



Αθήνα, 10 Ιανουαρίου 2020

**Αξιότιμο  
κ. Ιωάννη Βρούτση  
Υπουργό Εργασίας & Κοινωνικών Υποθέσεων**

**ΘΕΜΑ:** Κοινό αίτημα Υγειονομικών Φορέων για επίλυση θεμάτων που αφορούν στο πρώην ΕΤΑΑ-ΤΣΑΥ

Αξιότιμε κύριε Υπουργέ,

Σας υποβάλλουμε υπόμνημα των Π.Ι.Σ., Ε.Ο.Ο., Π.Φ.Σ., Π.Κ.Σ., σχετικά με τα προβλήματα που υπάρχουν στον τομέα υγειονομικών του ΕΦΚΑ πρώην ΕΤΑΑ-ΤΣΑΥ και τα οποία θα πρέπει άμεσα να επιλυθούν με νομοθετική ρύθμιση μέσω του νέου ασφαλιστικού νομού προκειμένου να αρθούν:

1<sup>ον</sup> η αδυναμία υπολογισμού του συνταξίμου μισθού των ασφαλισμένων υγειονομικών κυρίως των ιατρών, εμμίσθων και ελευθέρων επαγγελματιών, για τα έτη από 2002 μέχρι και 2016.

2<sup>ον</sup> η μη ορθή κατανομή του κοινωνικού πόρου.

3<sup>ον</sup> η αποκατάσταση της αδικίας που υπάρχει στην χορήγηση του εφ άπαξ των υγειονομικών από το Ε.Τ.Ε.Α.Π.

4<sup>ον</sup> η αποκατάσταση της αδικίας των μονοσυνταξιούχων Υγειονομικών.

Επισημαίνουμε ιδιαίτερα ότι το τμήμα εσόδων παρόλη την νευραλγική σημασία του για το κύριο έργο του Ταμείου, που είναι η παρακολούθηση των εισφορών, λόγω των χρόνιων παθογενειών, της έλλειψης πληροφοριακών συστημάτων και της έλλειψης προσωπικού, βρίσκεται στην δεινή θέση να μην μπορεί να διασφαλίσει την παρακολούθηση τους και να συμβάλει θετικά στην είσπραξη των εσόδων του Ταμείου.

Η υποστελέχωση της Δ/σης οικονομικών, η έλλειψη Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος και η αδυναμία σύνδεσης των υφιστάμενων αρχείων δυσχεραίνει έτι περαιτέρω την παρακολούθηση και διαχείριση τόσο των βεβαιωμένων όσο και των ληξιπροθέσμων οφειλών γεγονός που προκαλεί αδυναμία κατανομής και πίστωσης στις μερίδες των ασφαλισμένων των εισφορών, εργαζομένων και εργοδοτών και ιδιαίτερα της εργοδοτικής εισφοράς 13,33%. που οφείλουν να καταβάλουν όλοι οι εργοδότες, φυσικά ή νομικά πρόσωπα, που απασχολούν υγειονομικούς και αμείβονται με ποσοστά ή ως ωρομίσθιοι ή κατά πράξη και περίπτωση, ή χρονική μονάδα ή με οποιοδήποτε άλλο τρόπο.

Για να κατανοηθεί το οικονομικό μέγεθος της εργοδοτικής εισφοράς 13,33%, σας αναφέρουμε ότι ένα μόνο μεγάλο πρώην ασφαλιστικό ταμείο το έτος 2011, σύμφωνα με τον απολογισμό του, κατέβαλε για ιατρικές επισκέψεις και πράξεις το πόσο των 369.444.504,50 € στο οποίο αντιστοιχεί εργοδοτική εισφορά 49.246.952,45 € και η οποία δεν έχει πιστωθεί στην μερίδα των ασφαλισμένων υγειονομικών γιατί το ταμείο την θεωρούσε ως γενικό έσοδο του κλάδου σύνταξης.

Η μη λογιστικοποίηση των εσόδων, ο ανεπαρκής έλεγχος των εργοδοτών ως προς τα στοιχεία των απασχολούμενων υγειονομικών που δηλώνουν, η τήρηση των στοιχείων είτε χειρόγραφα (στην πλειονότητά τους) είτε σε μη ασφαλή και ορθά τηρούμενα ηλεκτρονικά αρχεία, των οποίων η αξιοπιστία πάσχει από σχεδιαστικές αγκυλώσεις και μη επικαιροποιήσεις, αλλά και η μη ενημέρωση των ηλεκτρονικών αρχείων των ασφαλισμένων από ηλεκτρονικά αρχεία άλλου τμήματος έχει ως αποτέλεσμα την μη έκδοση συντάξεων γήρατος και αναπηρίας από τον Μάιο του 2016.

Τέλος, θα θέλαμε να θέσουμε ως γενικά αιτήματα του υγειονομικού κλάδου τα κάτωθι:

1. υιοθέτηση κοινών παροχών στο νέο ασφαλιστικό νόμο για όλους τους ασφαλισμένους, εφόσον έχουν επιβληθεί από την Πολιτεία κοινές ασφαλιστικές εισφορές πλέον των 3,5 χρόνων,
2. την αξιοποίηση της κινητής και ακίνητης περιουσίας, ύψους εκατοντάδων εκατομμυρίων ευρώ, με την οποία το πρώην ΕΤΑΑ-ΤΣΑΥ ενσωματώθηκε στον ΕΦΚΑ,
3. την αύξηση της εθνικής σύνταξης, η οποία κατά την θέσπισή της προβλέπετο να αναπροσαρμόζεται με το ΑΕΠ και την γενικότερη κατάσταση της Εθνικής οικονομίας και

4. την προαιρετικότητα στις υπό δημιουργία νέες ασφαλιστικές κλάσεις, με δυνατότητα παραμονής στην 1<sup>η</sup> κλάση, κατ' επιλογή του ασφαλισμένου, σε όλον τον εργασιακό του βίο.

Διατελούμε στη διάθεσή σας για οιαδήποτε διευκρίνηση και παρακαλούμε να ορίσετε μια συνάντηση προκειμένου να σας εκθέσουμε αναλυτικά τις θέσεις μας των φορέων μας σχετικά με το ασφαλιστικό σύστημα.

#### **Οι Πρόεδροι**

**Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου**

**Δρ. ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ Α. ΕΞΑΔΑΚΤΥΛΟΣ**

**Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας**

**ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ Α. ΔΕΒΛΙΩΤΗΣ**

**Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου**

**ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΒΑΛΤΑΣ**

**Πανελληνίου Κτηνιατρικού Συλλόγου**

**ΑΘΗΝΑ ΤΡΑΧΗΛΗ**

#### **Συνημμένο:**

- Καταγραφή νομικού πλαισίου που διέπει το Τ.Σ.Α.Υ./ ΕΤΑΑ-ΤΣΑΥ/ ΕΦΚΑ Τομέας Υγειονομικών.

# **ΝΟΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΠΟΥ ΔΙΕΠΕΙ Τ.Σ.Α.Υ./ ΕΤΑΑ-ΤΣΑΥ/ ΕΦΚΑ ΤΟΜΕΑΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ.**

## **ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ**

### **Άρθρο 4 Π.Δ. της 16/23 Μαρτίου 1934**

Πάντες οι ασκούντες νομίμως εν Ελλάδι το επάγγελμα του ιατρού, του οδοντιάτρου, του φαρμακοποιού και του κτηνιάτρου είναι υποχρεωτικώς και άνευ άλλης τινός διατυπώσεως μέτοχοι του Ταμείου.

### **Άρθρο 18 §4 ν.3232/04**

Στο άρθρο 2 του ν.982/1979, η §2 αριθμείται ως 3 και προστίθεται §2, ως εξής:

Στον κλάδο Σύνταξης υπάγονται υποχρεωτικά (άρθρο 4 ΚΝ 5945/34) όλοι οι ασκούντες νόμιμα το επάγγελμα του ιατρού, οδοντιάτρου, φαρμακοποιού και κτηνιάτρου στην Ελλάδα, ως ελεύθεροι επαγγελματίες ή μισθωτοί εφόσον ως προσόν για την κατάληψη της θέσης χρησιμεύει το δίπλωμα. Επίσης και οι μη ασκούντες το υγειονομικό επάγγελμα πτυχιούχοι υγειονομικοί οι απασχολούμενοι με αμοιβή σε ιατρικές φαρμακευτικές και χημικές επιχειρήσεις και νομικά πρόσωπα πάσης φύσεως ,με οποιαδήποτε ιδιότητα (άρθρο 2, §1 Ν.982/79).

Στην ασφάλιση του Ε.Τ.Α.Α. Τομέα Υγειονομικών υπάγονται υποχρεωτικά και οι πτυχιούχοι υγειονομικοί, που είναι εταίροι ομόρρυθμης εταιρείας, ετερόρρυθμης εταιρείας, εταιρείας περιορισμένης ευθύνης, μονοπρόσωπης εταιρείας περιορισμένης ευθύνης και μέλη διοικητικών συμβουλίων ανώνυμων εταιρειών με αντικείμενο ιατρικές, οδοντιατρικές, φαρμακευτικές, κτηνιατρικές και χημικές εργασίες, καθώς επίσης και υγειονομικοί που είναι εταίροι ή μέτοχοι εταιρειών ιδιωτικών φορέων πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας του Π.Δ. 84/2001 εφόσον σε όλες αυτές τις περιπτώσεις προσφέρουν τις υγειονομικές τους υπηρεσίες στο νομικό πρόσωπο της εταιρείας, χωρίς αμοιβή. Η παροχή των υγειονομικών υπηρεσιών τους αποδεικνύεται με βεβαίωση του νομικού προσώπου της εταιρείας.

Στην ασφάλιση του Ταμείου υπάγονται υποχρεωτικά:

- α) Οι απασχολούμενοι σε ερευνητικά προγράμματα πανεπιστημίων, νοσοκομείων, ή άλλων ιδρυμάτων,
- β) Οι συμμετέχοντες σε μεταπτυχιακές σπουδές είτε ως υπότροφοι είτε χωρίς αμοιβή,
- γ) Όσοι υγειονομικοί κάνουν πρακτική άσκηση για λήψη άδειας άσκησης επαγγέλματος χωρίς αμοιβή,

δ) Οι απασχολούμενοι ως σύμβουλοι επιχειρήσεων ή οργανισμών σε θέματα ειδικότητάς τους, εφόσον η σχέση τους δεν είναι εξαρτημένη,

ε) Όσοι έχουν επιχειρήσεις εμπορίας ή εισαγωγής ειδών ή παροχής υπηρεσιών συναφών με το υγειονομικό επάγγελμα,

στ) Οι απασχολούμενοι σε μη κυβερνητικές οργανώσεις εντός ή εκτός Ελλάδας άνευ αμοιβής.

