επιδιώξουμε την υλοποίηση τους.

Είμαι στη διάθεση της επιτροπής καθώς και του ΔΣ του ΕΤΑΑ για πιθανές διευκρινίσεις ή ευρύτερη ανάλυση των απόψεων που παρατίθενται.

Παναγιώτης Μούζιος
Ηλεκτρολόγος Μηχανικός
Μέλος ΔΣ ΕΤΑΑ
7 – 9 - 2015

ΠΡΑΚΤΙΚΟ

Στις 10/09/2015 συνεδρίαση η εννεαμελής επιτροπή που συστάθηκε με την υπ αριθ 362/27.08.2015 απόφαση του ΔΣ προκείμενου να επεξεργαστεί ένα ολοκληρωμένο σχέδιο για την οργάνωση και λειτουργία του ΕΤΑΑ στις νέες συνθήκες που διαμορφώνονται με τη ψήφιση του Ν.4336/2015.

Από τα εννέα μέλη της Επιτροπής παραβρέθηκαν τα εξής:

1. Ανδρέας Κουτσόλαμπρος
2. Αφροδίτη Στάμου
3. Ευστάθιος Σολδάτος
4. Κων/νος Καραγιαννάκης
5. Καλλιόπη Πρασά και
6. Ειρήνη Γεωργακή

Απουσίασαν οι κ.κ. Πρόεδροι των Διοικουσών Επιτροπών.

Η ανωτέρω επιτροπή έχοντας απαρτία συζήτησε κείμενο της Δ/νσης Διοικητικού το οποίο είχε προηγουμένως αποσταλεί σε όλα τα μέλη με ηλεκτρονική αλληλογραφία του οποίου το περιεχόμενο έχει ως εξής:

«Με την υπ αριθ 362/27/08/2015 απόφαση του ΔΣ συγκροτήθηκε εννεαμελής επιτροπή προκείμενου να επεξεργαστεί ένα ολοκληρωμένο σχέδιο για την οργάνωση και λειτουργία του ΕΤΑΑ στις νέες συνθήκες που διαμορφώνονται με τη ψήφιση του Ν.4336/2015.

Η ανωτέρω επιτροπή συνεδρίασε επανειλημμένα και συζήτησε απόψεις, προτάσεις που κατατέθηκαν από τον Δ/ντη της νομικής υπηρεσίας κ Ανδρέα Κουτσόλαμπρο, καθώς και το μέλος του ΔΣ κ . Παναγιώτη Μούζιο.

Η επιτροπή συζητώντας τα δυο κείμενα επισήμανε πολλά κοινά σημεία των προτάσεων, αλλά και μία βασική διαφορά που αναλύονται ως εξής:

1. Θέσπιση ενιαίων εισφορών για όλους τους ασφαλισμένους (νομικούς, υγειονομικούς, μηχανικούς) με ετήσια κατώτατη ενιαία εισφορά και επιπλέον εισφορά με βάση το εισόδημα του ασφαλισμένου, μετά από αναλογιστική μελέτη.
2. Θέσπιση ενιαίων παροχών για όλους όπως επίσης και ενιαίων προϋποθέσεων συνταξιοδότησης ,ηλικιακών ορίων , θεμελίωσης σύνταξης
3. Δημιουργία ενιαίου Οργανισμού Προσωπικού ΕΤΑΑ
4. Πλήρης επέκταση, ενοποίηση και εκσυγχρονισμός των συστημάτων μηχανογράφησης

5. Ασφάλιση ιδιότητας (μηχανικού, υγειονομικού, νομικού), με παράλληλη θεσμοθέτηση της ιδιότητας του ανέργου και ενεργοποίηση της ασφάλισης ανεργίας.
6. Διατήρηση Διοικουσών Επιτροπών (Μηχανικών, Υγειονομικών και Νομικών) με αρμοδιότητα την εκδίκαση των κάθε είδους ενστάσεων, αιτήσεων θεραπείας κλπ. καθώς και την εισήγηση και υποβολή προτάσεων στο ΔΣ επί όλων των θεμάτων.
7. Αναζήτηση και σταδιακή αποκατάσταση από την τράπεζα Ελλάδος της ζημίας που επέστη το ταμείο από το PSI.
8. Συγχώνευσης περιφερειακών τμημάτων και γραφείων του ΕΤΑΑ

Η βασική διάφορα των δυο προτάσεων έγκειται στη μορφή της ενοποίησης του Ταμείου μας.

Συγκεκριμένα στην πρώτη πρόταση υποστηρίζεται η πλήρης ενοποίηση περιουσίας από 01/01/2016 κι η σταδιακή ενοποίηση Τομέων μέχρι 31/12/2016 ενώ σε αυτή του κ. Μούζιου υποστηρίζεται η διατήρηση της οικονομικής αυτοτέλειας της περιουσίας κάθε Τομέα ανεξάρτητα από την ενιαία διαχείριση της, και δανειοδότηση μεταξύ των τομέων για κάλυψη αναγκών. Επίσης προτείνεται η ενοποίηση όλων των επιμέρους φορέων που έχουν ανεξάρτητη ένταξη στο ΕΤΑΑ δηλαδή ΤΑΣ, ΤΠΕΔΕ, ΤΠΔΑ, ΤΥΔΕ, ΤΥΔΠ, ΤΥΔΘ, ΤΠΔΕ στον αντίστοιχο βασικό τομέα δηλαδή Ταμείο Νομικών, ΤΣΜΕΔΕ και ΤΣΑΥ.

Η Επιτροπή αποφάσισε όπως τα ανωτέρω τεθούν υπόψη των Διοικουσών Επιτροπών του ΕΤΑΑ, προκειμένου αντιστοίχως να υποβληθούν προτάσεις σχετικές με την οργάνωση και λειτουργία του ΕΤΑΑ στις νέες συνθήκες που διαμορφώνονται με τη ψήφιση του Ν 4336/2015 έτσι ώστε να συνταχθεί από τα μέλη της Επιτροπής μια συνολική πρόταση για του ΔΣ του ταμείου, η οποία μεταξύ των άλλων και θα θέσει τα κριτήρια εκπόνησης αναλογιστικής μελέτης.

Θα παρακαλούσαμε και ενόψει της **αυριανής συνάντησης της Επιτροπής (ώρα 13.00μμ)** να καταθέσετε στην Επιτροπή αν αυτό είναι εφικτό, ένα «πρόχειρο» σχέδιο των προτάσεων σας .»

Επi των ανωτέρω ο Δ/ντης της Νομικής Υπηρεσίας ανέφερε, ότι σχετικά με το κείμενο προτάσεων του κ Μούζιου ένα μεγάλο μέρος αυτών ιδιαίτερα το κομμάτι που αφορά στη οικονομική λειτουργία των ταμείου και περιγράφεται στο κεφάλαιο των προτάσεων (σημεία θ και επόμενα) δεν αφορά στο αντικείμενο εργασίας της παρούσας επιτροπής και σε κάθε περίπτωση είναι αντίθετες με το ισχύον νομοθετικό πλαίσιο.

Με την άποψη του κ.Κουτσολαμπρου συμφώνησαν όλα τα μέλη.

