

ΕΙΣΗΓΗΣΗ Β. ΣΤΑΘΟΠΟΥΛΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΤΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ

Το πλαίσιο του Ασφαλιστικού Συστήματος στην Ελλάδα παραμένει αβέβαιο, με τις εγγενείς αδυναμίες και τις ανεπίλυτες διαχρονικά στρεβλώσεις του, και μετά την ψήφιση του τελευταίου αμιγούς ασφαλιστικού Ν.4670/28.2.2020 (ΦΕΚ 43Α'). Προϋπήρχαν οι Ν.3863/2010 και Ν.4387/2016.

Το ΕΤΕΑΕΠ (επικουρική ασφάλιση & πρόνοια) που δημιουργήθηκε από τον Ν.4387/2016 έχει ενσωματωθεί στον e-ΕΦΚΑ. Οι υπηρεσίες του παρέχονται πλέον μέσω του e-ΕΦΚΑ.

Τέλος, τις δραστηριότητες και την εποπτεία των Ι.Ε.Σ.Π.-Τ.Ε.Α. (δεύτερη κλάδος ασφάλισης) καθορίζει η Οδηγία 2341/2016 (Οδηγία IORP II), η οποία ενσωματώθηκε στην εθνική έννομη τάξη με τον Ν.4680/2020 (ΦΕΚ Α' 72), την οποία «επανενσωμάτωσε» με τον Ν. 5078/2023 με πλήθος διατάξεων τροχοπέδη για την ανάπτυξη των ΤΕΑ στην Ελλάδα, ιδίως τα άρθρα 13 και 105.

Έκτοτε έχουν ισχύσει πλειάδα ΥΑ, εγκυκλίων υπηρεσιακών ή άλλων μη καθορισμένων εγκυκλίων με τις οποίες ασκείται η ασφαλιστική πολιτική (βλ. Ν.5104/24, άρθρο 9, ρύθμιση συνταξιοδότησης ενώ είσαι σε ρύθμιση δόσεων/ΚΕΑΟ) - (βλ. Ν.5078/2023 αύξηση σε 30.000 οφειλόμενες εισφορές) ή πυροσβεστικά όπως ομάδα τροποποιήσεων άρθρων μίνι ασφαλιστικό 2024) που αφορούσε:

- 1. Διακανονισμός για τις περικοπές που δεν έγιναν στις συντάξεις χηρείας** όπου μετά το 2016 δεν έχει εφαρμοστεί η διάταξη που προβλέπει ότι η σύνταξη χηρείας μειώνεται από το 70% της αρχικής στο 35%.
- 2. Μειώσεις στις κρατήσεις της Εισφοράς Αλληλεγγύης Συνταξιούχων (ΕΑΣ).**
- 3. Διορθώσεις στην απασχόληση των συνταξιούχων με αναπηρία** ώστε η ιατρική γνωμάτευση της αναπηρίας, να μην τίθεται πρόσκομμα στην απασχόλησής τους.
- 4. Ενιαίος κανονισμός παροχών του ΕΦΚΑ όσον αφορά τα επιδόματα** ασθένειας, τα επιδόματα κύησης και λοχείας και τα έξοδα κηδείας. Στα επιδόματα υπάρχουν μεγάλες διαφορές ενώ στα έξοδα κηδείας ένα ταμείο (πρώην ΗΣΑΠ) δίνει 7.714 € που είναι και το υψηλότερο του ασφαλιστικού μας συστήματος σε αντιπαραβολή με το πρώην ΤΣΑΥ κοντά στις 2.500€. Ο νέος κανονισμός θα έχει τα ίδια ποσά για όλους του ασφαλισμένου του ΕΦΚΑ. Οι παροχές που καταβάλλονται σήμερα είναι πολλών ταχυτήτων και με τον νέο κανονισμό κάποιες θα μειωθούν και κάποιες θα αυξηθούν. Δίνεται συνεχώς νομοθετική παράταση μη λειτουργίας του διότι δεν έχει εκδοθεί!