Προαιρετικά υπάγονται οι μόνιμοι Υγειονομικοί Αξιωματικοί και όσοι είχαν υπερβεί το 50<sup>ο</sup> έτος της ηλικίας τους ή το 62<sup>ο</sup> στην 1.1.80, εφόσον στην περίπτωση αυτή δεν παίρνουν σύνταξη από άλλη πηγή και έχουν ασκήσει το επάγγελμα του υγειονομικού 15 χρόνια. (Ν.982/79). Οι στρατιωτικοί, αν μετά την αποστράτευσή τους συνεχίσουν την άσκηση του επαγγέλματος, ασφαρίζονται υποχρεωτικά στον Τομέα Υγειονομικών (άρθρο 2, §10, Ν.2335/95).

Επίσης ασφαρίζονται στο Ε.Τ.Α.Α. Τομέα Υγειονομικών από 4.12.1991 και εξαιρούνται από την ασφάλιση του Ο.Α.Ε.Ε. οι κτηνίατροι που ασκούν εμπορία κτηνιατρικών φαρμάκων

#### **Άρθρο 4 του Ν.982/1979, ΦΕΚ Α' 239**

#### **Αποφάσεις Ολομελείας ΣΤΕ 3885/2005, 8/2008 και 656/2008**

#### **Εγκύκλιος Φ/10042/6971/301/12-4-2011 του Υπουργείου Εργασίας & Κοινωνικής Ασφάλισης**

*Φυσικά ή νομικά πρόσωπα, αι επιχειρήσεις ως και τα νομικά πρόσωπα τα νόμω εξομοιούμενα με το δημόσιον ή απολαύοντα των ατελειών και προνομίων τούτου η αποτελούντα δημοσίαν επιχείρησιν λειτουργούσαν χάριν του δημοσίου συμφέροντος υπό οιαδήποτε μορφή και τα οποία απασχολούν υγειονομικούς με πάγια αντιμισθία, ή με ποσοστά ή κατά περίπτωση, ή χρονική μονάδα ή κατά πράξη και περίπτωση ή με οποιοδήποτε τρόπο αμειβομένους, υποχρεούται να καταβάλουν στο Τ.Σ.Α.Υ., Εργοδοτική Εισφορά Κλάδου Σύνταξης σε ποσοστό 13,33% επί των πάσης φύσεως ακαθαρίστων αποδοχών και αμοιβών των υγειονομικών, καθώς και επί του Δ. Πάσχα, Δ. Χριστουγέννων και Επιδόματος Αδείας.*

#### **ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΗΣ ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ ΤΜΗΜΑ Α' Αριθμός 3885/2005**

#### **Ασφάλιση Τ.Σ.Α.Υ. - Εργοδοτικές εισφορές για αμοιβές γιατρών.**

ΔΙΑΔΙΚΟΙ: ΤΣΑΥ-ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ & ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ - ΥΓΕΙΑ Α.Ε.

Αίτηση αναίρεσης της "υπ' αριθμό 2478/1997 αποφάσεως του Διοικητικού Εφετείου Αθηνών με την οποία ζητούσε την επιστροφή του ποσού των 91.884.286 δρχ και εντόκως που είχε υποχρεωθεί να καταβάλει στο Τ.Σ.Α.Υ. για εργοδοτικές εισφορές και για το χρονικό διάστημα 1.1.1982 έως 31.12.1990

### **Απόφαση**

*«...Από το άρθρο 4, §1 του ν.982/1979 προβλέπεται η καταβολή εργοδοτικής εισφοράς, μεταξύ άλλων, από φυσικά ή νομικά πρόσωπα που απασχολούν υγειονομικούς. Προβλέπεται, δε, ειδικότερα, ότι για την υποχρέωση καταβολής της εισφοράς δεν ασκεί επιρροή ούτε η φύση της σχέσεως μεταξύ του φυσικού ή νομικού προσώπου και του απασχολούμενου υγειονομικού ως εξαρτημένης ή μη, ούτε ο τρόπος πληρωμής του κατά χρονική μονάδα ή κατ' επίσκεψη ή με ποσοστά ή με οποιαδήποτε άλλη μορφή.*

*Σε περίπτωση παροχής υπηρεσιών από γιατρό, δυνάμει ατομικής συμβάσεως ιατρικής αρωγής μεταξύ αυτού και του ασθενή του, οι οποίες παρέχονται σε κλινική ή νοσηλευτικό ίδρυμα, την εν λόγω εισφορά, η οποία υπολογίζεται επί της αμοιβής του ιατρού, οφείλει να καταβάλει η κλινική ή το νοσηλευτικό ίδρυμα, ανεξαρτήτως αν μεταξύ του ιατρού και της κλινικής ή του νοσηλευτικού ιδρύματος υφίσταται σύμβαση ή σχέση παροχής υπηρεσιών. Τούτο δε, διότι η κλινική ή το νοσηλευτικό ίδρυμα χρησιμοποιεί τις ανωτέρω υπηρεσίες του ιατρού για την εκπλήρωση των σκοπών του, και συνεπώς, και στην περίπτωση αυτή, πρόκειται για απασχόληση υγειονομικού*

### **Άρθρο 76 §2ε Ν.4144/8.4.2013**

*Επιτρέπεται στα ελεγκτικά όργανα του Ε.Τ.Α.Α. αναφορικά με τον Τομέα Υγειονομικών όπως διενεργούν έλεγχο των τηρουμένων βιβλίων και λοιπών στοιχείων, των οιαδήποτε μορφής νομικών προσώπων ή επιχειρήσεων ως και των νομικών προσώπων τα νόμο εξομοιούμενα προς το Δημόσιο η απολαύοντα των ατελειών και προνομίων τούτου η αποτελούντα δημόσια επιχείρηση λειτουργούσα χάριν του δημοσίου συμφέροντος υπό οιονδήποτε μορφή που απασχολούν καθ' οιονδήποτε τρόπον ασφαλισμένους του ταμείου και ανεξάρτητα από την σχέση εργασίας προς εξακρίβωσαν της ορθής απόδοσης των ασφαλιστικών κρατήσεων και εισφορών όπως αυτές κάθε φορά ισχύουν.*

*Φυσικά ή νομικά πρόσωπα η επιχειρήσεις ως και τα νομικά πρόσωπα τα νόμο εξομοιούμενα προς το Δημόσιο ή απολαύοντα των ατελειών και προνομίων τούτου ή αποτελούντα δημόσια επιχείρηση λειτουργούσα χάριν του δημοσίου συμφέροντος υπό οιονδήποτε μορφή που*

απασχολούν υγειονομικούς ασφαλισμένους του Ε.Τ.Α.Α.-Τομέας Υγειονομικών (Τ.Υ.) με οποιαδήποτε σχέση εργασίας, υποχρεούνται να χορηγούν στο τέλος κάθε οικονομικής χρήσης μαζί με την βεβαίωση για φορολογική χρήση και βεβαίωση καταβολής ασφαλιστικών εισφορών στο Ε.Τ.Α.Α.-Τ.Υ. αντίγραφο της οποίας θα αποστέλλεται και στο τμήμα εσόδων του Ε.Τ.Α.Α.-Τ.Υ.

**Οι διατάξεις του άρθρου αυτού ουδέποτε εφαρμόστηκαν από το Ε.Τ.Α.Α.-Τ.Σ.Α.Υ.**

### **Άρθρο 28, Ν.4387/2016**

#### **Ανταποδοτική σύνταξη**

Ως συντάξιμες αποδοχές για τον υπολογισμό του ανταποδοτικού μέρους σύνταξης κύριας ασφάλισης λόγω γήρατος, αναπηρίας ή θανάτου λαμβάνονται υπόψη:

α. Για τους μισθωτούς, ο μέσος όρος μηνιαίων αποδοχών του ασφαλισμένου καθ' όλη τη διάρκεια του ασφαλιστικού του βίου. Ο μέσος αυτός όρος υπολογίζεται ως το πηλίκο της διαίρεσης του συνόλου των μηνιαίων αποδοχών του ασφαλισμένου δια του συνολικού χρόνου ασφάλισής του. Ως σύνολο μηνιαίων αποδοχών που έλαβε ο ασφαλισμένος νοείται το άθροισμα των μηνιαίων αποδοχών που υπόκεινται σε εισφορές, καθ' όλη τη διάρκεια του ασφαλιστικού του βίου. Για τον υπολογισμό των συντάξιμων αποδοχών λαμβάνονται υπόψη οι αποδοχές του ασφαλισμένου για κάθε ημερολογιακό έτος, προσαυξανόμενες κατά τον τρόπο που προβλέπεται στην παράγραφο 4 του άρθρου 8 του παρόντος.

β. Για τους αυτοαπασχολούμενους, τους ελεύθερους επαγγελματίες και τους ασφαλισμένους του άρθρου 40, το εισόδημα, το οποίο υπόκειται σε εισφορές, σύμφωνα με τα άρθρα 39 και 40, καθ' όλη τη διάρκεια του ασφαλιστικού βίου. Για το διάστημα μέχρι την έναρξη ισχύος του νόμου αυτού εισόδημα νοείται το ποσό που θα αποτελούσε το ασφαλιστέο μηνιαίο εισόδημα αν εκλαμβάνονταν ως μηνιαία εισφορά το ποσό που πράγματι καταβλήθηκε για κάθε μήνα ασφάλισης, συνυπολογιζομένων, με αναγωγή κατά κεφαλήν, τυχόν υφισταμένων κατά το διάστημα αυτό κοινωνικών πόρων υπέρ των αντίστοιχων ταμείων. Στο ποσό της ασφαλιστικής εισφοράς που πράγματι καταβλήθηκε για κάθε ασφαλισμένο συνυπολογίζεται, όπου υπήρχε, και η ασφαλιστική εισφορά που έχει καταβληθεί από τον εργοδότη. Για τον υπολογισμό των συντάξιμων αποδοχών λαμβάνονται

υπόψη οι αποδοχές του ασφαλισμένου για κάθε ημερολογιακό έτος, προσαυξανόμενες κατά τον τρόπο που προβλέπεται στην §4 του άρθρου 8 του παρόντος.

