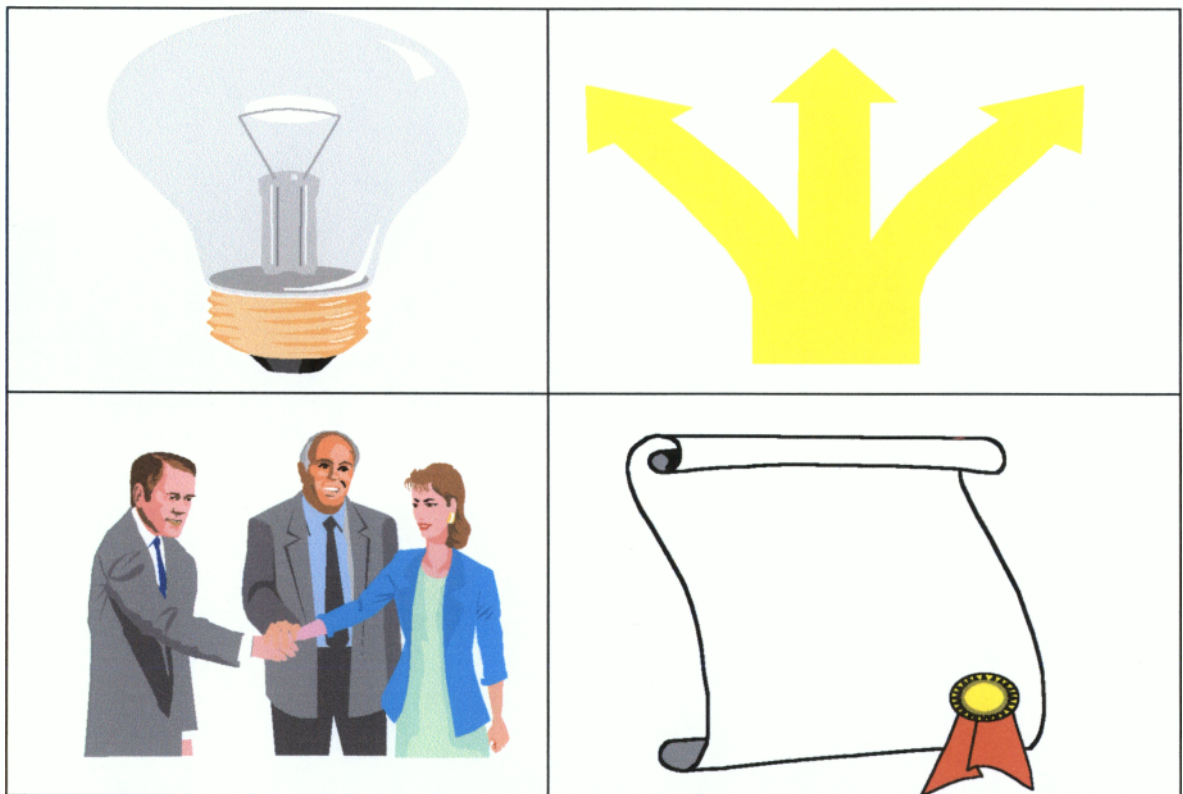


**ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ
ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ.
ΣΧΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ.
ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΠΡΟΝΟΙΑΣ.**

ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ.

**ΘΕΜΑ: ΟΡΓΑΝΩΣΗ- ΔΟΜΗ- ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ Δ.Ε.Η.**



ΣΠΟΥΔΑΣΤΡΙΑ: ΧΡΙΣΤΟΠΟΥΛΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ

ΕΙΣΗΓΗΤΡΙΑ ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ: ΛΙΑΚΕΑ ΓΕΩΡΓΙΑ

ΚΑΛΑΜΑΤΑ 2003

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ.....σελ.6

ΠΡΟΛΟΓΟΣ : Η Κοινωνική Ασφάλιση στην Ελλάδα.....σελ.7

ΕΙΣΑΓΩΓΗ.....σελ.9

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1^ο

1.1 Ίδρυση της Επιχείρησης της Δ.Ε.Η.....σελ.11

1.2 Σύσταση Ασφαλιστικού Φορέα.....σελ.13

1.3 Σύσταση Υπηρεσίας Ασφάλισης Προσωπικού.....σελ.13

1.3.1 Το Προσωπικό του Ο.Α.Π.....σελ.15

1.4 Διαχείριση Περιουσίας του Ασφαλιστικού Φορέα.....σελ.15

1.5 Ασφαλισμένοι.....σελ.17

1.6 Περιεχόμενο Ασφάλισης.....σελ.17

1.7 Συμβούλιο Ασφάλισης.....σελ.17

1.7.1 Αρμοδιότητες Σ.Α.....σελ.18

1.8 Διοικητικό Συμβούλιο.....σελ.18

1.8.1 Αρμοδιότητες Δ.Σ.....σελ.19

1.9 Υγειονομικές Επιτροπές.....σελ.20

1.10 Χρόνος Ασφάλισης.....σελ.22

1.11 Πόροι.....σελ.23

1.12 Δραστηριότητες του Ο.Α.Π.....σελ.24

1.12.1 Δραστηριότητες των Πε.Κ.Α του Ο.Α.Π.....σελ.25

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2^ο : ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΤΟΥ Ο.Α.Π.

Πλαίσιο Υπευθυνότητων των Υπηρεσιακών Κλιμακίων
του Ο.Α.Π. κατά Κλάδο και Τομέα.....σελ.27

2.1 ΚΛΑΔΟΣ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

2.1.1 Τομέας Ασφάλισης.....σελ.27

2.1.2 Τομέας Συνταξιοδότησης.....σελ.28

2.1.3 Τομέας Πρόνοιας και Αντίληψης.....σελ.28

2.2 ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ

2.2.1 Πολυϊατρεία.....σελ.29

2.2.2 Μεμονωμένα Ιατρεία.....	σελ.30
2.2.3 Τομέας Υποστήριξης Υγειονομικών Λειτουργιών.....	σελ.31
2.2.4 Κλιμάκιο Ιατρικής της Εργασίας.....	σελ.32

2.3 ΚΛΑΔΟΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

2.3.1 Τομέας Οικονομικού Ασφάλισης.....	σελ.32
2.3.2 Τομέας Γενικών Υπηρεσιών και Προσωπικού.....	σελ.33
2.3.3 Τομέας Πληροφορικής.....	σελ.34

2.4 ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΑ ΚΛΙΜΑΚΙΑ ΣΤΟ Δ/ΝΤΗ Ο.Α.Π

2.4.1 Γραφείο Διευθυντή.....	σελ.35
2.4.2 Περιφερειακά Κλιμάκια ασφάλισης.....	σελ.35
2.4.2.1 Διοικητικό-οικονομικές Υπευθυνότητες των ΠΕ.Κ.Α.....	σελ.36
2.4.2.2 Υγειονομικές Υπευθυνότητες των ΠΕ.Κ.Α.....	σελ.37
2.4.2.3 Εποπτεία.....	σελ.37

2.5 ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ

2.5.1 Μητρώο Ασφαλισμένων.....	σελ.39
2.5.2 Διαδικασία Απονομής – Προστασίας – Παραγραφής Παροχών..	σελ.42

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3^ο : Α Σ Φ Α Λ Ι Σ Η

3.1.1 Κοινωνική Έννοια της Ασφάλισης.....	σελ.44
3.1.2 Οικονομική Έννοια της Ασφάλισης.....	σελ.45
3.1.3 Έκταση της Ασφάλισης.....	σελ.45
3.1.4.Περιεχόμενο της Ασφάλισης.....	σελ.45
3.2 Επιλογή Επικουρικής Ασφάλισης.....	σελ.46
3.2.1 Όργανα Επικουρικής Ασφάλισης.....	σελ.47
3.2.2 Χρόνος Επικουρικής Ασφάλισης.....	σελ.47
3.2.3 Πόροι Επικουρικής Ασφάλισης.....	σελ.47
3.2.4 Δικαιούχοι Επικουρικής Ασφάλισης.....	σελ.48
3.2.5 Υπολογισμός Παροχής.....	σελ.48
3.3 Ασφαλιστικές Παροχές.....	σελ.48
3.3.1 Έννοια Ασφαλιστικών Παροχών.....	σελ.48
3.3.2 Είδη Ασφαλιστικών Παροχών.....	σελ.49
3.4 Ασφάλιση και Ασφαλιστική Σχέση.....	σελ.50
3.4.1 Καθορισμός Ηλικίας και Χρόνου Ασφάλισης.....	σελ.51
3.4.2 Άμεσα Ασφαλισμένοι.....	σελ.52
3.4.3 Υπαγωγή Μελών Οικογένειας στον Κλάδο Υγείας – Πρόνοιας...σελ.55	
3.5 Διαδικασία και Δικαιολογητικά Ασφάλισης.....	σελ.55

3.5.1 Δικαιολογητικά Άμεσα Ασφαλισμένου.....	σελ.56
3.5.2 Δικαιολογητικά Έμμεσα Ασφαλισμένου.....	σελ.56
3.5.3 Κατηγορία Νοσηλείας.....	σελ.57
3.5.4 Βιβλιάρια Ασθενείας.....	σελ.58
3.6 Ασφαλισμένοι που Επισκέπτονται Χώρες τις Ε.Ε.....	σελ.58
3.7 Διακοπή Κύριας – Επικουρικής Ασφάλισης και Υγειονομικής Περίθαλψης.....	σελ.58
3.8 Παράταση Υγειονομικής Περίθαλψης.....	σελ.59
3.9 Ασφάλιση με Αναστολή Σύνταξης.....	σελ.59
3.10 Ασφάλιση Μισθωτών που είναι Παράλληλα και Συνταξιούχοι...σελ.60	
3.11 Διαζευγμένοι Σύζυγοι.....	σελ.60
3.12 Σύνολο Ασφαλισμένων.....	σελ.60

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4^ο : ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΤΟΥ Ο.Α.Π.

4.1 Ασφαλιστικές Εισφορές.....	σελ.62
4.2 Υπολογισμός Εισφορών και Ασφαλιστικών Παροχών.....	σελ.64
4.3 Είσπραξη και Διαχείριση Πόρων.....	σελ.66
4.4 Νέο Οικονομικό Σύστημα του Ο.Α.Π.....	σελ.67
4.4.1 Παράγοντες που το Επιβάλλουν – Χαρακτηριστικά.....	σελ.67
4.4.2 Οργανωτική Δομή του Ο.Α.Π ως Οικονομική Υπηρεσία.....	σελ.68
4.5 Ενδεικτικά Στοιχεία Εγκρίσεων – Ιατρικών Εξετάσεων και Εξυπηρετηθέντων Ασφαλισμένων στα Ιατρεία του ΠΕ.Κ.Α Πελοποννήσου.....	σελ.69

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5^ο : ΠΑΡΟΧΕΣ ΤΟΥ ΚΛΑΔΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

5.1 Δικαιούχοι Υγειονομικής Περίθαλψης.....	σελ.74
5.2 Περιεχόμενο Υγειονομικής Περίθαλψης.....	σελ.75
5.2.1 Προληπτική Υγιεινή.....	σελ.77
5.2.2 Ιατρική Περίθαλψη.....	σελ.77
5.2.3 Φαρμακευτική Περίθαλψη.....	σελ.78
5.2.4 Παρακλινικές Εξετάσεις και Θεραπείες.....	σελ.79
5.2.5 Οδοντοθεραπεία.....	σελ.79
5.2.6 Νοσοκομειακή Περίθαλψη.....	σελ.79
5.2.7 Περίθαλψη σε Ειδικά Προνοιακά Ιδρύματα.....	σελ.80

5.2.8 Περίθαλψη στο Σπίτι.....	σελ.80
5.3 Έγκριση- Έλεγχος Νοσηλείας.....	σελ.81
5.4 Παράταση – Διακοπή Νοσηλείας.....	σελ.81
5.4.1 Επίλυση Αμφισβήτησης.....	σελ.82
5.5 Χρόνος Νοσηλείας – Συμμετοχή.....	σελ.82
5.6 Αναρρωτικές Άδειες.....	σελ.85
5.7 Δικαιολογητικά Απόδοσης Δαπανών Νοσηλείας.....	σελ.85
5.8 Νοσηλεία στο Εξωτερικό.....	σελ.85
5.9 Παροχές σε Χρήμα.....	σελ.86
5.9.1 Προθέσεις.....	σελ.87
5.10 Υποχρεώσεις Δικαιούχου Υγειονομικής Περίθαλψης.....	σελ.88

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6^ο : ΠΑΡΟΧΕΣ ΚΛΑΔΟΥ ΠΡΟΝΟΙΑΣ – ΑΝΤΙΛΗΨΗΣ

6.1 Κοινωνικές Υπηρεσίες.....	σελ.89
6.2 Κοινωνικές Παροχές.....	σελ.90
6.3 Προστασία Μητρότητας.....	σελ.90
6.4 Παιδική Προστασία.....	σελ.90
6.5 Χορήγηση Αδειών.....	σελ.91
6.6 Έκτακτα Χρηματικά Βοηθήματα.....	σελ.91
6.7 Έξοδα Κηδείας.....	σελ.91
6.8 Εξωιδρυματικό Επίδομα.....	σελ.93
6.9 Εφάπαξ Βοήθημα.....	σελ.94

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7^ο : ΠΑΡΟΧΕΣ ΚΛΑΔΟΥ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ

7.1 Συνταξιοδότηση.....	σελ.97
7.2 Θεμελίωση Δικαιώματος Σύνταξης.....	σελ.99
7.3 Προϋποθέσεις Συνταξιοδότησης.....	σελ.100
7.3.1 Άνδρες Ασφαλισμένοι μέχρι 31-12-82.....	σελ.100
7.3.2 Άνδρες Ασφαλισμένοι από 1-1-83 μέχρι 31-12-92.....	σελ.100
7.3.3 Γυναίκες Ασφαλισμένες μέχρι 31-2-82.....	σελ.102
7.3.4 Γυναίκες Ασφαλισμένες από 1-1-83 μέχρι 31-12-92.....	σελ.102
7.3.5 Σύνταξη Εργαζομένων σε Β.Α.Ε/Υ.Β.Α.Ε.....	σελ.103
ΔΙΑΚΡΙΣΗ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ	
7.4 Σύνταξη Γήρατος.....	σελ.106
7.4.1 Υπολογισμός Βασικής Σύνταξης.....	σελ.106
7.4.2 Ποσοστά Βασικής Σύνταξης.....	σελ.109
7.4.3 Ανώτατο και Κατώτατο Όριο Βασικής Σύνταξης.....	σελ.109
7.5 Σύνταξη Αναπηρίας.....	σελ.110

7.5.1 Σύνταξη Ανικανότητας από Κοινή Νόσο ή Ατύχημα.....σελ.110	
7.5.2 Σύνταξη Ανικανότητας από Εργατικό Ατύχημα.....σελ.111	
7.6 Σύνταξη Θανάτου.....σελ.112	
7.6.1 Ασφαλισμένοι μέχρι 31-12-92.....σελ.112	
7.6.2 Ασφαλισμένοι μέχρι 1-1-93.....σελ.113	
7.7 Άλλες Παροχές του Κλάδου Συντάξεων.....σελ.114	
7.7.1 Εφάπαξ Αποζημίωση αντί Σύνταξης.....σελ.114	
7.7.2 Επίδομα Απόλυτης Αναπηρίας.....σελ.115	
7.7.3 Εξωιδρυματικό Επίδομα.....σελ.116	
ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ.....σελ.117	
ΕΠΙΛΟΓΟΣ.....σελ.118	
ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ.....σελ.120	

ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ

- A.T.A = Αυτόματη Τιμαριθμική Αναπροσαρμογή
B.Γ.Δ/ΔΙ. = Βοηθός Γενικού Διευθυντή / Διευθυντής
Δ.Α.Π. = Διεύθυνση Ασφάλισης Προσωπικού
Δ.Ε.Η = Δημόσια Επιχείρηση Ηλεκτρισμού
Δ.Ο.Λ = Διεύθυνση Οικονομικού Λιγνιτωρυχείων
Δ.Σ = Διοικητικό Συμβούλιο
Δ.Υ.Ε = Δευτεροβάθμια Υγειονομική Επιτροπή
Ε.Β.Α.Ε = Επασφάλιστρο Βαρέων και Ανθυγιεινών Ενσήμων
Ε.Δ.Ο.Π / Δ.Ε.Η = Ένωση Διοικητικού και Οικονομικού Προσωπικού Δ.Ε.Η
Ε.Ο.Β = Επίδομα Οικογενειακών Βαρών
Ε.Σ. = Ελεγκτικό Συνέδριο
Κ.Α.Π = Κανονισμός Ασφάλισης Προσωπικού
Κ.Κ.Π./Δ.Ε.Η = Κεντρικό Κλιμάκιο Προσωπικού Δ.Ε.
Κ.Υ.Τ = Κλάδος Υγείας Τεχνικών
Μ.Κ. = Μισθολογικό Κλιμάκιο
Μ.Ο.Τ.Α = Μέσος Όρος Τακτικών Αποδοχών
Ο.Α.Ε.Δ = Οργανισμός Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού
Ο.Α.Π = Οργανισμός Ασφάλισης Προσωπικού
Ο.Ε.Κ. = Οργανισμός Εργατικής Κατοικίας
ΠΕ.Κ.Α. = Περιφερειακά Κλιμάκια Ασφάλισης
Π.Υ.Ε = Πρωτοβάθμια Υγειονομική Επιτροπή
Σ.Α = Συντάξιμες Αποδοχές
Σ.Ο.ΔΙ.Δ = Σύστημα Οικονομικών και Διοικητικών Δικαιοδοσιών
Τ.Ε.Α.Η.Ε = ταμείο Επικουρικής Ηλεκτρολόγων και Εργοληπτών
Τ.Σ.Α.Υ = Ταμείο Συνταξιοδότησης και Αυτασφάλισης Υγειονομικών
Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε = Ταμείο Συντάξεως Μηχανικών και Εργοληπτών Δημοσίων Έργων.

ΠΡΟΛΟΓΟΣ

Η ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Στην πρώτη περίοδο του νεοελληνικού κράτους (1836), η Κοινωνική Ασφάλιση εισέρχεται στο πρώτο στάδιο διαμόρφωσης της με την ίδρυση αλληλοβοηθητικών ταμείων κατά κλάδους.

Τα ταμεία αυτά κάλυπταν τους κινδύνους γήρατος, επαγγελματικών ατυχημάτων, ανικανότητας και θανάτου.

Η αναγκαιότητα δημιουργίας αυτών των ασφαλιστικών ταμείων προέκυψε από τη βαθμιαία διεύρυνση της μισθωτής εργασίας σε συνδυασμό με τις εξαιρετικά άθλιες συνθήκες εργασίας και διαβίωσης των εργαζομένων.

Η ίδρυση ασφαλιστικών ταμείων συνεχίστηκε καθόλη τη μεσοπολεμική περίοδο κατά την οποία δημιουργήθηκαν οι προϋποθέσεις διαμόρφωσης του συστήματος κοινωνικής ασφάλισης.

Ο χαρακτήρας όμως της πρωταρχικής διαμόρφωσης κάποιων θεσμών κοινωνικής ασφάλισης δεν οδηγούσε σε ένα σύστημα με προοπτική, αφού απουσίαζε η προγραμματισμένη συγκρότηση συστήματος κοινωνικής ασφάλισης που να βασίζετε σε οργανωτικές, οικονομικές και κοινωνικό-ασφαλιστικές αρχές.

Η πολιτική που διαμορφώθηκε στον κοινωνικό-ασφαλιστικό τομέα αποτελεί μέρος της γενικότερης οικονομικής πολιτικής εκείνης της περιόδου, η οποία είχε σαν κύριο μέλημά της την διατήρηση της δημόσιας διοίκησης και την κατασκευή βασικών έργων υποδομής. Αυτό είχε σαν αποτέλεσμα την περιορισμένη διάθεση πόρων στον κοινωνικό τομέα.

Κάτω από τις συνθήκες αυτές δόθηκε το έναυσμα για την έναρξη των εργατικών κινητοποιήσεων της περιόδου αυτής που κατέληξαν στην ψήφιση του πρώτου Νόμου 2868/22 για την κοινωνική ασφάλιση των μισθωτών, καθώς επίσης και το Ν. 6296/34 “Περί ιδρύσεως του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων”.

Παρά την ψήφιση του Ν.6296/34 οι κοινωνικές ασφαλίσεις δεν έχουν γενικευτεί ακόμη, δεδομένου ότι από τα 2.300.000 εργαζομένων ασφαλισμένοι ήταν μόνο οι 208.911, δηλαδή μόλις το 9%. Την ίδια περίοδο δημιουργήθηκαν και οι πρώτοι φορείς επικουρικής ασφάλισης.

Αν και η αύξηση των ασφαλιστικών ταμείων ήταν μεγάλη, πολλές κατηγορίες εργαζομένων έμειναν απ' έξω. Δεν υπήρξε ποιοτική βελτίωση των παροχών και στη χρηματοδότηση των ταμείων το μεγαλύτερο ποσοστό προερχόταν από τις εισφορές των εργαζομένων.

Με τα χαρακτηριστικά αυτά, εισέρχεται η κοινωνική ασφάλιση στη μεταπολεμική περίοδο.

Στην περίοδο αυτή μπορούμε να εντάξουμε την δημιουργία της Δ.Ε.Η. ως επιχείρηση και στη συνέχεια ως ασφαλιστικού φορέα των μισθωτών της.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η όξυνση της οικονομικής και κοινωνικής κρίσης, η οποία πλήττει τις ευρωπαϊκές χώρες, συμπαρασύρει, όπως είναι φυσικό και την κοινωνική ασφάλιση, η οποία αμφισβητείται για την αποτελεσματικότητά της ολοένα και περισσότερο.

Αμφισβητείται όχι μόνο σε χώρες που το επίπεδο των παροχών των οργανισμών κοινωνικής ασφάλισης δεν ικανοποιεί πλήρως τις ανάγκες των ασφαλισμένων, αλλά και σε χώρες όπου η ποιότητα και η ποσότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών είναι ιδιαίτερα υψηλές.

Το σύστημα κοινωνικής ασφάλισης, η φύση του και η δομή του, καθορίστηκε μέσα σε συγκεκριμένες οικονομικές και κοινωνικές συνθήκες, οι οποίες σήμερα έχουν αλλάξει.

Η κοινωνική ασφάλιση αποτελεί συστατικό στοιχείο του τρόπου οργάνωσης της κοινωνίας η οποία βασίζεται κατά κύριο λόγο στο δημόσιο – κοινωνικό. Δεν μπορεί να εξομοιωθεί με ένα οποιοδήποτε άλλο δημόσιο αγαθό, εφόσον αναφέρεται στον τρόπο αναπαραγωγής της εργατικής δύναμης και μιας σχέσης εργασίας.

Τέλος, η ευρωπαϊκή ενοποίηση επηρεάζει άμεσα τη σχέση του εθνικού με το ευρωπαϊκό.

Έχοντας υπόψη τα παραπάνω που αφορούν το σύστημα κοινωνικής ασφάλισης, επιχειρούμε μια πλήρη περιγραφή και αναφορά του συστήματος ασφάλισης των εργαζομένων της Δ.Ε.Η., τον Οργανισμό Ασφάλισης Προσωπικού Δ.Ε.Η.

Η εργασία που θα πραγματοποιηθεί έχει τίτλο «Οργάνωση- Δομή- Λειτουργία Ασφαλιστικού Ταμείου Δ.Ε.Η.»

Η παρούσα εργασία χωρίζεται σε επτά κεφάλαια.

Στο πρώτο κεφάλαιο γίνεται αναφορά στην ίδρυση της επιχείρησης της Δ.Ε.Η. και στη σύσταση του ασφαλιστικού φορέα. Στο δεύτερο κεφάλαιο παρουσιάζεται η διοικητική διάρθρωση του Οργανισμού Ασφάλισης Προσωπικού, κατά κλάδο Συντάξεως- Πρόνοιας, Υγειονομικού, Διοικητικού- Οικονομικού.

Στο τρίτο κεφάλαιο γίνεται αναλυτική παρουσίαση της έννοιας, της έκτασης και του περιεχομένου της ασφάλισης.

Στο τέταρτο κεφάλαιο αναφέρεται ο τρόπος χρηματοδότησης του ασφαλιστικού ταμείου και το οικονομικό σύστημα του Ο.Α.Π.

Στο πέμπτο, έκτο και έβδομο κεφάλαιο παρουσιάζονται αναλυτικά οι παροχές κατά κλάδο Υγείας, Πρόνοιας- Αντίληψης και Συντάξεων, αντίστοιχα.

Η εργασία ολοκληρώνεται με τα συμπεράσματα που αναδεικνύουν τη σημαντικότητα και την υπεροχή του ασφαλιστικού ταμείου της Δ.Ε.Η., σε σχέση με άλλα ασφαλιστικά ταμεία, αλλά και τις βεβαρημένες συνθήκες εργασίας των ασφαλισμένων.

Τέλος θα ήθελα να ευχαριστήσω θερμά όλους όσους συνεργάστηκαν για την ολοκλήρωση της παρούσας εργασίας και συγκεκριμένα:

- Την υπεύθυνη καθηγήτρια για την πτυχιακή μου εργασία κ. Λιακέα Γεωργία, Καθηγήτρια του τμήματος Δ.Μ.Υ.Π. του Τ.Ε.Ι. Καλαμάτας.
- Τον κ. Παριανό Δημήτριο, Προϊστάμενο του Πε.Κ.Α. Πελοποννήσου.
- Την κ. Κραβαρίτου Δήμητρα, Προϊσταμένη Υποτομέα Ασφαλιστικής Σχέσης Δ.Α.Π.- Ο.Α.Π.- Δ.Ε.Η.
- Τον κ. Μπέμπη Αθανάσιο, Τομεάρχη Τομέα Προσωπικού Ο.Α.Π.- Δ.Ε.Η.
- Την κ. Κονδύλη Θεοδώρα, Προϊσταμένη Οικονομικών Θεμάτων του Πε.Κ.Α. Πελοποννήσου /Μεγαλόπολης.
- Όλους όσους με βοήθησαν και μου συμπαραστάθηκαν για την διεκπεραίωση της πτυχιακής μου εργασίας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1^ο

1.1 Ίδρυση της επιχείρησης της Δ.Ε.Η.

Στο τέλος της δεκαετίας του '50 δημιουργήθηκε η Δ.Ε.Η. για να αναλάβει το έργο του εξηλεκτισμού της χώρας, ένα έργο που για μια χώρα όπως η Ελλάδα με μια οικονομία κυριολεκτικά καταστραμμένη από τον πόλεμο, προέβαλε ως παράγοντας καθοριστικής σημασίας για την ανάπτυξη του τόπου.

Η Δ.Ε.Η. ιδρύθηκε με βάση το Νόμο 1468 του '50 και προικοδοτήθηκε με κεφάλαιο 125.000.000 δολάρια από την Αμερικανική Βοήθεια για πολεμικές επανορθώσεις και λοιπά.

Το ποσό αυτό χρησιμοποιήθηκε για την κατασκευή των έργων του Αλιβερίου, Λούρου, Άγρας και Λάδωνα της πρώτης γραμμής μεταφοράς ρεύματος των 150.000 VOLT.

Την περίοδο 1950- 1955 η οργάνωση της επιχείρησης δόθηκε στην Αμερικανική Εταιρεία EBASCO SERVICES INC.

Οι αρχικές δραστηριότητες της Δ.Ε.Η. αναπτύχθηκαν στους τομείς παραγωγής, μεταφοράς και διανομής της ηλεκτρικής ενέργειας.

Ως το 1966 η Δ.Ε.Η. παρουσίασε μεγάλη πρόοδο στο έργο του εξηλεκτισμού, πρόοδο που πήρε τη μορφή μιας δυναμικής εξόρμησης, με τα γιγαντιαία άλματα που έκανε.

Έτσι το 1970 η Δ.Ε.Η., που είναι ο μεγαλύτερος τεχνικός και οικονομικός οργανισμός της Ελλάδας παρουσιάζει:

1. Σύνολο Ενεργητικών Στοιχείων 36,5 δις. Δρχ
2. Ετήσια παραγωγή ηλεκτρικού ρεύματος 8.900 εκατομμύρια κιλοβατώρες (KWH).
3. Εγκατεστημένη ισχύ 2.550.000 κιλοβάτ (KW).
4. Αριθμό καταναλωτών 2.870.000.
5. Ετήσια έσοδα από την πώληση ρεύματος 6.100 εκατομμύρια δρχ.
6. Ετήσιες επενδύσεις σε καινούργια έργα (για το 1970) 5.300 εκατομμύρια δρχ.
7. Προσωπικό 17.000 υπάλληλοι.
8. Μήκος δικτύου 68.875 χιλιόμετρα (KM).

Από αυτά: -Δίκτυα μεταφοράς 4.562 χιλιόμετρα (KM).

-Υποβρύχια 64 χιλιόμετρα (KM) και

- Διανομής 64.242 χιλιόμετρα (KM).

Το Εθνικό Δίκτυο της Δ.Ε.Η. έχει ενωθεί με το Γιουγκοσλαβικό Δίκτυο, για την ανταλλαγή ηλεκτρικής ενέργειας μεταξύ των δύο χωρών.

Η Δ.Ε.Η. αξιοποιώντας συνεχώς σε μεγαλύτερη κλίμακα της ελληνικές πηγές ενέργειας, παρήγαγε από λιγνίτη και νερό, στην περίοδο 1953- 1970, περίπου 39.352 εκατομμύρια κιλοβατώρες (KWH) ηλεκτρικού ρεύματος, κάνοντας οικονομία συναλλάγματος πάνω από 120 εκατομμύρια δολάρια από τη μη εισαγωγή πετρελαίου.

Το σύνολο της παραγωγής ρεύματος της Δ.Ε.Η από κάθε πηγή ενέργειας (περιλαμβάνονται και οι αυτόνομοι τοπικοί σταθμοί, οι αεροστρόβιλοι κ.τ.λ.) έφτασε το 1953- 1970 τα 58.338 εκατομμύρια κιλοβατώρες (KWH).

Το έργο που απετέλεσε η Δ.Ε.Η. στα 40 πρώτα χρόνια της λειτουργίας της χαρακτηρίζεται από όλους τιτάνιο. Είναι τεράστιας εθνικής σημασίας και παίρνει τέτοιες οικονομικές διαστάσεις και τόσο ευρύ κοινωνικό χαρακτήρα που επάξια και αδιαμφισβήτητα καθιερώνει τη Δ.Ε.Η. στην πρώτη θέση των επιχειρήσεων της χώρας.

Στις αρχές της δεκαετίας του 1990 και ενώ ο πρωταρχικός λόγος, για τον οποίο είχε δημιουργηθεί η Δ.Ε.Η., είχε ολοκληρωθεί, (το 99,85 % των οικισμών της χώρας έχει ηλεκτροδοτηθεί), άρχιζαν να γίνονται ιδιαίτερα αισθητές διάφορες μεταβολές που πραγματοποιούνταν και επηρέαζαν το περιβάλλον της, αναγκάζοντας την να σκεφτεί να επαναχαράξει τη γραμμή πλεύσεώς της. Τα σημαντικά στοιχεία που οδήγησαν σε αυτό είναι δύο:

Το πρώτο είναι η δημιουργία επιθυμιών και αναγκών άγνωστων μέχρι τότε στο καταναλωτικό κοινό. Άρχισαν να προβάλλουν αξιώσεις για παροχή βελτιωμένων υπηρεσιών και προϊόντων, φτάνοντας έτσι στη δημιουργία νέων εννοιών στην επιχείρηση, όπως «πελάτης», «διαχείριση πελατείας» και άλλα.

Το δεύτερο είναι οι ταχύτατες αλλαγές που πραγματοποιούνται στο ευρύτερο ευρωπαϊκό κοινωνικό, οικονομικό και ενεργειακό χώρο, καθώς και η παράλληλη αμφισβήτηση της αποτελεσματικότητας του Δημόσιου Τομέα στην αποκλειστική διαχείριση του ενεργειακού χώρου.

Οι μεταβολές αυτές στο εσωτερικό και εξωτερικό της επιχείρησης την οδήγησαν να αντιμετωπίσει δυναμικά τις προκλήσεις που δημιούργησαν οι νέες συνθήκες ως σήμερα.

Οι μεταβολές αυτές στο εσωτερικό και εξωτερικό της επιχείρησης την οδήγησαν να αντιμετωπίσει δυναμικά τις προκλήσεις που δημιουργήσαν οι νέες συνθήκες ως σήμερα.

1.2 Σύσταση Ασφαλιστικού Φορέα

Για την διεξαγωγή των σχετικών δραστηριοτήτων της Δ.Ε.Η ως Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης συγκροτήθηκε ειδική υπηρεσία, η Διεύθυνση Ασφάλισης Προσωπικού Δ.Ε.Η. (Δ.Α.Π./Δ.Ε.Η.) μέσα στα πλαίσια της όλης δομής της επιχείρησης.