Εν συνεχεία κ Καραγιαννάκης ανέφερε ως πρόταση του την ενοποίηση της περιουσίας από 1.1.2016 και διατήρησή της διάκρισης της περιουσίας των Τομέων που έχει αποκτηθεί μέχρι 31.12.2015.

Κατόπιν διαλογικής συζήτησης τα μέλη της επιτροπής κατέληξαν ότι η πρόταση που πρέπει να υποστηριχθεί είναι αυτή για ουσιαστική ενοποίηση του ΕΤΑΑ τόσο λειτουργικά όσο και οικονομικά (πλήρης ενοποίηση κινητής και ακίνητης περιουσίας ΕΤΑΑ). Η πρόταση πρέπει να περιλαμβάνει ένα Ενιαίο Ταμείο με κοινή περιουσία, κοινές εισφορές και παροχές και κοινές προϋποθέσεις απονομής τους, μέσα στα πλαίσια της νομοθεσίας που ισχύει κάθε φορά για τους ΦΚΑ.

Επίσης θα πρέπει να επισημανθούν τρεις **σημαντικές ιδιαιτερότητες του Ταμείου που αποκλείουν την ενοποίησή του με άλλα Ταμεία:**

1. Ασφάλιση ιδιότητας ανεξαρτήτως της ασκήσεώς ή μη επαγγέλματος, ιδιαιτερότητα που δεν υφίσταται σε άλλο Ταμείο
2. Μεικτή ασφάλιση (ελεύθερο επάγγελμα -έμμισθη θέση) που μπορεί να εναλλάσσονται είτε να συνυπάρχουν στον ίδιο ασφαλισμένο.
3. Αρμοδιότητες εγγυοδοσίας – πιστοδοσίας που δεν συναντάται επίσης σε κανένα άλλο Ταμείο.

Ειδικότερα η πρόταση αναλύεται ως εξής :

- Λειτουργία του ΕΤΑΑ στα πλαίσια του δημόσιου συστήματος κοινωνικής ασφάλισης ως ΝΠΙΔ ως Ενιαίο Ταμείο με κοινή περιουσία και οικονομική αυτοτέλεια και με θεσμική εγγύηση του Κράτους στη παροχή και προστασία των δικαιωμάτων κοινωνικής ασφάλισης των ασφαλισμένων του Ταμείου μας με βασική προϋπόθεση την εγγύηση της καταβολής της βασικής σύνταξης του Ν. 3863/2010 άρθ.1και 2 από τον Κρατικό προϋπολογισμό.
- Θέσπιση ενιαίων εισφορών για όλους τους ασφαλισμένους (νομικούς, υγειονομικούς, μηχανικούς) με ετήσια κατώτατη ενιαία εισφορά και επιπλέον εισφορά με βάση το εισόδημα του ασφαλισμένου, μετά από αναλογιστική μελέτη.
- Θέσπιση ενιαίων παροχών για όλους όπως επίσης και ενιαίων προϋποθέσεων υπαγωγής στην ασφάλιση, συνταξιοδότησης κλπ.
- Δημιουργία ενιαίου Οργανισμού Προσωπικού ΕΤΑΑ.
- Πλήρης επέκταση, ενοποίηση και εκσυγχρονισμός των συστημάτων μηχανογράφησης.
- Ασφάλιση ιδιότητας (μηχανικού, υγειονομικού, νομικού), με παράλληλη θεσμοθέτηση της ιδιότητας του ανέργου και ενεργοποίηση της ασφάλισης ανεργίας.
- Διατήρηση Διοικουσών Επιτροπών (Μηχανικών, Υγειονομικών και Νομικών) με αρμοδιότητα την εκδίκαση των κάθε είδους ενστάσεων, αιτήσεων θεραπείας κλπ. καθώς και την εισήγηση και υποβολή προτάσεων στο ΔΣ επί όλων των θεμάτων.
- Αναζήτηση και σταδιακή αποκατάσταση από την τράπεζα Ελλάδος της ζημίας που επέστη το ταμείο από το PSI.
- Συγχώνευσης περιφερειακών τμημάτων και γραφείων του ΕΤΑΑ με πλήρη διασφάλιση των οργανικών θέσεων του υπηρετούντων υπαλλήλων.
- Διατήρηση του υπηρετούντος προσωπικού και άμεση ενίσχυση των υπηρεσιών με κάλυψη όλων των κενών οργανικών θέσεων.

Τα ΜΕΛΗ

Ανδρέας Κουτσόλαμπρος

Αφροδίτη Στάμου

Ευστάθιος Σολδάτος

Κων/νος Καραγιαννάκης

Καλλιόπη Πρασά

Ειρήνη Γεωργακή



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Ε.Τ.Α.Α.
ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΑ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ

ΤΟΜΕΙΣ : ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΕΔΡΟΥ Δ.Ε. ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ

Ταχ. Δ/ση Αχαρνών 27 - 104 39 Αθήνα

Τηλέφωνο 210 8820 439

FAX 210 8812 261

ΠΡΟΣ : 1) ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΙΑΤΡΙΚΟ
ΣΥΛΛΟΓΟ (ΠΙΣ)
Πλουτάρχου 3/ 106 75 ΑΘΗΝΑ
(2) ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ
ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ (ΕΟΟ)
Θεμιστοκλέους 38
106 78 ΑΘΗΝΑ
3) ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΦΑΡ/ΚΟ
ΣΥΛΛΟΓΟ (ΠΦΣ)
Πειραιώς 134 & Αγαθημέρου
118 54 ΑΘΗΝΑ
4) ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ
ΣΥΛΛΟΓΟ (ΠΚΣ)
Λεφέβρ 4/ 117 44 Ν. Κόσμος
5) ΠΕΣΥ
Κάνιγγος 31/196 82 ΑΘΗΝΑ

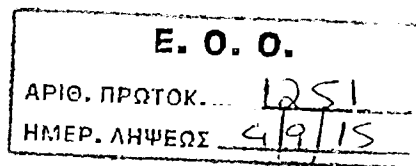
Κύριε Πρόεδρε,

Με την επιστολή μου αυτή σας ενημερώνω ότι με το ψηφισμένο Γ μνημόνιο (Ν.4336/14-8-2015 ΦΕΚ 94 τ. Α') τίθενται διάφορα ζητήματα που αφορούν το ασφαλιστικό σύστημα και ασφαλώς θα επηρεάσουν το Ταμείο μας.

Τα σημαντικότερα όμως είναι :

1. Ενοποίηση όλων των ταμείων κοινωνικής ασφάλισης σε μια ενιαία οντότητα μέχρι το τέλος του 2015
2. Θα εγκριθεί πρόγραμμα για την δημιουργία κοινού συνόλου κεφαλαίων που θα τεθεί σε πλήρη λειτουργία μέχρι τα τέλη του 2016.

Προκειμένου να αντιμετωπιστεί η κατάσταση που πάει να δημιουργηθεί αποφασίστηκε στο Δ.Σ. του ΕΤΑΑ η σύσταση μιας Επιτροπής, στην οποία και συμμετέχω, για να διερευνήσει τη δυνατότητα ουσιαστικότερης ενοποίησης των τομέων του ΕΤΑΑ, με σκοπό να καταβληθεί προσπάθεια εξαίρεσής μας



από την ένταξη στο ένα ενιαίο Ταμείο. Η Επιτροπή θα συνεδριάσει την Πέμπτη 3/9/2015 στις 12:30 στο ΕΤΑΑ για πρώτη φορά.