Στις περιπτώσεις συνταξιοδότησης, για όσα από τα αναφερόμενα σε αυτές πρόσωπα συνταξιοδοτούνται με βάση τις διατάξεις του Ν.612/1977 είτε με βάση τις διατάξεις που παραπέμπουν σε αυτές και ισχύουν κάθε φορά είτε με βάση τις διατάξεις του Ν.[2084/1992](#), ως συντάξιμες αποδοχές, επί των οποίων θα υπολογιστεί το ποσοστό αναπλήρωσης των 35 ετών, λαμβάνεται υπόψη ο μέσος όρος των μηνιαίων αποδοχών του ασφαλισμένου κατά τη διάρκεια ασφάλισής του.

### **Άρθρο 20, Ν.4387/2016**

#### **Απασχόληση συνταξιούχων**

Στους εξ ιδίου δικαιώματος συνταξιούχους του Δημοσίου και όλων των φόρων, ταμείων, κλάδων ή λογαριασμών που εντάσσονται στον ΕΦΚΑ οι οποίοι αναλαμβάνουν εργασία ή αποκτούν ιδιότητα ή δραστηριότητα υποχρεωτικώς υπακτέα στην ασφάλιση του ΕΦΚΑ οι ακαθάριστες συντάξεις κυρίες και επικουρικές καταβάλλονται μειωμένες σε ποσοστό 60%, για όσο χρόνο απασχολούνται ή διατηρούν την ιδιότητα ή την δραστηριότητα. Για το διάστημα αυτό καταβάλλονται οι ασφαλιστικές εισφορές για τον απασχολούμενο συνταξιούχο.

### **ΓΕΝΙΚΑ ΠΕΡΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΣΤΟ Τ. Ε.Τ.Α.Α.-Τ.Σ.Α.Υ.**

Στον κλάδο Σύνταξης υπάγονται υποχρεωτικά (άρθρο 4, ΚΝ 5945/1934) όλοι οι ασκούντες νόμιμα το επάγγελμα του ιατρού, οδοντιάτρου, φαρμακοποιού και κτηνιάτρου στην Ελλάδα, ως ελεύθεροι επαγγελματίες ή μισθωτοί εφόσον ως προσόν για την κατάληψη της θέσης χρησιμεύει το δίπλωμα. Επίσης και οι μη ασκούντες το υγειονομικό επάγγελμα πτυχιούχοι υγειονομικοί οι απασχολούμενοι με αμοιβή σε ιατρικές, φαρμακευτικές και χημικές επιχειρήσεις και νομικά πρόσωπα πάσης φύσεως, με οποιαδήποτε ιδιότητα (άρθρο 2, §1 Ν.982/79).

Στην ασφάλιση του Ε.Τ.Α.Α.-Τομέα Υγειονομικών υπάγονται υποχρεωτικά και οι πτυχιούχοι υγειονομικοί, που είναι εταίροι ομόρρυθμης εταιρείας, ετερόρρυθμης εταιρείας, εταιρείας περιορισμένης ευθύνης, μονοπρόσωπης εταιρείας περιορισμένης ευθύνης και μέλη διοικητικών συμβουλίων ανώνυμων εταιρειών με αντικείμενο ιατρικές, οδοντιατρικές, φαρμακευτικές, κτηνιατρικές και χημικές εργασίες, καθώς επίσης και υγειονομικοί που είναι εταίροι ή μέτοχοι εταιρειών ιδιωτικών φορέων πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας του Π.Δ.



84/2001 εφόσον σε όλες αυτές τις περιπτώσεις προσφέρουν τις υγειονομικές τους υπηρεσίες στο νομικό πρόσωπο της εταιρείας, χωρίς αμοιβή. Η παροχή των υγειονομικών υπηρεσιών τους αποδεικνύεται με βεβαίωση του νομικού προσώπου της εταιρείας. Στην ασφάλιση του Ταμείου υπάγονται υποχρεωτικά: α) Οι απασχολούμενοι σε ερευνητικά προγράμματα πανεπιστημίων, νοσοκομείων, ή άλλων ιδρυμάτων, β) Οι συμμετέχοντες σε μεταπτυχιακές σπουδές είτε ως υπότροφοι είτε χωρίς αμοιβή, γ) Όσοι υγειονομικοί κάνουν πρακτική άσκηση για λήψη άδειας άσκησης επαγγέλματος χωρίς αμοιβή, δ) Οι απασχολούμενοι ως σύμβουλοι επιχειρήσεων ή οργανισμών σε θέματα ειδικότητάς τους, εφόσον η σχέση τους δεν είναι εξαρτημένη, ε) Όσοι έχουν επιχειρήσεις εμπορίας ή εισαγωγής ειδών ή παροχής υπηρεσιών συναφών με το υγειονομικό επάγγελμα, στ) Οι απασχολούμενοι σε μη κυβερνητικές οργανώσεις εντός ή εκτός Ελλάδας άνευ αμοιβής. Τα ανωτέρω πρόσωπα υποχρεούνται στην καταβολή των εισφορών του ελευθέρως ασκούντος το επάγγελμα υγειονομικού και για όλους τους κλάδους ασφάλισης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στη διάταξη του άρθρου 76 του Ν.2676/1999. Στην περίπτωση αυτή δεν καταβάλλεται η εισφορά που προβλέπεται από τις διατάξεις της §5 του άρθρου 4 καθώς και της §1, του άρθρου 14 του Ν.982/1979, όπως ισχύουν. Σε περίπτωση που οι κατά τα άνω υγειονομικοί μετέχουν σε περισσότερες από μια εταιρείες ή συντρέχει και άσκηση ελευθερίου επαγγέλματος καταβάλλουν στο Ε.Τ.Α.Α.-ΤΥ μια φορά την ανωτέρω εισφορά. (άρθρο 18, §4, Ν.3232/2004).

Προαιρετικά υπάγονται οι μόνιμοι Υγειονομικοί Αξιωματικοί και όσοι είχαν υπερβεί το 50<sup>ο</sup> έτος της ηλικίας τους ή το 62<sup>ο</sup> στην 1.1.80, εφόσον στην περίπτωση αυτή δεν παίρνουν σύνταξη από άλλη πηγή και έχουν ασκήσει το επάγγελμα του υγειονομικού 15 χρόνια. (Ν.982/79).Οι στρατιωτικοί, αν μετά την αποστράτευσή τους συνεχίσουν την άσκηση του επαγγέλματος, ασφαρίζονται υποχρεωτικά στον Τομέα Υγειονομικών (άρθρο 2, §10, Ν.2335/1995).

Όσοι Υγειονομικοί συνταξιοδοτούνται από το Δημόσιο ή τον ευρύτερο Δημόσιο τομέα, και υπηρετούν ή προσλαμβάνονται σε θέσεις του Δημοσίου ή του ευρύτερου Δημοσίου τομέα και λαμβάνουν σύνταξη και αποδοχές συγχρόνως, τότε ο χρόνος αυτός δεν αναγνωρίζεται ως συντάξιμος ούτε από το Δημόσιο ούτε από τους άλλους ασφαλιστικούς φορείς (άρθρο 6, Ν.1379/83, άρθρο 17, Ν.1489/1984 και άρθρο 8, Ν.2592/1998).

Επίσης, ασφαρίζονται στο Ε.Τ.Α.Α.-Τ.Υ. από 4.12.1991 και εξαιρούνται από την ασφάλιση του Ο.Α.Ε.Ε. οι κτηνίατροι που ασκούν εμπορία κτηνιατρικών φαρμάκων.

## **ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ**

### **Εισφορές Ασφαλισμένων**

#### **Παλαιοί Ασφαλισμένοι (ασφαλισμένοι μέχρι 31.12.92)**

Οι μηνιαίες εισφορές των ελευθέρως ασκούντων το επάγγελμα υγειονομικών είναι πάγιες. Οι μηνιαίες εισφορές των υγειονομικών που απασχολούνται από εργοδότες με εξαίρεση το Ελληνικό Δημόσιο και αμείβονται με πάγια αντιμισθία, ή με ποσοστά ή ως ωρομίσθιοι ή κατά περίπτωση, ή χρονική μονάδα ή με οποιοδήποτε τρόπο ή είναι επιστημονικά υπεύθυνοι με απόφαση Νομαρχίας σε Ιδιωτικές Κλινικές Διαγνωστικά κέντρα, πολυϊατρεία ή είναι μέτοχοι ιατρικών οδοντιατρικών, φαρμακευτικών, κτηνιατρικών εταιρειών με οποιαδήποτε μορφή ΑΕ ΕΠΕ, ΟΕ, ΕΕ, Μονοπρόσωπη ΕΠΕ, ΙΚΕ, κλπ. και παρέχουν υπηρεσίες με αποδοχές, είναι ίδιες με τις εισφορές του ελευθέρως ασκούντος το επάγγελμα υγειονομικού. Παρακρατούνται από τον εργοδότη και αποδίδονται μαζί με την εργοδοτική του εισφορά.