Όλες οι ρυθμίσεις, της Δ.Α.Π./Δ.Ε.Η., για τη δομή και τη λειτουργία της αναφέρονται στο Ν.4491/66 “Περί Ιδρύσεως Ασφαλιστικού Φορέα”, σύμφωνα με τον οποίο η επιχείρηση της Δ.Ε.Η. έχει καθολική σχέση με την ασφάλιση του προσωπικού της.

Τα τελευταία χρόνια και ύστερα από την “Απελευθέρωση της Αγοράς της Ηλεκτρικής Ενέργειας” και σύμφωνα με το Ν.2773/99 ιδρύεται νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου με την επωνυμία “Οργανισμός Ασφάλισης Προσωπικού Δ.Ε.Η” (Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η.).

Το ν.π.δ.δ αυτό έχει έδρα στην Αθήνα και σκοπό την υποχρεωτική κοινωνική ασφάλιση του προσωπικού και των συνταξιούχων της Δ.Ε.Η., όπως αυτή υφίσταται κατά την έναρξη της ισχύος του νόμου αυτού και των θυγατρικών της εταιρειών, καθώς και των τυχόν διαδόχων της, ως προς την επιχειρηματική δραστηριότητα που αυτή ασκεί, σε περίπτωση μεταβολής, με οποιονδήποτε τρόπο, της νομικής της μορφής ή της σύνθεσης του μετοχικού της κεφαλαίου καθώς και του προσωπικού του ίδιου του οργανισμού.

1.3 Σύσταση Υπηρεσίας Ασφάλισης Προσωπικού

Ο Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η. ασκεί την κύρια και την επικουρική ασφάλιση και την ασφάλιση υγείας και πρόνοιας των ασφαλισμένων του.

Η εποπτεία του Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η. ασκείται από τον Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται με πρόταση των υπουργών:

1. Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης
2. Οικονομικών
3. Ανάπτυξης και Εργασίας &
4. Κοινωνικών Ασφαλίσεων

Ρυθμίζονται: (σύσταση, οργάνωση και λειτουργία)

Α. Ο Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η διοικείται από επταμελές Δ.Σ στο οποίο μετέχουν δύο εκπρόσωποι των ασφαλισμένων και ένας εκπρόσωπος των συνταξιούχων.

Β. Το Δημόσιο θα μεταβιβάζει στον Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η ποσοστό του προϊόντος από τη διάθεση μετοχών της Δ.Ε.Η. σε τρίτους, της τάξης του 20% για το πρώτο 25% του μετοχικού κεφαλαίου και της τάξης του 15% για το υπόλοιπο.

Γ. Οι πόροι του Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η. είναι μεν οι προβλεπόμενοι, από την ισχύουσα νομοθεσία (που αναφέρεται παρακάτω), πόροι της Δ.Ε.Η ως ασφαλιστικού φορέα του προσωπικού της, αφετέρου δε, περιλαμβάνονται και οι καταβολές του Κράτους που εγγράφονται στον εκάστοτε Κρατικό Προϋπολογισμό.

Δ. Οι οργανικές θέσεις του προσωπικού του Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η. συνιστώνται ύστερα από ειδικό για την περίπτωση αυτή προεδρικό διάταγμα, και καλύπτονται κατά προτεραιότητα με αποσπάσεις των υπαλλήλων της Δ.Ε.Η οι οποίοι κατά την ισχύ του παρόντος νόμου υπηρετούν στη Δ.Α.Π./Δ.Ε.Η.

Η μισθολογική και υπηρεσιακή κατάσταση των υπαλλήλων αυτών, διέπεται από τον εκάστοτε κανονισμό κατάστασης προσωπικού Δ.Ε.Η. και το μισθολόγιο έως ότου οργανωθούν και στελεχωθούν οι υπηρεσίες του Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η., η διεκπεραίωση των εργασιών γίνεται από τη Δ.Α.Π./Δ.Ε.Η.

Ε. Η Δ.Ε.Η. με απόφαση του Δ.Σ. παραχωρεί στον Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η. ατελώς και χωρίς αντάλλαγμα την κυριότητα όλων των εγκαταστάσεων που χρησιμοποιεί (κτίρια, οχήματα κ.τ.λ.) κατά τη δημοσίευση του παρόντος νόμου η Δ.Α.Π. της Δ.Ε.Η. Οι δαπάνες συντήρησης και ανανέωσης βαρύνουν τον Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η.

1.3.1 Το Προσωπικό του Ο.Α.Π. (ν.2773/99 αρθ.10)

Οι υπηρεσίες του Οργανισμού Ασφάλισης Προσωπικού Δ.Ε.Η λειτουργούν σε επίπεδο Γενικής Διεύθυνσης.

Το σύνολο των οργανικών θέσεων του τακτικού προσωπικού του Οργανισμού ορίζεται σε χίλιες δέκα οκτώ (1018) θέσεις, η διάκριση των οποίων γίνεται κατά κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα.

Η κατανομή των θέσεων στις υπηρεσιακές μονάδες του Οργανισμού και ο κανονισμός διάρθρωσης υπηρεσιών αυτού γίνεται σύμφωνα με το άρθρο 34 παράγραφο 9 του ν. 2773/99 το οποίο ορίζει ότι:

-Ο προϊστάμενος της Γενικής Διεύθυνσης του Οργανισμού διορίζεται στη θέση αυτή με το βαθμό του Γενικού Διευθυντή, με σχέση δημόσιου δικαίου για θητεία τριών (3) ετών, με απόφαση του Δ.Σ. που εγκρίνεται από τους Υπουργούς Ανάπτυξης, Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

-Ο προϊστάμενος της Γενικής Διεύθυνσης του Οργανισμού, προϊσταται των υπηρεσιών, είναι ο ιεραρχικός Προϊστάμενος των υπαλλήλων που υπηρετούν στον Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η και διευθύνει τις εργασίες, στα πλαίσια των κανονισμών του Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η., του προϋπολογισμού και των αποφάσεων του Δ.Σ.

1.4 Διαχείριση Περιουσίας του Ασφαλιστικού Φορέα

Από τη λειτουργία του Ασφαλιστικού Φορέα της Δ.Ε.Η (βάση του Ν.4491/66) έχει σχηματιστεί περιουσία αυτού του φορέα ενσωματωμένη στην περιουσία της Δ.Ε.Η., η οποία είχε την πλήρη και αποκλειστική διαχείριση των πόρων του φορέα στο πλαίσιο της ιδιότητάς της, ως Ασφαλιστή του προσωπικού της.

Το κράτος αναγνωρίζει πλήρως τις υποχρεώσεις της Δ.Ε.Η. προς τον ασφαλιστικό της φορέα, έναντι της προαναφερόμενης ενσωματωμένης περιουσίας και υποκαθιστά τη Δ.Ε.Η. σε όλες τις ασφαλιστικές υποχρεώσεις της προς τους εργαζομένους και συνταξιούχους της. Προς τούτο το κράτος αναλαμβάνει την πλήρη κάλυψη όλων των αναγκών του νέου Ασφαλιστικού Φορέα Προσωπικού Δ.Ε.Η.(Ν.Π.Δ.Δ.) καθώς και των εν γένει υποχρεώσεών του.

Ειδικότερα οι υποχρεώσεις που αναλαμβάνει το κράτος αποτελούν αντιπαροχές έναντι της περιουσίας του ασφαλιστικού φορέα, με την οποία περιουσία αυξάνεται η περιουσία της Δ.Ε.Η. και ουσιαστικά του κράτους, ως ιδιοκτήτη της επιχείρησης.

Εν όψει της υποχρεωτικής απελευθέρωσης της αγοράς ηλεκτρικής ενέργειας της χώρας, σε εφαρμογή της οδηγίας 96/92 της Ευρωπαϊκής Ένωσης, η Δ.Ε.Η. θα υπαχθεί στο ν.2414/96 και θα μετατραπεί σε ανώνυμη εταιρεία με συνέπεια να καθίσταται πλέον αναγκαίος ο διαχωρισμός του σημερινού διφυούς νομικού προσώπου της Δ.Ε.Η. αφ' ενός μεν σε νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου, που αναπτύσσει την επιχειρηματική δραστηριότητα στο χώρο της ηλεκτρικής ενέργειας με τη μορφή Α.Ε., αφετέρου δε σε ένα νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου που θα εξακολουθεί να λειτουργεί ως ασφαλιστικός φορέας του προσωπικού Δ.Ε.Η.

Πέρα από αυτό, είναι φανερό ότι η δραστηριότητα της Δ.Ε.Η. στα πλαίσια της απελευθέρωσης της αγοράς ηλεκτρικής ενέργειας με ανταγωνιστικούς όρους, η χρηματοοικονομική της κάλυψη και η επιχειρηματική της ανάπτυξη, οδηγούν στην παρούσα ρύθμιση, ως την προσφορότερη λύση.

Έτσι για τους παραπάνω λόγους το Ν.Π.Δ.Δ –Ασφαλιστής Δ.Ε.Η., διαχωρίζεται από τη Δ.Ε.Η. Επιχείρηση Α.Ε και δημιουργείται ένα Ν.Π.Δ.Δ. (Δ.Ε.Η. – Ασφαλιστής).

Ο νέος αυτός ασφαλιστικός φορέας θα καλύψει, θα εξασφαλίσει και θα προστατεύσει στο ακέραιο όλες τις κάθε είδους ασφαλιστικές παροχές και υποχρεώσεις του ασφαλιστικού φορέα της Δ.Ε.Η., στο επίπεδο και στην έκταση που προβλέπεται σήμερα.

1.5 Ασφαλισμένοι (ν.4491/66 αρθ. 2)

Στην ασφάλιση, που καθιερώνεται με το νόμο 4491/66, ανήκουν υποχρεωτικά και αυτοδίκαια όλοι, όσοι συνδέονται με σχέση εργασίας ή έμμισθης εντολής, με τη Δημόσια Επιχείρηση Ηλεκτρισμού καθώς και με τα μέλη των οικογενειών τους.

Επιπλέον, όσοι προσλαμβάνονται από τη Δ.Ε.Η. ως έκτακτο προσωπικό, υπάγονται και αυτοί στην ασφάλιση μετά την πάροδο εξάμηνης συνεχούς απασχόλησής τους σε αυτή.

1.6 Περιεχόμενο Ασφάλισης (ν. 4491/66 αρθ.3)

Η ασφάλιση που θεσπίζεται με το ν.4491/66 περιλαμβάνει:

- A. Την κύρια ασφάλιση, η οποία καλύπτει τους κλάδους Συντάξεων, Υγείας και Πρόνοιας – Αντιλήψεως.
- B. Την επικουρική ασφάλιση, για την συγκρότηση και λειτουργία της οποίας καθορίζονται με Π.Δ., οι προτάσεις των Υπουργών Κοινωνικών Υπηρεσιών και Βιομηχανίας, μετά από εισήγηση του Δ.Σ. της Δ.Ε.Η.

1.7 Συμβούλιο Ασφάλισης (ν. 4491/6 αρθ.4)

Στον Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η. λειτουργεί επταμελές (7) Συμβούλιο Ασφάλισης που αποτελείται από:

- A. Ένα μέλος του Δ.Σ. της Δ.Ε.Η., ως Πρόεδρος.
- B. Ένα γενικό Διευθυντή ή Διευθυντή της Δ.Ε.Η.
- Γ. Ένα Διευθυντή του Υπουργείου Κοινωνικών Ασφαλίσεων.
- Δ. Ένα Διευθυντή του Υπουργείου που εποπτεύει τη Δ.Ε.Η.
- E. Δύο εκπροσώπους των ασφαλισμένων ανά έναν από του Κλάδους Διοικητικοοικονομικών και Τεχνικών του προσωπικού.
- Στ. Έναν εκπρόσωπο των συνταξιούχων.

Ο Πρόεδρος του Σ.Α., με τον αναπληρωτή του, υποδεικνύονται από το Δ.Σ. της Δ.Ε.Η.

Ο Γενικός Διευθυντής υποδεικνύεται από τον Διοικητή της Δ.Ε.Η.

Οι Διευθυντές των υπουργείων (γ,δ) ορίζονται από τον Υπουργό Κοινωνικών Ασφαλίσεων και τον Υπουργό που εποπτεύει τη Δ.Ε.Η. αντίστοιχα.

Οι εκπρόσωποι των ασφαλισμένων, μαζί με ισάριθμους αναπληρωτές, εκλέγονται μετά από καθολική μυστική ψηφοφορία των εργαζομένων στη Δ.Ε.Η.

Τέλος ο Εκπρόσωπος των συνταξιούχων εκλέγεται από τους συνταξιούχους με μυστική καθολική ψηφοφορία των συνταξιούχων.

Η διάρκεια της θητείας των μελών του Σ.Α. είναι τρία (3) χρόνια και λήγει στις 31 Δεκεμβρίου του τρίτου χρόνου από την έναρξή της.

Το Σ.Α. συνεδριάζει με πρόσκληση του προέδρου, τακτικά δύο φορές τουλάχιστον το μήνα και έκτακτα όσες φορές κριθεί αναγκαίο.

Σε απαρτία βρίσκεται το Σ.Α., όταν παρευρίσκονται τέσσερα (4) από τα μέλη του, μεταξύ των οποίων ο πρόεδρος ή ο αναπληρωτής του και αποφασίζει στην περίπτωση αυτή τουλάχιστον με τρεις ψήφους.

1.7.1 Οι Αρμοδιότητες του Σ.Α.

Οι αρμοδιότητες του Σ.Α. είναι:

- Α. Αναγνωρίζει το χρόνο ασφάλισης των ασφαλισμένων.
- Β. Αποφασίζει για την απονομή των καθορισμένων, από το νόμο αυτό, παροχών.
- Γ. Επεξεργάζεται τον κανονισμό και προτείνει τις τροποποιήσεις του.
- Δ. Επιλέγει του ιατρούς, κοινωνικούς λειτουργούς και νοσοκόμους που θα διοριστούν.
- Ε. Αποφασίζει για τη σύναψη γενικών συμβάσεων νοσηλείας.
- Στ. Προτείνει στο Δ.Σ. της Δ.Ε.Η. τη λήψη κάθε ενδεικνυόμενου μέτρου για τη βελτίωση των συνθηκών παροχής προστασίας στο προσωπικό της Δ.Ε.Η.

1.8 Διοικητικό Συμβούλιο Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η. (ν.2773/99 αρθ.4)

Το Διοικητικό Συμβούλιο είναι επταμελές και αποτελείται από:

- Α. Τον Πρόεδρο
- Β. Έναν υπάλληλο του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων κατηγορίας Π.Ε. με βαθμό τουλάχιστον Α.
- Γ. Έναν υπάλληλο του Γενικού Λογιστηρίου του κράτους της κατηγορίας Π.Ε. με βαθμό τουλάχιστον Α.
- Δ. Έναν εκπρόσωπο της Δ.Ε.Η.
- Ε. Δύο εκπροσώπους των ασφαλισμένων.
- Στ. Έναν εκπρόσωπο των συνταξιούχων.

Ο Πρόεδρος πρέπει να είναι πτυχιούχος Ανώτατης Εκπαίδευσης και να έχει αποδεδειγμένη εμπειρία σε θέματα Κοινωνικής Ασφάλισης ή Κοινωνικής Πολιτικής.

Ο Πρόεδρος και τα λοιπά μέλη του Δ.Σ. και οι αναπληρωτές τους, πρέπει να έχουν τις ιδιότητες που αυτών που αναπληρώνουν και ορίζονται

με απόφαση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων που δημοσιεύεται στην εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Τα μέλη που αναφέρονται στα στοιχεία Β και Γ και οι αναπληρωτές τους υποδεικνύονται από τον οικείο Υπουργό.

Το μέλος που αναφέρεται στο στοιχείο Δ και ο αναπληρωτής του υποδεικνύονται από τον εποπτεύοντα τη Δ.Ε.Η. Υπουργό Ανάπτυξης.

Οι εκπρόσωποι των ασφαλισμένων και των συνταξιούχων, μαζί με ισάριθμους αναπληρωτές τους, εκλέγονται μεταξύ των εργαζομένων στη Δ.Ε.Η. ή των συνταξιούχων.

Η θητεία των μελών του Δ.Σ. είναι τριετής και σε περίπτωση λήξης της παρατείνεται αυτοδίκαια, μέχρι του διορισμού νέων μελών, όχι όμως περισσότερο από ένα τρίμηνο.

Σε περίπτωση έλλειψης τακτικού ή αναπληρωματικού μέλους του Δ.Σ. από τα αναφερόμενα στοιχεία Ε. και Στ., ορίζονται νέα μέλη, σύμφωνα με τη σειρά επιτυχίας που έχει στα πρακτικά της η εφορευτική επιτροπή εκλογής των εκλεκτορικών σωμάτων των εργαζομένων.

1.8.1 Αρμοδιότητες του Δ.Σ. (ν. 2773/99 αρθ.5)

Το Δ.Σ. είναι αρμόδιο να αποφασίζει για κάθε θέμα που αφορά στη διοίκηση και λειτουργία του Οργανισμού και στη διαχείριση των πόρων και της περιουσίας και γενικά στην επιδίωξη του σκοπού του.

Ειδικότερα το Δ.Σ. έχει τις παρακάτω αρμοδιότητες:

Α. Καταρτίζει, μέσω των υπηρεσιών του, τον ετήσιο Προϋπολογισμό και Απολογισμό – Ισολογισμό, που εγκρίνονται από τους Υπουργούς Οικονομικών και Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Β. Μεριμνά για την κατ' έτος επικαιροποίηση της περιουσίας που προσδιορίζεται στις διατάξεις και την απεικόνισή της στα λογιστικά βιβλία του Οργανισμού.

Γ. Καταρτίζει τον Εσωτερικό Κανονισμό του Οργανισμού και τον Κανονισμό Ασφάλισης και προτείνει την έκδοσή τους.

Το Δ.Σ με αποφάσεις του αναθέτει την άσκηση ορισμένων αρμοδιοτήτων του στο Γενικό Διευθυντή και σε υπηρεσιακά στελέχη του Οργανισμού.

Το Δ.Σ. βρίσκεται σε απαρτία όταν παραβρίσκονται τέσσερα (4) τουλάχιστον από τα μέλη του, μεταξύ των οποίων ο Πρόεδρος ή ο Αντιπρόεδρος, ο οποίος αναπληρώνει τον Πρόεδρο απόντα ή κωλυόμενο..

Τέλος ο Πρόεδρος του Δ.Σ:

- A. Εκπροσωπεί τον Οργανισμό στις δημόσιες αρχές τα δικαστήρια και τους τρίτους και
- B. Παρακολουθεί την εκτέλεση των αποφάσεων του Δ.Σ. και εν γένει την εύρυθμη λειτουργία του Οργανισμού.

1.9 Υγειονομικές Επιτροπές (ν. 4491/66 αρθ.5)

Εκτός από την Υπηρεσία Ασφαλίσεως λειτουργούν και οι ακόλουθες Υγειονομικές Επιτροπές:

A. Κεντρικές

Πρωτοβάθμια Υγειονομική Επιτροπή, η οποία αποτελείται από έναν γιατρό της Υπηρεσίας Ασφαλίσεως, ως Πρόεδρο, που ορίζεται από το Σ.Α., από ένα γιατρό οριζόμενο επίσης από το ίδιο συμβούλιο και από ένα γιατρό της Υπηρεσίας Ασφαλίσεως.

Δευτεροβάθμια Υγειονομική Επιτροπή, η οποία αποτελείται από έναν καθηγητή ή υφηγητή της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών, ως Πρόεδρο, το νομίατρο Αττικής, έναν ιατρό υπάλληλο με βαθμό Διευθυντή Β΄ και άνω του Υπουργείου Υγιεινής και δύο ιατροί που ορίζονται από το Σ.Α.

Στη Δ.Υ.Ε. συμμετέχει, ως εισηγητής και χωρίς ψήφο, ο Προϊστάμενος ιατρός της Υπηρεσίας Ασφαλίσεως.

B. Περιφερειακές

Στην έδρα περιοχής της Δ.Ε.Η. και στις πόλεις της Πτολεμαΐδας και της Μεγαλόπολης.

Π.Υ.Ε. που αποτελείται από τον οικείο Νομίατρο ή άλλο κρατικό γιατρό, ως Πρόεδρο, ο οποίος υποδεικνύεται από τον οικείο Νομάρχη, ένα γιατρό της Υπηρεσίας Ασφαλίσεως και ένα γιατρό που ορίζεται από το Σ.Α.

Στην έδρα και στην περιφερειακή διεύθυνση Μακεδονίας – Θράκης (Θεσσαλονίκη).

Δ.Υ.Ε. που αποτελείται από ένα μέλος του Διδακτικού και Ερευνητικού Προσωπικού του τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, ως Πρόεδρο, από το Νομίατρο Θεσσαλονίκης, ένα γιατρό υπάλληλο του Υπουργείου Υγείας – Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή άλλο κρατικό γιατρό ο οποίος υποδεικνύεται από τον οικείο Νομάρχη και από δυο γιατρούς που ορίζονται από το Σ.Α.

Στην Περιφερειακή Δ.Υ.Ε. συμμετέχει ως εισηγητής χωρίς ψήφο. ο Προϊστάμενος γιατρός του τοπικού περιφερειακού κλιμακίου ασφάλισης. ο οποίος με την ιδιότητά του αυτή εξαιρείται από τη συμμετοχή του ως μέλος στην οικεία Π.Υ.Ε. του αντίστοιχου περιφερειακού κλιμακίου.

Σύμφωνα με την προηγούμενη παράγραφο οι οριζόμενες Υγειονομικές Επιτροπές συγκροτούνται με πράξη του Γενικού Διευθυντή της Δ.Ε.Η., η οποία ορίζει τα αναπληρωματικά μέλη τους που έχουν τις ίδιες αρμοδιότητες με αυτές, υποδεικνύοντας και την διαδικασία ανάδειξης τακτικών μελών.

Γραμματείς των Υγειονομικών Επιτροπών ορίζονται υπάλληλοι της Υπηρεσίας Ασφάλισης.

Η θητεία των μελών των Υ.Ε. είναι ίδια με αυτή των μελών του Σ.Α.

Οι αποφάσεις των Υ.Ε. λαμβάνονται κατά πλειοψηφία και με πλήρη απαρτία.

Κατά τις συνεδριάσεις τηρούνται πρακτικά τα οποία υπογράφονται από όλα τα μέλη και τον γραμματέα.

Στα μέλη και τους γραμματείς των Π.Υ.Ε. καταβάλλεται εφάπαξ αποζημίωση μηνιαίως για έξοδα κίνησης. Η ίδια αποζημίωση καταβάλλεται στα μέλη, τον εισηγητή και το γραμματέα της Δ.Υ.Ε.

Οι ανωτέρω αποζημιώσεις καθορίζονται με απόφαση του Δ.Σ. της Δ.Ε.Η.

1.10 Χρόνος Ασφάλισης (ν.4491/66 αρθ.6)

Χρόνος ασφάλισης για την πραγματοποίηση των διατάξεων που αφορούν τα συνταξιοδοτικά θεωρείται:

Ο χρόνος που ασφαλίζεται κάποιος και πριν τη σύσταση της ασφάλισης, χρόνος πραγματικής υπηρεσίας εκτός της Δ.Ε.Η.

Ως χρόνος πραγματικής υπηρεσίας στη Δ.Ε.Η., με την έννοια αυτή θεωρείται από της 7^{ης} Αυγούστου 1950, ημέρα ισχύος του νόμου 1468/50 «περί ιδρύσεως Δημοσίας Επιχείρησης Ηλεκτρισμού».

Χρόνος υπηρεσίας εκτός της Ηλεκτρικής Επιχείρησης εξαγοράζεται από τη Δ.Ε.Η., ως και χρόνος από την ημέρα υπηρεσίας στις εταιρείες

EBASCO, EDISON, MERE AND MACLELLAN, OMNIUM – LYONNAIS, COTESI FOUNDATION, PIECE MANAGEMENT INC. ETER OMNIYM LYONNAIS και BURNS AND ROE INC., κατά τη διάρκεια της εκτελέσεως έργων στη Δ.Ε.Η από αυτές ή στην υπηρεσία της, στην Ελλάδα, Αμερικανικής Οικονομικής Αποστολής εφόσον ο ασφαλισμένος εργαζόταν σε αυτή για λογαριασμό της Δ.Ε.Η.

Ο χρόνος ασφάλισης σε άλλο φορέα κύριας ασφάλισης, λόγω απασχολήσεως, εκτός Δ.Ε.Η. ή στον Ειδικό Λογαριασμό Ασφάλισης Μηχανικών Δ.Ε.Η.

Με το ν.1759/88 αρθ.27 παράγραφο 2, παρέχεται το δικαίωμα στους μηχανικούς της Δ.Ε.Η. να μεταφέρουν στην ασφάλιση της Δ.Ε.Η. το χρόνο ασφάλισής τους στο Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε. πριν ασφαλιστούν στη Δ.Ε.Η. Προϋπόθεση για τη μεταφορά του χρόνου ασφάλισης είναι η διαγραφή τους από το Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε.

Ο χρόνος υπηρεσίας δημοσίου ή Ν.Π.Δ.Δ. είναι ο χρόνος πριν την υπαγωγή στην ασφάλιση αυτή, χρόνος πραγματικής υπηρεσίας στο Ελληνικό Δημόσιο ή σε Ν.Π.Δ.Δ. ή Δήμο ή Κοινότητα.

Με το ν. 1405/83 αρθ.4, η αναγνώριση του υπόψη χρόνου των δημοσίων υπαλλήλων, πολιτικών και στρατιωτικών, γίνεται με εξαγορά, όπως διευκρινίζεται ειδικότερα με εγκυκλίους του Υπουργείου Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Το ποσοστό εξαγοράς είναι 4,74% για κύρια ασφάλιση και για επικουρική 1% για το χρονικό διάστημα έως 14 Απριλίου 1975 (14.4.75) ή 2,5% για το διάστημα 14 Απριλίου 1975 (14.4.75) και μετά, το οποίο υπολογίζεται στον βασικό μισθό του βαθμού που είχε ο ασφαλισμένος όταν

αποχώρησε από την υπηρεσία του, όπως διαμορφώθηκε την ημερομηνία που υπέβαλε την αίτησή του.

Ο χρόνος εφεδρικής ή μόνιμης υπηρεσίας στις Ένοπλες Δυνάμεις και τα Σώματα Ασφάλειας, υπολογίζεται στο διπλάσιο εφόσον ο ασφαλισμένος πήρε μέρος στην πρώτη ζώνη σε πολεμική περίοδο.

Ο χρόνος της υποχρεωτικής στρατιωτικής θητείας, κατά το μέρος που διανύθηκε σε πολεμική περίοδο στην πρώτη ζώνη ή εφόσον ο στρατευμένος είχε κατά το χρόνο της στρατεύσεώς του την ιδιότητα του υπαλλήλου της Δ.Ε.Η.

1.11 Πόροι

(ν. 4491/66 αρθ.7)

Πόροι της Δ.Ε.Η σύμφωνα με το ν. 4491/66 περί ασφάλιση είναι οι ακόλουθοι:

A. Εισφορές του ασφαλισμένου 8% επί των πάσης φύσεως αποδοχών του, οι οποίοι κατανέμονται:

- I. για τον κλάδο Συντάξεως 4,5%
- II. για τον κλάδο Υγείας 2,5% και
- III. για τον κλάδο Πρόνοιας- Αντίληψης 1%

Η εισφορά του 8% υπολογίζεται επί των πάσης φύσεως μηνιαίων αποδοχών μέχρι το συνολικό ποσό τους να αντιστοιχεί προς το τριπλάσιο του εκάστοτε μισθού του 7^{ου} μισθολογικού κλιμακίου της Δ.Ε.Η. Στην εισφορά υπόκεινται και τα δώρα των εορτών, με εξαίρεση το επίδομα κανονικής άδειας.

Από 1^{ης} Ιανουαρίου 1989 (1.1.89) από την πιο πάνω καθορισμένη εισφορά του ασφαλισμένου, για τον κλάδο Συντάξεως 4,5% και για τον κλάδο Πρόνοιας – Αντίληψης 1% εξαιρούνται τα επιδόματα θέσεως και οι πρόσθετες αμοιβές για νυκτερινή απασχόληση ή απασχόληση τις Κυριακές και τις Αργίες.

B. Η εισφορά των συνταξιούχων 4% επί της συντάξεώς τους, η οποία κατανέμεται:

- I. για τον κλάδο Υγείας 3% και
- II. για τον κλάδο Πρόνοιας – Αντίληψης 1%

Τα ποσά συμμετοχής, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.Δ. 4202/61, άλλου ασφαλιστικού φορέα για τη δαπάνη των συντάξεων, απονέμονται από τη Δ.Ε.Η.

Οι παραπάνω αναφερόμενοι πόροι περιέρχονται στη Δ.Ε.Η. η οποία αναλαμβάνει την πλήρη κάλυψη των δαπανών και των υποχρεώσεων της σύμφωνα με το ν. 4491/66 περί συστάσεως ασφαλίσεως.

Επειδή, σύμφωνα με την παραπάνω παράγραφο, η Δ.Ε.Η. αναλαμβάνει την κάλυψη των δαπανών της ασφάλισής της δεν υποχρεώνεται σε καταβολή εργοδοτικής εισφοράς. Για λογιστικούς όμως λόγους καθορίστηκε «οιονεί» εργοδοτική εισφορά με απόφαση του Δ.Σ. της Δ.Ε.Η., σύμφωνα με την οποία καταχωρείται στα έσοδα του Ο.Α.Π. μαζί με τις λοιπές εισφορές των εργαζομένων και η λογιστική εισφορά η οποία είναι:

- I. για τον κλάδο Συντάξεων 12%
- II. για τον κλάδο Υγείας 5% και
- III. για τον κλάδο Πρόνοιας – Αντίληψης 4%

1.12 Δραστηριότητες του Ο.Α.Π.

Οι δραστηριότητες του Ο.Α.Π. αναπτύσσονται σε ολόκληρο τον Ελλαδικό χώρο μέσω των Περιφερειακών του Κλιμακίων στα οποία έχουν εκχωρηθεί αντίστοιχες αρμοδιότητες με επιτυχία, κατά μεγάλο ποσοστό, αποκέντρωση. Το περιεχόμενο των αρμοδιοτήτων αυτών περιλαμβάνει το σύνολο σχεδόν των δραστηριοτήτων της ασφάλισης πλην της απονομής Σύνταξης και Δευτεροβάθμιας Υγειονομικής Κρίσης.

Βέβαια δεν υποστηρίζεται από τον Οργανισμό ότι η αποκέντρωση των υπηρεσιών του έχει φθάσει στο επίπεδο που ο ίδιος τουλάχιστον επιθυμεί και επιδιώκει, γιατί μια τέτοια θεώρηση για να είναι πλήρης και αποτελεσματική θα πρέπει η αποκέντρωση να φθάσει στο σημείο να παρέχει στην περιφέρεια τις ίδιες υπηρεσίες που προσφέρονται στο κέντρο.

Άλλωστε σχετικές εισηγήσεις με το πνεύμα αυτό, όσον αφορά ορισμένα τουλάχιστον περιφερειακά κλιμάκια, έχουν υποβληθεί στον Οργανισμό και μελετώνται από τις αρμόδιες υπηρεσίες προκειμένου να διατυπώσουν τις απόψεις τους για την τελική τους υλοποίηση, που ελπίζεται να είναι σύντομη και ευνοϊκή.

1.12.1 Δραστηριότητες των Περιφερειακών Κλιμακίων του Ο.Α.Π.

Οι δραστηριότητες των Πε.Κ.Α. συνοψίζονται κατά κλάδο :

Κλάδος Παροχών

Η τυπική διάρθρωση ενός περιφερειακού κλιμακίου στην πιο απλή του μορφή συνίσταται στην ύπαρξη ενός γιατρού και ενός διοικητικού υπαλλήλου έστω και μερικής ακόμη απασχόλησης.

Ο διοικητικός υπάλληλος είναι επιφορτισμένος με τη μέριμνα και την διεξαγωγή των απαραίτητων εργασιών για τη λειτουργία του κλιμακίου, που σε αναλογία λειτουργεί στο σύνολό του σχεδόν όπως και οι κεντρικές υπηρεσίες του Ο.Α.Π. έστω και εάν για ένα σημαντικό μέρος των εργασιών αυτών ενεργεί ενδιάμεσως μεταξύ των ασφαλισμένων και των αρμόδιων υπηρεσιών του Ο.Α.Π.

Βασική και ουσιώδης αρμοδιότητα είναι η απόδοση των κάθε είδους ιατροφαρμακευτικών δαπανών στους δικαιούχους και στη συνέχεια η επίσης κάθε είδους παροχής εξυπηρέτησης σε ασφαλιστικά θέματα, είτε με επιτόπια επίλυσή τους, είτε με την μεταβίβασή τους στις Κεντρικές Υπηρεσίες για επίλυση.