Σας παρακαλώ :

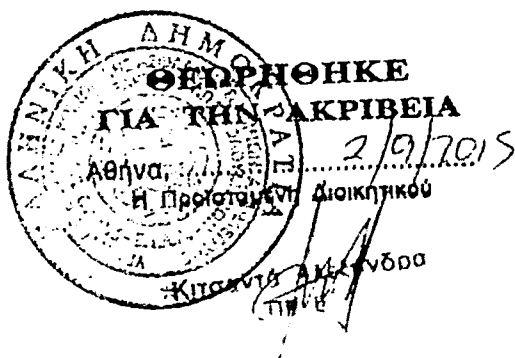
1. Να ασχοληθεί η νομική σας υπηρεσία με το συγκεκριμένο νόμο και να παράσχουν και σε εμένα τις νομικές τους ερμηνείες και συμβουλές, καθόσον το ΤΣΑΥ δυστυχώς στερείται Και, Νομικού Συμβούλου.
2. Να αποτελέσει το περιεχόμενο αυτού του νόμου αιτία βασανιστικής μελέτης και συζήτησης του από το Διοικητικό σας Συμβούλιο, προκειμένου να αντιμετωπίσουμε συντονισμένα το σημαντικό αυτό πρόβλημα που προκύπτει.

Το μέλλον του ΤΣΑΥ αφορά και ενδιαφέρει τα Συλλογικά Συνδικαλιστικά όργανα των ασφαλισμένων του Ταμείου, περισσότερο, απ' ότι την στιγμιαία Διοίκηση του Ταμείου και γι αυτό η άποψή τους είναι καθοριστικής σημασίας για μένα.

Σε κάθε περίπτωση είμαι στη διάθεση σας για να κάνουμε το καλύτερο δυνατό για το ασφαλιστικό μας Ταμείο.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ Δ.Ε.ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΕΥΣΤΑΘΙΟΣ ΤΣΟΥΚΑΛΟΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Από: TRAPALIS IOANNIS <trap1924@otenet.gr>
Αποστολή: Δευτέρα, 14 Σεπτεμβρίου 2015 5:26 μμ
Προς: Ενημέρωση ΟΕ
Κοινοποίηση: eoo@otenet.gr; katsikis_ath@yahoo.com; tzoudent@dent.uoa.gr; btsanidi@otenet.gr; strchasapis@yahoo.gr; mantoan@otenet.gr; ziagkosg@otenet.gr; akallif@gmail.com; nikmaroufidis@yahoo.gr; jbalatsoukas@gmail.com; cjoulis@paedoclinic.gr; stathvas@otenet.gr; tsiogas@otenet.gr; yfacent@otenet.gr; yfacent2@otenet.gr; drmmenenakou@gmail.com; an.tsounis@gmail.com; ftzerbos@dent.uoa.gr; devliotisath@gmail.com; nidedes@gmail.com; diasnik2@yahoo.gr; serkarakikes@yahoo.gr; pmwraitis@gmail.com
Θέμα: Πρόβλημα με τη ρύθμιση στο ΤΣΑΥ

Αγαπητοί συνάδελφοι,

ενημερώθηκα ότι λόγω παρανόησης του νόμου 4321/2015 που αφορά διευκρινίσεις στο νόμο των 100 δόσεων, συνάδελφοι βρέθηκαν εκτός ρύθμισης.

Συγκεκριμένα στον νόμο αυτό αναφέρεται ότι "η ρύθμιση δεν χάνεται εάν οι τρέχουσες οφειλές καταβληθούν εντός τριμήνου από την τυπική ημερομηνία λήξης τους."

Αυτό ερμηνεύτηκε από συναδέλφους ότι αφορά και τις 100 δόσεις των ταμείων (του ΤΣΑΥ για εμάς) με αποτέλεσμα κάποιοι εξ αυτών να μεταβούν για πληρωμή των οφειλών του α' εξαμήνου εντός του Σεπτεμβρίου (30/6 ημερομηνία πληρωμής συν τρίμηνο= 30/9 δικαίωμα πληρωμής χωρίς απώλεια ρύθμισης)

Το ταμείο τους απάντησε ότι ο νόμος αυτός αφορούσε μόνο τις ρυθμίσεις για διοικητικές οφειλές και όχι τις ασφαλιστικές με προφανές αποτέλεσμα την απώλεια της ρύθμισης.

Ζητήθηκε δε από τους συναδέλφους η αίτηση προς το ταμείο για επανεξέταση του θέματός τους, όπως προβλέπεται και στο νόμο "για λόγους ανωτέρας βίας και παρανόηση" ώστε σε επόμενο διοικητικό συμβούλιο του ταμείου να ερευνηθεί η πιθανότητα επανυπαγωγής τους στο προηγούμενο καθεστώς της ρύθμισης.

Επειδή το θέμα για κάποιους συναδέλφους μας είναι πολύ σοβαρό, καθώς η απώλεια της ρύθμισης συνεπάγεται και απώλεια ασφαλιστικής ικανότητας (πράγμα που επίσης είχαμε άλλες διαβεβαιώσεις από την ΔΕ του ΤΣΑΥ) καταλαβαίνετε ότι η ΕΟΟ πρέπει να παρέμβει προς διευκόλυνση των συναδέλφων έστω και τώρα. (Αυτό ζητήθηκε και από το ταμείο προς ενίσχυση των συναδέλφων)

Με προϋπόθεση βέβαια οι συνάδελφοι να πληρώσουν το α' εξάμηνο, μπορούμε να στείλουμε ένα έγγραφο άμεσα στο ταμείο ζητώντας να αντιμετωπιστεί αυτή η μικρή μερίδα συναδέλφων με επιείκεια και να δοθεί η δυνατότητα επιστροφής τους στο καθεστώς της ρύθμισης.

Σας επισυνάπτω το κείμενο του ν. 4321/2015 όπου υπάρχει το άρθρο που προκάλεσε την σύγχυση στους συναδέλφους μας.

Άρθρο 8 ν. 4321/2015

Η ρύθμιση απόλλυται, με συνέπεια την υποχρεωτική άμεση καταβολή του υπολοίπου της οφειλής, σύμφωνα με τα στοιχεία της αρχικής βεβαίωσης και την άμεση επιδίωξη της είσπραξής της με όλα τα προβλεπόμενα από την ισχύουσα νομοθεσία μέτρα, εάν ο οφειλέτης:

α) δεν καταβάλλει δύο (2) συνεχόμενες μηνιαίες δόσεις κατά τη διάρκεια του πρώτου οκταμήνου της ρύθμισης ή μετά την πάροδο του οκταμήνου δεν καταβάλλει τρεις (3) συνεχόμενες μηνιαίες δόσεις ή καθυστερήσει την καταβολή των τριών (3) τελευταίων δόσεων της ρύθμισης για το αντίστοιχο χρονικό διάστημα,

β) δεν υποβάλλει τις προβλεπόμενες δηλώσεις φορολογίας εισοδήματος και του φόρου προστιθέμενης αξίας, καθ' όλο το διάστημα της ρύθμισης των οφειλών του και μέχρι την εξόφλησή της, εντός τριών (3) μηνών το αργότερο από την παρέλευση της προθεσμίας υποβολής τους.