#### **Νέοι Ασφαλισμένοι (ασφαλισμένοι από 1.1.93)**

Οι μηνιαίες εισφορές των ελευθέρως ασκούντων το επάγγελμα υγειονομικών είναι ανάλογες της ασφαλιστικής των κατηγορίας

Οι μηνιαίες εισφορές των υγειονομικών που απασχολούνται από εργοδότες με εξαίρεση το Ελληνικό Δημόσιο και αμείβονται με πάγια αντιμισθία, ή με ποσοστά ή ως ωρομίσθιοι ή κατά περίπτωση, ή χρονική μονάδα ή με οποιοδήποτε τρόπο ή είναι επιστημονικά υπεύθυνοι με απόφαση Νομαρχίας σε Ιδιωτικές Κλινικές Διαγνωστικά κέντρα, πολυιατρεία ή είναι μέτοχοι ιατρικών οδοντιατρικών, φαρμακευτικών, κτηνιατρικών εταιρειών λειτουργούντων με οποιαδήποτε μορφή ΑΕ, ΕΠΕ, ΟΕ, ΕΕ, Μονοπρόσωπη ΕΠΕ, ΙΚΕ, κλπ και παρέχουν υπηρεσίες με αποδοχές, ανέρχονται στο 6,67% επί των πάσης φύσεως ακαθαρίστων αποδοχών καθώς και στα επιδόματα, δώρα Χριστουγέννων, Πάσχα και επιδόματος άδειας. Παρακρατούνται από τον εργοδότη και αποδίδονται μαζί με την εργοδοτική του εισφορά

### **Εισφορές εργοδοτών**

#### **Παλαιοί Ασφαλισμένοι (μέχρι 31.12.1992)**

Κάθε εργοδότης, με εξαίρεση το Ελληνικό Δημόσιο, που απασχολεί υγειονομικούς με πάγια αντιμισθία, ή με ποσοστά ή ως ωρομίσθιοι ή κατά περίπτωση, ή χρονική μονάδα ή με οποιοδήποτε τρόπο αμειβόμενους ή ως επιστημονικά υπευθύνους με απόφαση Νομαρχίας

σε ιδιωτικές κλίκες Διαγνωστικά κέντρα, πολυϊατρεία ή είναι μέτοχοι ιατρικών οδοντιατρικών, φαρμακευτικών, κτηνιατρικών εταιρειών με οποιαδήποτε μορφή ΑΕ, ΕΠΕ, ΟΕ, ΕΕ, Μονοπρόσωπη, ΕΠΕ, ΙΚΕ, κλπ και παρέχουν υπηρεσίες με αποδοχές, υποχρεούνται να καταβάλει στο ΤΣΑΥ Εργοδοτική Εισφορά Κλάδου Σύνταξης σε ποσοστό 13,33% επί των πάσης φύσεως ακαθαρίστων αποδοχών και αμοιβών των υγειονομικών, καθώς και επί του Δ. Πάσχα, Δ. Χριστουγέννων και Επιδόματος Αδείας.

**Από 1.1.2008** Για όσους ασφαλισμένους που απαγορεύεται από τον νόμο η άσκηση ελευθερίου επαγγέλματος, για τους ειδικευόμενους ιατρούς και τους αγροτικούς ιατρούς η εργοδοτική εισφορά υπολογίζεται μέχρι το ανώτερο όριο του ΙΚΑ που την 1.1.2008 ανήρχετο στο πόσο των 2.384,50 €.

**Από 1.1.2008** Για τους υγειονομικούς που έχουν ενταχθεί στο ΕΣΥ με πλήρη και αποκλειστική απασχόληση, και για τους ιατρούς μερικής απασχόλησης στα νοσοκομεία η εργοδοτική εισφορά του Κλάδου Σύνταξης 13,33% υπολογίζεται στο βασικό μισθό πρώτου μμισθολογικού κλιμακίου (καταληκτικού κατηγορίας ΠΕ) που διαμορφώνεται από 1.1.2008 σε € 1.634 € και από 1.10.2008 σε 1.666€ (άρθρο 3, Ν.2470/97 ).

### **Νέοι Ασφαλισμένοι (από 1.1.1993)**

Κάθε εργοδότης, με εξαίρεση το Ελληνικό Δημόσιο, που απασχολεί υγειονομικούς με πάγια αντιμισθία, ή με ποσοστά ή ως ωρομίσθιους ή κατά περίπτωση, ή χρονική μονάδα ή με οποιοδήποτε τρόπο αμειβόμενους ή ως επιστημονικά υπευθύνους με απόφαση Νομαρχίας σε ιδιωτικές κλίκες Διαγνωστικά κέντρα, πολυϊατρεία ή είναι μέτοχοι ιατρικών οδοντιατρικών, φαρμακευτικών, κτηνιατρικών εταιρειών με οποιαδήποτε μορφή ΑΕ, ΕΠΕ, ΟΕ, ΕΕ, Μονοπρόσωπη ΕΠΕ, ΙΚΕ, κ.λπ. και παρέχουν υπηρεσίες με αποδοχές, υποχρεούνται να καταβάλει στο Τ.Σ.Α.Υ. Εργοδοτική Εισφορά Κλάδου Σύνταξης σε ποσοστό 13,33% επί των πάσης φύσεως ακαθαρίστων αποδοχών και αμοιβών των υγειονομικών, καθώς και επί του Δ. Πάσχα, Δ. Χριστουγέννων και Επιδόματος Αδείας.

Το αυτό ισχύει και για τους ιατρούς του Ε.Σ.Υ.

Για τους παλαιούς ασφαλισμένους (προ του 31.12.1992) που κατέχουν περισσότερες από μια θέση, οι κρατήσεις του ασφαλισμένου γίνονται από την υπηρεσία με τις μεγαλύτερες αποδοχές ενώ οι εργοδοτικές αμοιβές 13,33% καταβάλλονται από όλους τους εργοδότες.

Για του νέους ασφαλισμένους (από 1.1.1993) που απασχολούνται σε περισσότερους του ενός εργοδότες οι κρατήσεις ασφαλισμένου και οι εργοδοτικές εισφορές θα γίνονται σε όλες τις αμοιβές και από όλους τους εργοδότες.

Για τους εν ενεργεία υγειονομικούς αξιωματικούς που ενεγράφησαν στο Τ.Σ.Α.Υ. και δεν επέλεξαν την διαγραφή τους (άρθρο 2, §9, Ν.2335/95) καθώς και οι απόστρατοι υγειονομικοί που απασχολούνται σε οποιοδήποτε εργοδότη και με οποιαδήποτε σχέση εργασίας οφείλεται να καταβάλλονται ασφαλιστικές εισφορές εργαζομένου και εργοδότη.

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 141 του Ν.3655/2008, οι εισφορές μόνο για τον κλάδο σύνταξης πρέπει να καταβάλλονται ή να αποδίδονται μειωμένες κατά 50% κατά το δωδεκάμηνο που έπεται τον μήνα του τοκετού ή κατά το δωδεκάμηνο που έπεται της λήξης τυχόν επιδότησης λόγω λοχείας.

## ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Όλοι οι εργοδότες φυσικά ή νομικά πρόσωπα που απασχολούν υγειονομικούς με πάγια αντιμισθία, ή με ποσοστά ή ως ωρομίσθιους ή κατά περίπτωση, ή χρονική μονάδα ή κατά πράξη και περίπτωση ή με οποιοδήποτε τρόπο αμειβόμενους υποχρεούνται να καταβάλουν Εργοδοτική Εισφορά Κλάδου Σύνταξης σε ποσοστό 13,33% επί των πάσης φύσεως καταβαλλομένων αμοιβών.

### Εισφορές Μονοσυνταξιούχων

Άρθρο 7, § 8, εδ. α, Ν.982/1979 (ΦΕΚ 239 Α΄)

Άρθρο 18 Ν.1976/1991 (ΦΕΚ 184 Α΄)

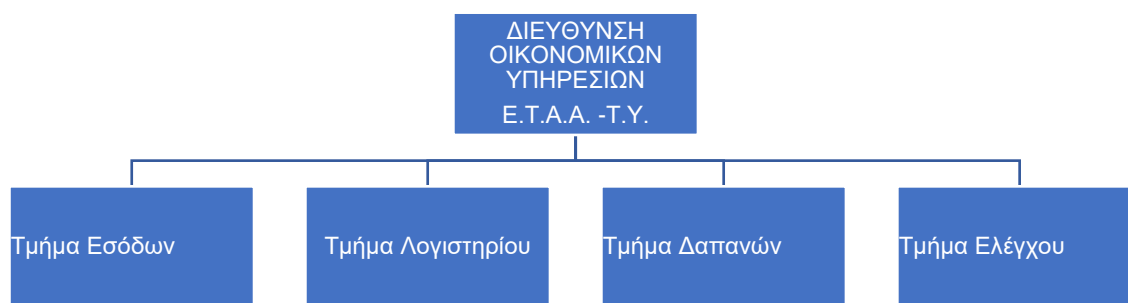
Οι ασφαλισμένοι της κατηγορίας αυτής που θα συνταξιοδοτηθούν μόνο από το Τ.Σ.Α.Υ. καταβάλουν επιπλέον ασφάλιστρο ισόποσο με το 50% του εκάστου ασφαλίστρου του κλάδου σύνταξης του ασφαλισμένου μέχρι 31.12.1992 άνω της 5ετίας και θα λαμβάνουν σύνταξη αυξημένη κατά 50% με τις προϋποθέσεις ότι:

1<sup>ο</sup> Θα καταβάλλουν εισφορά μονοσυνταξιούχου με τις ανάλογες διαχρονικές αναπροσαρμογές και πρόσθετα τέλη, αναδρομικά από 1.1.1980 μέχρι την ημερομηνία έγγραφης

2<sup>ο</sup> Θα παραμείνουν στην ασφάλιση του Τ.Σ.Α.Υ. τόσο χρόνο όσος απαιτείται από τις διατάξεις του Ν.1976/1991

Η κατηγορία των μονοσυνταξιούχων καταργήθηκε με τον Ν.4387/2016.