Κλάδος Υγειονομικού

Η υγειονομική δραστηριότητα της ασφάλισης ασκείται επίσης σε όλες τις κεντρικές και περιφερειακές μονάδες της επιχείρησης με πλήρη οργάνωση και επιστημονική δομή.

Φυσικά υπάρχουν σε ορισμένες περιοχές, λόγω της ιδιαιτερότητας της γεωγραφικής τους θέσης και της οικονομικής τους ανάπτυξης, εντονότερα προβλήματα που η επίλυσή τους με τις υπάρχουσες σημερινές συνθήκες δεν είναι δυνατή, στον βαθμό τουλάχιστον που επιθυμεί ο Οργανισμός και για το λόγο αυτό έχει συμπεριλάβει στους στόχους του την εκπόνηση αντίστοιχων μελετών για οριστική τους επίλυση.

Έτσι στο σύνολο σχεδόν των μονάδων της επιχείρησης παρέχεται πλήρης υγειονομική περίθαλψη και υπηρεσίες κατά το πρότυπο του κέντρου με ανάλογη φυσικά ανάπτυξη προς τον πληθυσμό που εξυπηρετούν.

Η πιο απλή μορφή της υγειονομικής μονάδας της ασφάλισης είναι η ύπαρξη ενός μόνο γιατρού έστω και μερικής απασχόλησης, ο οποίος ασκεί και την θεραπευτική και την ελεγχτική δραστηριότητα.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2^ο

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ Ο.Α.Π.

Κάθε οργανισμός για να λειτουργήσει σωστά χρειάζεται να υπάρχει μια διοικητική διάρθρωση. Έτσι και ο Ο.Α.Π. έχει τη δική του διοικητική διάρθρωση, η οποία θα αποτελέσει αντικείμενο ανάλυσης στο κεφάλαιο της εργασίας αυτό.

Πλαίσιο Υπευθυνότητων των Υπηρεσιακών Κλιμακίων του Ο.Α.Π.

2.1 Κλάδος Συντάξεων και Πρόνοιας

2.1.1 Τομέας Ασφάλισης

Στον τομέα αυτό πραγματοποιούνται:

- Όλες της ενέργειες για την υπαγωγή στην ασφάλιση του ν.4491/66 του προσωπικού της επιχείρησης (μισθωτών και συνταξιούχων) και των μελών των οικογενειών τους.
- Γίνεται η παρακολούθηση των ασφαλιστικών μεταβολών που επέρχονται στους ασφαλισμένους και η τήρηση του Μητρώου Ασφαλισμένων.
- Η ασχόληση με την επιμέλεια των θεμάτων που προκύπτουν από την παράλληλη ασφάλιση του προσωπικού της επιχείρησης σε άλλους ασφαλιστικούς φορείς κύριας και επικουρικής ασφάλισης.
- Οι ενέργειες για την αναγνώριση και ενδεχόμενη εξαγωγή χρόνου κύριας και επικουρικής ασφάλισης των ασφαλισμένων.
- Η τήρηση των γενικών αρχείων του Ο.Α.Π. και του αρχείου ασφάλισης, μέσω συστήματος μικροφωτογράφησης.
- Επιπλέον, η έκδοση και η ενημέρωση βιβλιαρίων ασθένειας.
- Η οργανωτική βελτίωση των λειτουργιών του Τομέα.
- Τέλος, η επεξεργασία των εισηγήσεων, προς το Σ.Α., την ιεραρχία κ.α. για θέματα ευθύνης του Τομέα.

2.1.2 Τομέας Συνταξιοδότησης.

Ο τομέας συνταξιοδότησης είναι αρμόδιος για θέματα που αφορούν:

- Ενέργειες για τη θεμελίωση και απονομή γενικών συντάξεων, καθώς και συντάξεων που υπάγονται σε ειδικές ρυθμίσεις (νομοθετικές, δικαστικές κ.λ.π.) κύριας και επικουρικής ασφάλισης, εφάπαξ βοηθημάτων και λοιπών συνταξιοδοτικών παροχών.
- Την επιμέλεια αναπροσαρμογής των συντάξεων και πραγματοποίησης των συνταξιοδοτικών μεταβολών.
- Τον έλεγχο της θεμελίωσης απονομής συντάξεων και εκκαθάρισης των οριστικών συντάξεων κύριας και επικουρικής ασφάλισης, εφάπαξ βοηθημάτων και λοιπών συνταξιοδοτικών παροχών.
- Τις εργασίες επιμερισμού δαπανών κύριας και επικουρικής σύνταξης που προκύπτουν από τη διαδοχική ασφάλιση και μέριμνα για το διακανονισμό τους.
- Την οργανωτική βελτίωση και λειτουργία του Τομέα.
- Τέλος, την επεξεργασία των εισηγήσεων προς το Σ.Α., την ιεραρχία κ.λ.π. για θέματα ευθύνης του Τομέα.

2.1.3 Τομέας Πρόνοιας και Αντίληψης

Ο τομέας αυτός είναι αρμόδιος για θέματα που αφορούν:

- Τις ενέργειες για την χορήγηση στους ασφαλισμένους των παροχών του Κλάδου Συντάξεων και Πρόνοιας.
- Την παροχή Κοινωνικών Υπηρεσιών σε ασφαλισμένους που έχουν ειδικά προβλήματα και την υποβολή σχετικών προτάσεων για τη βελτίωση της κατάστασής τους.
- Τη μέριμνα για εισαγωγή σε νοσηλευτήρια, άσυλα και ειδικά ιδρύματα ασφαλισμένων, που στερούνται κοινωνικής προστασίας.
- Τη διενέργεια κοινωνικών και λοιπών ενεργειών σε ασφαλιστικά, υπηρεσιακά και κοινωνικά προβλήματα ασφαλισμένων για λογαριασμό της επιχείρησης ή και για εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων.
- Ενέργειες και μέριμνα για την αντιμετώπιση, σε συνεργασία με άλλους φορείς λοιπών θεμάτων πρόνοιας και κοινωνικής αντίληψης (π.χ. παιδικών κατασκηνώσεων, βρεφονηπιακών σταθμών, κέντρων

νεότητας, προβληματικών παιδιών, προστασία τρίτης ηλικίας και ατόμων με ειδικές ανάγκες κ.λ.π.) που αφορούν τους ασφαλισμένους.

- Τη διενέργεια όλων των απαραίτητων εργασιών για τη σύναψη συμβάσεων για τα πιο πάνω θέματα, με ειδικά ιδρύματα, οργανισμούς, φυσικά ή νομικά πρόσωπα και παρακολούθηση των συμβάσεων αυτών.
- Την οργανωτική βελτίωση και λειτουργία του Τομέα.
- Τέλος, την επεξεργασία εισηγήσεων προς το Σ.Α., την ιεραρχία κ.λ.π. για θέματα ευθύνης του Τομέα.

2.2. Κλάδος Υγειονομικού

2.2.1 Πολυϊατρεία

Τα πολυϊατρεία του Οργανισμού Ασφάλισης Προσωπικού είναι:

1. Πολυϊατρείο Γ' Σεπτεμβρίου
2. Πολυϊατρείο Μυλλέρου
3. Πολυϊατρείο Πατησίων
4. Πολυϊατρείο Πειραιά

Τα οποία έχουν τις εξής δραστηριότητες:

- Παροχή στους ασφαλισμένους πρωτοβάθμιας υγειονομικής περίθαλψης και προληπτικούς περιοδικούς ελέγχους υγείας.
- Παροχή ή μέριμνα για παροχή, στους ασφαλισμένους, εργαστηριακών εξετάσεων (ακτινολογικών, μικροβιολογικών, βιοχημικών κ.λ.π.) καθώς και φυσιοθεραπευτικών υπηρεσιών.
- Έλεγχος και έγκριση της πρωτοβάθμιας υγειονομικής περίθαλψης που παρέχουν στους ασφαλισμένους ιδιώτες γιατροί, ιατρικά εργαστήρια, εξωτερικά ιατρεία νοσηλευτηρίων, καθώς και της δευτεροβάθμιας υγειονομικής περίθαλψης που παρέχουν στους ασφαλισμένους νοσηλευτήρια δημοσίου ή ιδιωτικού χαρακτήρα.
- Έλεγχος της αποχής από την εργασία μισθωτών λόγω ασθένειας και ταυτόχρονης παροχής σε αυτούς πρωτοβάθμιας υγειονομικής περίθαλψης.
- Παροχή ή μέριμνα για την παροχή, στους υποψήφιους για πρόσληψη στη Δ.Ε.Η., πρωτοβάθμιας υγειονομικής εξέτασης κλινικής ή εργαστηριακής, προς διαπίστωση της ικανότητάς τους για εργασία.

- Μέριμνα, εποπτεία και έλεγχο της λειτουργίας των μεμονωμένων Ιατρείων που βρίσκονται στο γεωγραφικό χώρο της δικαιοδοσίας του Πολυϊατρείου.
- Ανάθεση (σύμφωνα με σχετική διαδικασία που θα καθιερώσει ο Β.Γ.Δ. Διευθυντής με εισήγηση του Διευθυντή του Κλάδου Υγειονομικού και γνώμη του Διευθυντή του Ο.Α.Π.) με εναλλασσόμενη σειρά και για ορισμένο χρονικό διάστημα με τις λοιπές απασχολήσεις τους και για συγκεκριμένο χρόνο του ωραρίου τους, στους γιατρούς του Πολυϊατρείου ΕΝΤΟΛΩΝ ΕΡΓΟΥ, που αφορούν εφάπαξ ή διαρκή θέματα όπως:

- α. Η εφαρμογή της αιμοδοσίας στην επιχείρηση.
- β. Η εφαρμογή της προληπτικής ιατρικής στην επιχείρηση
- γ. Η συγκρότηση και επεξεργασία ή μέριμνα για την επεξεργασία ιατρικών και υγειονομικών στατιστικών στοιχείων.
- δ. Η εφαρμογή της πληροφορικής στο ιατρικό έργο.
- ε. Η μελέτη και εφαρμογή εκπαιδευτικών και επιμορφωτικών προγραμμάτων.
- στ. Η δημιουργία και λειτουργία βιβλιοθήκης.
- ζ. Η διδασκαλία, στους εργαζόμενους, κανόνων υγιεινής και πρώτων βοηθειών.
- η. Η επεξεργασία ή η συμμετοχή στην επεξεργασία σχεδίων εισηγήσεων στο Σ.Α. και στο Δ.Σ.
- θ. Η συμμετοχή σε επιτροπές, ομάδες εργασίας και λοιπά υπηρεσιακά όργανα για την αντιμετώπιση θεμάτων όπως:
 1. Η μελέτη των αναγκών σε υγειονομικό προσωπικό ή των αναγκών σε ιατρικό εξοπλισμό.
 2. Η επιλογή υγειονομικού προσωπικού.
 3. Η κατάρτιση προδιαγραφών εξοπλισμού.
 4. Η τεχνική κρίση προσφορών για την προμήθεια ιατρικού εξοπλισμού.
 5. Η μελέτη και εκπόνηση οδηγιών, κανόνων και διαδικασιών.
 6. Η μελέτη ή αντιμετώπιση γενικά θεμάτων στα οποία οι ιατρικές τους γνώσεις και εμπειρίες αποτελούν αναγκαία συμβολή.
- ι. Ο έλεγχος της λειτουργίας των υγειονομικών υπηρεσιών της επιχείρησης σε οποιοδήποτε σημείο της χώρας.
- κ. Η οργανωτική βελτίωση των λειτουργιών των πολυϊατρείων.

- Άσκηση, σε συνεργασία με τον Τομέα Γενικών Υπηρεσιών και Προσωπικού του Ο.Α.Π., του τρέχοντος διοικητικού και γραμματειακού έργου για τη στήριξη της λειτουργίας του πολυϊατρείου, καθώς και μέριμνα για τη λειτουργία και η διεκπεραίωση των εργασιών του Υ.Ε., που ενδεχόμενα δρουν στο χώρο ευθύνης του πολυϊατρείου.

2.2.2 Μεμονωμένα Ιατρεία

Τα μεμονωμένα ιατρεία ασχολούνται με:

- Παροχή στους ασφαλισμένους πρωτοβάθμιας υγειονομικής περίθαλψης και υπηρεσιών πρόληψης νόσων με εμβολιασμούς.
- Έλεγχος και έγκριση της πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας υγειονομικής περίθαλψης που παρέχουν στους ασφαλισμένους ιδιώτες γιατροί, ιατρικά εργαστήρια, νοσηλευτήρια του δημοσίου ή ιδιωτικά.
- Έλεγχος της αποχής από την εργασία μισθωτών λόγω ασθένειας και ταυτόχρονη παροχή σε αυτούς πρωτοβάθμιας υγειονομικής περίθαλψης.
- Συμμετοχή στην εφαρμογή επιμορφωτικών προγραμμάτων για ασφαλισμένους.
- Συμμετοχή στη λειτουργία γενικά του Περιφερειακού Κλιμακίου Ασφάλισης (Πε.Κ.Α.).
- Τέλος, άσκηση του στοιχειώδους διοικητικού και γραμματειακού έργου, που απαιτείται για τη στήριξη της λειτουργίας του Ιατρείου.

2.2.3 Τομέας Υποστήριξης Υγειονομικών Λειτουργιών

Οι δραστηριότητες του τομέα αυτού είναι:

- Μέριμνα για τη συγκρότηση- ανανέωση των Π.Υ.Ε. και Δ.Υ.Ε. του Ο.Α.Π.
- Μέριμνα για τη γραμματειακή υποστήριξη των Υγειονομικών Επιτροπών που λειτουργούν στις Κεντρικές Υπηρεσίες Ασφάλισης.
- Μέριμνα για τη γραμματειακή υποστήριξη της Ιατρικής της εργασίας και του προληπτικού ελέγχου.
- Μέριμνα για τη γραμματειακή υποστήριξη του ελέγχου ημερασθενειών στο νομό Αττικής και τήρηση των αναγκαίων στατιστικών στοιχείων σε Πανελλήνια κλίμακα.

- Μέριμνα για την ενιαιοποίηση των διαδικασιών και ρυθμίσεων του Κ.Α.Π. που αφορούν την παροχή πρωτοβάθμιας περίθαλψης και γενικότερα τις υγειονομικές παροχές και τήρηση των σχετικών στατιστικών στοιχείων σε Πανελλήνια κλίμακα.
- Προώθηση όλων των θεμάτων που αφορούν προμήθεια ιατρικού εξοπλισμού και αναλώσιμου υλικού καθώς επίσης και εξοπλισμού υποστήριξης γραφείων στον Τομέα Γενικών Υπηρεσιών και Προσωπικού του Ο.Α.Π.
- Μέριμνα , τέλος για την άρτια, ομοιογενή και αξιόπιστη τήρηση του συμβατικού και μηχανογραφικού αρχείου των Υγειονομικών Υπηρεσιών του Ο.Α.Π. σε Πανελλήνια κλίμακα.

2.2.3 Κλιμάκιο Ιατρικής της Εργασίας.

Η επιμέλεια και ο συντονισμός των δραστηριοτήτων της Δ.Ε.Η. που άπτονται του θεσμού της Ιατρικής στους χώρους εργασίας (ν.1568/85) και αναπτύσσονται σε οποιαδήποτε Μονάδα της Επιχείρησης, καθώς επίσης και οι σχετικές εισηγήσεις, αποτελούν το αντικείμενο ενασχόλησης του κλιμακίου αυτού.

2.3 Κλάδος Διοικητικό - Οικονομικού

2.3.1 Τομέας Οικονομικού Ασφάλισης

Ο τομέας οικονομικού ασφάλισης ασχολείται με θέματα όπως:

- Διεκπεραίωση των λογιστικών εργασιών, που αφορούν γενικά θέματα του Οργανισμού και ειδικότερα λογιστική παρακολούθηση των Γενικών Λογαριασμών Ασφαλιστικών Παροχών (συντάξεων, υγειονομικής περίθαλψης κ.λ.π.).
- Των Προσωπικών Λογαριασμών Συνταξιούχων, των Υπολόγων Διαχειριστών χρηματικού της Ασφάλισης των δανείων σε ασφαλισμένους.
- Ακόμη των δανείων Διοίκησης σε συνταξιούχους, των εισφορών εξαγοράς χρόνου ασφάλισης μισθωτών, των εκκαθαρίσεων συντάξεων και αναδρομικών διαφορών στις συνταξιοδοτικές δαπάνες της Δ.Ε.Η.
- Έλεγχος, εκκαθάρισης και απόδοσης των δαπανών ιατρικής, νοσοκομειακής και φαρμακευτικής περίθαλψης και παρακολούθηση των σχετικών μηχανογραφικών προγραμμάτων.

- Διαχείριση χρηματικού του Οργανισμού και διενέργεια πληρωμών των ασφαλιστικών παροχών, των δαπανών υγειονομικής περίθαλψης και λοιπών δαπανών του Οργανισμού.
- Κατάρτιση των προϋπολογισμών του Οργανισμού και παρακολούθηση της εκτέλεσης των εγκεκριμένων προϋπολογισμών, καθώς επίσης και σύνταξη των συναφών απολογισμών.
- Οργανωτική βελτίωση των λειτουργιών του Τομέα και
- Επεξεργασία εισηγήσεων, προς το Σ.Α., την ιεραρχία κλπ. για θέματα ευθύνης του Τομέα.

2.3.2 Τομέας Γενικών Υπηρεσιών και Προσωπικού

Τα θέματα με τα οποία ασχολείται ο τομέας αυτός είναι:

- Παρακολούθηση και μέριμνα προώθησης όλων των θεμάτων προσωπικού του Ο.Α.Π., όπως αυτά προσδιορίζονται από τις διατάξεις του Κ.Κ.Π./Δ.Ε.Η.
- Επεξεργασία και μέριμνα για την κάλυψη των αναγκών σε προσωπικό του Ο.Α.Π., με βάση τα σχετικά αιτήματα των οικείων Κλάδων και κλιμακίων του Οργανισμού.
- Μέριμνα για τη συγκρότηση του Σ.Α.
- Τήρηση του Νομικού Αρχείου και της Βιβλιοθήκης του Οργανισμού
- Μέριμνα και ενέργειες, για τη σύναψη συμβάσεων με Ιατρικούς Συλλόγους, νοσηλεύτρια, ιδρύματα, εργαστήρια και λοιπούς τρίτους, για θέματα ευθύνης του Οργανισμού (εκτός των συμβάσεων ευθύνης του τομέα πρόνοιας και αντίληψης). Επιπλέον, έκδοση Περιοδικού καταλόγου συμβεβλημένων γιατρών, εργαστηρίων κλπ.
- Μέριμνα για τη στέγαση των κεντρικών και περιφερειακών υπηρεσιών του Ο.Α.Π. και τη συντήρηση και λειτουργία των εγκαταστάσεων στέγασης ακινήτων κλπ.
- Μέριμνα για προμήθεια, εφοδιασμό, εγκατάσταση, συντήρηση, λειτουργία και γενικά την παρακολούθηση του εξοπλισμού και υλικού (ιατρικού, γραμματειακού κλπ.) των κεντρικών και περιφερειακών υπηρεσιών του Ο.Α.Π.
- Επιμέλεια και παρακολούθηση των θεμάτων του ενιαίου προγράμματος προμηθειών που αφορούν τον οργανισμό.
- Τήρηση της γενικής στατιστικής του Οργανισμού, έκδοση της ετήσιας έκθεσης πεπραγμένων της ασφάλισης.
- Διεκπεραίωση των εργασιών της Γραμματείας του Σ.Α., τήρηση των Πρωτοκόλλων του Ο.Α.Π. και διεκπεραίωση της αλληλογραφίας.

- Μέριμνα για τη διερεύνηση και διαπίστωση (μέσω αρμόδιας επιτροπής) των πραγματικών συνθηκών επέλευσης των χαρακτηριζόμενων ως "Έργατικών Ατυχημάτων και Επαγγελματικών Ασθενειών" προκειμένου να χορηγηθούν στους παθόντες ασφαλισμένους ή στα μέλη των οικογενειών τους οι συναφείς παροχές.
- Οργανωτική βελτίωση των λειτουργιών του Τομέα.
- Επεξεργασία εισηγήσεων (προς το Σ.Α., την ιεραρχία κλπ.) για θέματα ευθύνης του Τομέα.

2.3.2 Τομέας πληροφορικής

Οι ενέργειες του τομέα αυτού αφορούν θέματα όπως:

- Ανάλυση και σύνταξη προδιαγραφών εφαρμογών Η/Υ καθώς και σχεδιασμός νέων που απαιτούνται στον Ο.Α.Π.
- Παρακολούθηση της λειτουργίας των εφαρμογών και εισηγήσεις και ενέργειες για τη βελτιστοποίησή του.
- Συντήρηση του υπάρχοντος λογισμικού και των αρχείων και βάσεων πληροφορικής.
- Συγκέντρωση, ανάλυση και στατιστική επεξεργασία και υποβολή σχετικών εκθέσεων.
- Παρακολούθηση των εξελίξεων της τεχνολογίας και εισηγήσεις για την αγορά νέων βελτιωμένων προϊόντων λογισμικού.
- Μέριμνα για την εκπαίδευση και ενημέρωση του προσωπικού του Ο.Α.Π. για τον εξοπλισμό που χειρίζεται.
- Μέριμνα για τη συντήρηση του υπάρχοντος μηχανογραφικού εξοπλισμού.
- Συγκέντρωση και στατιστική επεξεργασία στοιχείων για την αξιολόγηση της συμπεριφοράς των δικτύων και τη λήψη των αναγκαίων μέτρων βελτιστοποίησής τους
- Μέριμνα για την επέκταση του δικτύου και αντικατάσταση του παλαιού ανάλογα με τις ανάγκες του Ο.Α.Π.
- Μέριμνα προμήθειας νέου μηχανογραφικού εξοπλισμού και αναλωσίμων, αντικατάστασης των Η/Υ και εκτυπωτών όπου αυτή κρίνεται αναγκαία, καθώς και εγκατάσταση του απαραίτητου λογισμικού για την καλή λειτουργία τους.

- Μέριμνα για τη σύνδεση με το διαδίκτυο (INTERNET), όπου αυτό απαιτείται, καθώς και τη δημιουργία και υποστήριξη ιστοσελίδας με σκοπό την προβολή του Ο.Α.Π. στο διαδίκτυο.
- Τέλος, παρακολούθηση της τεχνολογίας και εισηγήσεις για εργαλεία εξασφάλισης και βελτιστοποίησης της λειτουργίας των πληροφοριακών συστημάτων.

2.4 Ανεξάρτητα Κλιμάκια στο Δ/ντη του Ο.Α.Π.

2.4.1 Γραφείο Διευθυντή

Το γραφείο του διευθυντή πραγματοποιεί τη γραμματειακή εξυπηρέτηση και γενικά επικουρία του Διευθυντή του Οργανισμού και των Διευθυντών των Κλάδων Συντάξεων και Πρόνοιας και Διοικητικό-οικονομικού στο έργο τους.

2.4.2 Περιφερειακά Κλιμάκια Ασφάλισης

Τα Πε.Κ.Α. είναι: 1. Πε.Κ.Α. Θεσσαλονίκης
2. Πε.Κ.Α. Δυτικής Μακεδονίας
3. Πε.Κ.Α. Ευβοίας
4. Πε.Κ.Α. Πελοποννήσου

Τα Περιφερειακά Κλιμάκια Ασφάλισης (Πε.Κ.Α.) οργανώνονται περιφερειακά για να εξυπηρετούν αρτιότερα, από πλευράς ασφάλισης, ευρύτερες γεωγραφικές περιοχές της χώρας, εκτός του λεκανοπεδίου της Αττικής, και καλύπτουν δραστηριότητες από όλο το φάσμα υπευθυνοτήτων του Ο.Α.Π., όπως αναλυτικά αναφέρονται πιο κάτω.

Υπάγονται απευθείας στο Διευθυντή του Ο.Α.Π. και εποπτεύονται από τις κεντρικές υπηρεσίες του Οργανισμού.

Η διοικητική εξάρτηση των Πε.Κ.Α. από το Διευθυντή του Ο.Α.Π. έχει την έννοια ότι τα θέματα διοίκησης αντιμετωπίζονται από το Διευθυντή του Ο.Α.Π. σε συνεργασία με τους Διευθυντές των Κλάδων.

Τα Πε.Κ.Α. ιδρύονται με ιδιαίτερες αποφάσεις του Γενικού Διευθυντή, μετά από εισήγηση του ΒΓΔ/ΔΙ και πρόταση του Ο.Α.Π.

Με τις αποφάσεις αυτές καθορίζονται τα γεωγραφικά όρια δικαιοδοσίας τους.

Η περαιτέρω εσωτερική διάρθρωση των Πε.Κ.Α. και η αντίστοιχη κατανομή υπευθυνοτήτων καθορίζεται από το Β.Γ.Δ./ΔΙ, μετά από πρόταση του Ο.Α.Π.

Οι αρμοδιότητες των Πε.Κ.Α. γενικά παρουσιάζονται παρακάτω.

2.4.2.1 Διοικητικοοικονομικές Υπευθυνότητες των Πε.Κ.Α.

- Ενέργειες για την υπαγωγή των δικαιούχων στην ασφάλιση του ν.4491/66.
- Έκδοση σχετικών βεβαιώσεων.
- Παρακολούθηση ασφαλιστικών μεταβολών των ασφαλισμένων.
- Έκδοση και ενημέρωση βιβλιαρίων ασθένειας.
- Έκδοση των εντύπων ΕΟΚ, καθώς και των εντύπων μειωμένου τιμολογίου για τους συνταξιούχους.
- Τήρηση των μηχανογραφικών ατομικών Φ.Μ.
- Ενέργειες για την αναγνώριση χρόνου κύριας και επικουρικής ασφάλισης, χρόνου στρατιωτικής θητείας των ασφαλισμένων κ.α.
- Ενέργειες για την προώθηση συνταξιοδοτικών θεμάτων.
- Συγκέντρωση και προώθηση στοιχείων επί εργατικών ατυχημάτων.
- Επιμέλεια θεμάτων Πρόνοιας –Αντίληψης.
- Διεκπεραίωση οικονομικών και λογιστικών εργασιών.
- Παρακολούθηση των λογαριασμών ασφαλιστικών παροχών.
- Έκδοση εντολών πληρωμής.
- Διαχείριση χρηματικού του Πε.Κ.Α.
- Εκκαθάριση των δαπανών υγειονομικής περίθαλψης.
- Διενέργεια πληρωμών ασφαλιστικών παροχών, δαπανών υγειονομικής περίθαλψης και λοιπών δαπανών του Πε.Κ.Α.
- Παρακολούθηση, διεκπεραίωση ή προώθηση θεμάτων κατάστασης προσωπικού του Πε.Κ.Α.
- Χειρισμός θεμάτων συμβάσεων με Ιατρικούς Συλλόγους, Νοσηλευτήρια, Εργαστήρια και λοιπούς τρίτους για θέματα ευθύνης του Ο.Α.Π.
- Περιοδική έκδοση τοπικού καταλόγου συμβεβλημένων γιατρών, εργαστηρίων κλπ.

Επιπλέον ασχολείται με θέματα όπως:

- Χειρισμός θεμάτων στέγασης των υπηρεσιών και εγκατάστασης, συντήρησης και λειτουργίας των συναφών εγκαταστάσεων.
- Διενέργεια τοπικών προμηθειών και προώθηση θεμάτων προμήθειας οιαδήποτε εξοπλισμού του Πε.Κ.Α.
- Συγκέντρωση και προώθηση στατιστικών στοιχείων.

- Διεκπεραίωση γραμματειακών εργασιών.
- Τήρηση σχετικών Πρωτοκόλλων και Αρχείων.
- Επίδοση αποφάσεων του Σ.Α. στους ασφαλισμένους.
- Επιμέλεια και συντονισμός, με τη συνεργασία των Κεντρικών Υπηρεσιών του Ο.Α.Π. και ειδικότερα του Κλιμακίου Ιατρικής της Εργασίας, δραστηριοτήτων του Ο.Α.Π. που αναπτύσσονται στο χώρο ευθύνης του και άπτονται του θεσμού της Ασφάλειας και της Ιατρικής στους χώρους εργασίας.

2.4.2.2 Υγειονομικές Υπευθυνότητες των Πε.Κ.Α.

Είναι όπως αυτές που αναφέρονται για τα Πολυϊατρεία και τα Ιατρεία του Κλάδου Υγειονομικού του Ο.Α.Π.

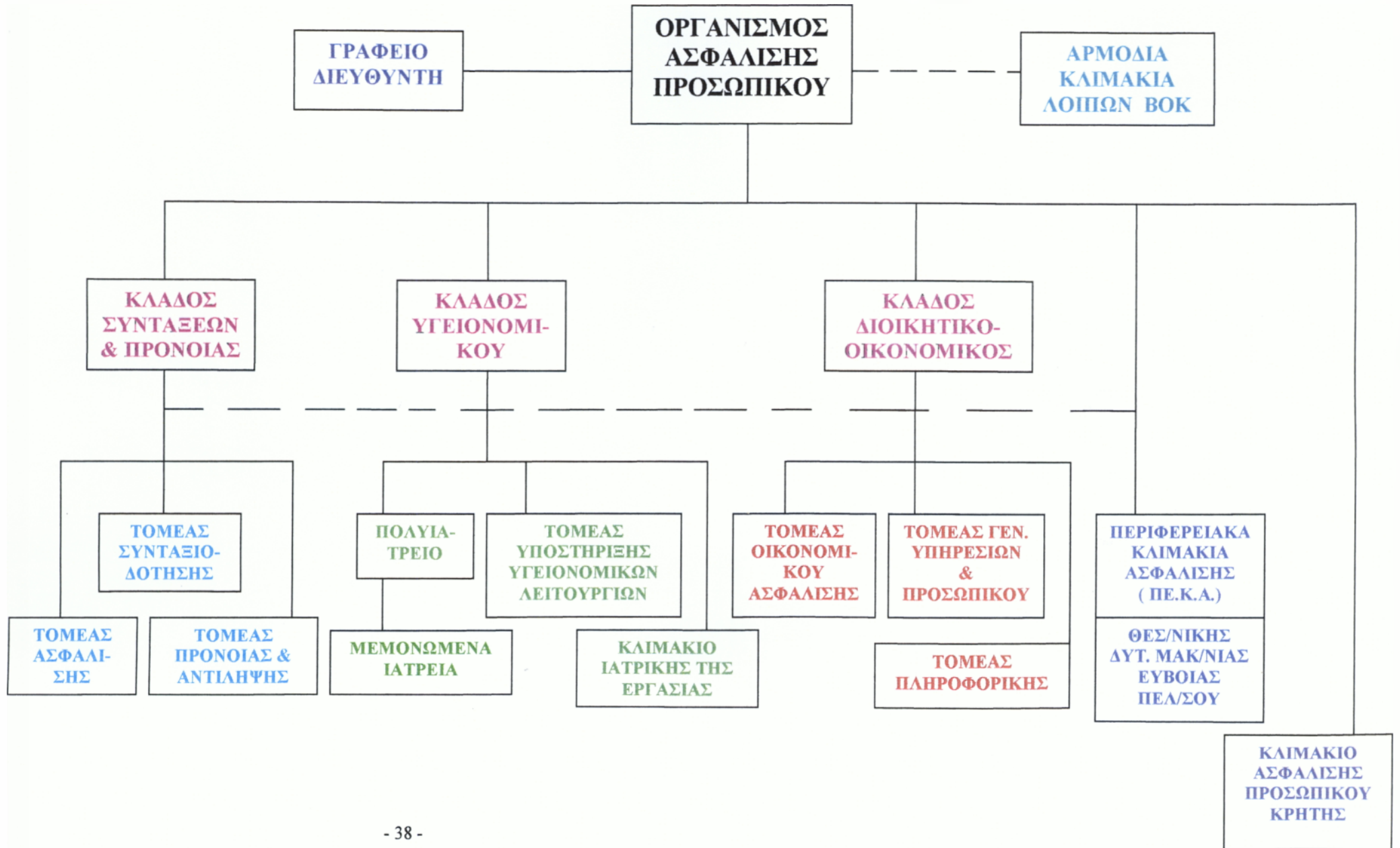
2.4.2.3 Εποπτεία.

Η άσκηση λειτουργικής εποπτείας στις δραστηριότητες που αντίστοιχα με τις πιο πάνω υπευθυνότητες, ασκούν οι Υποτομείς της Ασφάλισης των Περιοχών της Διανομής και τα λοιπά κλιμάκια ασφάλισης των επιμέρους υπηρεσιακών Μονάδων, που βρίσκονται στο γεωγραφικό χώρο δικαιοδοσίας του Πε.Κ.Α.

Η αντιμετώπιση ή η μέριμνα για την αντιμετώπιση των προβλημάτων που αφορούν τη λειτουργία, οργάνωση, επάνδρωση.