γ) Έχει ενταχθεί στη ρύθμιση με εσφαλμένες βεβαιώσεις.

δ) δεν έχει τακτοποιήσει κατά νόμιμο τρόπο τις ληξιπρόθεσμες οφειλές του, ατομικές καθώς και αυτές για τις οποίες έχει ευθύνη καταβολής, από την ημερομηνία υπαγωγής στη ρύθμιση και μετά και το αργότερο **εντός τριών (3) μηνών από την παρέλευση της νόμιμης προθεσμίας καταβολής τους.**

Επειδή διοικητικό συμβούλιο του ταμείου μπορεί να γίνει πριν το ΔΣ της ΕΟΟ εκτιμώ ότι αν είναι να γίνει κάτι πρέπει να γίνει άμεσα.

Με τιμή

Γιάννης Τράπαλης

Μέλος ΔΣ ΕΟΟ

Από: Βασίλειος Σταθόπουλος <stathvas@otenet.gr>
Αποστολή: Τρίτη, 15 Σεπτεμβρίου 2015 12:02 πμ
Προς: trap1924@otenet.gr
Κοινοποίηση: eoo@otenet.gr; katsikis_ath@yahoo.com; tzoudent@dent.uoa.gr; btsanidi@otenet.gr; strchasapis@yahoo.gr; mantoan@otenet.gr; ziagkosg@otenet.gr; akallif@gmail.com; nikmaroufidis@yahoo.gr; jbalatsoukas@gmail.com; cjoulis@paedoclinic.gr; stathvas@otenet.gr; tsiogas@otenet.gr; yfadent@otenet.gr; yfadent2@otenet.gr; drmmenenakou@gmail.com; an.tsounis@gmail.com; ftzerbos@dent.uoa.gr; devliotisath@gmail.com; nidedes@gmail.com; diasnik2@yahoo.gr; serkarakikes@yahoo.gr; pmwraitis@gmail.com
Θέμα: RE: Πρόβλημα με τη ρύθμιση στο ΤΣΑΥ

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Κατ' αρχάς ευχαριστώ για την ενημέρωση. Δεν κατανοώ πως δημιουργήθηκε το θέμα της μη κατανόησης ότι έπρεπε οι τρέχουσες εισφορές (Α' εξάμηνο 2015) να καταβληθούν μέχρι την 30.6.2015 ή μέχρι την τελευταία νόμιμη παράταση που έδωσε το ΤΣΑΥ.

Η πρόσθεση της παραγράφου 15δ που αναφέρεται ο συνάδελφος κ. Τράπαλης αφορούν τα άρθρα 8 & 12 του Ν.4321/2015 στο τμήμα των **φορολογικών ρυθμίσεων**:

β. Στο άρθρο 12 του ν. 4321/2015 προστίθεται εδάφιο δ' ως εξής:

«δ) δεν έχει τακτοποιήσει κατά νόμιμο τρόπο τις ληξιπρόθεσμες οφειλές του, ατομικές, καθώς και αυτών για τις οποίες έχει ευθύνη καταβολής, από την ημερομηνία υπαγωγής στη ρύθμιση και εντός της προθεσμίας που ορίζεται στις διατάξεις του άρθρου 47 του ν. 4174/2013 (Κ.Φ.Δ.) και του άρθρου 7 του ν.δ. 356/1974 (Κ.Ε.Δ.Ε.), όπως ισχύουν κατά περίπτωση.»

δ. Στο άρθρο 8 του ν. 4321/2015, όπως ισχύει, προστίθεται εδάφιο ως εξής:

«δ) δεν έχει τακτοποιήσει κατά νόμιμο τρόπο τις ληξιπρόθεσμες οφειλές του, ατομικές καθώς και αυτές για τις οποίες έχει ευθύνη καταβολής, από την ημερομηνία υπαγωγής στη ρύθμιση και μετά και το αργότερο εντός τριών (3) μηνών από την παρέλευση της νόμιμης προθεσμίας καταβολής τους.»

Οι ασφαλιστικές ρυθμίσεις περιγράφονται στο άρθρο 28 του ιδίου νόμου:

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ

Άρθρο 28

Ρύθμιση ασφαλιστικών οφειλών

1. Το σύνολο των ασφαλιστικών οφειλών προς Φορείς

Κοινωνικής Ασφάλισης, πλην ΝΑΤ, οι οποίες κατέστησαν

ληξιπρόθεσμες στις 2.3.2015, υπάγεται σε ρύθμιση, κατόπιν αίτησης του οφειλέτη προς την αρμόδια υπηρεσία του οικείου Φορέα.....

3. Προϋπόθεση για την υπαγωγή στην παρούσα ρύθμιση είναι η καταβολή των τρεχουσών εισφορών από

την 1.3.2015 και εφεξής.

Άλλωστε από το αρμόδιο Τμήμα ενημερώθηκα ότι ΔΕΝ υπάρχει "τρίμηνο" ως έννοια χρονικού διαστήματος στον Ν.4336/2015 (και όντως δεν υπάρχει), που περιλαμβάνει τροποποιήσεις των προηγούμενων νομοθετικών ρυθμίσεων ήτοι των Ν.4251/2013, Ν. 4305/2014, & Ν.4321/2015.

Κατ' επέκταση δεν στοιχειοθετείται πλάνη, εκ μέρους του οιονδήποτε, αλλά βέβαια ως ΔΣ, μπορείτε να πράξετε ως εκτιμάτε ορθότερα.

Να θυμίσω μόνον ότι το ΤΣΑΥ αντιμετωπίζει συνολικό ΕΛΛΕΙΜΑ 32.000.000 € έως 31.8.2015, που θα προσεγγίσει τα 50.000.000€ (προσωπική εκτίμηση) έως το τέλος της παρούσης οικονομικής χρήσης, και επειδή οι τομείς Υγείας, Στέγη, Λογαριασμός παροχών σε Χρήμα κλπ, είναι πλεονασματικοί κατά 30.000.000 € ετησίως, αναλογισθείτε ότι το έλλειμμα στον Κλάδο Σύνταξης θα εκτιναχθεί σε (30 + 50=) 80.000.000 € για πρώτη φορά. Μπορείτε να επιβεβαιώσετε τα ανωτέρω με τον νέο διευθυντή οικονομικών υπηρεσιών.

Συμπέρασμα: Το Ταμείο χρήζει στήριξης και ουσιαστικών ενεργειών, όχι αποφάσεων, άμεσα. Ευχαριστώ για την υπομονή σας.