### Οργανόγραμμα Ε.Τ.Α.Α. – Τομέας Υγειονομικών Διεύθυνση Οικονομικών Υπηρεσιών



#### ΠΡΟΕΛΕΥΣΗ ΕΣΟΔΩΝ ΤΣΑΥ, ΕΤΑΑ-ΤΣΑΥ

Εισφορές ασφαλισμένων – ελευθέρων επαγγελματιών και εμμίσθων.	
---	--

Εργοδοτικές εισφορές εμίσθων Δημοσίου & Ιδιωτικού τομέα	
Εργοδοτικές υγειονομικών αμειβομένων με πάγια αντιμισθία, ή με ποσοστά ή κατά περίπτωση, ή χρονική μονάδα ή κατά πράξη και περίπτωση ή με οποιοδήποτε τρόπο.	παρ. 5, άρθρο. 4, ν. 982/1979
Έσοδα από πρόστιμα και προσαυξήσεις, λόγω εκπρόθεσμης καταβολής διαφόρων κατηγοριών εισφορών.	άρθρο 12 ν.δ. 3348/1955, άρθρο 3 & 4 του Ν.982/1979, άρθρο 76, Ν. 2676/1999, άρθρο 21, Ν.4075/2012
Πρόσοδοι περιουσίας (κινητής και ακίνητης).	
Προμήθεια είσπραξης της εισφοράς υπέρ του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου. Για τα έτη 1999 έως 2004.	άρθρο 15, ν. 1821/1988, Απόφαση Υπ. Υγείας Φ42/1261/23-5-1990
Χρεολύσια δανείων που χορηγούνται από τον Τομέα σε υγειονομικούς για πρώτη επαγγελματική εγκατάσταση	παρ. 1, άρθρο 10, Ν.982/1979
Έσοδα από εγγραφές που καταβάλλονται εφάπαξ από τους άμεσα ασφαλισμένους με την εγγραφή τους στους Τ.Υ.	§1, άρθρο 6, ν.δ. 3348/1955
Έσοδα από τη συμμετοχή του Κράτους στην Κοινωνική Ασφάλιση (Ν.2084/1999, όπως ισχύει), για τους ασφαλισμένους από 1/1/1993 και εκείθεν.	Άρθρο 22 & 35, Ν.2084/1992
Κοινωνικοί Πόροι Επιχορήγηση από το κράτος και για τα έτη από 2002 έως 2004 και από 2008 έως και το 2016 λόγω κατάργησης της εισφοράς 6,5% ιατρόσημου και η οποία υπολογίζεται στο ύψος που είχαν διαμορφωθεί τα έσοδα το οικονομικό έτος 1993.	Άρθρο 59, Ν.2084 ΦΕΚ Α' 165 /7.10.1992
Εισφορά κλινών Προμήθειες 3%, εισφοράς υπέρ Π.Φ.Σ.	Άρθρο 150, Ν.3655 / ΦΕΚ Α' 58 /3.4.2008

#### ΠΗΓΕΣ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΕΣΟΔΩΝ

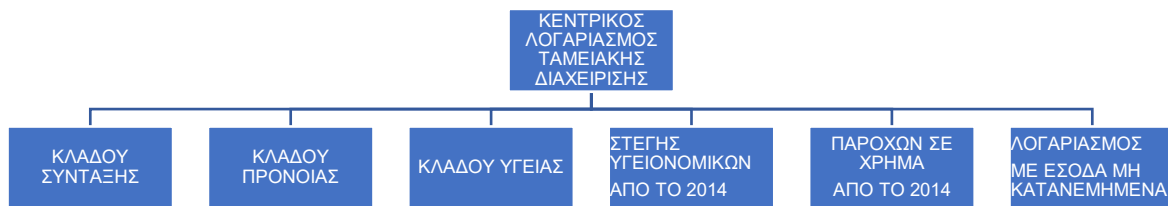
- Οι εισφορές εργοδοτών και εργαζομένων που καταβάλλονταν στο ταμείο του ΤΣΑΥ (η διαδικασία αυτή καταργήθηκε το 2011).
- Η ενιαία αρχή πληρωμών (εισφορές εργοδοτών και εργαζομένων).
- Οι Δ.Ο.Υ (εισφορές εργοδοτών και εργαζομένων).

- Οι καταθέσεις ασφαλισμένων και εργοδοτών στις Τράπεζες.

## ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ ΤΑΜΕΙΑΚΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

Το Τ.Σ.Α.Υ. και στη συνέχεια Ε.Τ.Α.Α.-Τ.Σ.Α.Υ. διέθετε τους εξής λογαριασμούς ταμειακής διαχείρισης:

Επί μέρους λογαριασμοί ταμειακής διαχείρισης



Στον κεντρικό λογαριασμό ταμειακής διαχείρισης κατατίθεντο συγκεντρωτικά όλα τα έσοδα από τις εισφορές των μισθωτών, (εργαζομένων και εργοδοτών), οι εισφορές των ελευθεροεπαγγελματιών και η εργοδοτική εισφορά 13,33% των φυσικών ή νομικών προσώπων που απασχολούσαν υγειονομικούς με πάγια αντιμισθία, ή με ποσοστά ή κατά περίπτωση, ή χρονική μονάδα ή κατά πράξη και περίπτωση ή με οποιοδήποτε τρόπο αμειβομένους.

**Η εργοδοτική αυτή εισφορά, 13,33%, ουδέποτε πιστώθηκε στην μερίδα των ασφαλισμένων, διότι εθεωρείτο ως γενικό έσοδο του κλάδου σύνταξης του Τ.Σ.Α.Υ.**

Μέχρι και το 2011, ημερομηνία έναρξης του Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα (Ο.Π.Σ.) αλλά και μετά από αυτό και επειδή δεν υπήρχε λογιστική απεικόνιση των εσόδων η αποτύπωση αυτών εγένετο κατόπιν επεξεργασίας των μηνιαίων καταθέσεων τόσο στο λογιστήριο του Τ.Σ.Α.Υ. όσο και στην τράπεζα. Με βάση τα στοιχεία αυτά πραγματοποιείτο η μηνιαία ταμειακή συμφωνία από το λογιστήριο και τα ποσά ομαδοποιούντο σε κατηγορίες (Ε.Α.Π., Ελεγχόμενη είσπραξη, Εργοδότες, αδιάσπαστα, Ελεύθεροι επαγγελματίες, Φαρμακοποιοί, κ.λπ.

Όσα από τα ανωτέρω ποσά ανήκαν σε συγκεκριμένες κατηγορίες εσόδων εμφανίζονταν ξεχωριστά και τα υπόλοιπα καταχωρούνταν ως ασφαλιστική εισφορά εργοδοτών και

εργαζομένων συνολικά και στη συνέχεια εγένετο διάσπαση αυτών σε εισφορά εργοδοτών και εισφορά εργαζομένων ποσοστιαία με τον κανόνα 70% - 30%.

Επειδή τα έσοδα που προέρχονταν από την ενιαία αρχή πληρωμών, τις Δ.Ο.Υ αλλά και από τους εργοδότες στην πλειοψηφία τους, ήταν συγκεντρωτικά ( ενιαίο έσοδο για σύνταξη, υγεία, πρόνοια, στέγη υγειονομικών), ακλουθούσε διάσπαση αυτών με τον κανόνα των τριών (Φ 42/364 ΦΕΚ Β΄ 467/6.4.2000) ήτοι Σύνταξης το 65%, Υγείας το 33% και Πρόνοιας το 2% και ακολούθως πίστωση στους αντίστοιχους λογαριασμούς ταμειακής διαχείρισης.

Η αδυναμία του τμήματος εσόδων να γνωρίζει ποια είναι τα πραγματικά έσοδα που αντιστοιχούν στον κλάδο σύνταξης και το κυριότερο από αυτά ποια αντιστοιχούν και σε ποιον ασφαλισμένο, οδηγούσε σε πολύ μεγάλο ποσοστό στην μη πίστωση τους στον αντίστοιχο λογαριασμό του ασφαλισμένου. Η έλλειψη τέτοιων στοιχείων ήταν εντονότερη πριν την εφαρμογή του Ο.Π.Σ, (2011).



Χαρακτηριστικές επισημάνσεις από την Έκθεση Διαχειριστικού του μεικτού κλιμακίου Ελέγχου Αρ. πρωτ. Φ.800/13/22289/22-10-2013 εντολής Γ.Ε.Δ.Δ. που κοινοποιήθηκε στον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών.

*«.....Από την έναρξη του ελέγχου, το Μικτό Κλιμάκιο συνάντησε προβλήματα και δυσχέρειες, τα οποία δεν ξεπεράστηκαν, έως και το πέρας του ελέγχου. Συγκεκριμένα, το κλιμάκιο αντιμετώπισε από την έλευσή του στο φορέα ελέγχου, την αδυναμία των υπηρεσιών του Ταμείου να παραδώσουν αξιόπιστα στοιχεία και να ανταποκριθούν στις απαιτήσεις του ελέγχου. Η αδυναμία της υπηρεσίας ήταν καταφανέστερη στο Τμήμα Λογιστηρίου, το οποίο ουδέποτε παρέδωσε όχι αξιόπιστα, αλλά ακόμα και τα ίδια στοιχεία, στα επανειλημμένα ερωτήματα του κλιμακίου. Η αδυναμία αυτή στοιχειοθετείτο, όχι μόνο από την ανυπαρξία των ζητούμενων στοιχείων, αλλά συχνότατα και από την μη ορθή τήρηση και καταγραφή τους ....».*

*«...Το γεγονός ότι το Ταμείο δεν τηρεί εγγραφές σε Γενική Λογιστική, ως όφειλε, δυσχέρανε έτι περισσότερο το ήδη δυσχερές έργο του κλιμακίου. Η έλλειψη στοιχείων δεν είναι όμως αποκλειστικό χαρακτηριστικό του Τμήματος Λογιστηρίου, αλλά διατρέχει το σύνολο των Υπηρεσιών του Ταμείου, τόσο ως προς τη μη τήρηση στοιχείων, σε πρωτογενές επίπεδο (αριθμός ασφαλισμένων, εργοδοτών, ελεύθερων επαγγελματιών κλπ), όσο και σε συνδυαστικών στοιχείων και δευτερογενών αναφορών και αναζητήσεων ...».*

*«...Εφόσον τα οικονομικά στοιχεία εξάγονται εξωλογιστικά, η εικόνα που παρουσιάζεται είναι προσεγγιστική λόγω της έλλειψης των λογιστικών εγγραφών στη γενική λογιστική και ως εκ τούτου δε δύναται να βεβαιωθεί με ακρίβεια το πραγματικό ύψος των εσόδων και εξόδων και το συμπέρασμα που προκύπτει κάθε φορά είναι ότι η οικονομική κατάσταση του φορέα είναι θολή...».*

*«...Δεν υπάρχει δυνατότητα λογιστικοποίησης των εσόδων καθόσον πέραν των καταστάσεων εισφορών συνεισφορών των εργοδοτών (ΚΕΣ) που υποβάλλονται ηλεκτρονικά, το μεγαλύτερο μέρος των αποδόσεων υποβάλλεται μέσω της Ενιαίας Αρχής Πληρωμών, το οποίο δεν ελέγχεται και δεν διασπάται στους επιμέρους λογαριασμούς εργοδοτών - ασφαλισμένων. Για το λόγο αυτό το ισοζύγιο όσο αφορά τα έσοδα δεν είναι λειτουργικό. Για το λόγο αυτό και προκειμένου να προσδιοριστούν οι διάφορες*