Οι δραστηριότητες ασφάλισης του Προσωπικού, όσες ασκούνται σε περιοχές που βρίσκονται εκτός γεωγραφικών ορίων των Πε.Κ.Α., εποπτεύονται λειτουργικά απευθείας από τις υπεύθυνες κεντρικές υπηρεσίες του Ο.Α.Π.

ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ Ο.Α.Π.



2.5 Διοικητικές Διαδικασίες

Στην ενότητα του κεφαλαίου αυτού θα αναφερθούμε στις Διοικητικές Διαδικασίες που περιλαμβάνουν το Μητρώο Ασφαλισμένων καθώς και τη διαδικασία απονομής, προστασίας και παραγραφής των παροχών.

2.5.1 Μητρώο Ασφαλισμένων (ν.4491/66 αρθ.27)

I. Περιεχόμενο

Στην Υπηρεσία Ασφαλίσεως τηρείται Μητρώο ασφαλισμένων για το οποίο ειδικότερα ορίζονται στον Κανονισμό Ασφάλισης Προσωπικού (Κ.Α.Π).

Περιλαμβάνει απαραίτητα έγγραφα στοιχεία των άμεσα και έμμεσα ασφαλισμένων, τα οποία αποδεικνύουν τον τρόπο που απέκτησαν αυτοί το ασφαλιστικό δικαίωμα και τις προϋποθέσεις κάτω από τις οποίες χορηγούνται σε αυτούς οι ασφαλιστικές παροχές.

II. Οργάνωση

A. Βιβλίο Μητρώου

Σε ειδικό βιβλίο μητρώου γράφονται οι άμεσα ασφαλισμένοι με αύξοντα αριθμό.

Οι έμμεσα ασφαλισμένοι γράφονται σε υπομερίδα του Βιβλίου Μητρώου, με αύξοντα αριθμό αυτό των άμεσα ασφαλισμένων που προστατεύουν αυτούς με ιδιαίτερη αρίθμηση.

B. Ατομικοί Φάκελλοι

Τηρούνται Ατομικοί Φάκελλοι των ατόμων που είναι άμεσα ασφαλισμένοι, με αρίθμηση που είναι αντίστοιχη σε αυτή του Βιβλίου Μητρώου, οι οποίοι φέρουν διαφορετικό χρώμα για κάθε κατηγορία ασφαλισμένων και συνταξιούχων.

Κάθε ατομικός φάκελλος αποτελείται από υποφακέλλους οι οποίοι περιέχουν τα ακόλουθα έγγραφα στοιχεία:

→ Υποφάκελλος Βασικών Στοιχείων

Περιέχει:

- την απόφαση αναγνώρισεως του ασφαλιστικού δικαιώματος
- την απόφαση απονομής Συντάξεως, εάν πρόκειται για συνταξιούχο
- την απόφαση αναγνώρισεως του χρόνου ασφάλισης.

Στα έγγραφα αυτά, ανάλογα με την περίπτωση, επισυνάπτονται και τα ειδικότερα δικαιολογητικά που προβλέπονται από τον Κ.Α.Π.

→ Υποφάκελλος Μεταβολών

Τα έγγραφα που αφορούν μεταβολές της υπηρεσιακής αλλά και οικογενειακής κατάστασης των ασφαλισμένων και συνταξιούχων, καταχωρούνται στον υποφάκελλο μεταβολών.

→ Υποφάκελλος Παροχών

Εδώ καταχωρούνται όλα τα έγγραφα που είναι αποδεικτικά των ασφαλιστικών παροχών που έχουν ζητηθεί ή χορηγηθεί.

Γ. Ατομικές Καρτέλες

Παράλληλα με τους ατομικούς φακέλλους, τηρούνται από την Υπηρεσία Ασφάλισης και οι ακόλουθες καρτέλες με τον ίδιο αύξοντα αριθμό.

- Μητρώου: Εδώ εμφανίζονται όλα α βασικά στοιχεία των ασφαλισμένων και των συνταξιούχων.
- Παροχών: Τηρούνται από το τμήμα Λογιστηρίου της Υπηρεσίας Ασφάλισης και καταχωρούνται όλες οι δαπάνες για Υγειονομική περίθαλψη.
- Υγείας: Τηρούνται από το τμήμα Υγείας της Υπηρεσίας Ασφάλισης και παρακολουθούν την υγιεινή κατάσταση των άμεσα και έμμεσα ασφαλισμένων.

Σε κάθε Περιφερειακό Κλιμάκιο της Υπηρεσίας Ασφάλισης τηρούνται τα ακόλουθα:

→ Υποφάκελλοι Παροχών

- Καρτέλες Παροχών
 - Καρτέλες Υγείας
- ### III. Απογραφή Ασφαλισμένων

Η απογραφή διενεργείται με την υποβολή, από τους ενδιαφερόμενους, στην Υπηρεσία Ασφάλισης, μιας τετραπλότυπης Αίτησης Αναγνώρισεως του Ασφαλιστικού Δικαιώματος η οποία συνοδεύεται, κατά περίπτωση, με τα ακόλουθα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

- Για τη σύζυγο:
Αντίγραφο ή απόσπασμα Ληξιαρχικής Πράξης Γάμου ή πιστοποιητικό της οικείας Ιεράς Μητροπόλεως.
- Για τον άπορο και ολικά ανάκανο για εργασία σύζυγο:
Αντίγραφο ή απόσπασμα Ληξιαρχικής Πράξης Γάμου.
Βεβαίωση από το οικείο Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας για την απορία του.
Τελεσίδικη απόφαση της οικείας Υγειονομικής Επιτροπής Δ.Ε.Η. για την ανικανότητά του να εργασθεί.
- Για τα έως 20 ετών, αγόρια και κορίτσια, τέκνα:
Αντίγραφο ή απόσπασμα Ληξιαρχικής Πράξης Γέννησης.
Υπεύθυνη Δήλωση του αιτούντα ότι είναι άγαμα και συντηρούνται από αυτόν.
- Για ανάπηρα τέκνα, ανεξαρτήτως ηλικίας:
Αντίγραφο ή απόσπασμα Ληξιαρχικής Πράξης Γέννησης.
Τελεσίδικη γνωμάτευση της οικείας Υγειονομικής Επιτροπής Δ.Ε.Η. για την αναπηρία τους.
Υπεύθυνη δήλωση από τον αιτούντα ότι είναι άγαμα και συντηρούνται από αυτόν.

IV. Μεταβολές Ασφαλισμένων

Για την ενημέρωση του Μητρώου, οι ασφαλισμένοι ή οι συνταξιούχοι και σε περίπτωση αδυναμίας τους τα μέλη της οικογένειάς τους, είναι υποχρεωμένοι να γνωστοποιήσουν στην Υπηρεσία Ασφάλισης κάθε μεταβολή της ατομικής και οικογενειακής κατάστασής τους, υποβάλλοντας για κάθε περίπτωση τα απαραίτητα καθορισμένα δικαιολογητικά.

Όλες οι μεταβολές της υπηρεσιακής κατάστασης των ασφαλισμένων γνωστοποιούνται στην Υπηρεσία Ασφάλισης ύστερα από κοινοποίηση, που γίνεται σε αυτή, των σχετικών υπηρεσιακών εγγράφων μέσω της Υπηρεσίας Προσωπικού.

Σε κάθε περίπτωση, οι μεταβολές γνωστοποιούνται στην Υπηρεσία Ασφάλισης μέσα στο πρώτο δίμηνο της πραγματοποίησής τους.

Αν παραληφθεί η γνωστοποίηση της μεταβολής και πραγματοποιηθεί χορήγηση ασφαλιστικής παροχής χωρίς να χρεωθεί υπόκειται σε κυρώσεις.

V. Υπαγωγή Μισθωτού στην Ασφάλιση

Για να υπαχθούν οι προσλαμβανόμενοι στην ασφάλιση είναι υποχρεωμένοι μέσα σε δύο μήνες να υποβάλλουν μια αίτηση Αναγνώρισης Δικαιώματος η οποία πρέπει να συνοδεύεται από κάποια απαραίτητα δικαιολογητικά, σύμφωνα με κάθε περίπτωση.

2.5.2 Διαδικασία Απονομής, Προστασίας και Παραγραφής Παροχών. (ν.4491/66 αρθ.29)

Καθορισμός διαδικασίας

Σύμφωνα με το άρθρο αυτό, καθορίζεται:

- ο τρόπος αιτήσεως των παροχών
- η διαπίστωση των απαιτούμενων προϋποθέσεων για την χορήγηση των παροχών
- ο χρόνος που πραγματοποιούνται οι παροχές
- τα αρμόδια όργανα που εντέλλονται για την πληρωμή των παροχών και
- κάθε σχετική λεπτομέρεια που υπάρχει στα πλαίσια των γενικών κανόνων όπως:
 - Απαγορεύεται η δωρεά ή κατάσχεση ή εκχώρηση των παροχών, δικαιούχου που είναι εν ζωή. Επιτρέπεται, σαν εξαίρεση, η κατάσχεση μέχρι το 1/4 του ποσού της σύνταξης λόγω διατροφής συζύγου και χρεών προς τη Δ.Ε.Η.
 - Κάθε παροχή σε χρήμα, η οποία έχει καταβληθεί χωρίς να χρεωθεί, η αξία μπορεί να αποτιμηθεί και να καθοριστεί με απόφαση του Συμβουλίου Ασφαλίσεως και να επιστραφεί στη Δ.Ε.Η.
 - Όλες οι παροχές σε χρήμα, εκτός της σύνταξης, εφάπαξ αποζημίωσης και εφάπαξ βοηθήματος, παραγράφονται μετά την έλευση 12 ετών.
 - Το δικαίωμα για εφάπαξ αποζημίωση και εφάπαξ βοήθημα παραγράφεται μετά την παρέλευση 5 ετών από την δημιουργία του.

- Δόσεις συντάξεων που απαιτήθηκαν και δεν εισπράχθηκαν μέσα σε ένα έτος από την ημέρα που απαιτήθηκαν παραγράφονται.
- Κάθε άλλη απαίτηση από τη Δ.Ε.Η. παραγράφεται μετά την πάροδο της πενταετίας.
- Τέλος κάθε καθυστερούμενη ασφαλιστική παροχή που οφείλεται σε δικαιούχο που απεβίωσε μπορεί να καταβληθεί με σειρά, στην ή στον σύζυγο, τα τέκνα ή τους γονείς του, χωρίς ευθύνη της Υπηρεσίας Ασφάλισης απέναντι σε άλλους δικαιούχους.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3^ο

ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Στην ασφάλιση είναι ευδιάκριτη η διπλή έννοια που μπορεί να υπάρξει. Λέγοντας ασφάλιση μπορεί να αναφερόμαστε στην κοινωνική πλευρά της, είτε στην οικονομική πλευρά αυτής.

3.1.1 Κοινωνική Έννοια της Ασφάλισης

Με τη δημοσίευση του ιδρυτικού της Ασφάλισης του Προσωπικού της Δ.Ε.Η.(ν.4491/66) δεν δικαιώνεται μόνο μια επιδίωξη κι ένας πολυετής αγώνας του προσωπικού της, αλλά παράλληλα θεσμοθετείται και μια "ειδική μορφή" Κοινωνικής Ασφάλισης στον Ιδιωτικό Τομέα, αφού ο ίδιος ο εργοδότης, η Δ.Ε.Η., γίνεται και Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης.

Με την ιδιότητά της αυτή η Επιχείρηση ανέλαβε την κοινωνική ασφάλιση του Προσωπικού της και την υποχρέωση επίσης να καλύπτει τις δαπάνες των σχετικών ασφαλιστικών παροχών από την ενιαία περιουσία της.

Θεσμική ακόμη είναι η διάταξη του άρθρου 35 του ν.4491/66 "Περί καθορισμού του τρόπου εκλογής αιρετών μελών του Συμβουλίου Ασφάλισης", με την οποία μεταβιβάζονται στους διαδόχους της Δ.Ε.Η., οι υποχρεώσεις της για την ασφάλιση του προσωπικού της σε περίπτωση που μεταβληθεί με οποιονδήποτε τρόπο η νομική της μορφή.

Η Κοινωνική Ασφάλιση είναι ένας Κοινωνικός Θεσμός, ένας θεσμός που αναφέρεται στην "Κοινωνία", σε σύνολο ανθρώπων δηλαδή που βρίσκονται σε ορισμένα τοπικά όρια και σε αλληλεξάρτηση μεταξύ τους, με σκοπό της την προστασία της συγκεκριμένης αυτής "Κοινωνίας" των εργαζομένων, στις περιπτώσεις ατυχήματος, ασθένειας, αναπηρίας, γήρατος κλπ.

Η προστασία αυτή βέβαια, δεν περιορίζεται μόνο στον εργαζόμενο, αλλά επεκτείνεται και στα προστατευόμενα από αυτόν μέλη της οικογένειας του.

Η Κοινωνική Ασφάλιση είναι υποχρεωτική, θεσπίζεται με νόμο Δημόσιας Τάξης και δεν εξαρτάται από συμφωνίες μεταξύ εργοδοτών και εργαζομένων.

3.1.2 Οικονομική Έννοια της Ασφάλισης

Παράλληλα με την " Κοινωνική " έννοια της ασφάλισης πρέπει να αναφερθεί και η αντίστοιχη " Οικονομική " της έννοια, αφού η Ασφαλιστική Προστασία του ασφαλισμένου επιδιώκεται και πραγματοποιείται με τις "Ασφαλιστικές Παροχές " και η έννοια του όρου "Παροχή " είναι καθαρά " Οικονομική " .

Η οικονομική έννοια της Κοινωνικής Ασφάλισης στηρίζεται στην αρχή της εξίσωσης των παροχών και αντιπαροχών. Αυτό σημαίνει ότι ο ασφαλισμένος αντί ορισμένης αντιπαροχής (ασφάλιστρο) δικαιούται της παροχής που έχει συμφωνηθεί (περίθαλψη –σύνταξη –εφάπαξ κλπ.) κατά την επέλευση του ασφαλιστικού κινδύνου.

Η σχέση του ασφαλισμένου με τον Ασφαλιστικό του Φορέα καθορίζεται από μια " οιοική " Σύμβαση υπό αίρεση, η οποία πραγματοποιείται μόνο μετά από εκπλήρωση των όρων της, που αναφέρονται στις προϋποθέσεις με τις οποίες θεμελιώνει ο ασφαλισμένος το δικαίωμα για κάθε συγκεκριμένο είδος παροχής, κατά την επέλευση του αντίστοιχου ασφαλιστικού κινδύνου.

3.1.3 Έκταση της Ασφάλισης

Στην ασφάλιση του ν. 4491/66 υπάγονται υποχρεωτικά και αυτοδίκαια από την πρόσληψή τους όλοι οι εργαζόμενοι στη Δ.Ε.Η. εφόσον συνδέονται με αυτή με σχέση εξαρτημένης εργασίας ή έμμισθης εντολής.

Επίσης οι έκτακτοι μισθωτοί εφόσον συμπληρώσουν εξάμηνη συνεχή απασχόληση και η σύμβαση εργασίας τους είναι διάρκειας μεγαλύτερης των έξι μηνών, καθώς και οι σπουδαστές των Σχολών Μαθητείας Δ.Ε.Η., Ο.Α.Ε.Δ. και του Ν.Δ. 3971/59.

3.1.4 Περιεχόμενο της Ασφάλισης

Η ασφάλιση του ν. 4491/66 περιλαμβάνει:

- Την Κύρια Ασφάλιση που καλύπτει τους κλάδους:
 - Συντάξεων
 - Υγείας
 - Πρόνοιας- Αντίληψης (τα οποία θα αναληθούν στα επόμενα κεφάλαια) και
- Την Επικουρική Ασφάλιση που θεσμοθετήθηκε με το Ν.Δ. 97/74 και σηγκροτήθηκε με το Π.Δ. 245/75.

Η Επικουρική Ασφάλιση αποτελεί πρόσθετη, συμπληρωματική της Κύριας Ασφάλισης και αποσκοπεί στην εξασφάλιση επαρκούς σύνταξης, ανάλογης προς το ύψος του εισοδήματος που είχε ο ασφαλισμένος κατά το χρόνο της ενεργού απασχόλησής του στην παραγωγική διαδικασία.

Πρέπει να σημειωθεί εδώ μια λεπτή αλλά σημαντική διαφορά που αφορά ορισμένες κατηγορίες μισθωτών σχετικά με τις ιδιαιτερότητες που παρουσιάζουν στην υπαγωγή τους και στα δύο είδη ασφάλισης.

Παρά το υποχρεωτικό τη ασφάλισης οι Δικηγόροι, οι Μηχανικοί και οι μισθωτοί που παράλληλα είναι και συνταξιούχοι του Δημοσίου, έχουν δικαίωμα επιλογής του Κλάδου Υγείας.

Επίσης οι μισθωτοί που κατά την πρόσληψή τους είναι ασφαλισμένοι στον Κλάδο Υγείας άλλου ασφαλιστικού Φορέα θα υπαχθούν στον Κλάδο Υγείας της Δ.Ε.Η., μετά από έξι μήνες, σύμφωνα με το άρθρο 3 του Ν.Δ. 4202/61 "Περί διαδοχικής ασφάλισης".

Ακόμη οι μηχανικοί πρέπει να δηλώσουν εντός δύο μηνών από την πρόσληψή τους, αν θέλουν να διακόψουν την παράλληλη ασφάλισή τους στο Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε.

Τέλος οι μισθωτοί που είναι ασφαλισμένοι στην Επικουρική Ασφάλιση άλλου ασφαλιστικού φορέα πρέπει να δηλώσουν εντός τριών μηνών από την πρόσληψή τους, αν θα διατηρήσουν και τις δύο παράλληλες επικουρικές ασφαλίσσεις και ποια από τις δύο θα είναι η υποχρεωτική.

3.2 Επιλογή Επικουρικής Ασφάλισης

Σύμφωνα με το άρθρο 32 του ν.4491/66 "Περί Δικαιολογητικών Απογραφής - Συνταξιοδοτήσεως κλπ.", οι επικουρικά ασφαλισμένοι στη Δ.Ε.Η. δεν μπορούν να υπάγονται σε υποχρεωτική ασφάλιση και άλλου φορέα επικουρικής ασφάλισης στον οποίο εισφέρει η Δ.Ε.Η. ως εργοδότης.

Μισθωτοί που διατηρούσαν επικουρικό φορέα, επέλεξαν κατά την υπαγωγή τους στην επικουρική ασφάλιση της Δ.Ε.Η. τον έναν εκ των δύο, ως υποχρεωτική επικουρική ασφάλιση και τον άλλο ως προαιρετική, υποχρεωμένων στην περίπτωση αυτή να καταβάλλουν και την εργοδοτική εισφορά.

Για τους διοριζόμενους στη Δ.Ε.Η. μετά την ισχύ του Ν.Δ. 245/75 και υπαγόμενους σε άλλο φορέα επικουρικής ασφάλισης, παρέχεται τρίμηνη ανατρεπτική προθεσμία από την πρόσληψή τους, για να δηλώσουν εγγράφως τον φορέα στον οποίο επιθυμούν να υπαχθούν με υποχρεωτική επικουρική ασφάλιση και εάν διατηρήσουν ή όχι την προεραϊκή του άλλου φορέα.

3.2.1 Όργανα Επικουρικής Ασφάλισης

Το καθορισμένο από το άρθρο 4 του ν. 4491/66 (και όπως τροποποιήθηκε από το άρθρο 16 του Α.Ν. 100/67) Συμβούλιο Ασφαλίσεως της Δ.Ε.Η. είναι αρμόδιο για την απονομή των καθοριζόμενων παροχών και για τη ρύθμιση κάθε θέματος που αναφέρεται στην οργάνωση και λειτουργία του συστήματος χορηγήσεως των παροχών της Κύριας Ασφάλισης, εφαρμόζοντας αναλόγως και την επικουρική ασφάλιση του προσωπικού της Δ.Ε.Η.

3.2.2 Χρόνος Επικουρικής Ασφάλισης

Ως χρόνος επικουρικής ασφάλισης, σύμφωνα με τις οικείες διατάξεις του ν. 4491/66, κατά περίπτωση είναι ο αναγνωρισμένος ως χρόνος κύριας ασφάλισης στη Δ.Ε.Η.

3.2.3 Πόροι Επικουρική Ασφάλισης

Πόροι της Δ.Ε.Η. για την επικουρική ασφάλιση του προσωπικού της είναι οι ακόλουθοι:

- I. Εισφορά 2,5% των επικουρικά ασφαλισμένων, υπολογισμένη επί των αποδοχών τους, που υπόκεινται σε εισφορά στην κύρια ασφάλιση.
- II. Οι εισφορές των επικουρικά ασφαλισμένων που εξαγοράζουν το χρόνο επικουρικής ασφάλισης.
- III. Τα ποσά συμμετοχής άλλων φορέων επικουρικής ασφάλισης στις δαπάνες χορήγησης επικουρικών μερισμάτων από τη Δ.Ε.Η.
- IV. Κάθε άλλη συναφής πρόσοδος.

Οι παραπάνω καθοριζόμενοι πόροι περιέρχονται στη Δ.Ε.Η. η οποία αναλαμβάνει την πλήρη κάλυψη των δαπανών και των υποχρεώσεων της επικουρικής του προσωπικού της.

Η οικονομική κατάσταση της επικουρικής ασφάλισης απεικονίζεται σε ειδικό λογαριασμό, ο οποίος τηρείται από τη Δ.Ε.Η. και στον οποίο καταχωρούνται οι παραπάνω καθοριζόμενοι πόροι.

Επιπλέον καταχωρείται και η εργοδοτική εισφορά της Δ.Ε.Η., 2,5% που υπολογίζεται όπως και η εισφορά των επικουρικά ασφαλισμένων, καθώς και οποιαδήποτε δαπάνη αφορά την επικουρική ασφάλιση του προσωπικού της επιχείρησης.

3.2.4 Δικαιούχοι Επικουρικής Ασφάλισης

Δικαιούχοι του μερίσματος είναι οι "οριστικά" συνταξιοδοτηθέντες από τη Δ.Ε.Η.

Με τους ίδιους όρους και προϋποθέσεις του άρθρου 12 του ν.4491/66 που χορηγείται η εφάπαξ αποζημίωση αντί σύνταξης, καταβάλλεται στους δικαιούχους ή τα μέλη της οικογένειάς τους "εφάπαξ μέρισμα" ίσο προς το 25% της εφάπαξ αποζημίωσης αντί σύνταξης.

3.2.5 Υπολογισμός παροχής

Η επικουρική ασφάλιση του προσωπικού της Δ.Ε.Η. θεσμοθετήθηκε με το Ν.Δ. 98/74, συγκροτήθηκε με το Π.Δ. 245/75 και συνίσταται σε παροχή επικουρικού μερίσματος ίσου προς το 25% του ποσού της εκάστοτε καταβαλλόμενης μηνιαίας σύνταξης, χωρίς τον συνυπολογισμό του τυχόν καταβαλλόμενου δραχμικού ποσού του Οικογενειακού Επιδόματος.

Ο τύπος υπολογισμού του Ε.Μ. (επικουρικού μερίσματος) είναι:

$$E.M. = (M.O.T.A. * 80\% * E\tau\eta\ \text{A}\Sigma\Phi\text{A}\lambda\iota\sigma\eta\varsigma / 32\eta\ 27 + A.T.A) * 25\%$$

3.3 Ασφαλιστικές Παροχές

3.3.1 Έννοια Ασφαλιστικών Παροχών

Με τις ασφαλιστικές παροχές πραγματοποιείται η ασφαλιστική προστασία του ασφαλισμένου.

Ασφαλιστική παροχή είναι η εκδήλωση της ασφαλιστικής προστασίας του φορέα προς τους ασφαλισμένους και επιδιώκεται με παροχές σε είδος, σε χρήμα ή υπηρεσίες.

Ένα σύστημα κοινωνικής ασφάλισης, θεωρείται ολοκληρωμένο μόνο τότε, όταν προβλέπει όλα εκείνα τα είδη των παροχών που είναι απαραίτητα για την αντιμετώπιση κάθε ασφαλιστικού κινδύνου.

Επομένως σύμφωνα με τους στόχους του θεσμού της κοινωνικής ασφάλισης, για να θεωρηθεί πλήρης και ολοκληρωμένη η προστασία του μισθωτού από τον ασφαλιστικό του φορέα, πρέπει να προβλέπονται οι ακόλουθες παροχές:

- Πρόληψη κινδύνου.
- Αποκατάσταση εργασιακής ικανότητας.
- Αναπλήρωση του χαμένου ή μειωμένου μισθού.
- Εξασφάλιση ενός ελάχιστου ορίου συντήρησης.

Στον συστατικό της Ασφάλισης του Προσωπικού της Δ.Ε.Η. ν.4491/66 προβλέπονται και χορηγούνται όλες οι πιο πάνω ασφαλιστικές παροχές, δημιουργώντας έτσι ένα πλήρες και ολοκληρωμένο σύστημα κοινωνικής ασφάλισης, προσαρμοσμένο στις σημερινές κοινωνικές επιταγές.

3.3.2 Είδη Ασφαλιστικών Παροχών

Η ασφαλιστική προστασία των μισθωτών, όπως αναφέρθηκε, επιδιώκεται με παροχές σε είδος, σε υπηρεσίες και σε χρήμα, ανάλογα με τα μέσα εξουδετέρωσης του ασφαλιστικού κινδύνου.

Η πιο πάνω διάκριση των ασφαλιστικών παροχών έχει επικρατήσει θεωρητικά και πρακτικά και μάλιστα για να μην δημιουργούνται αμφιβολίες στο χαρακτηρισμό μεικτών παροχών, όπως π.χ η νοσοκομειακή περίθαλψη, συγχωνεύτηκε στο πρώτο είδος η δεύτερη.

Έτσι επικράτησε η διάκριση των ασφαλιστικών παροχών σε:

- Παροχές σε είδος
- και
- Παροχές σε χρήμα.

• Παροχές σε Είδος

Αποκλειστική επιδίωξη των παροχών σε είδος είναι η αποκατάσταση της εργασιακής ικανότητας του μισθωτού.

Όλες οι παροχές σε είδος ανάγονται βασικά στην ιατρική περίθαλψη που περιλαμβάνει:

- Ιατρικές εξετάσεις και φροντίδες.
- Οδοντιατρική περίθαλψη.
- Όλα τα είδη νοσοκομειακής περίθαλψης (νοσηλευτήρια, ειδικά ιδρύματα, άσυλα κλπ.).
- Προθέσεις και θεραπευτικές συσκευές.
- Επίσης και η φαρμακευτική περίθαλψη ανάγεται στις παροχές σε είδος.

•• Παροχές σε Χρήμα

Με τις παροχές σε χρήμα επιδιώκεται να καλυφθούν οι δαπάνες που προκαλεί ο ασφαλιστικός κίνδυνος ή να εκπληρώσουν την απώλεια του εισοδήματος από εργασία.

Έτσι οι παροχές αυτές, ανάλογα και σύμφωνα με τους στόχους που επιδιώκουν, διακρίνονται παραπέρα σε:

α. Παροχές που χορηγούνται για ολική ή μερική αντιμετώπιση δαπανών όποτε και αν εμφανιστούν.

Τέτοιες παροχές είναι τα ποσά που χορηγούνται για αντιμετώπιση ορισμένης θεραπείας όπως λουτροθεραπεία, ποσιθεραπεία κλπ. Η δαπάνη επίσης για την μετακίνηση του ασθενή, το επίδομα φυσιολογικού τοκετού κ.α.

Μια ιδιαίτερη κατηγορία αυτού του είδους των παροχών αποτελούν οι παροχές που από τη φύση τους χορηγούνται μια μόνο φορά.

Τέτοιες παροχές είναι το εφάπαξ του Κλάδου Πρόνοιας και τα έξοδα κηδείας, όπως επίσης και η εφάπαξ αποζημίωση αντί σύνταξης.

β. Παροχές που χορηγούνται για σύντομη ή μεγαλύτερη διάρκεια.

Στις πρώτες ανήκουν οι συμπληρωματικές παροχές μητρότητας όπως:

- επίδομα κυοφορίας
- επίδομα θηλασμού

του κλάδου πρόνοιας

και στις δεύτερες ανήκουν:

- η κάθε είδους σύνταξη
- το επίδομα απόλυτης αναπηρίας
- το Εξωιδρυματικό επίδομα κ.α.

3.4 Ασφάλιση και Ασφαλιστική Σχέση

Η Δ.Ε.Η. με το ν.4491/66 καλύπτει υποχρεωτικά και αυτοδίκαια, όλους τους εργαζομένους, καθώς και τα μέλη των οικογενειών τους που παρέχουν εξαρτημένη εργασία άνω των έξι μηνών, με τέσσερις κλάδους ασφάλισης.

- Κλάδος Κύριας Ασφάλισης, για τη μελλοντική συνταξιοδότηση του άμεσα ασφαλισμένου ή σε περίπτωση θανάτου του, των μελών της οικογένειάς του.
- Κλάδος Επικουρικής Ασφάλισης, για την προσαύξηση της κύριας σύνταξης του άμεσα ασφαλισμένου ή σε περίπτωση θανάτου του των μελών της οικογένειάς του.
- Κλάδος Υγείας, για την παροχή ιατροφαρμακευτικής και νοσοκομειακής περίθαλψης του άμεσα ασφαλισμένου και των μελών της οικογένειάς του.
- Κλάδος Πρόνοιας, για την χορήγηση διαφόρων παροχών στον άμεσα ασφαλισμένο και στα μέλη της οικογένειάς του, (εφάπαξ βοήθημα, δάνεια, οικονομικά βοηθήματα, κάλυψη εξόδων παιδικών εξοχών, επίδομα τοκετού- κυοφορίας, έξοδα κηδείας, παροχή κοινωνικών υπηρεσιών).

3.4.1 Καθορισμός Ηλικίας και Χρόνου Ασφάλισης (ν.4491/66 αρθ.30)

Για τον καθορισμό της ηλικίας του ασφαλισμένου καθορίζονται, σύμφωνα με τον Κανονισμό της Δ.Ε.Η. τα παρακάτω:

I. Απόδειξη της ηλικίας του ασφαλισμένου

Η ηλικία των μελών της οικογένειας του ασφαλισμένου ή του συνταξιούχου αποδεικνύεται μόνο με ληξιαρχική πράξη γέννησης ή σε περίπτωση που δεν υπάρχει, με πιστοποιητικό εγγραφής στα μητρώα αρρένων ή τα δημοτολόγια που έχει δηλωθεί ο κάθε ασφαλισμένος.

Εφόσον δεν προσκομισθεί ληξιαρχική πράξη από την αρχή, ως ημέρα γέννησης υπολογίζεται η 31^η Δεκεμβρίου του έτους γέννησης. Σύμφωνα με το νόμο αυτό, ως έτη ηλικίας υπολογίζονται τα συμπληρωμένα.

II. Υπολογισμός Χρόνου Ασφάλισης

Για τον υπολογισμό του συνολικού χρόνου ασφάλισης σαν κλάσμα, ισχύει ότι: έτος μικρότερο των έξι μηνών παραλείπεται από τον υπολογισμό του συνολικού χρόνου ασφάλισης.

Σε αντίθετη περίπτωση, που το έτος ισούται με έξι μήνες ή είναι μεγαλύτερο του εξαμήνου, υπολογίζεται σαν πλήρες έτος.

3.4.2 Άμεσα Ασφαλισμένοι

I. Για Ασφαλισμένους έως 31-12-92

(ν.4491/66 αρθ.2 & αρθ.32, ν.1759/88 αρθ.32 και Π.Δ. 245/75)

Όλοι οι προσλαμβανόμενοι στη Δ.Ε.Η. που ήταν ασφαλισμένοι σε φορέα κύριας ασφάλισης πριν την 31-12-92 ασφαλίζονται υποχρεωτικά σε όλους τους Κλάδους ασφάλισης της Δ.Ε.Η.

Για όσους έχουν δικαίωμα ασφάλισης σε Κλάδο Ασθενείας άλλου φορέα μπορούν εντός διμήνου από την πρόσληψή τους να εξαιρεθούν από τον Κλάδο Υγείας της Δ.Ε.Η.

Δικαίωμα επιλογής έχουν μετά την παρέλευση διατίας.

Οι μισθωτοί που είναι ασφαλισμένοι στην επικουρική ασφάλιση και άλλου ασφαλιστικού φορέα πρέπει να δηλώσουν εντός τριών μηνών από την πρόσληψή τους αν θα διατηρήσουν και τις δύο παράλληλες επικουρικές ασφαλίσεις (αυτή που έχουν και της Δ.Ε.Η.) και ποια από τις δύο θα είναι υποχρεωτική, ενώ η άλλη προαιρετική.

Σε περίπτωση που παρέλθει άπρακτη η παραπάνω προθεσμία ασφαλίζονται υποχρεωτικά στην επικουρική ασφάλιση της Δ.Ε.Η.