Φιλικότατα,

Βασίλης Σταθόπουλος

From: TRAPALIS IOANNIS [mailto:trap1924@otenet.gr]

Sent: Monday, September 14, 2015 5:26 PM

To: Ενημέρωση ΟΕ

Cc: eoo@otenet.gr; katsikis_ath@yahoo.com; tzoudent@dent.uoa.gr; btsanidi@otenet.gr; strchasapis@yahoo.gr; mantoan@otenet.gr; ziagkosg@otenet.gr; akallif@gmail.com; nikmaroufidis@yahoo.gr; jbalatsoukas@gmail.com; cjoulis@paedoclinic.gr; stathvas@otenet.gr; tsiogas@otenet.gr; yfadent@otenet.gr; yfadent2@otenet.gr; drmmenenakou@gmail.com; an.tsounis@gmail.com; ftzerbos@dent.uoa.gr; devliotisath@gmail.com; nidedes@gmail.com; diasnik2@yahoo.gr; serkarakikes@yahoo.gr; pmwraitis@gmail.com

Subject: Πρόβλημα με τη ρύθμιση στο ΤΣΑΥ

Αγαπητοί συνάδελφοι,

ενημερώθηκα ότι λόγω παρανόησης του νόμου 4321/2015 που αφορά διευκρινίσεις στο νόμο των 100 δόσεων, συνάδελφοι βρέθηκαν εκτός ρύθμισης.

Συγκεκριμένα στον νόμο αυτό αναφέρεται ότι "η ρύθμιση δεν χάνεται εαν οι τρέχουσες οφειλές καταβληθούν εντός τριμήνου από την τυπική ημερομηνία λήξης τους."

Αυτό ερμηνεύτηκε από συναδέλφους ότι αφορά και τις 100 δόσεις των ταμείων (του ΤΣΑΥ για εμάς) με αποτέλεσμα κάποιοι εξ αυτών να μεταβούν για πληρωμή των οφειλών του α' εξαμήνου εντός του Σεπτεμβρίου (30/6 ημερομηνία πληρωμής συν τρίμηνο= 30/9 δικαίωμα πληρωμής χωρίς απώλεια ρύθμισης)

Το ταμείο τους απάντησε ότι ο νόμος αυτός αφορούσε μόνο τις ρυθμίσεις για διοικητικές οφειλές και όχι τις ασφαλιστικές με προφανές αποτέλεσμα την απώλεια της ρύθμισης.

Ζητήθηκε δε από τους συναδέλφους η αίτηση προς το ταμείο για επανεξέταση του θέματός τους, όπως προβλέπεται και στο νόμο "για λόγους ανωτέρας βίας και παρανόηση" ώστε σε επόμενο διοικητικό συμβούλιο του ταμείου να ερευνηθεί η πιθανότητα επανυπαγωγής τους στο προηγούμενο καθεστώς της ρύθμισης.

Επειδή το θέμα για κάποιους συναδέλφους μας είναι πολύ σοβαρό, καθότι η απώλεια της ρύθμισης συνεπάγεται και απώλεια ασφαλιστικής ικανότητας (πράγμα που επίσης είχαμε άλλες διαβεβαιώσεις από την ΔΕ του ΤΣΑΥ) καταλαβαίνετε ότι η ΕΟΟ πρέπει να παρέμβει προς διευκόλυνση των συναδέλφων έστω και τώρα. (Αυτό ζητήθηκε και από το ταμείο προς ενίσχυση των συναδέλφων)

Με προϋπόθεση βέβαια οι συνάδελφοι να πληρώσουν το α' εξάμηνο, μπορούμε να στείλουμε ένα έγγραφο άμεσα στο ταμείο ζητώντας να αντιμετωπιστεί αυτή η μικρή μερίδα συναδέλφων με επιείκεια και να δοθεί η δυνατότητα επιστροφής τους στο καθεστώς της ρύθμισης.

Σας επισυνάπτω το κείμενο του ν. 4321/2015 όπου υπάρχει το άρθρο που προκάλεσε την σύγκλιση στους συναδέλφους μας.

Άρθρο 8 ν. 4321/2015

Η ρύθμιση απόλλυται, με συνέπεια την υποχρεωτική άμεση καταβολή του υπολοίπου της οφειλής, σύμφωνα με τα στοιχεία της αρχικής βεβαίωσης και την άμεση επιδίωξη της είσπραξής της με όλα τα προβλεπόμενα από την ισχύουσα νομοθεσία μέτρα, εάν ο οφειλέτης:

α) δεν καταβάλλει δύο (2) συνεχόμενες μηνιαίες δόσεις κατά τη διάρκεια του πρώτου οκταμήνου της ρύθμισης ή μετά την πάροδο του οκταμήνου δεν καταβάλλει τρεις (3) συνεχόμενες μηνιαίες δόσεις ή καθυστερήσει την καταβολή των τριών (3) τελευταίων δόσεων της ρύθμισης για το αντίστοιχο χρονικό διάστημα,

β) δεν υποβάλλει τις προβλεπόμενες δηλώσεις φορολογίας εισοδήματος και του φόρου προστιθέμενης αξίας, καθ' όλο το διάστημα της ρύθμισης των οφειλών του και μέχρι την εξόφλησή της, εντός τριών (3) μηνών το αργότερο από την παρέλευση της προθεσμίας υποβολής τους.

γ) Έχει ενταχθεί στη ρύθμιση με εσφαλμένες βεβαιώσεις.

δ) δεν έχει τακτοποιήσει κατά νόμιμο τρόπο τις ληξιπρόθεσμες οφειλές του, ατομικές καθώς και αυτές για τις οποίες έχει ευθύνη καταβολής, από την ημερομηνία υπαγωγής στη ρύθμιση και μετά και το αργότερο **εντός τριών (3) μηνών από την παρέλευση της νόμιμης προθεσμίας καταβολής τους.**

Επειδή διοικητικό συμβούλιο του ταμείου μπορεί να γίνει πριν το ΔΣ της ΕΟΟ εκτιμώ ότι αν είναι να γίνει κάτι πρέπει να γίνει άμεσα.

Με τιμή

Γιάννης Τράπαλης

Μέλος ΔΣ ΕΟΟ



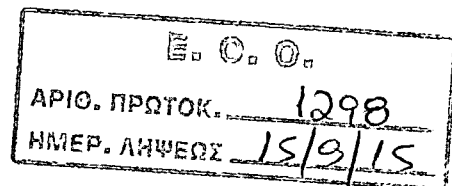
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ (Ν.Π.Δ.Δ.)

ΚΩΝ. ΓΕΩΡΓΟΥΛΗ 8 – ΚΑΛΑΜΑΤΑ 24100

ΤΗΛ. 27210 22136 FAX. 27210 22538

E-MAIL: osm@kal.forthnet.gr



Φ 28
48

ΚΑΛΑΜΑΤΑ 14 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2015
ΑΡΙΘΜ.ΠΡΩΤ. 405

ΠΡΟΣ
ΠΡΟΕΔΡΟ & ΜΕΛΗ ΤΟΥ Δ.Σ. ΤΗΣ
ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ
ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ

Κοινοποίηση: Ο.Σ. Χώρας

Αγαπητοί Συνάδελφοι,

Θα θέλαμε να μας ενημερώσετε μετά και την ψήφιση των πρόσφατων νομοσχεδίων, τι νέο ισχύει στον ασφαλιστικό τομέα και κυρίως όσα αφορούν:

- α/ τις ενοποιήσεις ταμείων.
- β/ το ύψος των ασφαλιστικών εισφορών και αν εξακολουθεί να υπάρχει δυνατότητα επιλογής κατώτερης ασφαλιστικής τάξης.
- γ/ το ζήτημα των μονοσυνταξιούχων και το τι ισχύει σε περίπτωση που κάποιοι συνάδελφοι έχουν πάψει μετά από κάποια έτη ασφάλισης να πληρώνουν τις εισφορές του ταμείου μονοσυνταξιούχων, μετά από αίτησή τους που τους είχε προτείνει το ίδιο το ταμείο να κάνουν **(και αδυνατούν πλέον να πληρώνουν την εισφορά του μονοσυνταξιούχου)**.
- δ/ τι ισχύει σχετικά με τη δυνατότητα ρύθμισης παλαιότερων οφειλών ασφαλιστικών εισφορών είτε με δόσεις είτε εφάπαξ.