*κατηγορίες εσόδων χρησιμοποιούνται τα **extrait** της Τράπεζας που εμφανίζουν την κίνηση των τεσσάρων λογαριασμών του ταμείου (κεντρικός, σύνταξης, υγείας, πρόνοιας). Με βάση τα στοιχεία της τράπεζας γίνεται μηνιαία ταμειακή συμφωνία από το λογιστήριο και τα ποσά ομαδοποιούνται σε κατηγορίες (ΕΑΠ, Ελεγχόμενη εισπραξη, Εργοδότες-αδιάσπαστα, Ελεύθεροι επαγγελματίες, Φαρμακοποιοί, κλπ.*

*Όσα από τα ανωτέρω ποσά εμπίπτουν σε συγκεκριμένες κατηγορίες εσόδων εμφανίζονται ξεχωριστά και ότι απομένει καταχωρείται ως ασφαλιστική εισφορά εργοδοτών και εργαζομένων συνολικά. Το ποσό αυτό χωρίζεται σε εισφορά εργοδοτών και εισφορά εργαζομένων ποσοστιαία με τον κανόνα 70% - 30%.*

*Τα ποσοστά αυτά προέκυψαν από τα στοιχεία του μοναδικού ισολογισμού που έχει ο Φορέας από το 2001...»*

*«...Κατά την κατάρτιση των ετήσιων προϋπολογισμών τα ποσά των ασφαλιστικών εισφορών υπολογίζονται με βάση τον αριθμό των ασφαλισμένων σε κάθε κατηγορία.*

*Διαπιστώθηκε όμως ότι ο αριθμός των ασφαλισμένων που χρησιμοποιείται ως βάση για τον προσδιορισμό του ετήσιου ύψους των ασφαλιστικών εισφορών μεταβάλλεται σημαντικά μεταξύ των ετών 2012-2014 γεγονός το οποίο μπορεί να οδηγήσει σε μη πραγματική εικόνα του προϋπολογισμού. Ο αριθμός των ασφαλισμένων δε δύναται να επιβεβαιωθεί και διασταυρωθεί από τα στοιχεία που δόθηκαν στο ΜΚ...»*

*«...Τα αιτηθέντα στοιχεία τηρούνται είτε χειρόγραφα (στην πλειονότητά τους) είτε σε μη ασφαλή και ορθά τηρούμενα ηλεκτρονικά αρχεία, των οποία η αξιοπιστία πάσχει από σχεδιαστικές αγκυλώσεις και μη επικαιροποιήσεις, είτε από μη ενημέρωση των ηλεκτρονικών αρχείων από ηλεκτρονικά αρχεία άλλου Τμήματος.»*

*«...Και αυτό γιατί δεν υπάρχει, (ή δε χρησιμοποιείται μετά από άρνηση των Υπηρεσιών) σε πολλές περιπτώσεις ηλεκτρονική «γέφυρα» και ενημέρωση μεταξύ τηρούμενων αρχείων των Τμημάτων, αλλά και των ηλεκτρονικών καταστάσεων του ίδιου Τμήματος, όπως και οι ίδιες οι Υπηρεσίες ανέφεραν γραπτώς στο κλιμάκιο ελέγχου...»*

*«...Δεν υπάρχει επίσης έλεγχος των εργοδοτών ως προς τα στοιχεία των απασχολούμενων υγειονομικών που δηλώνουν, με συνέπεια, ο Φορέας να μην γνωρίζει εάν απασχολούνται*

*υγειονομικοί χωρίς να έχουν γίνει όλες οι απαραίτητες ενέργειες για τη γνωστοποίηση της απασχόλησής τους στο Ταμείο από τον εργοδότη...».*

**Επισημαίνεται ιδιαίτερα από το Μικτό Κλιμάκιο Ελέγχου ότι όσα οικονομικά στοιχεία παρασχέθηκαν από τον Φορέα είναι ελέγξιμα για την αξιοπιστία τους λόγω της απουσίας λογιστικών εγγραφών στη γενική λογιστική καθώς και μη απογραφής, καταχώρησης και ενημέρωσης των υπολοίπων των λογαριασμών.**

*«...Το Δεκέμβριο 2012 όταν αντιλογίσθηκαν οι ανείσπρακτες ΚΕΣ είχε σαν αποτέλεσμα την τροποποίηση όλων των ισοζυγίων των λογαριασμών από τον Ιανουάριο μέχρι και τον Δεκέμβριο, με αποτέλεσμα τα ισοζύγια που είχαν χρησιμοποιηθεί και αποσταλεί στις διάφορες υπηρεσίες (Υπηρεσία Επιτρόπου -Ελεγκτικό Συνέδριο) να περιέχουν διαφορετικά στοιχεία από αυτά που εμφανίζουν σήμερα.*

*Το ανωτέρω πρόβλημα εμφανίζεται κάθε φορά που γίνεται η διαδικασία αντιλογισμού.*

*Οι ανείσπρακτες απαιτήσεις από τις ΚΕΣ εμφανίζονται στον λογαριασμό 70 «Έσοδα από ασφαλιστικές εισφορές», μαζί με τις εισπραχθείσες με αποτέλεσμα να εμφανίζονται πλασματικά έσοδα.*

*Στα ισοζύγια τάξεως εσόδων στον λογαριασμό 09.14 εμφανίζονται τα βεβαιωθέντα έσοδα και όχι τα πραγματοποιηθέντα-εισπραχθέντα...».*

*«...Οι καταβολές των εργοδοτών, που όφειλαν ασφαλιστικές εισφορές μετά την έκδοση πράξης προσδιορισμού οφειλών, γινόντουσαν σε έναν συγκεκριμένο κωδικό της διαχειρίστριας τράπεζας όπου όμως ήταν ιδιαίτερα συχνό το φαινόμενο στον ίδιο κωδικό να εξοφλούνταν και άλλες οφειλές όπως εισφορές εργοδοτών, ελευθεροεπαγγελματιών κλπ με αποτέλεσμα να μην είναι δυνατή και η αντίστροφη διαδικασία έλεγχου επιβεβαίωση της καταβολής των οφειλών...».*

*«...Για την παρακράτηση του πόσου αυτού υπάλληλος του τμήματος λογιστηρίου, συνέτασσε εντολή μεταφοράς του οφειλομένου ποσού από τον τραπεζικό λογαριασμό του Κλάδου Υγείας στον Τραπεζικό λογαριασμό εσόδων του ΕΤΑΑ-ΤΣΑΥ( Γενικός λογαριασμός ταμειακής διαχείριση). Λόγω αδυναμίας του υπάρχοντος μηχανογραφικού συστήματος να*

*υποστηρίζει την διαδικασία συμψηφισμού οφειλών και να παρέχει τις απαραίτητες πληροφορίες το τμήμα του λογιστηρίου διατηρούσε εξωλογιστικό αρχείο (σε πρόγραμμα EXCEL) στο οποίο καταχωρούσε τους γενόμενους συμψηφισμούς...».*

## **Απώλειες αρχείων από την καταστροφή των Server της μηχανογράφησης του ΕΤΑΑ-ΤΣΑΥ το 2014.**

Σύμφωνα με το αρ. πρωτ.: 76932/11.9.2014 έγγραφο της Διεύθυνσης Οικονομικών του ΕΤΑΑ-ΤΣΑΥ με θέμα: **«Απώλεια ψηφιακών αρχείων»** επισημαίνεται το σημαντικό πρόβλημα που έχει προκύψει από την μη ανάκτηση των δεδομένων, των κοινών δίσκων αποθήκευσης του κοινόχρηστου χώρου (server) του Τομέα μας τα οποία σύμφωνα και με το αρ. πρωτ.: 60855/8-7-2014 έγγραφο του τμήματος Μηχανογράφησης δεν είναι δυνατόν να ανακτηθούν.

Μεταξύ των αρχείων που δεν μπορεί να ανακτηθούν περιλαμβάνονται:

- η βάση δεδομένων καταχώρισης αιτημάτων ρύθμισης οφειλών προηγούμενων ετών,
- τα αρχεία δημοσίου εσόδου (βεβαιώσεις οφειλής, καταλογισμοί, κατασχετήρια, αρχεία Κ.Ε.Α.Ο.,
- η βάση δεδομένων των ρυθμίσεων,
- τα extrait των τραπεζών από το έτος 2005 έως σήμερα,
- τα αρχεία της Ενιαίας Αρχής Πληρωμών καθώς και η σχετική διάσπαση τους,
- οι προϋπολογισμοί,
- οι συμφωνίες με τα extrait τραπεζών και πολλά άλλα αρχεία

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Από τα ανωτέρω εκτεθέντα και κυρίως από τις επισημάνσεις του μεικτού κλιμακίου των ελεγκτών προκύπτουν τα εξής:

**1<sup>ον</sup>** Η υποστελέχωση της διεύθυνσης οικονομικών, οι χρόνιες παθολογίες του τμήματος εσόδων, η μη λογιστικοποίηση των εσόδων, η έλλειψη Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος, η τήρηση των στοιχείων είτε χειρόγραφα (στην πλειονότητά τους) είτε σε μη ασφαλή και ορθά τηρούμενα ηλεκτρονικά αρχεία, των οποία η αξιοπιστία πάσχει από σχεδιαστικές αγκυλώσεις και μη επικαιροποιήσεις, σε συνδυασμό με την μη ενημέρωση των ηλεκτρονικών αρχείων των ασφαλισμένων από ηλεκτρονικά αρχεία άλλου τμήματος αλλά και ο ανεπαρκής έλεγχος των εργοδοτών ως προς τα στοιχεία των απασχολούμενων υγειονομικών που δηλώνουν και τις εργοδοτικές εισφορές που καταβάλουν, προκαλεί αδυναμία κατανομής και πίστωσης στις μερίδες των ασφαλισμένων των εισφορών, εργαζομένων και εργοδοτών και ιδιαίτερα της εργοδοτικής εισφοράς 13,33%. που καταβάλουν όλοι οι εργοδότες, φυσικά η νομικά πρόσωπα, που απασχολούν υγειονομικούς και αμείβονται με ποσοστά ή ως ωρομίσθιοι ή κατά πράξη και περίπτωση, ή χρονική μονάδα ή με οποιοδήποτε άλλο τρόπο.