Δικηγόροι

(ν.4272/62 αρθ.6, ν.4507/66 αρθ.7 & ν.1759/88 αρθ.32)

Οι συνδεδεμένοι με τη Δ.Ε.Η. δικηγόροι εμίσθου εντολής ασφαλίζονται υποχρεωτικά σε όλους τους Κλάδους της Δ.Ε.Η. εκτός εάν επιλέξουν με δήλωσή τους εντός τριμήνου ότι δεν επιθυμούν κάποιο συγκεκριμένο κλάδο ασφάλισης.

Για τον κλάδο υγείας έχουν δικαίωμα νέας επιλογής κάθε δύο χρόνια.

Για την έκδοση του βιβλιαρίου ασθενείας απαιτείται υπεύθυνη δήλωση μη χρήσης υγειονομικής περίθαλψης του Ταμείου Πρόνοιας Δικηγόρων.

Μηχανικοί

(ν.1759/88 αρθ.27&32)

Οι διπλωματούχοι Μηχανικοί που προσλαμβάνονται στη Δ.Ε.Η. ασφαλίζονται υποχρεωτικά στην ασφάλιση της Δ.Ε.Η. στους Κλάδους Σύνταξης, Επικουρικού και Πρόνοιας έχοντας το δικαίωμα με δήλωσή τους εντός διμήνου να επιλέξουν τον Κλάδο Υγείας της Δ.Ε.Η. ή του Κ.Υ.Τ.

Σε περίπτωση που δεν υποβληθεί η σχετική δήλωση επιλογής τους, ασφαλιζονται υποχρεωτικά στον Κλάδο Υγείας της Δ.Ε.Η. από την πρόσληψή τους.

Έχουν δικαίωμα νέας επιλογής μετά την παρέλευση διαιτίας.

Για την έκδοση βιβλιαρίου ασθενείας απαιτείται βεβαίωση διαγραφής από το Κ.Υ.Τ.

Επίσης έχουν δικαίωμα εντός εξαμήνου από την πρόσληψή τους, με εξώδικη δήλωσή τους προς το Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε., να ζητήσουν τη διαγραφή τους από αυτό, ενημερώνοντας και τη Δ.Ο.Λ. για την παύση των κρατήσεων υπέρ Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε. από τη μισθοδοσία τους.

Ιατροί

(v.4491/66 αρθ.2, v.1759/88 αρθ.32)

Οι Ιατροί που προσλαμβάνονται στη Δ.Ε.Η. και είναι ασφαλισμένοι σε φορέα κύριας ασφάλισης πριν την 31-12-92, ασφαλιζονται υποχρεωτικά στην ασφάλιση της Δ.Ε.Η., στους Κλάδους Σύνταξης, Επικουρικού και Πρόνοιας, έχοντας το δικαίωμα με δήλωσή τους εντός διμήνου να επιλέξουν τον Κλάδο υγείας της Δ.Ε.Η. ή του Τ.Σ.Α.Υ.

Σε περίπτωση που δεν υποβληθεί η σχετική δήλωση επιλογής τους ασφαλιζονται υποχρεωτικά στον Κλάδο Υγείας της Δ.Ε.Η. από προσλήψεώς τους.

Έχουν δικαίωμα νέας επιλογής μετά την παρέλευση διαιτίας.

Για την έκδοση βιβλιαρίου ασθενείας απαιτείται βεβαίωση διαγραφής από το Τ.Σ.Α.Υ.

II. Για Ασφαλισμένους μετά την 1-1-93

(v.2084/92 αρθ.39, v.2556/97 αρθ.16)

Όλοι οι προσλαμβανόμενοι στη Δ.Ε.Η. οι οποίοι ασφαλίστηκαν σε φορέα κύριας ασφάλισης μετά την 1-1-93 ασφαλιζονται υποχρεωτικά σε όλους τους Κλάδους ασφάλισης της Δ.Ε.Η.

Για όσους έχουν δικαίωμα ασφάλισης ταυτόχρονα και σε άλλον ασφαλιστικό φορέα, θα πρέπει εντός εξαμήνου από την πρόσληψή τους να επιλέξουν το φορέα που επιθυμούν.

Σε περίπτωση που παρέλθει το εξάμηνο και δεν υποβάλλουν δήλωση επιλογής, η υποχρεωτική ασφάλιση χωρεί στο φορέα που υπάγεται η κατά το πρώτο αναληφθείσα μισθωτή απασχόληση ή αυτοαπασχόληση ή η ιδιότητα και ασφαλιζονται υποχρεωτικά στην ασφάλιση της Δ.Ε.Η. μόνο για τον Κλάδο που δεν έχει ο άλλος Φορέας.

Δικηγόροι

(ν.2556/97 αρθ.16)

Οι Δικηγόροι που είναι ασφαλισμένοι σε φορέα κύριας ασφάλισης μετά την 1-1-93 υποχρεούνται εντός εξαμήνου να επιλέξουν φορέα ασφάλισης για όλους τους Κλάδους της Δ.Ε.Η. ή το Ταμείο Νομικών.

Αν δεν υποβληθεί δήλωση, εντός της προθεσμίας, η υποχρεωτική ασφάλιση χωρεί στο φορέα που υπάγεται η κατά το πρώτο αναληφθείσα μισθωτή απασχόληση ή αυτοαπασχόληση ή η ιδιότητα και ασφαλίζονται υποχρεωτικά στην ασφάλιση της Δ.Ε.Η. μόνο για τον Κλάδο που δεν έχει ο άλλος φορέας.

Μηχανικοί

(ν.2556/97 αρθ.16)

Διπλωματούχοι Μηχανικοί ασφαλισμένοι σε φορέα κύριας ασφάλισης μετά την 1-1-93 ασφαλίζονται υποχρεωτικά σε όλους τους Κλάδους ασφάλισης του Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε.

Ιατροί

(ν.2556/97 αρθ.16)

Οι Ιατροί που είναι ασφαλισμένοι σε φορέα κύριας ασφάλισης μετά την 1-1-93 ασφαλίζονται υποχρεωτικά στους Κλάδους Σύνταξης, Ασθένειας του Τ.Σ.Α.Υ. και στον Κλάδο Επικουρικής Ασφάλισης της Δ.Ε.Η.

Προαιρετική Ασφάλιση

(ν.2676/99 αρθ.75)

Για όλα τα παραπάνω πρόσωπα που είτε υπάγονται υποχρεωτικά σε άλλον ασφαλιστικό φορέα είτε ανήκουν σε αυτούς που μπορούν να επιλέξουν άλλον ασφαλιστικό φορέα και τελικά η επιλογή τους είναι ο άλλος ασφαλιστικός φορέας, τότε μέσα στην παραπάνω εξαμηνιαία προθεσμία έχουν δικαίωμα να ασφαλιστούν προαιρετικά και στην ασφάλιση της Δ.Ε.Η., υποχρεούνται όμως να καταβάλουν το σύνολο των ασφαλιστικών εισφορών ασφαλισμένου, εργοδότη και κράτους.

3.4.3 Υπαγωγή Μελών Οικογένειας στον Κλάδο Υγείας και Πρόνοιας

(ν.4491/66 αρθ.4, ν.1539/85 αρθ.51, ν.2009/92 αρθ.12 & ν.2072/92 αρθ.18)

Τα πρόσωπο που θεωρούνται ως μέλη οικογένειας ενός ασφαλισμένου στη Δ.Ε.Η και δικαιούνται να ασφαλιστούν ως έμμεσα μέλη στον Κλάδο Υγείας είναι:

- Ο/Η σύζυγος εφόσον δεν δικαιούνται ασφάλιση άμεσα από άλλο ασφαλιστικό φορέα.
- Τα άγαμα τέκνα (νόμιμα, που έχουν νομιμοποιηθεί ή αναγνωρισθεί ή υιοθετηθεί ή πρόγονοι) έως 18 ετών.
- Τα άγαμα και άνεργα τέκνα έως 24 ετών.
- Τα άγαμα και άνεργα τέκνα για όσο σπουδάζουν σε δημόσια ή ιδιωτικά Ι.Ε.Κ. έως 25 ετών.
- Τα άγαμα και άνεργα τέκνα που σπουδάζουν ή έχουν περατώσει τις σπουδές τους έως 26 ετών.
- Τα άγαμα τέκνα με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω, ανεξάρτητα από την ηλικία τους.
- Οι γονείς (φυσικοί ή θετοί) που είναι άποροι και δεν δικαιούνται άμεση ασφάλιση από άλλον ασφαλιστικό φορέα.
- Τα άγαμα και άνεργα εγγόνια ή αδέρφια του ασφαλισμένου εφόσον είναι ορφανά από πατέρα ή μητέρα έως 20 ετών ή εάν σπουδάζουν μέχρι 24 ετών. Σε περίπτωση ανικανότητας προς εργασία (άνω του 67%) ανεξάρτητα του ορίου ηλικίας.

Σημείωση

(ν.997/79 αρθ.17)

Τα τέκνα των γυναικών μισθωτών που προέρχονται από τον ασφαλιστικό φορέα του πατέρα, υπάγονται στην ασφάλιση της Δ.Ε.Η. την πρώτη του επόμενου μήνα από την ημερομηνία που υποβλήθηκε η σχετική αίτηση στο αρμόδιο ασφαλιστικό γραφείο.

3.5 Διαδικασία και Δικαιολογητικά Ασφάλισης (Κ.Α.Π./Δ.Ε.Η. αρθ.5)

Κάθε νεοπροσλαμβανόμενος στην επιχείρηση, για να υπαχθεί (τόσο ο ίδιος όσο και τα μέλη της οικογένειάς του), στο ασφαλιστικό καθεστώς της Δ.Ε.Η. θα πρέπει να εγγραφεί στο Μητρώο Ασφαλισμένων.

Η εγγραφή γίνεται μετά την υπογραφή της Σύμβασής του με την επιχείρηση, με μέριμνα του ασφαλισμένου, ο οποίος θα πρέπει να απευθυνθεί αμέσως στο κατά τόπους ασφαλιστικό γραφείο, υποβάλλοντας αίτηση με τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά.

Όλες οι οικογενειακές μεταβολές (γάμος, διαζύγιο, γέννηση τέκνου, σπουδές τέκνου, ανάληψη εργασίας συζύγου ή τέκνου, στράτευση, θάνατος κλπ.), που θα υπάρξουν μετά την πρόσληψη και έχουν σχέση με την ασφαλιστική κατάσταση του μέλους της οικογένειας, γνωστοποιούνται υποχρεωτικά εντός διμήνου στο κατά τόπους ασφαλιστικό γραφείο, προσκομίζοντας το οικογενειακό βιβλιάριο ασθενείας, για να γίνει σε αυτό η ανάλογη ενημέρωση (εγγραφή ή διαγραφή).

3.5.1 Δικαιολογητικά Άμεσα Ασφαλισμένου (Κ.Α.Π./Δ.Ε.Η αρθ.5)

α. Αίτηση.

β. Πρόσφατη φωτογραφία.

γ. Ταυτότητα ασφαλισμένου.

δ. Βεβαίωση διαγραφής από τον προηγούμενο ασφαλιστικό φορέα που ήταν ασφαλισμένος ως άμεσο ή έμμεσο μέλος ή υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερόμενου ότι δεν υπήρξε ασφαλισμένος σε άλλον ασφαλιστικό φορέα.

3.5.2 Δικαιολογητικά Έμμεσα Ασφαλισμένων (Κ.Α.Π./Δ.Ε.Η. αρθ.5)

→ Για τον/την σύζυγο

α. Αίτηση.

β. Πρόσφατη φωτογραφία.

γ. Ληξιαρχική πράξη γάμου.

δ. Βεβαίωση διαγραφής από τον προηγούμενο ασφαλιστικό φορέα που ήταν ασφαλισμένος/η ως ΈΜΜΕΣΟ μέλος ή υπεύθυνη δήλωση ότι δεν υπήρξε ασφαλισμένος/η σε άλλον ασφαλιστικό φορέα και ότι δεν εργάζεται.

ε. Όταν πρόκειται για σύζυγο που είναι ασφαλισμένος/η ΆΜΕΣΑ σε άλλον ασφαλιστικό φορέα, για να ασφαλισθεί ΈΜΜΕΣΑ στη Δ.Ε.Η. θα πρέπει να έχει λήξει το δικαίωμα ασφάλισης στον προηγούμενο φορέα και να υποβληθεί ανάλογη βεβαίωση στην οποία θα αναγράφεται ρητά ότι πλέον δεν έχει δικαίωμα ασφάλισης.

στ. Εκκαθαριστικό σημείωμα εφορίας.

→ Για τα τέκνα

α. Αίτηση.

β. Πρόσφατη φωτογραφία (για ηλικία άνω των 5 ετών).

γ. Ληξιαρχική πράξη γέννησης.

δ. Υπεύθυνη δήλωση του ασφαλισμένου.

ε. Διαγραφή από προηγούμενο ασφαλιστικό φορέα (εάν ήταν ασφαλισμένο).

στ. Πιστοποιητικό σπουδών (για ηλικία άνω των 24 ετών).

ζ. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.

→ Για τα εγγόνια ή αδέρφια

α. Αίτηση.

β. Πρόσφατη φωτογραφία (για ηλικία άνω των 5 ετών).

γ. Ληξιαρχική πράξη γέννησης ή φωτοτυπία ταυτότητας.

δ. Υπεύθυνη δήλωση του ασφαλισμένου.

ε. Διαγραφή από προηγούμενο ασφαλιστικό φορέα.

στ. Έκθεση κοινωνικής έρευνας.

ζ. Πιστοποιητικό σπουδών (για ηλικία άνω των 20 ετών).

→ Για τους γονείς

α. Αίτηση.

β. Πρόσφατη φωτογραφία.

γ. Ληξιαρχική πράξη γέννησης ή φωτοτυπία ταυτότητας.

δ. Υπεύθυνη δήλωση του ασφαλισμένου.

ε. Διαγραφή από προηγούμενο ασφαλιστικό φορέα.

στ. Έκθεση κοινωνικής έρευνας.

3.5.3 Κατηγορία Νοσηλείας

(ν.4491/66 αρθ.16)

Η νοσοκομειακή περίθαλψη παρέχεται στους άμεσα και έμμεσα ασφαλισμένους σε δύο κατηγορίες:

- Ββ. Δικαιούνται οι κατέχοντες το μισθολογικό κλιμάκιο 12 μέχρι 8.
- Βα. Δικαιούνται οι κατέχοντες το μισθολογικό κλιμάκιο 7 μέχρι 7.

3.5.4 Βιβλιάρια Ασθενείας (Κ.Α.Π./Δ.Ε.Η αρθ.9)

Το βιβλιάριο ασθενείας είναι η ασφαλιστική ταυτότητα κάθε μισθωτού ή συνταξιούχου της Δ.Ε.Η., για παροχές σε είδος ή σε χρήμα και θα πρέπει να διατηρείται σε καλή κατάσταση.

Εκδίδεται βιβλιάριο ατομικό (μπλε κάλυμμα) για τον άμεσα ασφαλισμένο και οικογενειακό (καφέ κάλυμμα).

Για τα μέλη της οικογένειας που διαμένουν προσωρινά (κυρίως λόγω σπουδών) σε άλλη περιφέρεια (πράσινο κάλυμμα).

Σε περίπτωση απώλειας του βιβλιαρίου ασθενείας θα πρέπει με υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 του ασφαλισμένου να ενημερωθεί το αρμόδιο Γραφείο Ασφάλισης.

Η αντικατάστασή του, λόγω απώλειας ή συμπλήρωσης των σελίδων του, γίνεται από το Γραφείο Ασφάλισης, αφού προσκομισθεί πρόσφατη φωτογραφία και το συμπληρωμένο βιβλιάριο, αφού ακυρωθεί επιστρέφεται στον ασφαλισμένο.

3.6 Ασφαλισμένοι που Επισκέπτονται Χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Οδηγίες Κανονισμών Ε.Ο.Κ. 1408/71 & 574/72)

Για την αντιμετώπιση έκτακτων περιστατικών ασθενείας ή ατυχημάτων κατά τη διάρκεια προσωρινής διαμονής (τουρισμός, υπηρεσιακά ταξίδια, σπουδές κλπ.) σε κράτος μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ο ασφαλισμένος (άμεσα ή έμμεσα) θα πρέπει να έχει εφοδιαστεί πριν από την αναχώρησή του από την Ελλάδα με το ανάλογο Έντυπο (E111-E128-E121 κλπ.) από το κατά τόπους ασφαλιστικό γραφείο.

Το έντυπο αυτό κατατίθεται στον κρατικό ασφαλιστικό φορέα του κράτους που επισκέπτεται, σε περίπτωση ιατροφαρμακευτικής ή νοσοκομειακής περίθαλψης.

3.7 Διακοπή Κύριας- Επικουρικής Ασφάλισης & Υγειονομικής Περίθαλψης (ν.4491/66 αρθ.6 & 28)

Η ασφάλιση διακόπτεται κατά το χρονικό διάστημα της άδειας χωρίς αποδοχές, της αδικαιολόγητης απουσίας, απεργίας, της προσωρινής

ανικανότητας (όταν δεν προέρχεται από εργατικό ατύχημα), της ποινής αργίας, με αποτέλεσμα ο χρόνος αυτός να αφαιρείται από το συντάξιμο.

Εξαίρεση του Παραπάνω Κανόνα (ν.4491/66 αρθ.14)

Κατ' εξαίρεση η υγειονομική περίθαλψη συνεχίζεται κατά τη διάρκεια της άδειας χωρίς αποδοχές και μέχρι δύο έτη, με την υποχρέωση να καταβάλλει ο ασφαλισμένος το τριπλάσιο των εισφορών Κλάδου Υγείας (7,5%) που αντιστοιχούν στις αποδοχές της χρονικής περιόδου που χορηγείται η άδεια.

Αν ο ασφαλισμένος ζητήσει τη διακοπή της υγειονομικής περίθαλψης για τη χρονική περίοδο της άδειας χωρίς αποδοχές, πρέπει απαραίτητα να παραδώσει στον Ο.Α.Π. ή στο αρμόδιο γραφείο ασφάλισης της περιοχής του, το βιβλιάριο ασθενείας ο οποίο θα του επιστραφεί μετά τη λήξη της.

Επίσης η υγειονομική περίθαλψη συνεχίζεται κατά τις ημέρες των απεργιών και των ποινών αργίας.

3.8 Παράταση Υγειονομική Περίθαλψης (ν.4202/61 αρθ.8 & ν.4491/66 αρθ.14)

Αν ο μισθωτός αποχωρήσει για οποιοδήποτε λόγο από τη Δ.Ε.Η., χωρίς να συνταξιοδοτηθεί, η υγειονομική περίθαλψη του ίδιου και των μελών της οικογένειάς του συνεχίζεται επί έξι μήνες.

Αν μέλος της οικογένειας ασφαλισμένου απολέσει το ασφαλιστικό του δικαίωμα για οποιονδήποτε λόγο (π.χ. γάμος, ενηλικίωση, ανάληψη εργασίας κλπ.) και προηγουμένως έχει αρρωστήσει, η υγειονομική του περίθαλψη συνεχίζεται μέχρι την πλήρη αποθεραπεία του, όχι όμως πέραν του εξαμήνου.

3.9 Ασφάλιση με Αναστολή Σύνταξης (ν.1976/91 αρθ.9)

Σε περίπτωση αποχώρησης μισθωτών με αναστολή σύνταξης (αρθ.2 του ν.1902), η υγειονομική περίθαλψη των ιδίων και των μελών της οικογένειάς τους συνεχίζεται για ένα εξάμηνο.

Εάν το επιθυμούν μπορούν μετά από αίτησή τους να συνεχίσουν την ασφάλισή τους στον κλάδο Υγείας της Δ.Ε.Η. και πέραν του εξαμήνου, εφόσον δεν δικαιούνται να υπαχθούν εξ' ιδίου δικαιώματος στην ασφάλιση άλλου ασφαλιστικού φορέα.

Για την συνέχιση της ασφάλισης προκαταβάλλεται από τον αποχωρούντα υπάλληλο το μηνιαίο ασφαλιστρο που αναλογεί στο κλιμάκιο συνταξιοδότησής του.

3.10 Ασφάλιση Μισθωτών που είναι Παράλληλα και Συνταξιούχοι του Ευρύτερου Δημόσιου Τομέα. (ν.1489/84 αρθ.17, ν.2320/95 αρθ.4)

Οι μισθωτοί/ές της Δ.Ε.Η. που είναι συγχρόνως συνταξιούχοι του Δημόσιου Τομέα υποχρεούνται να επιλέξουν μια από τις παρακάτω περιπτώσεις ενημερώνοντας συγχρόνως τον Ο.Α.Π.

- Να λαμβάνουν συγχρόνως μισθό και σύνταξη με αποτέλεσμα ο χρόνος εργασίας να μην προσμετράτε ως συντάξιμος, παρότι παρακρατούνται από το μισθό τους οι ασφαλιστικές εισφορές για κύρια σύνταξη και επικουρικό.
- Να λαμβάνουν το μισθό και να προσμετράτε ο χρόνος τους ως συντάξιμος, υπό την προϋπόθεση ότι θα έχουν ζητήσει την αναστολή της καταβολής των συντάξιμων αποδοχών τους.

3.11 Διαζευγμένοι Σύζυγοι (ν.1469/84 αρθ.30)

Συνεχίζεται η ασφάλιση των διαζευγμένων συζύγων που ήταν ασφαλισμένοι ως έμμεσα μέλη στη Δ.Ε.Η. μετά από αίτησή τους, με την έκδοση βιβλιαρίου ασθενείας και κατηγορία νοσηλείας Ββ. υπό τις εξής προϋποθέσεις:

- α. Να υποβληθεί η σχετική αίτηση μέσα σε ένα χρόνο από την ημερομηνία τελεσίδικης λύσης γάμου.
- β. Να έχουν συμπληρώσει το 35^ο έτος της ηλικίας τους.
- γ. Να μην δικαιούνται ασφάλιση από άλλον ασφαλιστικό φορέα.
- δ. Να προκαταβάλλουν το αντίστοιχο ασφαλιστρο σε τακτά χρονικά διαστήματα.

3.12 Σύνολο Ασφαλισμένων

Ο αριθμός των ατόμων που υπάγονται στον ασφαλιστικό φορέα της Δ.Ε.Η. είναι αρκετά υψηλός.

Αυτό μπορεί να θεωρηθεί ως αποτέλεσμα της καθολικής, υποχρεωτικής ασφάλισης στον ασφαλιστικό φορέα της Δ.Ε.Η. όλων των ατόμων που προσλαμβάνονται από την επιχείρηση της Δ.Ε.Η. καθώς και

των μελών των οικογενειών τους, πέραν του εξαμηνιαίου χρόνου ασφάλισής τους.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΣΧΕΣΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ	ΠΟΣΟΣΤΟ (%) ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ
ΑΜΕΣΑ ΑΣΦ/ΝΟΙ	30.857	23,4
ΕΜΜΕΣΑ ΑΣΦ/ΝΟΙ	78.477	59,6
ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΙ	22.357	17
ΣΥΝΟΛΟ ΑΣΦ/ΝΩΝ	131.691	100

ΠΗΓΗ:Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η.

Με τον όρο «Άμεσα Ασφαλισμένοι», εννοούνται όλα τα άτομα που είναι ασφαλισμένα και είναι εν ενεργεία μισθωτοί.

Η κατηγορία αυτή αριθμεί 30.857 άτομα.

Το ποσοστό των άμεσα ασφαλισμένων ανέρχεται στο 23,4% του συνόλου των ασφαλισμένων.

Ο όρος «Έμμεσα Ασφαλισμένοι» αφορά τα άτομα που θεωρούνται προστατευόμενα μέλη όπως: σύζυγοι, τέκνα, γονείς, αδελφοί, εγγονοί κ.α.

Ο αριθμός των ατόμων που ανήκουν στην κατηγορία αυτή είναι 78.477 άτομα.

Το ποσοστό των έμμεσα ασφαλισμένων ανέρχεται στο 59,6% του συνόλου των ασφαλισμένων.

Τέλος, στην κατηγορία των «Συνταξιούχων» ανήκουν όλα εκείνα τα άτομα, τα οποία έχουν συνταξιοδοτηθεί από την επιχείρηση της Δ.Ε.Η. και ο αριθμός τους είναι 22.357 άτομα.

Το ποσοστό των συνταξιούχων ανέρχεται στο 17% του συνόλου των ασφαλισμένων.

Σύμφωνα με τον παραπάνω πίνακα είναι φανερό ότι οι έμμεσα ασφαλισμένοι κατέχουν το υψηλότερο ποσοστό 59,6%.

Στη συνέχεια έρχονται οι άμεσα ασφαλισμένοι με ποσοστό 23,4%, ποσοστό που είναι λιγότερο από το μισό του ποσοστού των έμμεσα ασφαλισμένων.

Τελευταίο είναι το ποσοστό των συνταξιούχων με ποσοστό 17% που είναι τρεισήμισι φορές μικρότερο του ποσοστού των έμμεσα ασφαλισμένων.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4^ο

ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΤΟΥ Ο.Α.Π.

Στο κεφάλαιο αυτό θα γίνει ανάλυση του τρόπου είσπραξης και διαχείρισης των πόρων του Ο.Α.Π.

Επιπλέον θα αναφερθούμε στο νέο οικονομικό σύστημα του Ο.Α.Π. σύμφωνα με τις αλλαγές που έχουν προκύψει, ύστερα από την απελευθέρωση της αγοράς της ηλεκτρικής ενέργειας.

Η Κοινωνική Ασφάλιση κατά την οικονομική της έννοια στηρίζεται στην αρχή της εξίσωσης παροχών και αντιπαροχών.

Αυτό σημαίνει ότι η ασφαλιστική προστασία παρέχεται από το Φορέα έναντι μιας αντιπαροχής (ασφάλιστρο) του ασφαλισμένου που είναι οι ασφαλιστικές του εισφορές.

4.1 Ασφαλιστικές Εισφορές

Στις ασφαλιστικές εισφορές συμμετέχουν ο εργαζόμενος και η Δ.Ε.Η.

Για όσους ασφαλίστηκαν για πρώτη φορά άμεσα σε οποιονδήποτε ασφαλιστικό φορέα κύριας ασφάλισης μετά την 1-1-93 (δηλαδή όσοι άρχιζαν να εργάζονται για πρώτη φορά μετά την 1-1-93), υπάρχει και συμμετοχή του Κράτους μέσω του Κρατικού Προϋπολογισμού.

Τα ποσά των εισφορών υπολογίζονται ποσοστιαία επί των ακαθάριστων αποδοχών του εργαζομένου.

α. Για ασφαλισμένους έως 31-12-92
(ν.2084/92 αρθ.46)

ΠΙΝΑΚΑΣ 1: ΕΙΣΦΟΡΩΝ

ΚΛΑΔΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟΥ (%)	
	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ	ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ Δ.Ε.Η.
ΚΥΡΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗ	11	22
ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ	4,5	4,5
ΥΓΕΙΑ	2,5	5
ΠΡΟΝΟΙΑ	4	-
ΕΠΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ Β.Α.Ε.	2,5	1,25
ΕΠΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ Υ.Β.Α.Ε.	2,5	5

ΠΗΓΗ: Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η.

Τα ποσοστά των κρατήσεων και εισφορών υπέρ της Δ.Ε.Η. υπολογίζονται για 13,5 μήνες το χρόνο, εκτός του επιδόματος αδείας, στο σύνολο των αποδοχών μέχρι το εκάστοτε ανώτατο όριο ασφάλισης της Δ.Ε.Η. (πλαφόν =1.098.000 δρχ. =3.323 €).

Επισημαίνεται ότι για τα επιδόματα θέσης και πρόσθετες αμοιβές διενεργούνται κρατήσεις για ασφαλιστικές εισφορές μόνο για τον Κλάδο Υγείας.

β. Για ασφαλισμένους μετά την 1-1-93
(ν.2084/92 αρθ.22,32,35,& 37)

ΠΙΝΑΚΑΣ 2: ΕΙΣΦΟΡΩΝ

ΚΛΑΔΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	ΕΡΓΑΖΟ- ΜΕΝΟΙ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟΥ (%)	
		ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ Δ.Ε.Η.	ΚΡΑΤΟΣ
ΚΥΡΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗ	6,67	13,33	10
ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ	3	3	-
ΥΓΕΙΑ	2,55	5,10	3,8
ΠΡΟΝΟΙΑ	4	-	-
ΕΠΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ Β.Α.Ε Κ.Α.	2,20	1,40	-
ΕΠΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ Β.Α.Ε Ε.Α.	1,25	0,75	-
ΕΠΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ Υ.Β.Α.Ε Κ.Α.	2,50	5	-
ΕΠΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ Υ.Β.Α.Ε Ε.Α.	1	2	-

ΠΗΓΗ: Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η.

Τα ποσοστά κρατήσεων και εισφορών υπέρ Δ.Ε.Η. υπολογίζονται για 14 μήνες το χρόνο στο σύνολο των αποδοχών.

γ. Συνταξιούχοι
(ν.4491/66 αρθ.7 & ν.2084/92 αρθ.60)

ΠΙΝΑΚΑΣ 3: ΕΙΣΦΟΡΩΝ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ

ΚΛΑΔΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟΥ (%)
ΠΡΟΝΟΙΑ	1
ΥΓΕΙΑ	3
ΠΡΟΣΘΕΤΗ ΕΙΣΦΟΡΑ (Ν.2084/92) ΣΤΗΝ ΚΥΡΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗ (↑100.000 ΔΡΧ.)	1-5

ΠΗΓΗ: Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η

δ. Συνεισπραττόμενες Εισφορές (Ο.Α.Ε.Δ, Ο.Ε.Κ., Ο.Ε.Ε.)

ΠΙΝΑΚΑΣ 4: ΣΥΝΕΙΣΠΡ/ΝΕΣ ΕΙΣΦΟΡΕΣ

	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ	ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ Δ.Ε.Η.
Ο.Α.Ε.Δ./ ΚΛ. ΑΝΕΡΓΙΑΣ	1,33 %	2,67 %
Ο.Α.Ε.Δ./ ΚΛ. ΣΤΡΑΤΕΥΣΗΣ	-	1 %
Ο.Α.Ε.Δ./ ΚΛ. ΔΛΟΕΜ	1 %	1 %
Ο.Α.Ε.Δ./ ΚΛ. ΛΑΕΚ	0,1%	0,71 %
Ο.Α.Ε.Δ./ ΚΛ. ΛΕΠΠΕ Α.Ε.	-	0,15 %
Ο.Ε.Κ.	1 %	0,75 %
Ο.Ε.Ε.	0,25 %	0,25 %
ΣΥΝΟΛΟ	3,68 %	6,53 %

ΠΗΓΗ: Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η.

Τα ποσοστά των κρατήσεων και εισφορών υπέρ Ο.Α.Ε.Δ., Ο.Ε.Κ., Ο.Ε.Ε. υπολογίζονται για 14 μήνες το χρόνο στο σύνολο των αποδοχών μέχρι το εκάστοτε ανώτατο όριο ασφάλισης Ι.Κ.Α. (που την 1-1-02 ήταν 642.000 δρχ. = 1884,75€).

Για τους ασφαλισμένους μετά την 1-1-93 στο σύνολο των αποδοχών Δ.Ε.Η.

4.2 Υπολογισμός Εισφορών και Ασφαλιστικών Παροχών.

Το μέγεθος των παροχών σε περίπτωση ασφαλιστικού κινδύνου για λόγους γενικότερης κοινωνικής πολιτικής και σκοπιμότητας, δεν επαφίεται στη διάθεση, καλή ή κακή άσχετα, των διευθύνσεων των φορέων και είναι προφανείς οι λόγοι που το επιβάλλουν.

Όσον αφορά τις "Παροχές σε είδος" στο σύνολό τους καθορίζονται από την Πολιτεία με βάση μια δέσμη κριτηρίων και κανόνων, που καταλήγουν στη δημιουργία ενός συστήματος αμοιβών που επιβάλλονται υποχρεωτικά με Προεδρικό Διάταγμα στους Ασφαλιστικούς Φορείς.

Το πόσο το σύστημα αυτό των αμοιβών καλύπτει ή ανταποκρίνεται στις αντίστοιχες που ισχύουν στην ελεύθερη Ιατρική, είναι θέμα ιδιαίτερα καυτό και επείγον, που απαιτεί ξεχωριστή μελέτη και ανάλυση που διαφεύγει της παρούσας εργασίας.

Σκόπιμο θα ήταν εδώ να αναφερθεί μια σειρά ενεργειών του Ο.Α.Π. προς την κατεύθυνση αποδέσμευσής της από την υποχρεωτική εφαρμογή των Κρατικών Τιμολογίων, που δυστυχώς δεν είχε το επιθυμητό αποτέλεσμα.

Μια πρόσφατη απάντηση του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, αναφερόταν στην άρνηση του Συμβουλίου Κοινωνικής Ασφάλισης (Σ.Κ.Α.) να προωθήσει διάταξη αποδέσμευσης του Ο.Α.Π. απο την υποχρεωτική τήρηση του Κρατικού Τιμολογίου, διότι σε αντίθετη περίπτωση θα αποτελούσε άνιση μεταχείριση προς τους άλλους Ασφαλιστικούς Οργανισμούς.