Επίσης, θα θέλαμε να μας ενημερώσετε τι ακριβώς συμβαίνει με τη δυνατότητα των συναδέλφων να έχουν ατομικές συμβάσεις με ασφαλιστικές εταιρείες ή οργανισμούς.

Τέλος, θεωρούμε ότι πρέπει όλοι οι Σύλλογοι της Χώρας να ενημερώνονται **εγκαιρώς** για τις επικείμενες συνεδριάσεις του Δ.Σ. της Ε.Ο.Ο. και τη θεματολογία τους ώστε να μπορούν **να καταθέτουν τις προτάσεις τους** καθώς επίσης και θέματα που αφορούν τους συναδέλφους και πιστεύουν ότι πρέπει να τεθούν υπό συζήτηση στο Δ.Σ. Γνώμη μας είναι ότι αυτό θα συντελέσει στη δημοκρατικότερη λειτουργία της Ε.Ο.Ο. και στην καλύτερη συνεργασία μεταξύ όλων των Συλλόγων.

Με συναδελφικούς χαιρετισμούς

Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΓΕΩΡΓΙΑ ΘΕΟΔΩΡΟΠΟΥΛΟΥ

Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΝΙΚΟΛΑΚΕΑΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Από: TRAPALIS IOANNIS <trap1924@otenet.gr>
Αποστολή: Τρίτη, 15 Σεπτεμβρίου 2015 10:48 πμ
Προς: Βασίλειος Σταθόπουλος
Κοινοποίηση: eoo@otenet.gr; katsikis_ath@yahoo.com; tzoudent@dent.uoa.gr; btsanidi@otenet.gr; strchasapis@yahoo.gr; mantoan@otenet.gr; ziagkosg@otenet.gr; akallif@gmail.com; nikmaroufidis@yahoo.gr; jbalatsoukas@gmail.com; cjoulis@paedoclinic.gr; tsiogas@otenet.gr; yfadent@otenet.gr; yfadent2@otenet.gr; drmmenenakou@gmail.com; an.tsounis@gmail.com; ftzerbos@dent.uoa.gr; devliotisath@gmail.com; nidedes@gmail.com; diasnik2@yahoo.gr; serkarakikes@yahoo.gr; pmwraitis@gmail.com
Θέμα: RE: Πρόβλημα με τη ρύθμιση στο ΤΣΑΥ

Καλημέρα και πάλι.

Δεν επιθυμώ να μπούμε σε συζήτηση για το πως δημιουργήθηκε η παρανόηση, νομίζω ότι αναφέρω το άρθρο που κακώς ερμηνεύτηκε ότι αφορά και τις οφειλές στα ασφαλιστικά ταμεία. Το πρόβλημα είναι υπαρκτό για λίγους συναδέλφους μας οι οποίοι τώρα έχουν κάνει αίτηση για να επιστρέψουν στη ρύθμιση.

Αν το δούμε όμως και από την πλευρά του ταμείου θα ήθελα να πω πως από τη δική μου οπτική για το ταμείο είναι καλύτερα να εισπράττει τα 50€ ή 100€ το μήνα από το να μην εισπράττει καθόλου, συν το σαφέστατο πρόβλημα πως κάποιοι συνάδελφοι **μένουν ανασφάλιστοι**.

Δεν θεωρώ επίσης ότι πρέπει εμείς να κρίνουμε αν στοιχειοθετείται πλάνη ή όχι για τους συναδέλφους. Αυτό ας το κρίνουν οι αρμόδιοι περί αυτού. Εμείς θεωρώ ότι ως ΔΣ της ΕΟΟ μπορούμε να βοηθήσουμε κάποιους συναδέλφους να ξεπεράσουν ένα σημαντικό πρόβλημα, χωρίς να κρίνουμε την ορθότητα ή όχι της πλάνης τους. Στην ουσία οι ίδιοι ζητούν μία στήριξη εκ μέρους της Ομοσπονδίας πράγμα που προφορικάς ζήτησε και το ταμείο από τους ίδιους.

Η πρότασή μου ήταν σαφής: Να σταλεί ένα έγγραφο στο ταμείο όπου να ζητείται η αντιμετώπιση με επιείκεια των αιτήσεων των συναδέλφων λόγω πλάνης. Θεωρώ ότι είναι προς όφελος όλων και του ταμείου συμπεριλαμβανομένου.

Θα παρακαλούσα τα μέλη του ΔΣ να δώσουν την έγκρισή τους στο Γραμματέα να στείλει το έγγραφο το ταχύτερο.

Ευχαριστώ

Γιάννης Τράπαλης

Στις 2015-09-15 00:02, Βασίλειος Σταθόπουλος έγραψε:

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Κατ' αρχάς ευχαριστώ για την ενημέρωση. Δεν κατανοώ πως δημιουργήθηκε το θέμα της μη κατανόησης ότι έπρεπε οι τρέχουσες εισφορές (Α' εξάμηνο 2015) να καταβληθούν μέχρι την 30.6.2015 ή μέχρι την τελευταία νόμιμη παράταση που έδωσε το ΤΣΑΥ.

Η πρόσθεση της παραγράφου 15δ που αναφέρεται ο συνάδελφος κ. Τράπαλης αφορούν τα άρθρα 8 & 12 του Ν.4321/2015 στο τμήμα των **φορολογικών ρυθμίσεων**:

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Από: Βασίλειος Σταθόπουλος <stathvas@otenet.gr>
Αποστολή: Τρίτη, 15 Σεπτεμβρίου 2015 12:02 πμ
Προς: trap1924@otenet.gr
Κοινοποίηση: eoo@otenet.gr; katsikis_ath@yahoo.com; tzoudent@dent.uoa.gr; btsanidi@otenet.gr; strchasapis@yahoo.gr; mantoan@otenet.gr; ziagkosg@otenet.gr; akallif@gmail.com; nikmaroufidis@yahoo.gr; jbalatsoukas@gmail.com; cjoulis@paedoclinic.gr; stathvas@otenet.gr; tsiogas@otenet.gr; yfadent@otenet.gr; yfadent2@otenet.gr; drmmenenakou@gmail.com; an.tsounis@gmail.com; ftzerbos@dent.uoa.gr; devliotisath@gmail.com; nidedes@gmail.com; diasnik2@yahoo.gr; serkarakikes@yahoo.gr; pmwraitis@gmail.com
Θέμα: RE: Πρόβλημα με τη ρύθμιση στο ΤΣΑΥ

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Κατ' αρχάς ευχαριστώ για την ενημέρωση. Δεν κατανοώ πως δημιουργήθηκε το θέμα της μη κατανόησης ότι έπρεπε οι τρέχουσες εισφορές (Α' εξάμηνο 2015) να καταβληθούν μέχρι την 30.6.2015 ή μέχρι την τελευταία νόμιμη παράταση που έδωσε το ΤΣΑΥ.