Εδώ μας ενδιαφέρει ιδιαίτερα γιατί εμπίπτουν (α) η εισφορά υπέρ ταμείου ανεργείας, σήμερα ΔΥΠΕ, (β) η εισφορά της «Στέγης», (γ) η κυριότητα ως περιουσιακού στοιχείου ή μη του κτηρίου του ΤΣΑΥ της Αλεξάνδρας που ερίζουν ΕΦΚΑ και ΕΟΠΥΥ σε ξένο αχυρώνα βάσει της απόφασης του ΝΣΚ 172/2020-14.10.2020. Ιστορικά συστάθηκε ως ΝΠΔΔ με τον Ν.3796/1957 με σκοπό την παροχή στέγης και περίθαλψης σε συνταξιούχους γέροντες και ανίκανους προς εργασία υγειονομικούς ενώ το 1992 μετατράπηκε (άρθρο 138, Ν.2071/1992) σε υπηρεσία του τ. ΤΣΑΥ

5. Ενιαίος τρόπος υπολογισμού των ασφαλιστικών χρεών από παλαιότερες εισφορές.

Η διάταξη που εξετάζεται είναι να μην τιμολογούνται πλέον τα χρέη από εισφορές με βάση την εξέλιξή τους χρόνο με το χρόνο, αλλά τα χρωστούμενα από εισφορές, όσο παλιά και αν είναι, να τιμολογούνται με τη σημερινή αξία των εισφορών και εκεί επάνω να προστίθεται στα πρόσθετα τέλη με τις προσαυξήσεις.

Τα ανωτέρω αλλά και ιδιόμορφα δυσλειτουργικά δεδομένα (λόγω των ουσιωδών σημείων ιδιαίτερας ασφαλιστικής πολιτικής σε σχέση με την πλειοψηφία των υπολοίπων ασφαλιστικών ταμείων), συνυπάρχουν στην ακραία μορφή τους στο πρώην Ταμείο μας, το οποίο σήμερα καλείται, ως τμήμα του ΕΦΚΑ, να διεκπεραιώσει μαζί με τις ανεκτέλεστες εκκρεμότητες της περιόδου προ ένταξης στον ΕΦΚΑ, ήτοι:

1. 25.000-28.000 αιτήσεις εκκαθάρισης λογαριασμών ασφαλισμένων/εργοδοτών και λοιπών, λαμβάνοντας υπόψιν τον συνολικό αριθμό του 2014 (45.000) και την 20ετή παραγραφή που έκτοτε τρέχει και πρακτικά έχουν χαρισθεί ως εισφορές.
2. διενέργεια ελέγχου άνω των 8.000 φακέλων εργοδοτών για την εύρεση οφειλών & διαβίβαση των στοιχείων αυτών στο ΚΕΑΟ, εισφορές που πρακτικά έχουν παραγραφεί.

Κορυφαία διεκδίκηση θα πρέπει να είναι εκ μέρους των υγειονομικών ομοσπονδιών το θέμα (α) του μονοσυνταξιούχου καθόσον αφορά και μεγάλο ποσοστό αλλά και μεγάλα αμφισβητούμενα ποσά ανά ασφαλισμένο. Σε συνέχεια το θέμα (β) της διπλής ασφάλισης Δημοσίου-ΤΣΑΥ με αφορώσα συντριπτική πλειοψηφία τους ιατρούς και δευτερευόντως Οδοντιάτρους, όπου και αυτοί θα οδηγηθούν σε λύση τύπου προσαύξηση τύπου μονοσυνταξιούχου. Θέμα (γ): δίκην «κοινωνικού πόρου» επέχουν οι εργοδοτικές εισφορές του 13,33% των ελευθέρων επαγγελματιών και πλειοψηφίας διαχρονικά των μελών του τ. ΤΣΑΥ, οι οποίες έχουν παρακρατηθεί & ενσωματωθεί στον ενιαίο εισπρακτικό λογαριασμό εσόδων.

ΜΟΝΟΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΙ

Η επί πλέον παροχή των ασφαλισμένων υγειονομικών του κλάδου **μονοσυνταξιούχων**, που συνταξιοδοτούνται με τις διατάξεις του άρθρου **94, §5 του Ν.4387/12.5.2016** (ΦΕΚ Α' 85/12.5.2016) όπως αυτό τροποποιήθηκε από το άρθρο 234, §11 του ν.4389/2016 (ΦΕΚ Α' 94/ 27.5.2016) και ισχύει θα πρέπει υπολογίζεται, για κάθε έτος καταβολής επιπλέον εισφοράς, με ετήσιο συντελεστή αναπλήρωσης 0,075% για κάθε ποσοστιαία μονάδα (1%) επιπλέον εισφοράς. Κατά συνέπεια θα πρέπει να ισχύσει ο τύπος:

$$ΣΑΜ = 0,075 \times \text{Μονάδες επί πλέον εισφορές} \times \text{Έτη καταβολής επί πλέον εισφοράς}$$

ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ Ε.Ο.Ο.

1. Συνάντηση των τεσσάρων υγειονομικών Ομοσπονδιών για συντονισμένη δράση/χάραξη σχεδίου μελλοντικών κινήσεων και προτάσεων στο προσεχές ασφαλιστικό νομοσχέδιο.
2. Συνάντηση με την υπουργό Εργασίας κα Κεραμέως ή την προσεχή πολιτική ηγεσία του Υπ. Εργασίας, προς υποβολή των θεσμικών αιτημάτων του κλάδου, όπως είχαν διατυπωθεί στις διαβουλεύσεις & υποβληθεί ως τροπολογίες στην Βουλή ή ψηφισθεί στις ΓΣ της ΕΟΟ ΚΑΙ υλοποίηση υπεσχημένης δημιουργίας μικτής ομάδας εργασίας με αμφότερους φορείς.
3. Συνάντηση με τον διοικητή του e-ΕΦΚΑ, κ. Αλέξανδρο Βαρβέρη για υλοποίηση υπεσχημένης δημιουργίας (από προκάτοχο της σημερινής, υπουργό εργασίας κ. Βρούτση) μικτής ομάδας εργασίας με αμφότερους φορείς και εισαγωγή έως 3 θεμάτων, ενδεικτικά με μονοσυνταξιούχοι, διπλή ασφάλιση, εναλλακτικός κοινωνικός πόρος).
4. Ερωτήματα / προτάσεις που έχουν ψηφισθεί είτε από τις ΓΣ είτε τα ΔΣ της ΕΟΟ. (βλ. Παράρτημα αποφάσεων ΓΣ 2021):
 - 25.000-28.000 αιτήσεις εκκαθάρισης λογαριασμών ασφαλισμένων/εργοδοτών και λοιπών, λαμβάνοντας υπόψιν τον συνολικό αριθμό του 2014 (45.000) και την 20ετή παραγραφή που έκτοτε τρέχει;
 - διενέργεια ελέγχου άνω των 8.000 φακέλων εργοδοτών για την εύρεση οφειλών & διαβίβαση των στοιχείων αυτών στο ΚΕΑΟ;
 - Δικαστικές υποθέσεις που κατέληξαν στο ΣτΕ απαιτήσεων του τ. ΤΣΑΥ από ιδιωτικά νοσηλευτήρια και εκδικαζόμενες υποθέσεις για τον τότε κοινωνικό πόρο (φαρμακόσημο);
 - Κατάργηση εισφοράς ανεργίας ή τροποποίηση των κριτηρίων λήψης επιδόματος ανεργίας σε κατεύθυνση εφικτή για ελεύθερο επαγγελματία;