Περισσότερο, επομένως, θεωρητικό και πρακτικό ενδιαφέρον παρουσιάζει η αναζήτηση του ποσού των ασφαλιστικών παροχών σε χρήμα και μάλιστα όχι τόσο εκείνων που σκοπεύουν να καλύψουν μερικά ή ολικά τα έξοδα μιας ορισμένης θεραπείας, όσο αυτών που σκοπεύουν να αναπληρώσουν την απώλεια του εργατικού μισθού, δηλαδή της σύνταξης.

Στη χώρα μας είναι πλήθος τα ιδιαίτερα συστήματα Κοινωνικής Ασφάλισης των μισθωτών και αντίστοιχος είναι ο υπολογισμός των ασφαλιστικών παροχών σε χρήμα.

Συνήθως το ύψος αυτό καθορίζεται από τη νομοθεσία κάθε φορέα σε ένα ποσοστό "Βάσης Υπολογισμού Παροχών".

Το ύψος των Παροχών της κατηγορίας αυτής αποβλέπει σε δύο συγκρουόμενες καμιά φορά μεταξύ τους, σκοπιμότητες:

- α. Στη διατήρηση ενός επιπέδου ζωής που να ικανοποιεί τις στοιχειώδεις ανάγκες του δικαιούχου και της οικογένειάς του και
- β. Στην εξάρτηση της ασφαλιστικής προστασίας από την απόδοση και την διάρκεια που είχε ο ασφαλισμένος στην παραγωγική διαδικασία.

Οι παραπάνω σκοποί πραγματοποιούνται, όταν η "Βάση Υπολογισμού Παροχών" διαμορφώνεται ανάλογα με τις ανάγκες συντηρήσεως, τον προηγούμενο μισθό και το χρόνο απασχόλησης του δικαιούχου.

Σύμφωνα με τη Νομοθεσία του ασφαλιστικού φορέα (ν.4491/66 αρθ.7 & 8) ως Βάση Υπολογισμού Εισφορών και Παροχών λαμβάνεται ο μισθός του 7^{ου} μισθολογικού κλιμακίου της Δ.Ε.Η., όπως έχει ερμηνευτεί το περιεχόμενό του από αντίστοιχες αποφάσεις του Νομικού Συμβουλίου και του Συμβουλίου Ασφάλισης.

Στην εισφορά υπόκεινται οι κάθε φύσης μηνιαίες αποδοχές του μισθωτού, μέχρι το μισθό του 7^{ου} μ.κ, καθώς επίσης και τα δώρα των εορτών, με εξαίρεση το επίδομα Κανονικής Άδειας. Επίσης 40% προσαύξηση λόγω τριετιών ύστερα από απόφαση του Σ.Α., που περιλαμβάνεται στο βασικό μισθό του μισθολογικού κλιμακίου.

Μετά την καθιέρωση της Α.Τ.Α., ως σύστημα αναπροσαρμογής των αποδοχών των εργαζομένων και την επέκτασή της και στους μισθωτούς της

Δ.Ε.Η., η έννοια του βασικού μισθού των μισθολογικών κλιμακίων της Δ.Ε.Η. περιλαμβάνει και την Α.Τ.Α. με την ιδιαιτερότητα που υπολογίζεται.

Έτσι ο υποκείμενος σε ασφαλιστικές παροχές μισθός καθορίζεται από τον τύπο:

$$7^{\circ} \mu.κ * 1,40 * 3 + Α.Τ.Α.$$

4.3 Είσπραξη και Διαχείριση Πόρων.

Οι εισφορές των ασφαλισμένων παρακρατούνται από τις υποκείμενες σε εισφορές αποδοχές τους από τον εργοδότη, τις οποίες ο τελευταίος οφείλει να καταβάλλει στον Οργανισμό μαζί με τις εισφορές που τον βαρύνουν, το βραδύτερο μέχρι το τέλος του επόμενου της πληρωμής των αποδοχών του μηνός, αλλιώς επιβαρύνεται ο εργοδότης με πρόσθετα τέλη, που είναι ίσα με τα πρόσθετα τέλη που προβλέπει η νομοθεσία του Ι.Κ.Α., όπως ισχύει αυτή κάθε φορά.

Εάν ο εργοδότης δεν προβεί στην παρακράτηση των εισφορών που βαρύνουν τους ασφαλισμένους εντός διμήνου από την πληρωμή των αποδοχών, ο εργοδότης είναι υποχρεωμένος να τις καταβάλλει στον Οργανισμό.

Η μη καταβολή όλων των εισφορών από τον εργοδότη στον Οργανισμό δεν συνεπάγεται για τον ασφαλισμένο στέρηση ή μείωση των δικαιωμάτων του επί των παροχών.

Ο εργοδότης είναι υποχρεωμένος να στέλνει στον Οργανισμό αναλυτικές ονομαστικές καταστάσεις της μισθοδοσίας του ασφαλισμένου στο Οργανισμό προσωπικού του, κατά κατηγορία και είδος των υποκείμενων σε εισφορές αποδοχών του.

Οι πόροι και πρόσθετοι πόροι του Οργανισμού, καταχωρούνται ποσοτικά σε Λογαριασμό του Ισολογισμού του Οργανισμού με τίτλο "Διαχείριση Πόρων" στο σκέλος της πιστώσεως, σε ετήσια βάση.

Στο σκέλος της χρεώσεως του ίδιου λογαριασμού, καταχωρούνται επίσης σε ετήσια βάση οι πάσης φύσεως δαπάνες του Οργανισμού.

Σε περίπτωση τώρα που η λογιστική διαφορά έσοδα μείον δαπάνες, του εν λόγω λογαριασμού θα είναι χρεωστική, θα καλύπτεται στο σύνολό της από αντίστοιχη καταβολή του Κράτους (πάγιος πόρος).

Στη περίπτωση που η προαναφερόμενη διαφορά είναι πιστωτική θα μεταφέρεται το εκάστοτε πιστωτικό υπόλοιπο στη χρήση του αμέσως επόμενου έτους, στο λογαριασμό αυτό.

Η ετήσια καταβολή του Κράτους (πάγιος πόρος) θα αφαιρείται από την περιουσία του Οργανισμού, κατά την ετήσια επικαιροποίησή της (ποσοτική εξέλιξή της) σύμφωνα με το ν.2773/99 αρθ.34.

Η εν λόγω καταβολή θα προκαταβάλλεται τμηματικά με βάση τον εγκεκριμένο προϋπολογισμό του Οργανισμού, ανά δίμηνο μέσα στο πρώτο εργάσιμο πενήνήμερο των αντίστοιχων μηνών, αρχίζοντας από τον Ιανουάριο κάθε έτους.

4.4 Νέο Οικονομικό Σύστημα του Ο.Α.Π.

Ύστερα από την απελευθέρωση της αγοράς ηλεκτρικής ενέργειας και το διαχωρισμό του ασφαλιστικού φορέα της Δ.Ε.Η. από την επιχείρηση της Δ.Ε.Η. είναι λογικό πως θα υπάρξουν αλλαγές, οι οποίες θα αφορούν τον ασφαλιστικό φορέα.

Οι αλλαγές αυτές θα πρέπει να υπάρξουν ώστε να μπορέσει να συσταθεί ο Οργανισμός και να λειτουργήσει.

Είναι προφανές ότι διαφοροποιήσεις θα πραγματοποιηθούν εκτός των άλλων και στο Οικονομικό του σύστημα.

4.4.1 Παράγοντες που Επιβάλλουν το Νέο Οικονομικό Σύστημα. Χαρακτηριστικά του Νέου Συστήματος.

Σαν παράγοντες που επιβάλλουν το νέο οικονομικό σύστημα θα μπορούσε κανείς να ξεχωρίσει του εξής:

- Η μορφή του Ο.Α.Π. ως Ν.Π.Δ.Δ.
- Η ανεξαρτητοποίησή του, ως οικονομικού συστήματος, από τη Δ.Ε.Η. και
- Η υποχρεωτική τήρηση του Κλαδικού Λογιστικού Σχεδίου για ασφαλιστικούς οργανισμούς από 1-1-02.

Τα χαρακτηριστικά του νέου οικονομικού συστήματος είναι:

- Η αυστηρή τήρηση του Προϋπολογισμού.
- Έκδοση νέων εντύπων (εντάλματα πληρωμής Α&β, Γραμμάτια Είσπραξης, Ημερολόγια Ταμείου κ.α.)
- Δημιουργία νέων διαδικασιών και αρμοδιοτήτων και
- Έγκριση δαπανών γίνεται μόνο από τον Πρόεδρο ή το Ε.Σ.

4.4.2 Η Οργανική Δομή του Ο.Α.Π. ως Οικονομική Υπηρεσία.

Η οργανική δομή του Ο.Α.Π. ως οικονομική υπηρεσία απαρτίζεται από τα Κεντρικά Κλιμάκια (Κ.Κ.) και τα Περιφερειακά Κλιμάκια (Π.Κ.).

Το Κεντρικό Κλιμάκιο είναι η μονάδα η οποία λειτουργεί ως κομβικό σημείο. Έχει την ευθύνη της εκκαθάρισης, έκδοσης και πληρωμής των δαπανών με εντάλματα.

Είναι συνδεδεμένη με ο οικονομικό σύστημα (on- line) και εξυπηρετεί τα υφιστάμενα Περιφερειακά Κλιμάκια.

Το Περιφερειακό Κλιμάκιο είναι η μονάδα η οποία δεν έχει τη δυνατότητα έκδοσης ενταλμάτων.

Πληρώνει μόνο ασφαλισμένους με τις υφιστάμενες εντολές πληρωμής και προωθεί τα υπόλοιπα για έλεγχο και εκκαθάριση στο προϊστάμενο κεντρικό κλιμάκιο.

Οργανόγραμμα του Ο.Α.Π. ως Οικονομική Υπηρεσία

Σχήμα 1: Πηγή Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η.

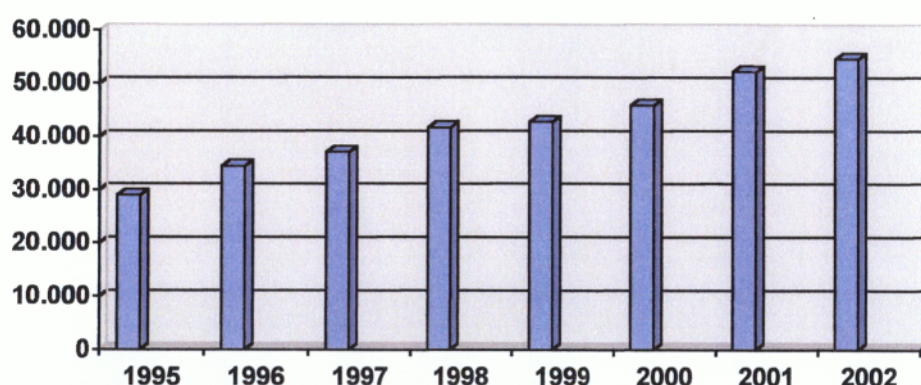


4.5 Ενδεικτικά Στοιχεία Εγκρίσεων- Ιατρικών Εξετάσεων και Εξυπηρετηθέντων Ασφαλισμένων στα Ιατρεία του Πε.Κ.Α. Πελοποννήσου.

Ι. Εγκρίσεις Πολυϊατρείου στα ιατρεία του Πε.Κ.Α. Πελ/σου.

ΕΤΟΣ	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002
ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ	28.972	34.484	37.047	41.731	42.801	45.923	52.163	54.632

ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ ΕΓΚΡΙΣΕΩΝ



ΠΙΝΑΚΑΣ 1: ΕΓΚΡΙΣΕΩΝ

ΕΤΗ	ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ	ΑΥΞΗΣΗ
1995-1996	28.972-34.484	5.512
1996-1997	34.484-37.047	2.563
1997-1998	37.047-41.731	4.684
1998-1999	41.731-42.801	1.070
1999-2000	42.801-45.923	3.122
2000-2001	45.923-52.163	6.240
2001-2002	52.163-54.632	2.469

ΠΗΓΗ: Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η., ΠΕ.Κ.Α. ΠΕΛ/ΣΟΥ

Σύμφωνα με το ραβδόγραμμα και τον πίνακα μπορούμε να παρατηρήσουμε ότι:

Κατά τα έτη 1995-1996 οι εγκρίσεις αυξήθηκαν από 28.972 σε 34.484 δηλαδή κατά 5.512.

Κατά τα έτη 1996-1997 οι εγκρίσεις αυξήθηκαν από 34.484 σε 37.047 δηλαδή κατά 2.563.

Κατά τα έτη 1997-1998 οι εγκρίσεις αυξήθηκαν από 37.047 σε 41.731 δηλαδή κατά 4.684.

Κατά τα έτη 1998-1999 οι εγκρίσεις αυξήθηκαν από 41.731 σε 42.801 δηλαδή κατά 1.070.

Κατά τα έτη 1999-2000 οι εγκρίσεις αυξήθηκαν από 42.801 σε 45.923 δηλαδή κατά 3.122.

Κατά τα έτη 2000-2001 οι εγκρίσεις αυξήθηκαν από 45.923 σε 52.163 δηλαδή κατά 6.240.

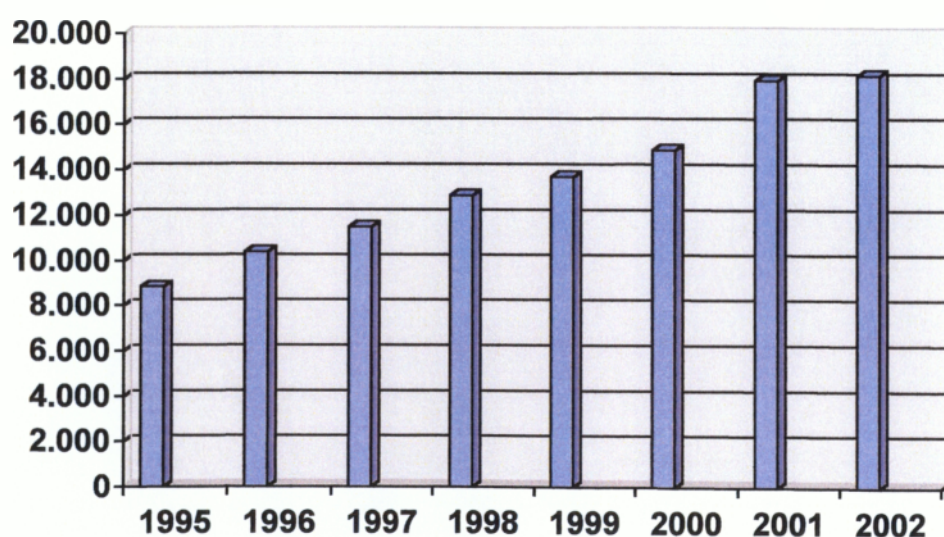
Κατά τα έτη 2001-2002 οι εγκρίσεις αυξήθηκαν από 52.923 σε 52.163 δηλαδή κατά 2.469.

Μετά από μελέτη του ΠΙΝΑΚΑ 1 μπορούμε να καταλήξουμε στο συμπέρασμα ότι, η μεγαλύτερη αύξηση των εγκρίσεων παρατηρείται κατά τα έτη 1995-1996 και 2000-2001, όπου η αύξηση των εγκρίσεων ξεπερνά τις (5.500) πεντέμισι χιλιάδες.

II. Ιατρικές Εξετάσεις στα Ιατρεία του Πε.Κ.Α. Πελ/σου.

ΕΤΟΣ	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002
ΠΡΑΞΕΙΣ	8.820	10.387	11.481	12.868	13.705	14.871	17.936	18.170

ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΠΡΑΞΕΩΝ



ΠΙΝΑΚΑΣ 2: ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΠΡΑΞΕΩΝ

ΕΤΗ	ΠΡΑΞΕΙΣ	ΑΥΞΗΣΕΙΣ
1995-1996	8.820-10.387	1.567
1996-1997	10.387-11.481	1.094
1997-1998	11.481-12.868	1.387
1998-1999	12.868-13.705	837
1999-2000	13.705-14.871	1.166
2000-2001	14.871-17.936	3.065
2001-2002	17.936-18.170	234

ΠΗΓΗ: Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η., ΠΕ.Κ.Α. ΠΕΛ/ΣΟΥ.

Σύμφωνα με το ραβδόγραμμα και τον πίνακα μπορούμε να παρατηρήσουμε ότι:

Κατά τα έτη 1995-1996 οι ιατρικές πράξεις αυξήθηκαν από 8.820 σε 10.387 δηλαδή κατά 1.567.

Κατά τα έτη 1996-1997 οι ιατρικές πράξεις αυξήθηκαν από 10.387 σε 11.481 δηλαδή κατά 1.094.

Κατά τα έτη 1997-1998 οι ιατρικές πράξεις αυξήθηκαν από 11.481 σε 12.868 δηλαδή κατά 1.387.

Κατά τα έτη 1998-1999 οι ιατρικές πράξεις αυξήθηκαν από 12.868 σε 13.705 δηλαδή κατά 837.

Κατά τα έτη 1999-2000 οι ιατρικές πράξεις αυξήθηκαν από 13.705 σε 14.871 δηλαδή κατά 1.166.

Κατά τα έτη 2000-2001 οι ιατρικές πράξεις αυξήθηκαν από 14.871 σε 17.936 δηλαδή κατά 3.065.

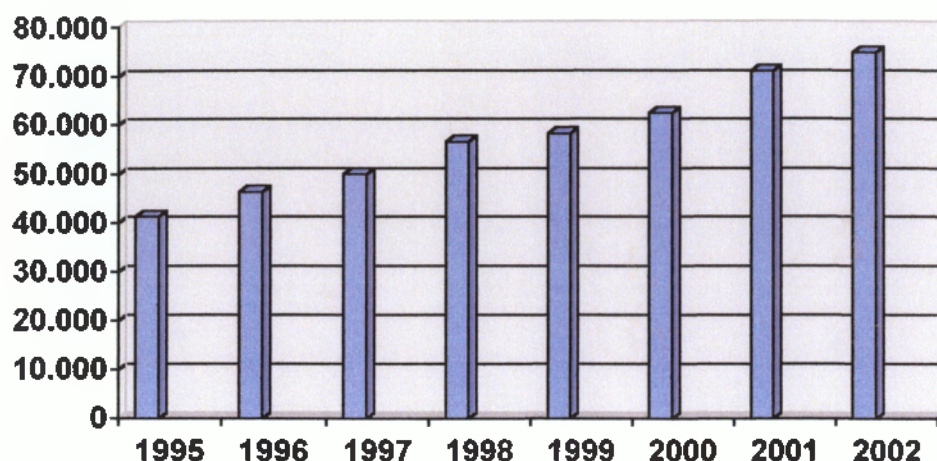
Κατά τα έτη 2001-2001 οι ιατρικές εξετάσεις αυξήθηκαν από 17.936 σε 18.170 δηλαδή κατά 234.

Μετά από μελέτη του ΠΙΝΑΚΑ 2 μπορούμε να καταλήξουμε στο συμπέρασμα ότι, μεγαλύτερη αύξηση των ιατρικών πράξεων, παρατηρείται κατά τα έτη 2000-2001, όπου η αύξηση ξεπερνά τις (3.000) τρεις χιλιάδες ιατρικών πράξεων.

III. Εξυπηρετηθέντες Ασφαλισμένοι στα Ιατρεία του Πε.Κ.Α. Πελ/σου.

ΕΤΟΣ	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002
ΕΞΥΠΗΡ/ΝΤΕΣ	41.207	46.403	49.954	56.571	58.268	62.431	71.947	74.766

ΡΑΒΔΟΓΡΑΜΜΑ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΘΕΝΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ



ΠΙΝΑΚΑΣ 3: ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΘΕΝΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ

ΕΤΗ	ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΘΕΝΤΕΣ	ΑΥΞΗΣΗ
1995-1996	41.207-46.403	5.196
1996-1997	46.403-49.954	3.551
1997-1998	49.954-56.571	6.563
1998-1999	56.571-58.268	1.697
1999-2000	58.268-62.431	4.163
2000-2001	62.431-71.947	9.516
2001-2002	71.947-74.766	2.819

ΠΗΓΗ: Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η., ΠΕ.Κ.Α. ΠΕΛ/ΣΟΥ.

Σύμφωνα με το ραβδόγραμμα και τον πίνακα μπορούμε να παρατηρήσουμε ότι:

Κατά το έτη 1995-1996 οι εξυπηρετηθέντες ασφαλισμένοι αυξήθηκαν από 41.207 σε 46.403, δηλαδή κατά 5.196.

Κατά τα έτη 1996-1997 οι εξυπηρετηθέντες ασφαλισμένοι αυξήθηκαν από 46.403 σε 49.954, δηλαδή κατά 3.551.

Κατά τα έτη 1997-1998 οι εξυπηρετηθέντες ασφαλισμένοι αυξήθηκαν από 49.954 σε 56.571, δηλαδή κατά 6.563.

Κατά τα έτη 1998-1999 οι εξυπηρετηθέντες ασφαλισμένοι αυξήθηκαν από 56.671 σε 58.268, δηλαδή κατά 1.697.

Κατά τα έτη 1999-2000 οι εξυπηρετηθέντες ασφαλισμένοι αυξήθηκαν από 58.268 σε 62.431, δηλαδή κατά 4.163.

Κατά τα έτη 2000-2001 οι εξυπηρετηθέντες ασφαλισμένοι αυξήθηκαν από 62.431 σε 71.947, δηλαδή κατά 9.516.

Κατά τα έτη 2001-2002 οι εξυπηρετηθέντες ασφαλισμένοι αυξήθηκαν από 71.947 σε 74.766, δηλαδή κατά 2.819.

Μετά από μελέτη του ΠΙΝΑΚΑ 3 μπορούμε να καταλήξουμε στο συμπέρασμα ότι, μεγαλύτερη αύξηση του αριθμού των εξυπηρετηθέντων ασφαλισμένων παρατηρείται κατά τα έτη 2000-2001, όπου η αύξηση ξεπερνά τις (9.500) εννιάμισι χιλιάδες ασφαλισμένων που εξυπηρετήθηκαν στα ιατρεία του Πε.Κ.Α. Πελοποννήσου.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5^ο

ΠΑΡΟΧΕΣ ΤΟΥ ΚΛΑΔΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

Στο κεφάλαιο αυτό θα γίνει μια αναλυτική παρουσίαση των παροχών της Κύριας Ασφάλισης, στον Κλάδο Υγείας.

Η παρουσίαση αυτή έχει σαν σκοπό την πλήρη αναφορά των παροχών του Κλάδου Υγείας, η οποία θα περιλαμβάνει στοιχεία τα οποία προσδιορίζουν τους δικαιούχους των παροχών αυτών, τον τρόπο παροχής, τους περιορισμούς και τις υποχρεώσεις των δικαιούχων.

5.1 Δικαιούχοι Υγειονομικής Περίθαλψης. (ν.4491/66 αρθ.14)

Υγειονομική Περίθαλψη παρέχεται σε κάθε ασφαλισμένο και συνταξιούχο καθώς επίσης και σε κάθε μέλος της οικογένειάς του, σύμφωνα με τον παρόντα νόμο.

Η υγειονομική περίθαλψη παρέχεται για όσο χρονικό διάστημα διαρκεί η ασθένεια, όχι όμως πέραν του εξαμήνου κατά το οποίο ο ασφαλισμένος ή ο συνταξιούχος ή μέλος της οικογένειάς του έχασε την ιδιότητά του αυτή.

Ως μέλος οικογένειας ασφαλισμένου ή συνταξιούχου που δικαιούνται περίθαλψη θεωρούνται τα παρακάτω:

- α. Η σύζυγος ή ο σύζυγος.
- β. Τα άγαμα τέκνα (νόμιμα, νομιμοποιημένα, αναγνωρισμένα και υιοθετημένα) μέχρι να συμπληρώσουν το 20ο έτος της ηλικίας τους ή εφόσον σπουδάζουν μέχρι τη συμπλήρωση του 24^{ου} έτους.
- γ. Οι γονείς φυσικοί και θετοί.
- δ. Τα ορφανά από πατέρα και μητέρα εγγόνια ή αδέρφια καθώς και τα ορφανά μόνο από τον ένα γονιό εγγόνια ή αδέρφια και με την προϋπόθεση ότι ο επιζών γονιός θεωρείται μέλος της οικογένειας του ασφαλισμένου ως τη συμπλήρωση του 20ου έτους της ηλικίας.

Τα παραπάνω πρόσωπα θεωρούνται μέλη της οικογένειας του ασφαλισμένου ή του συνταξιούχου εφόσον συμβιώνουν με αυτόν και η συντήρησή του επιβαρύνει αυτόν.

Θεωρείται ότι υπάρχει συμβίωση, εάν για σοβαρούς λόγους, οι οποίοι εκτιμούνται από το Σ.Α., ο σύζυγος ή η σύζυγος ή τα τέκνα δεν διαμένουν προσωρινά κάτω από την ίδια στέγη.

Η υγειονομική περίθαλψη παρέχεται στα παιδιά, εγγόνια και αδέρφια του ασφαλισμένου ή συνταξιούχου και μετά τη συμπλήρωση του καθορισμένου ορίου ηλικίας, εφόσον κριθούν ανίκανα για κάθε εργασία λόγω σωματικής ή πνευματικής αναπηρίας, η οποία έχει πιστοποιηθεί από τις αρμόδιες Υγειονομικές Επιτροπές ή εάν πρόκειται για κορίτσι εφόσον είναι άγαμο και δεν εργάζεται.

Τέλος, για τους ασφαλισμένους που βρίσκονται σε άδεια άνευ αποδοχών παρέχεται υγειονομική περίθαλψη, μετά από απόφαση του Σ.Α. και για χρονικό διάστημα μικρότερο των 24 μηνών με την προϋπόθεση να καταβάλλουν κανονικά το τριπλάσιο των ασφάλιστρων του ασφαλισμένου για τον Κλάδο Υγείας.

5.2 Περιεχόμενο Υγειονομικής Περίθαλψης (ν.4491/66 αρθ.15)

Η υγειονομική δραστηριότητα της Ασφάλισης ασκείται σε όλες τις Κεντρικές και Περιφερειακές μονάδες της επιχείρησης με αντίστοιχη, προς το μέγεθος της κάθε μίας, οργάνωση και επιστημονική δομή.

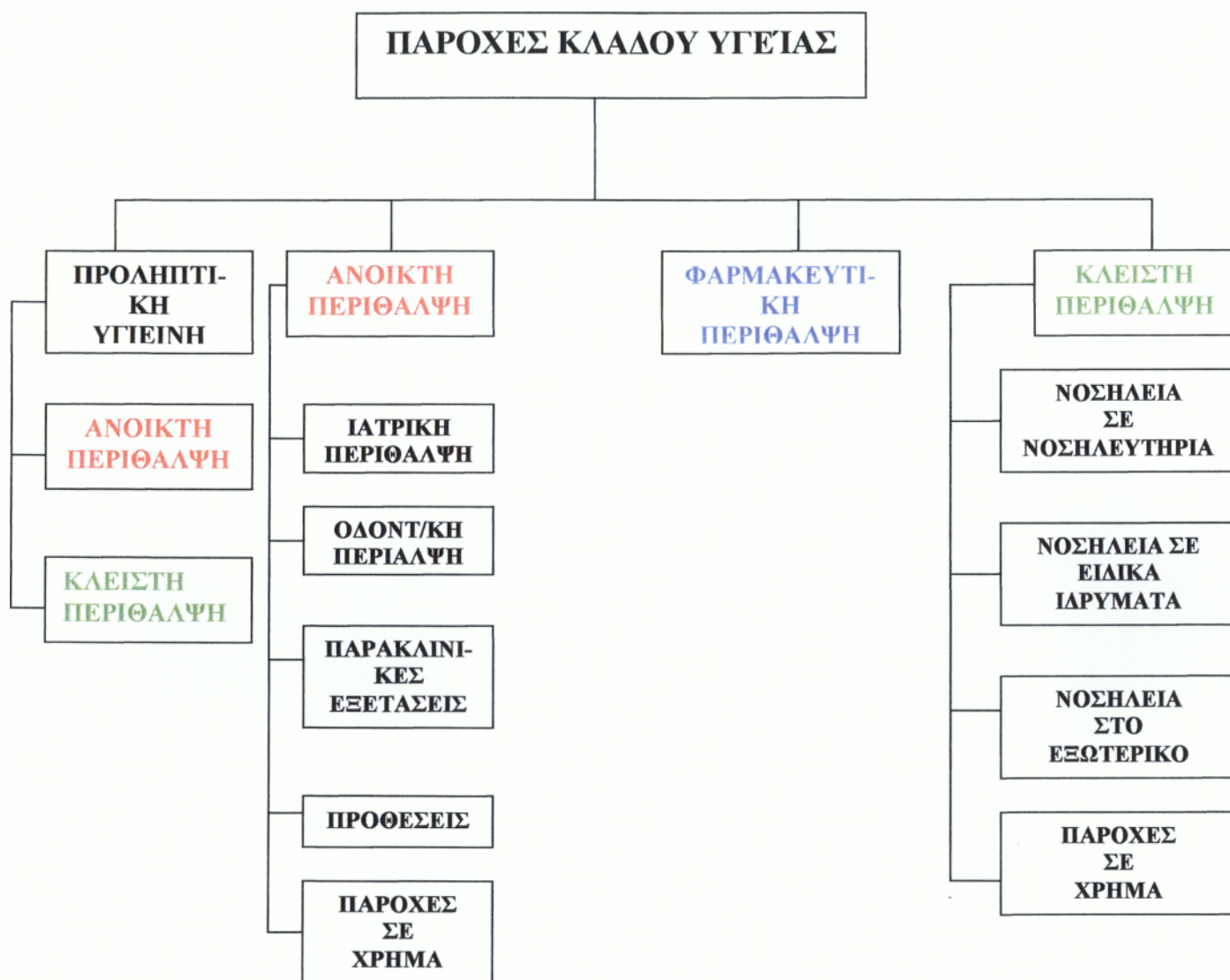
Η μεθοδική οργάνωση και πρόβλεψη μέτρων αποτροπής του ασφαλιστικού κινδύνου που περιέχει η "Προληπτική Υγιεινή" και η νομοθετική επιβολή της, στις παροχές του Κλάδου Υγείας, αποτελεί πρωτοπορία προσαρμογής ασφαλιστικού φορέα στο χώρο του Ιδιωτικού Τομέα, στις επιταγές της σύγχρονης Κοινωνικής Ασφάλισης.

Σύμφωνα με το άρθρο 15 του ν. 4491/66 η παρεχόμενη από τον Κλάδο Υγείας Περίθαλψη περιλαμβάνει:

- Την προληπτική ιατρική- υγιεινή.
- Την Ιατρική περίθαλψη.
- Την φαρμακευτική περίθαλψη.
- Τις παρακλινικές εξετάσεις και θεραπείες.
- Την οδοντοθεραπεία.
- Τη νοσοκομειακή περίθαλψη, στη οποία περιλαμβάνεται και ο τοκετός.
- Την περίθαλψη σε ειδικά ιδρύματα (Πρεβεντόρια, Άσυλα κ.α.).
- Την παροχή κάθε είδους προθέσεων (τεχνητά μέλη, ορθοπεδικές συσκευές και είδη –ακουστικά μηχανήματα, γυαλιά, τεχνητά δόντια κλπ.) με τις αντίστοιχες προσθετικές ή θεραπευτικές εργασίες.
- Τη νοσηλεία στο εξωτερικό.

- Την Ειδική Νοσηλεία με την οποία αντιμετωπίζεται κάθε περιστατικό που δεν περιλαμβάνεται στις παραπάνω παροχές.

Σχηματικά παρουσιάζονται οι πιο πάνω παροχές στο διάγραμμα που ακολουθεί:



Στη συνέχεια αναλύεται και επεξηγείτε κάθε μια από τις πιο πάνω παροχές με συνοπτική αναφορά στον τρόπο, τις προϋποθέσεις και την έκταση χορήγησής τους.

5.2.1 Προληπτική Υγιεινή. (Κ.Α.Π. αρθ.9 παρ.2)

Σκοπός της Προληπτικής Υγειονομικής Περίθαλψης είναι η πρόληψη του ασφαλιστικού κινδύνου με την έγκαιρη διάγνωση και αντιμετώπιση της πιθανής ασθένειας.

Πρόκειται για ένα πολύ σοβαρό Τομέα που η ασφάλιση πρέπει να αναπτύξει τις δυνατότητές του μέσα στο ευρύ πλέγμα των αρμοδιοτήτων που παρέχει ο νόμος, γιατί είναι αποδεδειγμένο ότι η θεραπεία μιας ασθένειας είναι πολύ πιο δαπανηρή από την κατασταλτική της μόνο αντιμετώπιση.