Η πρόσθεση της παραγράφου 15δ που αναφέρεται ο συνάδελφος κ. Τράπαλης αφορούν τα άρθρα 8 & 12 του Ν.4321/2015 στο τμήμα των **φορολογικών ρυθμίσεων**:

β. Στο άρθρο 12 του ν. 4321/2015 προστίθεται εδάφιο δ' ως εξής:

«δ) δεν έχει τακτοποιήσει κατά νόμιμο τρόπο τις ληξιπρόθεσμες οφειλές του, ατομικές, καθώς και αυτών για τις οποίες έχει ευθύνη καταβολής, από την ημερομηνία υπαγωγής στη ρύθμιση και εντός της προθεσμίας που ορίζεται στις διατάξεις του άρθρου 47 του ν. 4174/2013 (Κ.Φ.Δ.) και του άρθρου 7 του ν.δ. 356/1974 (Κ.Ε.Δ.Ε.), όπως ισχύουν κατά περίπτωση.»

δ. Στο άρθρο 8 του ν. 4321/2015, όπως ισχύει, προστίθεται εδάφιο ως εξής:

«δ) δεν έχει τακτοποιήσει κατά νόμιμο τρόπο τις ληξιπρόθεσμες οφειλές του, ατομικές καθώς και αυτές για τις οποίες έχει ευθύνη καταβολής, από την ημερομηνία υπαγωγής στη ρύθμιση και μετά και το αργότερο εντός τριών (3) μηνών από την παρέλευση της νόμιμης προθεσμίας καταβολής τους.»

Οι ασφαλιστικές ρυθμίσεις περιγράφονται στο άρθρο 28 του ιδίου νόμου:

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ

Άρθρο 28

Ρύθμιση ασφαλιστικών οφειλών

1. Το σύνολο των ασφαλιστικών οφειλών προς Φορείς

Κοινωνικής Ασφάλισης, πλην ΝΑΤ, οι οποίες κατέστησαν

ληξιπρόθεσμες στις 2.3.2015, υπάγεται σε ρύθμιση, κατόπιν αίτησης του οφειλέτη προς την αρμόδια υπηρεσία του οικείου Φορέα.....

3. Προϋπόθεση για την υπαγωγή στην παρούσα ρύθμιση είναι η καταβολή των τρεχουσών εισφορών από

την 1.3.2015 και εφεξής.

Άλλωστε από το αρμόδιο Τμήμα ενημερώθηκα ότι ΔΕΝ υπάρχει "τρίμηνο" ως έννοια χρονικού διαστήματος στον Ν.4336/2015 (και όντως δεν υπάρχει), που περιλαμβάνει τροποποιήσεις των προηγούμενων νομοθετικών ρυθμίσεων ήτοι των Ν.4251/2013, Ν. 4305/2014, & Ν.4321/2015.

Κατ' επέκταση δεν στοιχειοθετείται πλάνη, εκ μέρους του οιονδήποτε, αλλά βέβαια ως ΔΣ, μπορείτε να πράξετε ως εκτιμάτε ορθότερα.

Να θυμίσω μόνον ότι το ΤΣΑΥ αντιμετωπίζει συνολικό ΕΛΛΕΙΜΑ 32.000.000 € έως 31.8.2015, που θα προσεγγίσει τα 50.000.000€ (προσωπική εκτίμηση) έως το τέλος της παρούσης οικονομικής χρήσης, και επειδή οι τομείς Υγείας, Στέγη, Λογαριασμός παροχών σε Χρήμα κλπ, είναι πλεονασματικοί κατά 30.000.000 € ετησίως, αναλογισθείτε ότι το έλλειμμα στον Κλάδο Σύνταξης θα εκτιναχθεί σε (30 + 50=) 80.000.000 € για πρώτη φορά. Μπορείτε να επιβεβαιώσετε τα ανωτέρω με τον νέο διευθυντή οικονομικών υπηρεσιών.

Συμπέρασμα: Το Ταμείο χρήζει στήριξης και ουσιαστικών ενεργειών, όχι αποφάσεων, άμεσα. Ευχαριστώ για την υπομονή σας.

Φιλικότατα,

Βασίλης Σταθόπουλος

From: TRAPALIS IOANNIS [mailto:trap1924@otenet.gr]

Sent: Monday, September 14, 2015 5:26 PM

To: Ενημέρωση ΟΕ

Cc: eoo@otenet.gr; katsikis_ath@yahoo.com; tzoudent@dent.uoa.gr; btsanidi@otenet.gr; strchasapis@yahoo.gr; mantoan@otenet.gr; ziagkosg@otenet.gr; akallif@gmail.com; nikmaroufidis@yahoo.gr; jbalatsoukas@gmail.com; cjoulis@paedoclinic.gr; stathvas@otenet.gr; tsiogas@otenet.gr; yfadent@otenet.gr; yfadent2@otenet.gr; drmmenenakou@gmail.com; an.tsounis@gmail.com; ftzerbos@dent.uoa.gr; devliotisath@gmail.com; nidedes@gmail.com; diasnik2@yahoo.gr; serkarakikes@yahoo.gr; pmwraitis@gmail.com

Subject: Πρόβλημα με τη ρύθμιση στο ΤΣΑΥ

Αγαπητοί συνάδελφοι,

ενημερώθηκα ότι λόγω παρανόησης του νόμου 4321/2015 που αφορά διευκρινίσεις στο νόμο των 100 δόσεων, συνάδελφοι βρέθηκαν εκτός ρύθμισης.

Συγκεκριμένα στον νόμο αυτό αναφέρεται ότι "η ρύθμιση δεν χάνεται εαν οι τρέχουσες οφειλές καταβληθούν εντός τριμήνου από την τυπική ημερομηνία λήξης τους."

Αυτό ερμηνεύτηκε από συναδέλφους ότι αφορά και τις 100 δόσεις των ταμείων (του ΤΣΑΥ για εμάς) με αποτέλεσμα κάποιοι εξ αυτών να μεταβούν για πληρωμή των οφειλών του α' εξαμήνου εντός του Σεπτεμβρίου (30/6 ημερομηνία πληρωμής συν τρίμηνο= 30/9 δικαίωμα πληρωμής χωρίς απώλεια ρύθμισης)

Το ταμείο τους απάντησε ότι ο νόμος αυτός αφορούσε μόνο τις ρυθμίσεις για διοικητικές οφειλές και όχι τις ασφαλιστικές με προφανές αποτέλεσμα την απώλεια της ρύθμισης.

Ζητήθηκε δε από τους συναδέλφους η αίτηση προς το ταμείο για επανεξέταση του θέματός τους, όπως προβλέπεται και στο νόμο "για λόγους ανωτέρας βίας και παρανόηση" ώστε σε επόμενο διοικητικό συμβούλιο του ταμείου να ερευνηθεί η πιθανότητα επανυπαγωγής τους στο προηγούμενο καθεστώς της ρύθμισης.