**2<sup>ον</sup>** Οι εισφορές που έχουν καταβάλει οι ελευθεροεπαγγελματίες υγειονομικοί, παλαιοί και νέοι, είτε έχουν πιστωθεί στον ηλεκτρονικό φάκελο του ασφαλισμένου (ΗΦΑ), είτε υπάρχουν ένχαρτα στον φάκελο τους.

**3<sup>ον</sup>** Οι εισφορές και συνεισφορές των έμμισθων υγειονομικών που απασχολούσε τόσο ο δημόσιος τομέας (στενός και ευρύτερος) όσο και ο ιδιωτικός τομέας κατά πλειοψηφία, δεν έχουν περαστεί στον ηλεκτρονικό φάκελο του ασφαλισμένου (ΗΦΑ) αλλά και όσες έχουν περαστεί ελέγχονται ως προς την αξιοπιστία τους.

**4<sup>ον</sup>** Η πολυπλοκότητα των εισφορών και των συνεισφορών των έμμισθων υγειονομικών είναι ένα άλλο φαινόμενο που προκαλεί επίσης αδυναμία υπολογισμού του συντάξιμου μισθού των ασφαλισμένων της εν λόγω κατηγορίας καθόσον υπάρχουν:

- παλαιοί (μέχρι 31.12.1992) έμμισθοι ασφαλισμένοι υγειονομικοί που οι ίδιοι κατέβαλαν εισφορά όπως οι ελευθεροεπαγγελματίες και ο εργοδότης τους 13,33% στο σύνολο των πάσης φύσεως αποδοχών
- παλαιοί ασφαλισμένοι ιατροί του ΕΣΥ, που κατέβαλαν ίδια εισφορά όπως και οι ελευθεροεπαγγελματίες και ο εργοδότης των μέχρι το 2007 κατέβαλε 13,33% επί των

πάσης φύσεως αποδοχών και επί των δώρων Χριστουγέννων, Πάσχα και του επιδόματος αδείας ενώ από το 2008 η εργοδοτική εισφορά του Κλάδου Σύνταξης 13,33% υπολογίζονταν στο βασικό μισθό του πρώτου μμισθολογικού κλιμακίου (καταληκτικού κατηγορίας ΠΕ) που διαμορφώνεται από 1.1.2008 σε 1.634 € και από 1.10.2008 σε 1.666 € (άρθρο 3, Ν.2470/97).

- στην ίδια κατηγορία ανήκουν νοσοκομειακοί ιατροί μερικής απασχόλησης
- παλαιοί ασφαλισμένοι ιατροί στους οποίους απαγορεύονταν από τον νόμο η άσκηση ελευθερίου επαγγέλματος οι οποίοι κατέβαλαν ίδια ασφαλιστική εισφορά όπως οι ελευθεροεπαγγελματίες, και των οποίων η εργοδοτική εισφορά υπολογίζεται μέχρι το ανώτερο όριο του τ. ΙΚΑ, που την 1.1.2008 ανήρχετο στο πόσο των 2.384,50 €. Στην ίδια κατηγορία ανήκαν οι ειδικευόμενοι ιατροί και οι αγροτικοί ιατροί.
- μόνιμοι ιατροί του ΙΚΑ (παλαιοί ασφαλισμένοι) για τους οποίους το ΙΚΑ είχε απαλλαγεί από εργοδοτική εισφορά.
- παλαιοί ασφαλισμένοι (προ του 31.12.1992) που κατείχαν περισσότερες από μια θέση, και για τους οποίους οι κρατήσεις του ασφαλισμένου γίνονταν από την υπηρεσία με τις μεγαλύτερες αποδοχές ενώ οι εργοδοτικές αμοιβές 13,33% καταβάλλονταν από όλους τους εργοδότες.
- νέοι (από 1.1.1993) έμμισθοι ασφαλισμένοι υγειονομικοί που οι ίδιοι κατέβαλαν εισφορά 6,67% και ο εργοδότης τους 13,33% στο σύνολο των πάσης φύσεως αποδοχών. Στην ίδια κατηγορία ανήκαν και οι ιατροί του ΕΣΥ.
- νέοι ασφαλισμένοι (από 1.1.1993) που απασχολούνταν σε περισσότερους του ενός εργοδότες και οι κρατήσεις ασφαλισμένου και οι εργοδοτικές εισφορές γίνονταν από όλες τις αμοιβές και από όλους τους εργοδότες.

**5<sup>ον</sup>** Οι υγειονομικοί που εντάσσονταν στην κατηγορία του μονοσυνταξιούχου κατέβαλαν επιπλέον ασφάλιστρο ισόποσο με το 50% του εκάστου ασφαλιστρού του κλάδου σύνταξης του ασφαλισμένου μέχρι 31.12.1992 άνω της 5ετίας με τις ανάλογες διαχρονικές αναπροσαρμογές και πρόσθετα τέλη, αναδρομικά από 1.1.1980 μέχρι την ημερομηνία έγγραφης, για να λάβουν σύνταξη αυξημένη κατά 50%. Στο σημείο αυτό αναφέρουμε επιπρόσθετα τα εξής:

- Οι πρόσθετες εισφορές που κατέβαλαν οι μονοσυνταξιούχοι υγειονομικοί ήταν εισφορές κύριας σύνταξης και οι ασφαλισμένοι αυτοί μετά την εγγραφή τους δεν είχαν δικαίωμα να αποχωρήσουν.

- Οι ασφαλισμένοι των άλλων ταμείων που κατέβαλλαν αυξημένες ασφαλιστικές εισφορές, όπως είναι οι ασφαλισμένοι του Ε.Τ.Α.Α.-ΤΣΜΕΔΕ δεν είχαν την υποχρέωση της αναδρομικής καταβολής των αυξημένων εισφορών ούτε τις διαχρονικές αναπροσαρμογές και τα πρόσθετα τέλη.

**6<sup>ον</sup>** Η εργοδοτική εισφορά 13,33% που κατέβαλλαν όλα τα φυσικά η νομικά πρόσωπα, αι επιχειρήσεις ως και τα νομικά πρόσωπα τα νόμω εξομοιούμενα με το δημόσιον ή απολαύοντα των ατελειών και προνομίων τούτου ή αποτελούντα δημοσίαν επιχείρησιν λειτουργούσαν χάριν του δημοσίου συμφέροντος υπό οιαδήποτε μορφή και τα οποία απασχολούσαν υγειονομικούς αμειβομένους με ποσοστά ή κατά περίπτωση, ή χρονική μονάδα ή κατά πράξη και περίπτωση ή με οποιοδήποτε άλλο τρόπο ουδέποτε πιστώθηκε στην μερίδα του ασφαλισμένου, διότι το Τ.Σ.Α.Υ. και στη συνέχεια το Ε.Τ.Α.Α.-Τ.Σ.Α.Υ. την θεωρούσε ως γενικό έσοδο υπέρ του κλάδου σύνταξης.

**7<sup>ον</sup>** Η κατάσταση αυτή είναι γνωστή στις υπηρεσίες του πρώην Τ.Σ.Α.Υ., νυν ΕΦΚΑ Τομέας Υγειονομικών, οι οποίες αδυνατώντας να υπολογίσουν τον συντάξιμο μισθό κυρίως των ιατρών δεν προσχωρούν σε έκδοση οριστικών συντάξεων και σε πολλές περιπτώσεις και σε προσωρινές από τον Μάϊο του 2016.

## ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

1. Για όλους τους ιατρούς και οδοντιάτρους ελευθεροεπαγγελματίες και μισθωτούς, οι οποίοι θα λάβουν μια μόνο σύνταξη από τον ΕΦΚΑ Τομέα Υγειονομικών και για τα έτη από 2002 μέχρι και 2016 να υπολογιστεί εργοδοτική εισφορά 13,33% στο βασικό μισθό του πρώτου μισθολογικού κλιμακίου (καταληκτικού κατηγορίας ΠΕ) όπως αυτός έχει οριστεί στις 1.10.2008 ήτοι στα 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. Για τις υπόλοιπες κατηγορίες έμμισθων υγειονομικών (φαρμακοποιοί, κτηνίατροι κλπ) και για τα έτη 2002 μέχρι και 2016 εφόσον δεν έχει πιστωθεί στην ηλεκτρονική μερίδα του ασφαλισμένου (ΗΦΑ) η εργοδοτική εισφορά, να υπολογιστεί επίσης εργοδοτική εισφορά 13,33% στο βασικό μισθό του πρώτου μισθολογικού κλιμακίου (καταληκτικού κατηγορίας ΠΕ) όπως αυτός έχει οριστεί στις 1.10.2008, ήτοι στα 1.666 €.
4. Υγειονομικοί που έχουν συμπληρώσει 40 χρόνια εργασίας και συνεχίζουν να εργάζονται να καταβάλουν ασφαλιστικές εισφορές κλάδου σύνταξης, μειωμένες κατά 50% οι οποίες όμως να υπολογίζονται στην προσαύξηση της σύνταξης των.
5. Υγειονομικοί που έχουν συμπληρώσει 40 χρόνια εργασίας και ηλικία 70 και συνταξιοδοτούνται με δικαίωμα εργασίας να λαμβάνουν πλήρη σύνταξη και να απαλλάσσονται από την καταβολή ασφαλιστικών εισφορών για τον κλάδο σύνταξης δεδομένου ότι το προσδόκιμο επιβίωσης των Ελλήνων το 2018 ήταν 80,8 έτη και κατά συνέπεια ο συνταξιούχος θα λάβει σύνταξη για περίπου 10-12 έτη.
6. Για κάθε επί πλέον χρόνο μετά τα 35 και μέχρι τα 40 χρόνια ο συντελεστής αναπλήρωσης να ανέρχεται σε 5% και μετά τα 40 χρόνια ο συντελεστής αναπλήρωσης να ανέρχεται σε 7%.
7. Για τους μονοσυνταξιούχους υγειονομικούς ο ετήσιος συντελεστής αναπλήρωσης 0,075% για κάθε ποσοστιαία μονάδα (1%) επί πλέον εισφοράς, να αυξηθεί σε 0,095%.
8. Η προσωρινή σύνταξη να χορηγείται σε όλους τους υγειονομικούς είτε διακόπτουν την άσκηση του ελευθερίου επαγγέλματος είτε ζητούν συνταξιοδότηση με δικαίωμα εργασίας.