Η προληπτική υγειονομική περίθαλψη παρέχεται είτε με πρωτοβουλία του Ο.Α.Π. είτε με αίτηση του ασφαλισμένου και περιλαμβάνει:

- Περιοδικές γενικές και ειδικές εργαστηριακές εξετάσεις της υγείας των ασφαλισμένων (check- up).
- Προγαμιαίες εξετάσεις των ενδιαφερομένων.
- Εμβολιασμούς.
- Απολυμάνσεις.
- Μέριμνα προστασίας της παιδικής ηλικίας και μητρότητας.
- Μελέτη και παρακολούθηση των συνθηκών εγκαταστάσεων και εργασίας.
- Έκδοση οδηγιών προφύλαξης από επιδημίες, διάφορες ασθένειες κλπ.

5.2.2 Ιατρική Περίθαλψη.

Παρέχεται από γιατρούς που εκλέγονται ελεύθερα από τους δικαιούχους στο ιατρείο ή στο σπίτι, όταν η κατάσταση του ασθενή δεν επιτρέπει τη μετακίνησή του.

Επισκέψεις σε Καθηγητές, Υφηγητές καθώς και η σύγκλιση Ιατρικών Συμβουλίων, πραγματοποιούνται μετά από έγκριση της οικείας Π.Υ.Ε. αφού πρώτα οι ενδιαφερόμενοι υποβάλλουν Αίτηση Παροχής Ειδικής Νοσηλείας.

Οι αντίστοιχες δαπάνες αποδίδονται στους δικαιούχους με την προσκόμιση Δελτίου Παροχής Υπηρεσιών που έχουν συνταχθεί σύμφωνα με τον Κ.Φ.Σ., θεωρημένων από τον αρμόδιο γιατρό της Δ.Ε.Η. ή από την κατά περίπτωση αρμόδια Π.Υ.Ε.

Το ύψος των σχετικών δαπανών βασίζεται σε ρητή διάταξη του νόμου, στο εγκεκριμένο Κρατικό Τιμολόγιο ή σε αντίστοιχη γνωμοδότηση της Δ.Υ.Ε. για τις ιατρικές πράξεις και θεραπείες που δεν συμπεριλαμβάνονται σε αυτό.

Η υποχρέωση αυτή έχει προβλεφθεί από την Πολιτεία, η οποία δεν επαφίεται μόνο στις καταστατικές διατάξεις του κάθε φορέα, αλλά το επιβάλλει με ιδιαίτερο άρθρο του Π.Δ. και καθορίζει τις σχετικές αμοιβές.

5.2.3 Φαρμακευτική Περίθαλψη.

Χορηγούνται όλα τα φάρμακα που έχουν εγκριθεί από το Ανώτατο Υγειονομικό Συμβούλιο του Κράτους, στα οποία συμπεριλαμβάνονται το αίμα και το οξυγόνο.

Φάρμακα και φαρμακευτικά είδη συνηθισμένης χρήσης όπως καθαρτικά, κινίνη, ασπιρίνη, οινόπνευμα, βαμβάκι και είδη επίδεσης, δεν χορηγούνται.

Επίσης δεν χορηγούνται καλλυντικά, ειδικές τροφές, μεταλλικά νερά, ιατρικά εργαλεία και όργανα (θερμόμετρα, σύριγγες, θερμοφόρες κλπ.).

Ο ασφαλισμένος συμμετέχει στις δαπάνες προμήθειας φαρμάκων με ποσοστό 25% για τη σύζυγο και τα παιδιά του, εκτός από τις περιπτώσεις του εργατικού ατυχήματος, νοσοκομειακής περίθαλψης και εγκυμοσύνης- τοκετού στις οποίες δεν έχει καμία συμμετοχή.

Οι συνταγές εκτελούνται σε φαρμακείο της ελεύθερης εκλογής του δικαιούχου με πίστωση και εφόσον ο Τοπικός Φαρμακευτικός Σύλλογος είναι συμβεβλημένος με τον Ο.Α.Π. και έχει προηγηθεί αντίστοιχη έγκριση του γιατρού της Δ.Ε.Η.

Στην περίπτωση που η προμήθεια των φαρμάκων γίνεται με μετρητά, η αντίστοιχη δαπάνη καταβάλλεται με την προσκόμιση της σχετικής απόδειξης του φαρμακείου και της συνταγής, οι οποίες πρέπει να είναι θεωρημένες από τον Ιατρό της Δ.Ε.Η.

5.2.4 Παρακλινικές Εξετάσεις και Θεραπείες.

Πραγματοποιούνται σε εργαστήρια της απόλυτης εκλογής του δικαιούχου.

Για την απόδοση των αντίστοιχων δαπανών απαιτείται η προσκόμιση Δελτίου Παροχής Υπηρεσιών του Ιατρικού Εργαστηρίου και παραπεμπτικού που εκδόθηκε από τον θεράποντα Ιατρό και εγκρίθηκε από τον αρμόδιο Γιατρό της Δ.Ε.Η. ή εκδόθηκε από τον ίδιο.

Γενικά κάθε ιατρική πράξη εκτός από την επίσκεψη, απαιτεί την έκδοση του αντίστοιχου παραπεμπτικού καθώς και την έγκρισή του από τον αρμόδιο γιατρό της Δ.Ε.Η.

5.2.5 Οδοντοθεραπεία.

Παρέχεται από οδοντιάτρους που εκλέγονται ελεύθερα από τους δικαιούχους, με την ακόλουθη τυπική διαδικασία.

Ο ασφαλισμένος προσκομίζει στο γιατρό του Αίτηση Οδοντοθεραπείας στην οποία αναγράφει τη διάγνωση και τη θεραπεία που θα ακολουθήσει.

Η συμπληρωμένη αίτηση στη συνέχεια προσκομίζεται στον οδοντίατρο της Δ.Ε.Η. ή τον ελεγκτή της Δ.Ε.Η., εάν το ιατρείο δεν διαθέτει οδοντίατρο, ο οποίος αφού εξετάσει τον ασθενή συμπληρώνει κατάλληλα την Αίτηση και εγκρίνει τη σχετική οδοντοθεραπεία.

Μετά την ολοκλήρωση της θεραπείας ο δικαιούχος επανέρχεται στο γιατρό της Δ.Ε.Η. για την τελική έγκριση.

Για την απόδοση της δαπάνης απαιτείται Δελτίο Παροχής Υπηρεσιών του Οδοντιάτρου και το τρίτο αντίτυπο (έγκριση) της Αίτησης Οδοντοθεραπείας.

5.2.6 Νοσοκομειακή Περίθαλψη.

Οι δικαιούχοι νοσηλεύονται σε νοσηλευτήρια της απόλυτης εκλογής τους. Όπου όμως υπάρχουν συμβεβλημένα με τον Ο.Α.Π. η εκλογή γίνεται μεταξύ αυτών των νοσηλευτηρίων.

Σε έκτακτα περιστατικά,, όπως και σε περιοχές που δεν υπάρχουν συμβεβλημένα νοσηλευτήρια, οι δικαιούχοι μπορούν να νοσηλεύονται και σε μη συμβεβλημένα.

Οι ασφαλισμένοι στη Δ.Ε.Η. δικαιούνται νοσηλεία σε θέση Βα. ή Ββ., ανάλογα με το μισθολογικό τους κλιμάκιο.

Σε θέση Βα. νοσηλεύονται οι μέχρι και του κλιμακίου 7 ασφαλισμένοι, οι δε των μικρότερων κλιμακίων σε Ββ.

Σε εξαιρετικές περιπτώσεις, όταν το επιβάλλει η πάθηση ή το είδος της ασθένειας, ο ασφαλισμένος μπορεί να νοσηλευθεί σε θέση ανώτερη εκείνης που δικαιούται. Στις περιπτώσεις αυτές ακολουθείται η τυπική διαδικασία "Αιτήσεως Ειδικής Νοσηλείας" προς την οικεία Π.Υ.Ε.

Με την ίδια διαδικασία αντιμετωπίζεται, όμοια πάντα περιστατικά και η ανάγκη αποκλειστικής νοσοκόμας ή με σύγκλιση Ιατρικού Συμβουλίου.

Εάν πρόκειται για συμβεβλημένο νοσηλευτήριο, ο ασθενής εισάγεται ύστερα από σχετική γνωμάτευση του θεράποντα γιατρού του, ή του γιατρού της Δ.Ε.Η., βάσει της οποίας εκδίδεται "Εγγυητική Επιστολή Νοσηλείας" με την οποία ο Ο.Α.Π. αναλαμβάνει την υποχρέωση να καλύψει στο σύνολό τους τις αντίστοιχες δαπάνες νοσηλείας.

Σε έκτακτα ή περιστατικά νοσηλείας σε μη συμβεβλημένα νοσηλευτήρια, η εισαγωγή γίνεται πάλι κατόπιν γνωμάτευσης του θεράποντα ή του γιατρού της Δ.Ε.Η. μετά από έγκριση του τελευταίου.

Τέλος, στα επείγοντα περιστατικά μπορεί να δοθεί η έγκριση εισαγωγής και των υστέρων, όχι όμως πέραν του 48ώρου από αυτή.

5.2.7 Περίθαλψη σε Ειδικά Προνοιακά Ιδρύματα.

Η εισαγωγή σε Ειδικά Προνοιακά Ιδρύματα πραγματοποιείται μόνο μετά από έγκριση της οικείας Π.Υ.Ε. και για χρόνο μέχρι έξι μηνών.

Για χρόνο πέραν των έξι μηνών απαιτείται έγκριση της Δ.Υ.Ε.

Η ίδια διαδικασία ισχύει και για τα Προνοιακά Ιδρύματα που με τον ορισμό αυτό χαρακτηρίζονται εκείνα τα Ειδικά Ιδρύματα- Θεραπευτήρια- Άσυλα- Οικοτροφεία- Εκπαιδευτήρια, που παρέχουν ειδική περίθαλψη και αγωγή σε ανάπηρα σωματικά, νοητικά ή δυσπροσάρμοστα παιδιά.

5.2.8 Περίθαλψη στο Σπίτι.

(Κ.Α.Π. αρθ.11 παρ.1&2)

Η νοσηλεία στο σπίτι παρέχεται σε ειδικές περιπτώσεις καθώς και σε περιπτώσεις που έχει εξαντληθεί ο αντίστοιχος χρόνος αναρρωτικής άδειας.

Για τον καθορισμό του συνολικού χρόνου νοσηλείας, η νοσηλεία στο σπίτι προστίθεται στο χρόνο που διανύθηκε σε νοσηλευτήριο.

5.3 Έγκριση- Έλεγχος Νοσηλείας.

Σε όλες τις περιπτώσεις νοσηλείας ο μέχρι των 30 ημερών χρόνος του μισθωτού ασφαλισμένου εγκρίνεται από τον ελεγκτή γιατρό της Δ.Ε.Η. που επιβλέπει τη νοσηλεία του.

Για πέρα των 30 ημερών χρόνο νοσηλείας η έγκριση παρέχεται από την Π.Υ.Ε. αφού ο ενδιαφερόμενος υποβάλλει τη σχετική "Αίτηση Καθορισμού Χρόνου Νοσηλείας" στην οποία γνωματεύουν ο θεράπων και ο γιατρός της Δ.Ε.Η.

Εφόσον συντρέχουν λόγοι αρμοδιότητας η Αίτηση Καθορισμού Χρόνου Νοσηλείας υποβάλλεται στη Δ.Υ.Ε. κατόπιν εισηγήσεως της Π.Υ.Ε. για χρόνο πέραν του εκάστοτε δικαιούμενου.

Ο συνταξιούχος καθώς και τα μέλη της οικογένειας (μισθωτών και συνταξιούχων), νοσηλεύονται στο σπίτι ή στο νοσηλευτήριο για χρόνο μέχρι έξι μήνες ετησίως. Για τον πέραν των 30 ημερών και μέχρι έξι μηνών χρόνο νοσηλείας τους η έγκριση παρέχεται από την Π.Υ.Ε. και μόνο για τον πέραν του εξαμήνου χρόνο απαιτείται απόφαση της Δ.Υ.Ε.

Στις περιπτώσεις νοσηλείας σε ειδικά ιδρύματα, κατά τον ίδιο τρόπο ο χρόνος μέχρι των 30 ημερών εγκρίνεται από τον ελεγκτή γιατρό της Δ.Ε.Η., ο μέχρι έξι μηνών από την Π.Υ.Ε και ο πέραν του εξαμήνου από τη Δ.Υ.Ε.

5.4 Παράταση- Διακοπή Νοσηλείας. (Κ.Α.Π. αρθ.9 παρ.7)

Η νοσηλεία γενικά των ασφαλισμένων της Δ.Ε.Η. σε οποιαδήποτε μορφής νοσηλευτήριο παρακολουθείται και ελέγχεται από τους γιατρούς της Δ.Ε.Η.

Ανάλογα με την πορεία της νόσου, η νοσηλεία είναι δυνατόν ή να παραταθεί ή να διακοπεί όταν διαπιστωθεί ότι δεν υπάρχει πλέον λόγος συνέχισής της και εφόσον έχει σύμφωνη γνώμη και ο θεράπων γιατρός.

Σε περίπτωση διαφωνίας γιατρού της Δ.Ε.Η. και θεράποντα, για τη διακοπή νοσηλείας, παραπέμπεται για κρίση στην Π.Υ.Ε. όπου ο γιατρός της Δ.Ε.Η. υποβάλλει "Πρόταση Διακοπής Νοσηλείας".

Η Π.Υ.Ε. συνέρχεται εντός 48ώρου και αποφαινεται σχετικά.

Μέχρι να ολοκληρωθεί αυτή η διαδικασία ο ασθενής εξακολουθεί να νοσηλεύεται με δαπάνες της ασφάλισης.

Αν το νοσηλευτήριο είναι συμβεβλημένο και η Π.Υ.Ε. δικαιώσει τον γιατρό της Δ.Ε.Η. το ήμισι των πιο πάνω δαπανών βαρύνει το νοσηλευτήριο ή τον ασφαλισμένο όταν νοσηλεύεται σε μη συμβεβλημένο νοσηλευτήριο.

5.4.1 Επίλυση Αμφισβήτησης.

(Κ.Α.Π. αρθ.9 παρ.11)

Κάθε διαφωνία μεταξύ γιατρού της Δ.Ε.Η και θεράποντα γιατρού ή ιατρικού εργαστηρίου ή νοσηλευτηρίου ή φαρμακείων, παραπέμπεται από τον ενδιαφερόμενο ή τον Διευθυντή του Ο.Α.Π. για οριστική κρίση στη Δ.Υ.Ε. με "Αίτηση Επίλυσης Αμφισβήτησης".

Εάν τώρα η αμφισβήτηση αφορά παράταση νοσηλείας ασφαλισμένου, ο ασθενής παραμένει στο νοσηλευτήριο μέχρι να ολοκληρωθεί η σχετική διαδικασία και ισχύουν οι ίδιες συνέπειες που αναφέρονται πιο πάνω στη διακοπή νοσηλείας όταν η Δ.Υ.Ε. δικαιώσει τη γνώμη του γιατρού της Δ.Ε.Η.

5.5 Χρόνος Νοσηλείας- Συμμετοχή.

(Κ.Α.Π. αρθ.11)

Άμεση σχέση και συσχέτιση με τη νοσηλεία έχει η εξέταση του δικαιούμενου χρόνου κάθε φορά και των προϋποθέσεων που συνυπάρχουν σε κάθε περίπτωση και κατηγορία ασφαλισμένου, όχι μόνο γιατί ο χρόνος αυτός αποτελεί μια οιονεί παροχή, αλλά περισσότερο γιατί σχετίζεται με ποσοστά συμμετοχής στις δαπάνες νοσηλείας σε περίπτωση υπέρβασής του.

Έτσι ο χρόνος νοσηλείας στον ασφαλισμένο που εργάζεται περιορίζεται από τον Κανονισμό Καταστάσεως Προσωπικού (αρθ.14) και είναι συνολικά κατά περίπτωση ασθενείας τόσος, όσος προβλέπεται χωρίς να καταγγέλεται η σύμβαση εργασίας του.

Σύμφωνα με όσα ισχύουν σήμερα ο χρόνος νοσηλείας που παρέχεται είναι για τους:

- Μισθωτούς

λόγω ασθένειας

- Τρεις μήνες, σε όσους δεν έχουν συμπληρώσει πραγματική υπηρεσία μέχρι τρία χρόνια.
- Έξι μήνες σε όσους έχουν πραγματική υπηρεσία μέχρι τρία χρόνια.
- Εννέα μήνες σε όσους υπερβαίνουν την πραγματική υπηρεσία τριών χρόνων.

λόγω εργατικού ατυχήματος ή επαγγελματικής ασθένειας

- Έξι μήνες σε όσους έχουν πραγματική υπηρεσία τρία χρόνια.
- Δώδεκα μήνες σε όσους υπερβαίνουν την πραγματική υπηρεσία τριών χρόνων.

Κατά τον παραπάνω χρόνο νοσηλείας καταβάλλονται στον δικαιούχο ασφαλισμένο πλήρεις οι τακτικές του αποδοχές.

Σε εξαιρετικές περιπτώσεις ο παραπάνω χρόνος νοσηλείας παρατείνεται μέχρι του διπλασίου κατόπιν αιτιολογημένης αποφάσεως της Δ.Υ.Ε, μετά από εισήγηση της οικείας Π.Υ.Ε.

Ο ασφαλισμένος τότε συμμετέχει στις σχετικές δαπάνες με το μισό των τακτικών αποδοχών.

• Συνταξιούγους

Ο συνταξιούχος ασφαλισμένος δικαιούται χρόνο νοσηλείας μέχρι έξι μήνες ετησίως.

Ο χρόνος αυτός μπορεί να παραταθεί με απόφαση της Δ.Υ.Ε. κατόπιν εισηγήσεως της Π.Υ.Ε. και με συμμετοχή στις δαπάνες νοσηλείας πέραν του εξαμήνου, κατά 50%.

• Μέλη Οικογένειας

Τα μέλη της οικογένειας του ασφαλισμένου μισθωτού ή συνταξιούχου δικαιούνται χρόνο νοσηλείας μέχρι έξι μήνες ετησίως.

Ο χρόνος αυτός μπορεί να παραταθεί με απόφαση της Δ.Υ.Ε. κατόπιν εισηγήσεως της Π.Υ.Ε. και με συμμετοχή στις δαπάνες νοσηλείας πέραν του εξαμήνου, κατά 50%.

Ειδικότερα στις δαπάνες περιθάλψεως σε ειδικά ιδρύματα, οι ασφαλισμένοι ή συνταξιούχοι συμμετέχουν με ποσό ίδιο με το καταβαλλόμενο γι'αυτά Οικογενειακό Επίδομα.

Σε περίπτωση που δεν καταβάλλεται Οικογενειακό Επίδομα, συμμετέχουν με ποσό ίσο με το 10% του βασικού μισθού του ασφαλισμένου ή της συντάξεως του συνταξιούχου, όχι όμως κατώτερο από το 1/10 του βασικού μισθού του 7^{ου} κλιμακίου της Δ.Ε.Η.

**ΠΙΝΑΚΑΣ 1: ΔΙΚΑΙΟΥΜΕΝΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ
ΜΙΣΘΩΤΟΥ**

ΑΙΤΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	ΧΡΟΝΙΑ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ		
	ΜΕΧΡΙ 1 ΧΡ.	ΜΕΧΡΙ 3 ΧΡ.	ΑΝΩ ΤΩΝ 3 ΧΡ.
ΕΡΓΑΤ. ΑΤΥΧΗΜΑ	6 ΜΗΝΕΣ	6 ΜΗΝΕΣ	12 ΜΗΝΕΣ
ΚΟΙΝΗ ΑΣΘΕΝΕΙΑ	3 ΜΗΝΕΣ	6 ΜΗΝΕΣ	9 ΜΗΝΕΣ

ΠΗΓΗ: Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η.

Ο παραπάνω δικαιούμενος χρόνος παρατείνεται μέχρι το διπλάσιο με απόφαση της Δ.Υ.Ε. και με μείωση των αποδοχών στο μισό.

Πέρα από το όριο τούτο, απαιτείται με απόφαση του Δ.Σ. κατόπιν εισηγήσεως της Δ.Υ.Ε.

**ΠΙΝΑΚΑΣ 2: ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ ΔΙΚΑΙΟΥΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ
ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΜΙΣΘΩΤΟΥ**

ΧΡΟΝΟΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	ΕΙΔΟΣ ΝΟΣΗΛ/ΡΙΟΥ	ΕΓΚΡΙΝΩΝ
ΜΕΧΡΙ 30 ΗΜΕΡΕΣ	ΑΠΑΝΤΑ	ΙΑΤΡΟΣ Δ.Ε.Η.
ΑΠΟ 31 ΩΣ ΤΟ ΔΙΚΑΙΟΥΜΕΝΟ	ΓΕΝΙΚΑ	Π.Υ.Ε.
ΠΕΡΑΝ ΔΙΚ/ΝΟΥ ΩΣ 2ΠΛΑΣΙΟ	ΑΠΑΝΤΑ	Δ.Υ.Ε.
ΑΠΟ 31 ΗΜ. ΩΣ 6 ΜΗΝΕΣ	ΕΙΔΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑΤΑ	Π.Υ.Ε.
ΠΕΡΑ ΤΩΝ 6 ΜΗΝΩΝ	ΕΙΔΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑΤΑ	Δ.Υ.Ε.

ΠΗΓΗ: Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η.

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3: ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ ΔΙΚΑΙΟΥΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ
ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ κ' ΜΕΛΩΝ**

ΧΡΟΝΟΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	ΕΙΔΟΣ ΝΟΣΗΛ/ΡΙΟΥ	ΕΓΚΡΙΝΩΝ
ΜΕΧΡΙ 30 ΗΜΕΡΕΣ	ΑΠΑΝΤΑ	ΙΑΤΡΟΣ Δ.Ε.Η.
ΑΠΟ 31 ΗΜ. ΩΣ 6 ΜΗΝΕΣ	ΑΠΑΝΤΑ	Π.Υ.Ε.
ΠΕΡΑ ΤΩΝ 6 ΜΗΝΩΝ	ΕΙΔΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑΤΑ	Δ.Υ.Ε.

ΠΗΓΗ: Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η.

5.6 Αναρρωτικές Άδειες.

Συναφής και άμεσα σχετιζόμενη με τη νοσηλεία είναι και η σχετική αναρρωτική άδεια, με πλήρες αποδοχές, που χορηγείται στο μισθωτό για ανάρρωση και ανάκτηση της ικανότητάς του για εργασία.

Η άδεια αυτή, στο σύνολό της, είναι τόσοι μήνες όσα τα χρόνια της πραγματικής του υπηρεσίας στη Δ.Ε.Η.

Μέχρι έξι μήνες χορηγεί η Π.Υ.Ε., ο δε χρόνος πέρα των έξι μηνών χορηγείται από τη Δ.Υ.Ε.

5.7 Δικαιολογητικά Απόδοσης Δαπανών νοσηλείας.

Για την απόδοση των σχετικών δαπανών νοσηλείας απαιτούνται τα ακόλουθα δικαιολογητικά, θεωρημένα πάντα από το γιατρό της Δ.Ε.Η.

- Δελτίο Παροχής Υπηρεσιών Νοσηλευτηρίου.
- Τιμολόγιο Προμήθειας Φαρμάκων ή Χρεωστικό Σημείωμα εάν πρόκειται για Κρατικό Νοσοκομείο.
- Εγγυητική Επιστολή Νοσηλείας εφόσον πρόκειται για συμβεβλημένο νοσηλευτήριο ή βεβαίωση έκτακτης εισαγωγής, εάν το νοσηλευτήριο δεν είναι συμβεβλημένο.
- Ιατρική Γνωμάτευση Παράτασης Νοσηλείας, εφόσον ο ασθενής παραμένει πέραν της ημερομηνίας που αναγράφει η εγγυητική επιστολή, ή επισημείωση του ελεγκτή γιατρού Δ.Ε.Η. στην εγγυητική για το χρόνο παράτασης.
- Περιληπτικό φύλλο Νοσηλείας εφόσον πρόκειται για συμβεβλημένη κλινική.
- Δελτία Παροχής Υπηρεσιών γιατρών ειδικοτήτων που εξέτασαν τον ασθενή.
- Έγκριση Ειδικής Νοσηλείας ή Εισαγωγής, από την Π.Υ.Ε., εφόσον πρόκειται για νοσηλεία σε Ειδικό Ίδρυμα.

5.8 Νοσηλεία στο Εξωτερικό (ν.4491/66 αρθ.17)

Προϋποθέσεις- Διαδικασία Έγκρισης και Μετάβασης

Η ιατρική και νοσοκομειακή περίθαλψη επιλέγεται ελεύθερα από τους ασφαλισμένους της Δ.Ε.Η.

Ακόμη και η ύπαρξη συμβεβλημένων γιατρών με τη Δ.Ε.Η. δεν υποχρεώνει την εκλογή του θεράποντα μεταξύ αυτών.

Η απόλυτη αυτή ελευθερία εκλογής γιατρού και νοσηλευτηρίου περιορίζεται όταν πρόκειται για νοσηλεία στο εξωτερικό.

Σε εξαιρετικές περιπτώσεις μόνο και όπου δεν καθίσταται δυνατή η νοσηλεία ασθενούς δικαιούχου, στην Ελλάδα, πραγματοποιείται σε αλλοδαπή χώρα.

Για την νοσηλεία σε αλλοδαπή χώρα απαιτείται πλήρως αιτιολογημένη απόφαση της Δ.Υ.Ε. της Υπηρεσίας, η οποία εκδίδεται με βάση την εμπειριστατωμένη γνωμάτευση της οικείας Π.Υ.Ε.

Σύμφωνα με την απόφαση αυτή της Δ.Υ.Ε. καθορίζεται η αλλοδαπή χώρα παροχής νοσηλείας, το μεταφορικό μέσο το οποίο θα χρησιμοποιηθεί, η ανάγκη ή όχι ύπαρξης συνοδού καθώς επίσης και το ανώτατο όριο της σχετικής δαπάνης.

Τέλος, το Σ.Α. με απόφασή του εγκρίνει τη νοσηλεία του δικαιούχου σε αλλοδαπή χώρα και προκαταβάλλει σε αυτόν ανάλογη χρηματική εισφορά για τα έξοδα ταξιδιού και νοσηλείας.

5.9 Παροχές σε Χρήμα.

Αποτελούν χρηματικά ποσά που χορηγούνται για την αντιμετώπιση, ολικής ή μερικής, δαπάνης ορισμένης θεραπείας.

Για τη χορήγησή τους ακολουθείται η τυπική διαδικασία "Αίτησης Παροχής σε Χρήμα" προς την οικεία Π.Υ.Ε., η οποία αφού γνωματεύσει σχετικά, την προωθεί στο Σ.Α. που αποφασίζει για την χορήγηση και καθορίζει το καταβλητέο ποσό.

Σύμφωνα με την παράγραφο 8 του άρθρου 9 του Κ.Α.Π., παροχές σε χρήμα χορηγούνται για:

- α. Λουτροθεραπεία.
- β. Ποσιθεραπεία.
- γ. Αεροθεραπεία.
- δ. Αποθεραπευτική Αγωγή.
- ε. Κυοφορία για εξάμηνο, ανώτατο όριο, χρονικό διάστημα και εφόσον υπάρχει η εγκυμοσύνη.
- στ. Θηλασμό για εξάμηνο, ανώτατο όριο, χρονικό διάστημα και εφόσον θηλάζεται το βρέφος.
(Σε περίπτωση διδύμων ή τριδύμων βρεφών η παροχή πολλαπλασιάζεται ανάλογα).

Παροχή σε χρήμα αποτελεί επίσης και το Εφάπαξ Επίδομα Φυσιολογικού Τοκετού που χορηγείται βάσει πίνακα παροχών νοσηλείας και η κάλυψη της δαπάνης μετακίνησης του ασθενή.

Οι παροχές σε χρήμα δεν υπερβαίνουν, για κάθε ξεχωριστή περίπτωση θεραπείας, τον βασικό μισθό του 7^{ου} μισθολογικού κλιμακίου και τη διάρκεια των ενενήντα ημερών, κατά ανώτατο όριο.

Για τη χορήγηση των σχετικών παροχών απαιτείται:

- I. Έγκριση του Σ.Α. επί της Αιτήσεως Παροχής σε Χρήμα.
- II. α. Βεβαίωση της αρμόδιας αρχής ή ιδιωτικής επιχείρησης για την πραγματοποίηση και τη διάρκεια της θεραπείας όσον αφορά τις τρεις πρώτες (α,β,γ) παροχές.
Για την αποθεραπευτική αγωγή μόνο η έγκριση Παροχής σε Χρήμα.
- β. Για κυοφορία, μηνιαία βεβαίωση του θεράποντα ή γιατρού της Δ.Ε.Η. ότι συνεχίζεται η κυοφορία.
- γ. Για θηλασμό, μηνιαία βεβαίωση του θεράποντα ή γιατρού της Δ.Ε.Η. ότι συνεχίζεται ο θηλασμός του βρέφους.
- δ. Για επίδομα τοκετού, ληξιαρχική πράξη γέννησης και δήλωση περίθαλψης.
- ε. Για έξοδα κινήσεως, απαιτείται εντολή μετακινήσεως ασθενή.

5.9.1 Προθέσεις.

(Κ.Α.Π. αρθ.9 παρ.9)

Όλες οι δαπάνες προμήθειας Προθέσεων αποδίδονται με την τυπική διαδικασία της "Αίτησης Παροχής Προθέσεων" προς την οικεία Π.Υ.Ε.

Ο γιατρός της Δ.Ε.Η. στον οποίο προσκομίζεται η αίτηση, αφού εξετάσει τον ασθενή, γνωμοδοτεί στον αντίστοιχο χώρο του εντύπου για την ανάγκη ή όχι της αιτούμενης πρόθεσης.

Στη συνέχεια ο ενδιαφερόμενος προχωρεί στην προμήθεια της πρόθεσεως και των τυχόν θεραπευτικών εργασιών που την συνοδεύουν και επανέρχεται στο γιατρό της Δ.Ε.Η. για τη βεβαίωση της προμήθειας και των συναφών εργασιών.

Ακολούθως, η αίτηση και τα σχετικά δικαιολογητικά προωθούνται στην οικεία Π.Υ.Ε. για έγκριση και καθορισμό του καταβλητέου ποσού.

5.10 Υποχρεώσεις Δικαιούχου Υγειονομικής Περιθαλψης.

Σύμφωνα με το άρθρο 2 παράγραφο 2 του ν.4491/66 ο δικαιούχος στερείται της ζητούμενης παροχής νοσηλείας εφόσον:

- α. Αδικαιολόγητα δεν αναγγείλει την ασθένειά του στην υπηρεσία του το πρωί της ίδιας ημέρας.
- β. Δεν επιτρέπει την εξέτασή του από γιατρό του Ο.Α.Π.
- γ. Αν ζητηθεί η παροχή νοσηλείας μετά τη θεραπεία της ασθένειας.

Ύστερα από την διεξαγωγή της παραπάνω μελέτης και καταγραφής των στοιχείων, που αφορούν τον Κλάδο της Υγείας και των σχετικών εντύπων, μπορούμε να κατανοήσουμε τις παροχές στην υγεία, που δικαιούνται οι μισθωτοί, οι συνταξιούχοι καθώς και τα μέλη των οικογενειών τους, γνωρίζοντας παράλληλα και τις υποχρεώσεις τους, ως ασφαλισμένοι στον Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6^ο

ΠΑΡΟΧΕΣ ΤΟΥ ΚΛΑΔΟΥ ΠΡΟΝΟΙΑΣ & ΑΝΤΙΛΗΨΗΣ

Στο κεφάλαιο αυτό θα μας απασχολήσει η παρεχόμενη, από τον κλάδο, μέριμνα που περιλαμβάνει Κοινωνικές Παροχές και Κοινωνικές Υπηρεσίες.

Οι Κοινωνικές Υπηρεσίες παρέχονται από Κοινωνικούς Λειτουργούς και περιλαμβάνουν κυρίως εξυπηρετήσεις ατόμων με συγκεκριμένες ανάγκες και τη διεξαγωγή κοινωνικών ερευνών για λογαριασμό του Οργανισμού Ασφάλισης.

6.1 Κοινωνικές Υπηρεσίες.

(ν.4491/66 αρθ.24)

Οι κοινωνικές υπηρεσίες περιλαμβάνουν ένα πολύ μεγάλο και πολύμοχθο έργο που απλώνεται από την απλή εξυπηρέτηση συγκεκριμένων αναγκών (μέριμνα εισαγωγής σε νοσηλευτήρια ή ειδικά ιδρύματα- παροχής κοινωνικής προστασίας σε ηλικιωμένους ή ανηλίκους και αναπήρους- έρευνες κλπ.) μέχρι την προσφορά της ανθρώπινης ζεστασιάς και παρουσίας στον πάσχοντα.