Επειδή το θέμα για κάποιους συναδέλφους μας είναι πολύ σοβαρό, καθότι η απώλεια της ρύθμισης συνεπάγεται και απώλεια ασφαλιστικής ικανότητας (πράγμα που επίσης είχαμε άλλες διαβεβαιώσεις από την ΔΕ του ΤΣΑΥ) καταλαβαίνετε ότι η ΕΟΟ πρέπει να παρέμβει προς διευκόλυνση των συναδέλφων έστω και τώρα. (Αυτό ζητήθηκε και από το ταμείο προς ενίσχυση των συναδέλφων)

Με προϋπόθεση βέβαια οι συνάδελφοι να πληρώσουν το α' εξάμηνο, μπορούμε να στείλουμε ένα έγγραφο άμεσα στο ταμείο ζητώντας να αντιμετωπιστεί αυτή η μικρή μερίδα συναδέλφων με επιείκεια και να δοθεί η δυνατότητα επιστροφής τους στο καθεστώς της ρύθμισης.

ΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Από: TRAPALIS IOANNIS <trap1924@otenet.gr>
Αποστολή: Δευτέρα, 14 Σεπτεμβρίου 2015 5:26 μμ
Προς: Ενημέρωση ΟΕ
Κοινοποίηση: eoo@otenet.gr; katsikis_ath@yahoo.com; tzoudent@dent.uoa.gr; btsanidi@otenet.gr; strchasapis@yahoo.gr; mantoan@otenet.gr; ziagkosg@otenet.gr; akallif@gmail.com; nikmaroufidis@yahoo.gr; jbalatsoukas@gmail.com; cjoulis@paedoclinic.gr; stathvas@otenet.gr; tsiogas@otenet.gr; yfacent@otenet.gr; yfacent2@otenet.gr; drmmenenakou@gmail.com; an.tsounis@gmail.com; ftzerbos@dent.uoa.gr; devliotisath@gmail.com; nidedes@gmail.com; diasnik2@yahoo.gr; serkarakikes@yahoo.gr; pmwraitis@gmail.com
Θέμα: Πρόβλημα με τη ρύθμιση στο ΤΣΑΥ

Αγαπητοί συνάδελφοι,

ενημερώθηκα ότι λόγω παρανόησης του νόμου 4321/2015 που αφορά διευκρινίσεις στο νόμο των 100 δόσεων, συνάδελφοι βρέθηκαν εκτός ρύθμισης.

Συγκεκριμένα στον νόμο αυτό αναφέρεται ότι "η ρύθμιση δεν χάνεται εάν οι τρέχουσες οφειλές καταβληθούν εντός τριμήνου από την τυπική ημερομηνία λήξης τους."

Αυτό ερμηνεύτηκε από συναδέλφους ότι αφορά και τις 100 δόσεις των ταμείων (του ΤΣΑΥ για εμάς) με αποτέλεσμα κάποιοι εξ αυτών να μεταβούν για πληρωμή των οφειλών του α' εξαμήνου εντός του Σεπτεμβρίου (30/6 ημερομηνία πληρωμής συν τρίμηνο= 30/9 δικαίωμα πληρωμής χωρίς απώλεια ρύθμισης)

Το ταμείο τους απάντησε ότι ο νόμος αυτός αφορούσε μόνο τις ρυθμίσεις για διοικητικές οφειλές και όχι τις ασφαλιστικές με προφανές αποτέλεσμα την απώλεια της ρύθμισης.

Ζητήθηκε δε από τους συναδέλφους η αίτηση προς το ταμείο για επανεξέταση του θέματός τους, όπως προβλέπεται και στο νόμο "για λόγους ανωτέρας βίας και παρανόηση" ώστε σε επόμενο διοικητικό συμβούλιο του ταμείου να ερευνηθεί η πιθανότητα επανυπαγωγής τους στο προηγούμενο καθεστώς της ρύθμισης.

Επειδή το θέμα για κάποιους συναδέλφους μας είναι πολύ σοβαρό, καθώς η απώλεια της ρύθμισης συνεπάγεται και απώλεια ασφαλιστικής ικανότητας (πράγμα που επίσης είχαμε άλλες διαβεβαιώσεις από την ΔΕ του ΤΣΑΥ) καταλαβαίνετε ότι η ΕΟΟ πρέπει να παρέμβει προς διευκόλυνση των συναδέλφων έστω και τώρα. (Αυτό ζητήθηκε και από το ταμείο προς ενίσχυση των συναδέλφων)

Με προϋπόθεση βέβαια οι συνάδελφοι να πληρώσουν το α' εξάμηνο, μπορούμε να στείλουμε ένα έγγραφο άμεσα στο ταμείο ζητώντας να αντιμετωπιστεί αυτή η μικρή μερίδα συναδέλφων με επιείκεια και να δοθεί η δυνατότητα επιστροφής τους στο καθεστώς της ρύθμισης.

Σας επισυνάπτω το κείμενο του ν. 4321/2015 όπου υπάρχει το άρθρο που προκάλεσε την σύγχυση στους συναδέλφους μας.

Άρθρο 8 ν. 4321/2015

Η ρύθμιση απόλλυται, με συνέπεια την υποχρεωτική άμεση καταβολή του υπολοίπου της οφειλής, σύμφωνα με τα στοιχεία της αρχικής βεβαίωσης και την άμεση επιδίωξη της είσπραξής της με όλα τα προβλεπόμενα από την ισχύουσα νομοθεσία μέτρα, εάν ο οφειλέτης:

α) δεν καταβάλλει δύο (2) συνεχόμενες μηνιαίες δόσεις κατά τη διάρκεια του πρώτου οκταμήνου της ρύθμισης ή μετά την πάροδο του οκταμήνου δεν καταβάλλει τρεις (3) συνεχόμενες μηνιαίες δόσεις ή καθυστερήσει την καταβολή των τριών (3) τελευταίων δόσεων της ρύθμισης για το αντίστοιχο χρονικό διάστημα,

β) δεν υποβάλλει τις προβλεπόμενες δηλώσεις φορολογίας εισοδήματος και του φόρου προστιθέμενης αξίας, καθ' όλο το διάστημα της ρύθμισης των οφειλών του και μέχρι την εξόφλησή της, εντός τριών (3) μηνών το αργότερο από την παρέλευση της προθεσμίας υποβολής τους.

γ) Έχει ενταχθεί στη ρύθμιση με εσφαλμένες βεβαιώσεις.

δ) δεν έχει τακτοποιήσει κατά νόμιμο τρόπο τις ληξιπρόθεσμες οφειλές του, ατομικές καθώς και αυτές για τις οποίες έχει ευθύνη καταβολής, από την ημερομηνία υπαγωγής στη ρύθμιση και μετά και το αργότερο **εντός τριών (3) μηνών από την παρέλευση της νόμιμης προθεσμίας καταβολής τους.**

Επειδή διοικητικό συμβούλιο του ταμείου μπορεί να γίνει πριν το ΔΣ της ΕΟΟ εκτιμώ ότι αν είναι να γίνει κάτι πρέπει να γίνει άμεσα.

Με τιμή

Γιάννης Τράπαλης

Μέλος ΔΣ ΕΟΟ