5. Δικαστική διεκδίκηση της «Στέγης Υγειονομικών», βάσει του σκεπτικού της σχετικής γνωμοδότησης του ΝΣΚ και κατάργηση της εισφοράς των 24€ ετησίως **υπέρ της Στέγης Υγειονομικών**, εφόσον δεν θα ενταχθεί η παροχή αυτή στον Ενιαίο Κανονισμό Περίθαλψης του ΕΟΠΥΥ, η οποία έχει καθυστερήσει πλέον των επτά (7) ετών. Η συνολική είσπραξη του ΕΦΚΑ προσεγγίζει τα 2.000.000€ ετησίως, δαπανάται στους σημερινούς δικαιούχους υγειονομικούς ένα απειροελάχιστο ποσοστό εξ αυτών, ενώ για τα λοιπά έσοδα αγνοείται η χρήση τους (!). Προϋπόθεση παραμονής της εισφοράς, είναι η «Στέγη» περιλαμβανομένης της κινητής και ακίνητης περιουσία της να μετατραπεί σε Ταμείο Αλληλοβοηθείας Υγειονομικών κατά τα πρότυπα του ΤΜΕΔΕ ή των τέως ταμείων Τραπεζών.
6. Αναβίωση της συνεργασίας με το γραφείο Αποστολίδη προκειμένου να εκπροσωπηθούν συλλογικά οι μετά το 2016 συνταξιούχοι-μονοσυνταξιούχοι που επιθυμούν να κάνουν δικαστική προσφυγή & ανάληψη πιλοτικής δίκης από το ίδιο γραφείο στο ΣτΕ ως συλλογική διεκδίκηση των μονοσυνταξιούχων.
7. Ενημερωτική επιστολή- αίτημα προς Ο.Σ. για ενημέρωση των μελών τους της δυνατότητας να εκπροσωπηθούν από το γραφείο Αποστολίδη.
8. Αξιολόγηση του θεσμού της υποχρεωτικής επικουρικής ασφάλισης των νέων συναδέλφων μετά το 2022, ώστε να μην παρατηρηθεί το φαινόμενο του ΙΚΑ-TEAM μετά από 37 χρόνια, που θα δικαιωθούν οι πρώτοι εξ αυτών συμπληρωματικής επικουρικής σύνταξης (βλ. Έρευνα IOBE).

Βασίλης Σταθόπουλος

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ - ΨΗΦΙΣΘΕΙΣΕΣ ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ Γ.Σ. ΕΟΟ της 1.10.2021