## ΕΦΑΠΑΞ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ - ΝΟΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ

**ΒΑΣΙΛΙΚΟΝ ΔΙΑΤΑΓΜΑ υπ' αριθ. 211, της 23 Μαρτ./1 Απρ. 1965 (ΦΕΚ Α' 55)**

Περί συστάσεως Κλάδου Πρόνοιας παρά τω Τ.Σ.Α.Υ

**N.3655/2008**

Ένταξη της Διεύθυνσης Πρόνοιας του ΤΣΑΥ στον κλάδο Πρόνοιας του ΕΤΑΑ

**N.4387/2016, άρθρο 75 §5**

Ένταξη του κλάδου Πρόνοιας του Ε.Τ.Α.Α.-Τ.Υ. στον κλάδο εφάπαξ παροχών του Ε.Τ.Ε.Α.Ε.Π.

**N.4387/2016 άρθρο 35 §3α**

*«Από την έναρξη ισχύος του παρόντος η εφάπαξ παροχή απονέμεται εφόσον ο ασφαλισμένος έλαβε κύρια σύνταξη λόγω γήρατος ή οριστικής αναπηρίας και συντρέχουν οι απαιτούμενες χρονικές προϋποθέσεις από τη νομοθεσία που διέπει το τελευταίο από τα εντασσόμενα ταμεία, τομείς, κλάδους ή λογαριασμούς κατά την ημερομηνία ένταξης ή, σε περίπτωση διακοπής της ασφάλισης πριν από την ημερομηνία ένταξης, λαμβάνονται υπόψη οι χρονικές προϋποθέσεις από τη νομοθεσία που διέπει το τελευταίο ταμείο, τομέα, κλάδο ή λογαριασμό ασφάλισης στον οποίο υπήρχε ασφάλιση και ισχύουν κατά την ημερομηνία ένταξης. Αν ο ασφαλισμένος λαμβάνει σύνταξη από ταμείο, τομέα, κλάδο ή λογαριασμό που χορηγεί προσυνταξιοδοτική παροχή, απονέμεται η εφάπαξ παροχή, εφόσον ο ασφαλισμένος έλαβε προσυνταξιοδοτική παροχή.*

*Από την έναρξη ισχύος του παρόντος παύουν να ισχύουν οι καταστατικές διατάξεις των ταμείων, τομέων, κλάδων ή λογαριασμών του άρθρου 75 του παρόντος από τις οποίες προβλεπόταν ως προϋπόθεση για τη χορήγηση εφάπαξ παροχής η προηγούμενη συνταξιοδότηση από φορέα επικουρικής ασφάλισης».*

**Προϋποθέσεις για την υποβολή αίτησης χορήγησης εφάπαξ παροχής υγειονομικού**

1<sup>ον</sup> Να έχει εκδοθεί η απόφαση συνταξιοδότησης του υγειονομικού

2<sup>ον</sup> Να έχει διακοπεί η άσκηση επαγγελματικής δραστηριότητας του υγειονομικού

## ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

1<sup>ο</sup> Η αίτηση για την χορήγηση της εφάπαξ παροχής να υποβάλλεται μαζί με την αίτηση για χορήγηση σύνταξης γήρατος ή αναπηρίας ή θανάτου και η εφάπαξ παροχή να χορηγείται όταν χορηγηθεί και η προσωρινή ή οριστική σύνταξη.

2<sup>ο</sup> Εφ' όσον με τις διατάξεις του άρθρου 20, του Ν.4387 (απασχόληση συνταξιούχων) προβλέπεται η χορήγηση σύνταξης με δικαίωμα εργασίας του ασφαλισμένου τότε για την χορήγηση της εφάπαξ παροχής να μην απαιτείται η διακοπή της άσκησης του ελευθερίου επαγγέλματος του υγειονομικού.

## ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΣ ΠΟΡΟΣ

Κοινωνικοί πόροι για το διάστημα 2002 έως και 2014, που αναφέρεται ο Ν.4387/2016, οπότε και δια νόμου καταργήθηκαν, περιλαμβάνονται η (α) αντιπαροχές της Πολιτείας για τον καταργούμενο φαρμακόσημο, και (β) το τέλος «κλίνης» των δευτεροβαθμίων & τριτοβαθμίων νοσηλευτικών ιδρυμάτων. Όσον αφορά το πρώτο (α) οι απαιτήσεις του Ταμείου για την κάλυψη των διαφυγόντων Εσόδων από κοινωνικούς πόρους (του άρθρου 4, Ν.982/79) όπως είχαν καθορισθεί με το άρθρο 63 του Ν.2519/1997, οι οποίοι καταργήθηκαν με το άρθρο 1 της από 7.11.1997 Πράξης Νομοθετικού περιεχομένου με στόχο τη μείωση της τιμής των φαρμάκων, προϋπολογίζεται ποσό σύμφωνα με την προβλεπόμενη νομοθετική ρύθμιση για την αντιστάθμιση των απολεσθέντων Εσόδων του Ταμείου (σχετική απόφαση Δ.Σ. 875/30-10-1997) ως εξής:

Το Τμήμα των Εισπράξεων των Εσόδων του Ταμείου από τις ανωτέρω εισφορές, που ήταν ίσο με το ύψος του βεβαιωθέντος ποσού κατά το έτος 1992, ήτοι 35.868.936,17 € (βάσει των απολογιστικών στοιχείων του έτους 1992) από έτους 1993 και μέχρι την κατάργηση του κοινωνικού πόρου παρέμεινε έσοδο του Ταμείου, όπως προβλεπόταν από τις διατάξεις του άρθρου 59, του Ν.2084/1992. Κατά συνέπεια μετά την κατάργηση του κοινωνικού πόρου τον 12<sup>ο</sup>/1997, προβλέπεται ότι το ποσό αυτό θα καλύπτεται ετησίως από τον Κρατικό Προϋπολογισμό. Για το έτος 2014, η κρατική επιχορήγηση ανήρχετο σε 35.868.936,17 €, ενώ παράλληλα υπάρχει απαίτηση για τα έτη 1998-2014 608.772.872 €.

(β) οι καταβληθέντες και απολογιστικά βεβαιωθέντα «τέλη κλίνης» να επιμερισθούν στις προς έκδοση συντάξεων μετά την 13<sup>η</sup> Μαΐου 2019 για τους **ελεύθερους επαγγελματίες**, όπου στον υπολογισμό της ανταποδοτικής σύνταξης (άρθρο 28, §2β) λαμβάνεται το εισόδημα συνυπολογιζόμενων με αναγωγή κατά κεφαλήν ποσού.

## ΑΙΤΗΜΑΤΑ ΠΙΣ, ΕΟΟ,ΠΦΣ, ΠΣΚ ΓΙΑ ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΗ ΡΥΘΜΙΣΗ

1. Για όλους τους ιατρούς & οδοντιάτρους, ελευθεροεπαγγελματίες και μισθωτούς, οι όποιοι θα λάβουν μία μόνο σύνταξη από τον ΕΦΚΑ και για τα έτη 2002 μέχρι και 2016 να υπολογιστεί εργοδοτική εισφορά 13,33% στο βασικό μισθό του πρώτου μισθολογικού κλιμακίου (καταληκτικού κατηγορίας ΠΕ) όπως αυτός έχει οριστεί στις 1.10.2008, ήτοι στα € 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. Για τις υπόλοιπες κατηγορίες έμμισθων υγειονομικών (φαρμακοποιοί, κτηνίατροι κλπ) από το έτος 2002 μέχρι και 2016, εφόσον δεν έχει πιστωθεί στην ηλεκτρονική μερίδα του ασφαλισμένου (ΗΦΑ) η εργοδοτική εισφορά, να υπολογιστεί επίσης εργοδοτική εισφορά 13,33% στο βασικό μισθό του πρώτου μισθολογικού κλιμακίου (καταληκτικού κατηγορίας ΠΕ) όπως αυτός έχει οριστεί στις 1.10.2008, ήτοι στα € 1.666 €.
4. Υγειονομικοί που έχουν συμπληρώσει 40 χρόνια εργασίας και συνεχίζουν να εργάζονται να καταβάλουν ασφαλιστικές εισφορές κλάδου σύνταξης, μειωμένες κατά 50%, οι οποίες όμως να υπολογίζονται στην προσαύξηση της σύνταξης των.
5. Υγειονομικοί που έχουν συμπληρώσει 40 χρόνια εργασίας & ηλικία 70 και συνταξιοδοτούνται με δικαίωμα εργασίας να λαμβάνουν πλήρη σύνταξη και να απαλλάσσονται από την καταβολή ασφαλιστικών εισφορών για τον κλάδο σύνταξης δεδομένου ότι το προσδόκιμο επιβίωσης των Ελλήνων το 2018 ήταν 80,8 έτη και κατά συνέπεια ο συνταξιούχος θα λάβει σύνταξη για περίπου 10-12 έτη.
6. Για κάθε επί πλέον χρόνο μετά τα 35 και μέχρι τα 40 χρόνια ο συντελεστής αναπλήρωσης να ανέρχεται σε 5% και για μετά τα 40 χρόνια να ανέρχεται σε 7% αντιστοίχως.
7. Για τους μονοσυνταξιούχους υγειονομικούς ο ετήσιος συντελεστής αναπλήρωσης 0,075% για κάθε ποσοστιαία μονάδα (1%) επί πλέον εισφοράς, να αυξηθεί σε 0,095%.
8. Η προσωρινή σύνταξη να χορηγείται σε όλους τους υγειονομικούς είτε διακόπτουν την άσκηση του ελευθερίου επαγγέλματος είτε ζητούν συνταξιοδότηση με δικαίωμα εργασίας.
9. Η αίτηση για την χορήγηση της εφάπαξ παροχής να υποβάλλεται μαζί με την αίτηση για χορήγηση σύνταξης γήρατος ή αναπηρίας ή θανάτου και η εφάπαξ παροχή να χορηγείται όταν χορηγηθεί και η σύνταξη, προσωρινή ή οριστική.

10. Εφ' όσον με τις διατάξεις του Ν.4387/2016 προβλέπεται η χορήγηση σύνταξης με δικαίωμα εργασίας του ασφαλισμένου τότε για την χορήγηση της εφάπαξ παροχής να μην απαιτείται η διακοπή της άσκησης του ελευθερίου επαγγέλματος του υγειονομικού.