1. Ιατροί και οδοντίατροι ελευθεροεπαγγελματίες & μισθωτούς, οι οποίοι θα λάβουν μια μόνο σύνταξη από ΕΦΚΑ, τ. Τομέα Υγειονομικών, για τα έτη από 2002 μέχρι και 2016 **να υπολογιστεί εργοδοτική εισφορά 13,33%** στο βασικό μισθό του 1^{ου} μισθολογικού κλιμακίου (καταληκτικού κατηγορίας ΠΕ), όπως αυτός ίσχυε την 1.10.2008, ήτοι τα 1.666 €.
2. Η εργοδοτική εισφορά 13,33% να υπολογίζεται αναλογικά και στις **επί πλέον ασφαλιστικές εισφορές που κατέβαλε ο μονοσυνταξιούχος** υγειονομικός ιατρός και οδοντίατρος.
3. Υγειονομικοί που έχουν συμπληρώσει 40 χρόνια εργασίας και συνεχίζουν να εργάζονται οι ασφαλιστικές εισφορές που καταβάλουν **να υπολογίζονται στην προσαύξηση της σύνταξης** με συντελεστή αναπλήρωσης 2%, αντί του αυθαίρετου συντελεστή 0,77% που εφαρμόζεται σήμερα.
4. Για κάθε επί πλέον χρόνο εργασίας μετά τα 40 χρόνια ο **συντελεστής αναπλήρωσης να αυξηθεί από 0,5% σε 2%**, ώστε όσοι εργάζονται πλέον των 40 χρόνων να μην τιμωρούνται με μείωση της σύνταξης των.
5. Για τους **μονοσυνταξιούχους υγειονομικούς** του τ. ΕΤΑΑ-ΤΣΑΥ, ο τρόπος υπολογισμού της επιπλέον παροχής, για το χρόνο ασφάλισης των στον κλάδο των μονοσυνταξιούχων έως 31.12.2015 **να γίνεται σύμφωνα με το άρθρο 234 του Ν.4389/2016**, ήτοι με συντελεστή 50%.
6. Σε περίπτωση που ο **χρόνος άσκησης επαγγέλματος** από κατάληψη εμμίσθου θέσεως δεν μπορεί να πιστοποιηθεί από αντίστοιχη βεβαίωση του εργοδότη, να παρέχεται η δυνατότητα χορήγησης αντίστοιχης βεβαίωσης από τον οικείο Οδοντιατρικό Σύλλογο.
7. Σε περίπτωση που δεν έχουν πιστωθεί στον ασφαλιστικό λογαριασμό του ασφαλισμένου στο σύστημα ΑΤΛΑΣ, οι εισφορές και συνεισφορές του εργοδότη, να γίνεται **αποδεκτή αναλυτική βεβαίωση του εργοδότη**, ότι έχουν παρακρατηθεί οι ασφαλιστικές εισφορές του εργαζομένου και έχουν αποδοθεί μαζί με τις εργοδοτικές εισφορές στον ασφαλιστικό φορέα, σύμφωνα με τα οριζόμενα, στο άρθρο 76, §2ε του Ν.4144/8.4.2013.
8. Κατάργηση της εισφοράς των 24€ ετησίως **υπέρ της Στέγης Υγειονομικών**, εφόσον δεν θα ενταχθεί η παροχή αυτή στον Ενιαίο Κανονισμό Περίθαλψης του ΕΟΠΥΥ, η οποία έχει καθυστερήσει πλέον των πέντε (5) ετών. Η συνολική είσπραξη του ΕΦΚΑ προσεγγίζει τα 3.000.000€, δαπανάται στους σημερινούς δικαιούχους υγειονομικούς το 8,5% εξ αυτών, ενώ για τα λοιπά έσοδα αγνοείται η χρήση τους. Εάν παραμείνει η εισφορά, τότε η «Στέγη» περιλαμβανομένης της κινητής και ακίνητης περιουσίας της να μετατραπεί σε Ταμείο Αλληλοβοήθειας Υγειονομικών κατά τα πρότυπα των τ. ταμείων Τραπεζών.
9. Κατάργηση της μηνιαίας **εισφοράς των 10€**, υπέρ ΟΑΕΔ, εφόσον οι ελευθεροεπαγγελματίες επιστήμονες εξαιρούνται προκλητικά της παροχής αυτής λόγω των απαγορευτικών προϋποθέσεων του ισχύοντος νόμου.
10. Νομοθετική τροποποίηση των όρων & προϋποθέσεων της **επικουρικής σύνταξης**, ήτοι μετατροπή αυτής σε προαιρετική δημόσια ασφάλιση.

Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία

Από: stathvas@otenet.gr
Αποστολή: Παρασκευή, 7 Μαρτίου 2025 3:43 μμ
Προς: Δεβλιώτης Αθανάσιος; Δημήτρης Κήττας / Γενικός Γραμματέας Ε.Ο.Ο.; Βάρδας Εμμανουήλ; Διακογεωργίου Νικόλαος; 'ΚΑΛΛΙΦΑΤΙΔΗΣ ΑΝΤΩΝΗΣ'; Κατσούλας Βασίλειος; Μαρουφίδης Νικόλαος; Μενενάκου Μαρία; Μωραΐτης Πάνος; Πάλλης Δημήτρης; Τράπαλης Ιωάννης; Τσανίδης Βασίλειος; Υφαντής Αθανάσιος
Κοινοποίηση: Γραμματεία Δ.Σ. της Ε.Ο.Ο.; Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία
Θέμα: Εισήγηση Βασίλη Σταθόπουλου για θέμα 1 στην συνεδρίαση της 7.3.2025
Συνημμένα: Εισήγηση Σταθόπουλου σε ΔΣ ΕΟΟ 7.3.2025.docx

Βασίλειος Σταθόπουλος
Ορθοδοντικός
Κυβέλης 1 - Αθήνα 10682
Τηλ: 210- 8253176
Κιν.: 6972 282237

Think before you print

The information contained in this message is confidential and may only be used by the intended recipient. If you received this message by mistake and you are not the intended recipient, hereby you are informed that disclosure, reproduction, distribution or any other use of the contents of this message is prohibited. In addition, you are requested to send the original message to the sender's address, and then delete the message from your system.