Ειδικότερα αναφέρονται:

- Εξυπηρέτηση ασφαλισμένων και συνταξιούχων της Επιχείρησης που έχουν παιδιά με ειδικά προβλήματα.
- Διαδικασία υπαγωγής των παιδιών με ειδικά προβλήματα στο πρόγραμμα ειδικών υπηρεσιών και παροχών.
- Διεξαγωγή των εργασιών κοινωνικών ερευνών που αφορούν στη χορήγηση έκτακτων χρηματικών βοηθημάτων.
- Διεξαγωγή των εργασιών των κοινωνικών ερευνών της Διοίκησης για θέματα έκτακτων βοηθημάτων, μεταθέσεων, ειδικών αδειών, ειδικών δανείων κλπ.
- Διεξαγωγή των εργασιών κοινωνικών ερευνών που αφορούν στην Αναγνώριση Ασφαλιστικού Δικαιώματος μελών οικογένειας ασφαλισμένων και συνταξιούχων Δ.Ε.Η.
- Διεξαγωγή των εργασιών κοινωνικών ερευνών που αφορούν στην Αναγνώριση Συνταξιοδοτικού Δικαιώματος μελών οικογένειας Θανόντων ασφαλισμένων και συνταξιούχων.
- Παροχή κοινωνικών υπηρεσιών σε όσους στερούνται κοινωνικής προστασίας.
- Επιμέλεια συνταξιοδοτούμενων ανηλίκων εφόσον διαπιστωθεί η

ύπαρξη σχετικού προβλήματος.

6.2 Κοινωνικές Παροχές.

Οι κοινωνικές παροχές περιλαμβάνουν τόσο παροχές σε χρήμα όσο και παροχές σε είδος, που απευθύνονται σε μια ιδιαίτερη κατηγορία ασφαλισμένων με ειδικές ανάγκες.

6.3 Προστασία της Μητρότητας.

(ν. 4491/66 αρθ.21)

Στην έννοια αυτή εντάσσονται:

- Η περίθαλψη λόγω τοκετού

Εφόσον η ασφαλισμένη νοσηλευτεί με δαπάνες της Ασφάλισης, αυτό αποτελεί παροχή σε είδος, που παρέχεται σύμφωνα και με τις προϋποθέσεις της κλειστής νοσοκομειακής περίθαλψης.

Αν αποδεχθεί την "Εφάπαξ Δαπάνη Τοκετού" αποτελεί παροχή σε χρήμα το ύψος της οποίας με σχετική απόφαση έχει καθοριστεί στο τριπλάσιο του ημερομισθίου του ανειδίκευτου εργάτη.

Σε περίπτωση διδύμου ή τριδύμου τοκετού η παροχή πολλαπλασιάζεται ανάλογα.

- Επίδομα κυοφορίας- θηλασμού

(Κ.Α.Π./Δ.Ε.Η. αρθ.15 κ' αρθ.16)

Χορηγούνται στις άμεσα μόνο ασφαλισμένες και συνταξιούχους της Δ.Ε.Η. για μέχρι έξι μήνες πριν από τον τοκετό (κυοφορίας) και για έξι μήνες μετά από αυτόν (θηλασμού).

Το ύψος τους καθορίζεται από το Σ.Α. Μαζί με την "Αίτηση Παροχής σε Χρήμα" υποβάλλονται και μηνιαίες βεβαιώσεις ιδιώτη ή ελεγκτή γιατρού της Δ.Ε.Η. για την κυοφορία και το θηλασμό καθώς και βεβαίωση γέννησης τέκνου.

Η ασφαλισμένη απέχει από την εργασία της με πλήρεις αποδοχές για χρονικό διάστημα εξήντα (60) ημερών πριν την πιθανή ημερομηνία τοκετού και εξήντα (60) ημέρες μετά τον τοκετό.

6.4 Παιδική Προστασία.

(ν.4491/66 αρθ.22)

Η παιδική προστασία εκδηλώνεται με τις εξής μορφές:

- Μέριμνα αποστολής παιδιών σε παιδικές κατασκηνώσεις.

Δικαίωμα συμμετοχής έχουν παιδιά ηλικίας πέντε (5) έως δεκαπέντε (15) ετών, των ασφαλισμένων μισθωτών και συνταξιούχων της Δ.Ε.Η.

- Επίδομα θερινής εξοχής.

Χορηγείται στους ασφαλισμένους και συνταξιούχους της επιχείρησης, που κατά την κρίση του Σ.Α. δικαιολογημένα, τα παιδιά ηλικίας πέντε με δεκαπέντε (5-15) χρόνων, δεν μετέχουν σε παιδικές κατασκηνώσεις του Ο.Α.Π. και είναι ίσο με το 1/5 του 7^{ου} μ.κ. της Δ.Ε.Η.

Η ίδια διαδικασία χορήγησης γίνεται σύμφωνα με απόφαση του Σ.Α. 4721/35 18-11-83 με συνεργασία του Τομέα Μητρώου Ο.Α.Π. και το Κ.Η.Υ. και καταβάλλεται με την εξόφληση της μισθοδοσίας του Ιουνίου κάθε χρόνου.

Για να πάρουν το επίδομα οι παραπάνω δικαιούχοι πρέπει να έχουν ασφαλίσει τα παιδιά τους στον Κλάδο Πρόνοιας του ν.4491/66 μέχρι 15 Απριλίου του έτους που το διεκδικούν.

Σύμφωνα με το άρθρο 22 του ν. 4491/66 και την ΕΣΣΕ 193 ο Ο.Α.Π. κάνει ενέργειες για οργάνωση και λειτουργία κατασκηνώσεων, σε συνεργασία με την τοπική αυτοδιοίκηση και τους λοιπούς αρμόδιους φορείς.

- Οργάνωση και λειτουργία βρεφονηπιακών σταθμών.

Τέτοιοι σταθμοί λειτουργούν στη Θεσσαλονίκη σε συνεργασία με το ίδρυμα Βρεφονηπιακών Σταθμών Θεσσαλονίκης, οι οποίοι εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας.

Στην Αθήνα λειτουργούν οι σταθμοί Αμαρουσίου και Αγαθουπόλεως, επίσης στο Κερατσίνι, το Αμύνταιο και στον Άγιο Δημήτριο Κοζάνης.

- Περίθαλψη σε ειδικά ιδρύματα δυσπροσάρμοστων παιδιών.

Παρέχεται προνοιακή, εκπαιδευτική περίθαλψη σε δυσπροσάρμοστα παιδιά.

Ειδικότερα στις δαπάνες περιθάλψεως των παιδιών αυτών οι ασφαλισμένοι ή συνταξιούχοι συμμετέχουν με ποσό ίσο με το καταβαλλόμενο γι' αυτά οικογενειακό επίδομα.

Σε περίπτωση που δεν καταβάλλεται οικογενειακό επίδομα συμμετέχουν με ποσό ίσο με το 10% του βασικού μισθού του ασφαλισμένου

ή της συντάξεως του συνταξιούχου, όχι όμως κατώτερο από το 1/10 του βασικού μισθού του 7^{ου} μ.κ. της Δ.Ε.Η., ή της σύνταξής τους.

6.5 Χορήγηση Δανείων. (ν.4491/66 αρθ.23)

Χορηγούνται μετά από έγκριση του Σ.Α. για την αντιμετώπιση έκτακτων οικονομικών αναγκών και εξοφλούνται σε είκοσι τέσσερις (24) ισόποσες και άτοκες μηνιαίες δόσεις.

Το ύψος τους φθάνει μέχρι δύο μηνιαίους μισθούς ή συντάξεις του ενδιαφερόμενου και δεν υπερβαίνει το τριπλάσιο του 7^{ου} μ.κ. για τους μισθωτούς ή το μισό του ποσού αυτού για τους συνταξιούχους.

Από τον ενδιαφερόμενο υποβάλλεται σχετική "Αίτηση Χορηγήσεως Δανείου" και η χορήγησή του, μετά τη διαδικασία έγκρισης που προηγείται, γίνεται με την εξόφληση της μισθοδοσίας του επόμενου από την έγκρισή του μήνα, σύμφωνα με σχετικό μηχανογραφικό πρόγραμμα που σχεδιάστηκε για την σχετική δραστηριότητα.

Το δάνειο υπόκεινται σε τέλος χαρτοσήμου 3,6%.

Το ποσό που διατίθεται για δανειοδότηση δεν μπορεί να υπερβαίνει το 1/10 του συνόλου των εισφορών των ασφαλισμένων και συνταξιούχων του προηγούμενου χρόνου.

6.6 Έκτακτα Χρηματικά Βοηθήματα. (ν.4491/66 αρθ.23 παρ.2)

Χορηγούνται μετά από έγκριση του Σ.Α. για ιδιαίτερα εξαιρετικές καταστάσεις και εφόσον συντρέχουν κοινωνικοί λόγοι.

Υποβάλλεται από τον ενδιαφερόμενο σχετική αίτηση και μετά την διαδικασία έγκρισης που προηγείται, εισπράττεται το αντίστοιχο ποσό από τον Υπόλογο Διαχειριστή της Περιοχής του.

Τα διατιθέμενα για βοηθήματα ποσά δεν μπορούν να υπερβούν το 1/40 του συνόλου των εισφορών των ασφαλισμένων και συνταξιούχων του προηγούμενου χρόνου.

6.7 Έξοδα Κηδείας. (ν.4491/66 αρθ.26)

Χορηγούνται μετά από απόφαση του Σ.Α. στον επιμεληθέντα την κηδεία ασφαλισμένου ή συνταξιούχου της Επιχείρησης.

Το ύψος τους είναι διπλάσιο του μισθού ή της σύνταξης του θανόντα με όριο το τριπλάσιο του βασικού μισθού του 7^{ου} μ.κ. και για τα μέλη οικογένειας τα παραπάνω ποσά περιορίζονται στο μισό.

Στις περιπτώσεις που δεν υπάρχει επιμέλεια της κηδείας από πρόσωπα του θανόντα την αναλαμβάνει ο Ο.Α.Π. καταβάλλοντας τη σχετική δαπάνη.

Από τον ενδιαφερόμενο υποβάλλεται σχετική αίτηση με ληξιαρχική πράξη θανάτου και δελτίο παροχής υπηρεσιών του γραφείου που ανέλαβε την τελετή.

Στην περίπτωση που επιβλήθηκε τρίτος αποδίδεται η σχετική δαπάνη, με την τυπική διαδικασία έγκρισής της, σε αυτόν από τους κατά τόπους Υπόλογους Διαχειριστές της Δ.Ε.Η.

6.8 Εξωιδρυματικό Επίδομα. (v.1145/81 αρθ.42)

Το επίδομα αυτό προβλέπεται από το v.1145/81 άρθρο 42 και χορηγείται σε άτομα που πάσχουν από παραπληγία ή τετραπληγία και έχουν καταστεί ανίκανα για κάθε βιοποριστική εργασία.

Το επίδομα αυτό είναι ίσο με το 20πλάσιο του κατώτατου ημερομισθίου του ανειδίκευτου εργάτη όπως ισχύει κάθε φορά και δικαιούχοι είναι:

- Οι ασφαλισμένοι εφόσον:
 - Έχουν πραγματοποιήσει 50 ημέρες εργασίας, τουλάχιστον πριν την ημέρα αναγγελίας της ασθένειας, κατά το προηγούμενο έτος ή κατά το τελευταίο πριν την αναγγελία 15μηνου, χωρίς όμως να υπολογίζεται στις 50 ημέρες που πραγματοποιήθηκαν κατά το τελευταίο ημερολογιακό τρίμηνο του 15μηνου.
 - Έχουν πραγματοποιήσει 350 τουλάχιστον ημέρες εργασίας σε ασφάλιση κατά τα τέσσερα τελευταία χρόνια, προηγούμενα εκείνου του οποίου κατέστησαν ανίκανοι.
 - Έχουν πραγματοποιήσει 1000 ημέρες εργασίας σε ασφάλιση συνολικά.

- Οι συνταξιούχοι:
 - Εάν δικαιούνται το επίδομα απόλυτης αναπηρίας.
 - Εάν δικαιούνται το επίδομα αυτό, αλλά αυτό υπολείπεται του ποσού του εξωιδρυματικού επιδόματος παίρνουν συμπληρωματικά τη διαφορά μεταξύ των δύο.

- Τα άτομα, μέλη οικογένειας των ασφαλισμένων και των συνταξιούχων:
 - Δικαιούνται το επίδομα αυτό, ύστερα από την διαπίστωση της παθήσεως και της ανικανότητάς τους για κάθε βιοποριστική εργασία, από αρμόδια επιτροπή. Στην προκειμένη περίπτωση είναι η Π.Υ.Ε. του οικείου υποκαταστήματος του Ι.Κ.Α., που επιλαμβάνεται μόνο ύστερα από υποβολή σχετικής αίτησης του ενδιαφερομένου.

Η καταβολή του ανωτέρω εξωιδρυματικού επιδόματος αρχίζει από την ημέρα που υποβλήθηκε η σχετική αίτηση από το δικαιούχο στον ασφαλιστικό του Οργανισμό.

6.9 Εφάπαξ Βοήθημα. (ν.4491/66 αρθ.25)

Στην ουσία το βοήθημα αυτό ταυτίζεται με την απονομή σύνταξης.

Παρόλα αυτά αποτελεί παροχή του Κλάδου Πρόνοιας και Αντίληψης και χορηγείται στους συνταξιοδοτημένους από τη Δ.Ε.Η σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 8 & 9 του ν.4491/66.

Η παροχή αυτή χορηγείται επίσης και στους μισθωτούς που αποχωρούν από την υπηρεσία της Δ.Ε.Η. χωρίς να θεμελιώνουν δικαίωμα συντάξεως, με την προϋπόθεση να έχουν συμπληρώσει 15 χρόνια τουλάχιστον Ασφάλισης από τα οποία 10 να είναι χρόνια πραγματικής υπηρεσίας στη Δ.Ε.Η.

Οι συνταξιούχοι λόγω ανικανότητας, που προέρχεται από εργατικό ατύχημα ή τα μέλη θανόντα ασφαλισμένου από την ίδια αιτία, λαμβάνουν ως κατώτατο όριο το 5πλάσιο των τακτικών μηνιαίων αποδοχών τους.

Η παροχή συμψηφίζεται με τυχόν δικαιούμενη αποζημίωση λόγω καταγγελίας της συμβάσεως εργασίας ή ορίου ηλικίας ή άλλης αιτίας που παρέχεται σχετική αποζημίωση.

Αν το εφάπαξ στις πιο πάνω περιπτώσεις υπολείπεται από την αποζημίωση από άλλη αιτία, αποδίδεται στον δικαιούχο ολόκληρο και η διαφορά μέχρι το ποσό της αποζημίωσης.

Η παροχή είναι καθαρά ασφαλιστική και σε περιπτώσεις θανάτου ασφαλισμένου μεταβιβάζεται μόνο στα δικαιούχα μέλη της οικογένειάς του.

Αυτό σημαίνει ότι το εφάπαξ δεν αποτελεί κληρονομικό στοιχείο για να ακολουθεί τις διατάξεις περί κληρονομικής διαδοχής του Αστικού Δικαίου, μόνο στην περίπτωση που ο θάνατος συμβεί μετά την υποβολή αίτησης για συνταξιοδότηση και δεν ολοκληρώθηκε η διαδικασία απονομής.

Το σχετικό άρθρο του νόμου παρουσιάζει ένα κενό αναφορικά με την κατανομή του βοηθήματος στα μέλη της οικογένειας του δικαιούχου, γιατί δεν καθορίζει τα ποσοστά κατανομής του ανάλογα με τη συγγενική σχέση.

Το Διοικητικό Πρωτοδικείο Αθηνών με την 1541/83 απόφασή του δέχθηκε ότι το εφάπαξ βοήθημα αποτελεί αυτοτελή ασφαλιστική διαιρετή παροχή, στην οποία έχει εφαρμογή η διάταξη 480 του Αστικού Κώδικα που ορίζει ότι "εν αμφιβολία έκαστος των δανειστών δικαιούται εις ίσον μέρος" και κάλυψε με τον τρόπο αυτό το κενό.

Σημειώνεται επίσης ότι σύμφωνα με το ν.1405/83 για τη θεμελίωση δικαιώματος μόνο χορήγησης της παροχής, λαμβάνεται υπόψη και ο εκτός Δ.Ε.Η. χρόνος ασφάλισης με την προϋπόθεση όμως να έχει πραγματοποιηθεί σε φορέα που χορηγεί αντίστοιχο βοήθημα.

Το ποσό του βοηθήματος είναι ίσο με το γινόμενο του Μέσου Όρου των Τακτικών Αποδοχών του τελευταίου έτους υπηρεσίας του δικαιούχου επί τα χρόνια πραγματικής του υπηρεσίας στη Δ.Ε.Η., χωρίς να υπερβαίνουν τα τριάντα.

E.B. = M.O.T.A. * ΕΤΗ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
(μικρότερη των 30 ετών)

Στις τακτικές αποδοχές συμπεριλαμβάνεται το τυχόν καταβαλλόμενο διορθωτικό ποσό και συνυπολογίζεται η αναλογούσα Α.Τ.Α., με ανώτατο όριο το 3πλάσιο του 7^{ου} μ.κ., όπως υπολογίζεται στις παροχές του Κλάδου Συντάξεων.

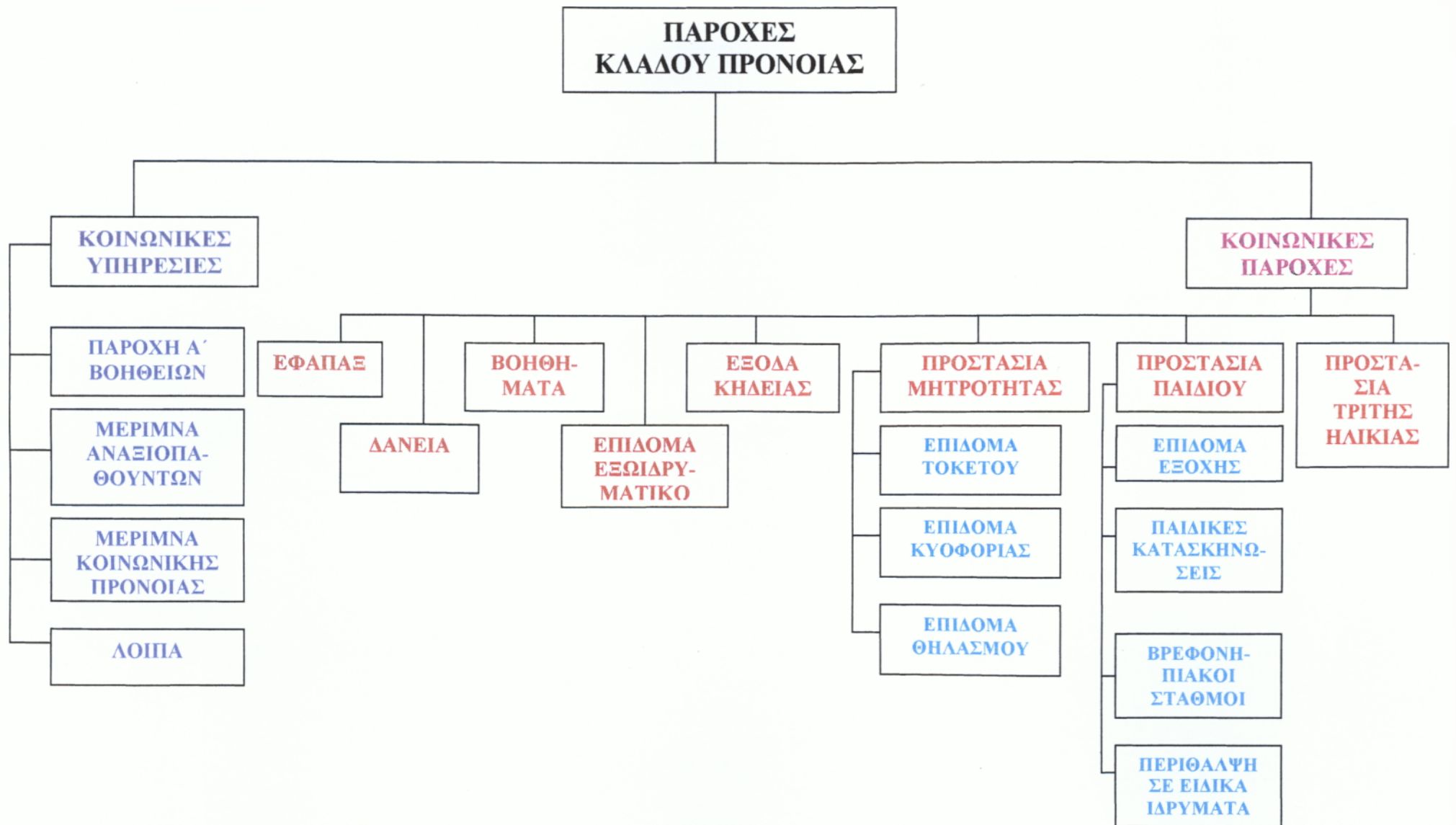
Άρα ο υπολογισμός του εφάπαξ βοηθήματος διαμορφώνεται ως εξής:

E.B.= M.O.T.A.* ΕΤΗ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ* 3 + Α.Τ.Α.

Το βοήθημα είναι αφορολόγητο και υπόκειται μόνο σε τέλος χαρτοσήμου 1,2%.

Σχηματικά και ανακεφαλαιωτικά οι παροχές του Κλάδου Πρόνοιας εμφανίζονται στο διάγραμμα που ακολουθεί.

ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΠΑΡΟΧΩΝ ΚΛΑΔΟΥ ΠΡΟΝΟΙΑΣ.



ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7^ο

ΠΑΡΟΧΕΣ ΚΛΑΔΟΥ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ

Στο έβδομο και τελευταίο κεφάλαιο της εργασίας θα αναφερθούμε στις παροχές του Κλάδου Συντάξεων.

Η σύνταξη είναι μια από τις πιο βασικές παροχές ενός ασφαλιστικού φορέα, αυτό γιατί αφορά στον τρόπο επιβίωσης των ασφαλισμένων όταν αυτοί φτάσουν σε μια ηλικία που δεν θα μπορούν να είναι ενεργά μέλη της κοινωνίας.

Αναλυτικότερα, θα προσδιορίσουμε τις παροχές του κλάδου αυτού, τα είδη των συντάξεων, τον υπολογισμό των ασφαλιστικών παροχών που χορηγεί ο κλάδος συντάξεων.

7.1 Συνταξιοδότηση.

Κύρια, βασική και ουσιαστικά αποκλειστική παροχή του Κλάδου είναι η "Σύνταξη", που αποτελεί παροχή σε χρήμα και χορηγείται στον μισθωτό για αναπλήρωση της απώλειας του μισθού του, η οποία επέρχεται με τη διακοπή της ενεργητικής συμμετοχής του, στην παραγωγική διαδικασία.

Το δικαίωμα για συνταξιοδότηση κάθε εργαζομένου είναι προσωπικό και αναφαίρετο αφού στηρίζεται στις δικές του "καταθέσεις", όπως αυτές διαμορφώνονται από το σχετικό ποσοστό που του παρακρατείται από τις αποδοχές του για τον Κλάδο Συντάξεων και δημιουργείται από τη στιγμή που εκπληρώνονται οι όροι και οι προϋποθέσεις των διατάξεων της ασφαλιστικής του νομοθεσίας.

Η συγκεκριμένη σχέση μεταξύ ασφαλισμένου και ασφαλιστικού φορέα καθορίζεται από μια "οιονεί" σύμβαση υπό αίρεση, η οποία θα πραγματοποιηθεί μόνο μετά την εκπλήρωση των όρων της, που είναι οι προϋποθέσεις με τις οποίες θεμελιώνει ο ασφαλισμένος το δικαίωμα για σύνταξη.

Η βάση υπολογισμού και το ύψος της συγκεκριμένης παροχής ποικίλει κατά ασφαλιστικό φορέα και είναι συνάρτηση Πολιτικών, Κοινωνικών και Πραγματικών παραμέτρων και παραγόντων του Φορέα.

Επειδή η ασφαλιστική Προστασία πρέπει να παρέχει τουλάχιστον ένα ποσό ικανό να καλύψει τις στοιχειωδέστερες ανάγκες του δικαιούχου, στην διαμόρφωση του ποσού αυτού επεμβαίνει η Πολιτεία, που με νόμο Δημοσίας Τάξης καθορίζει τα κατώτερα όρια συντάξεων όπως ακριβώς

καθορίζει επίσης και τον κατώτατο μηνιαίο βασικό μισθό ή το κατώτατο ημερομίσθιο του ανειδίκευτου εργάτη.

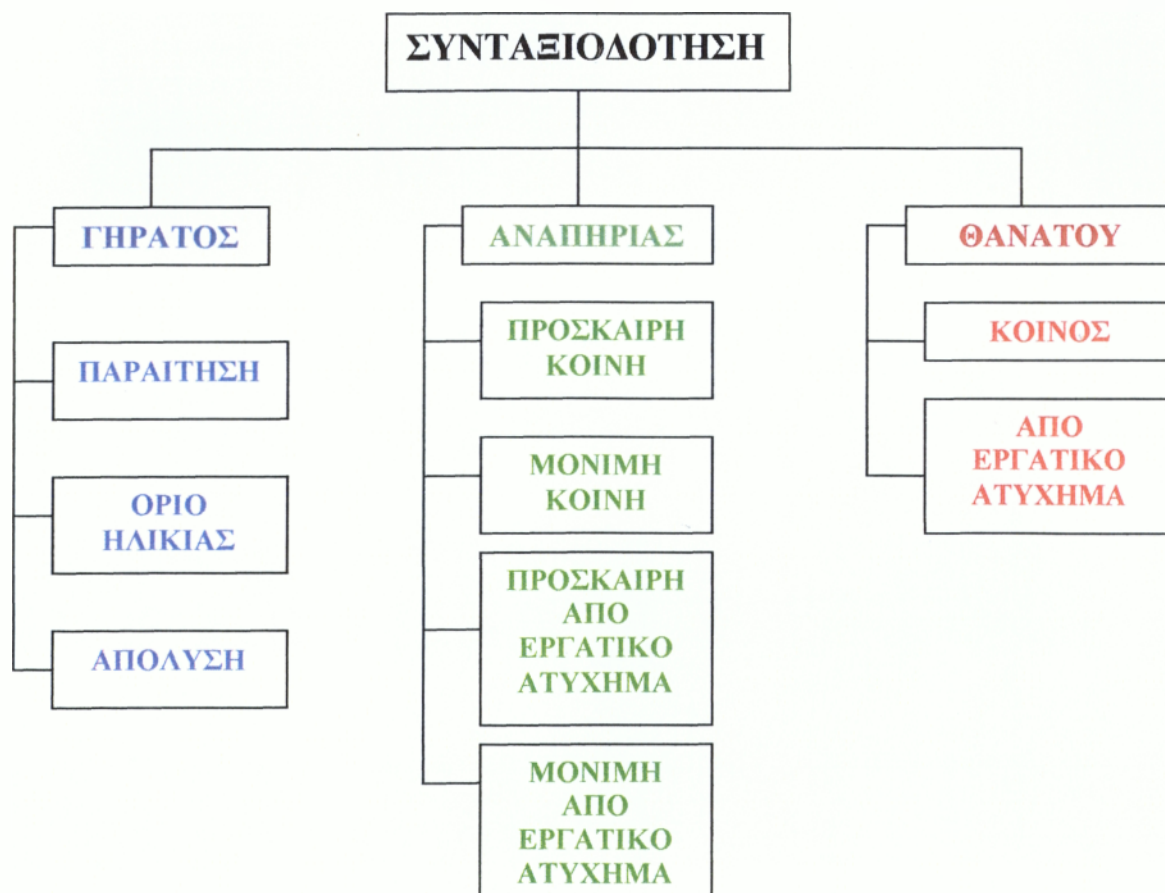
Σύμφωνα με το άρθρο 8 του ν.4491/66, στον ασφαλισμένο της Δ.Ε.Η. απονέμεται σύνταξη που διακρίνεται σε:

- Γήρατος.
- Αναπηρίας.
- Θανάτου.

Με τη σύνταξη γήρατος εξομοιώνεται και η αντίστοιχη λόγω παραίτησης.

Ύστερα από συνδυασμό των διατάξεων των άρθρων 8&9 του ν.4491/66, παρέχεται η δυνατότητα ή υποχρεούται ο ασφαλισμένος της Δ.Ε.Η. να συνταξιοδοτηθεί ανάλογα με τις ειδικότερες ρυθμίσεις που οι λεπτομέρειές τους αναφέρονται αντίστοιχα στις αιτίες συνταξιοδότησής του και εμφανίζονται σχηματικά παρακάτω.

Σχεδιάγραμμα 1^ο : Είδη Συνταξιοδότησης.



7.2 Θεμελίωση Δικαιώματος Σύνταξης. (ν.4491/66 αρθ.8)

I. Ο ασφαλισμένος στη Δ.Ε.Η. δικαιούται από αυτή σύνταξη.

- α. Μετά από 25 ετών ασφάλιση και εφόσον έχει συμπληρώσει το 55^ο έτος της ηλικίας του.
- β. Μετά από 20 ετών ασφάλιση και εφόσον έχει συμπληρώσει το 60ο έτος της ηλικίας του.
- γ. Μετά από 15 ετών ασφάλιση και εφόσον έχει συμπληρώσει το 65^ο έτος της ηλικίας του, όπου και ισχύει υποχρεωτική έξοδο από την υπηρεσία της Δ.Ε.Η.
- δ. Μετά από 15 ετών ασφάλιση, σε περίπτωση που απολυθεί για οποιονδήποτε λόγο από τη Δ.Ε.Η.
- ε. Μετά από 10 ετών ασφάλιση, σε περίπτωση απολύσεως ή αποχωρήσεως λόγω ανικανότητας από κάποια πάθηση, βλάβη, εξασθένηση σωματική ή πνευματική, που καθιστά αυτόν μόνιμα ανίκανο να εκτελέσει την εργασία του ή άλλη συναφή αυτής, όχι μόνο στη Δ.Ε.Η. αλλά και εκτός από αυτή.
- στ. Άσχετα με το χρόνο ασφάλισης, σε περίπτωση απόλυσης λόγω ανικανότητας η οποία οφείλεται σε ατύχημα υπηρεσιακό.

II. Για το γυναικείο προσωπικό της Δ.Ε.Η.

- α. Μετά από 25 ετών ασφάλιση και εφόσον η ασφαλισμένη συμπληρώσει το 45^ο έτος της ηλικίας της.
- β. Μετά από 20 ετών ασφάλιση και εφόσον η ασφαλισμένη συμπληρώσει το 50ο έτος της ηλικίας της. Η ασφαλισμένη με παιδί δικαιούται σύνταξη μετά από 20 έτη ασφάλισης άσχετα με την ηλικία της.

III. Σύνταξη Βαρέων κ' Ανθυγιεινών Επαγγελμάτων.

Προκειμένου για ασφαλισμένο ο οποίος απασχολείται σε εργασία η οποία ανήκει στην κατηγορία Βαρέων και Ανθυγιεινών ισχύει:

- α. Μετά από 20 ετών ασφάλιση και εφόσον συμπληρώσει το 50ο έτος της ηλικίας του.
- β. Μετά από 15 ετών ασφάλιση και εφόσον συμπληρώσει το 55^ο έτος της ηλικίας του.

7.3 Προϋποθέσεις Συνταξιοδότησης.

Σύνταξη λαμβάνουν οι ασφαλισμένοι που πληρούν τις παρακάτω και κατά περίπτωση προϋποθέσεις.

7.3.1 Άνδρες Ασφαλισμένοι μέχρι 31-12-82.

A. Ασφαλισμένοι που συμπληρώνουν τον απαιτούμενο συντάξιμο χρόνο μέχρι 31-12-97.

- Όσοι συμπλήρωσαν τα 25 συντάξιμα χρόνια, μέχρι 31-12-97, θεμελιώνουν δικαίωμα συνταξιοδότησης όταν συμπληρώσουν το 55^ο έτος της ηλικίας τους ή όταν συμπληρώσουν τα 32 συντάξιμα χρόνια και την ηλικία των 50 ετών.
- Όσοι συμπλήρωσαν τα 20 συντάξιμα χρόνια, μέχρι 31-12-97, μπορούν να συνταξιοδοτηθούν όταν συμπληρώσουν το 60ο έτος της ηλικίας τους, έστω και αν αυτό το συμπληρώσουν μετά την 1-1-98.

B. Ασφαλισμένοι που συμπλήρωσαν τον απαιτούμενο συντάξιμο χρόνο 25ετία, από 1-1-98.

- Όσοι συμπληρώνουν τα 25 συντάξιμα χρόνια το έτος 1998 θεμελιώνουν συνταξιοδοτικό δικαίωμα στην ηλικία των 60 ετών και 6 μηνών ή όταν συμπληρώσουν 32 χρόνια και 6 μήνες συντάξιμο χρόνο και ηλικία τουλάχιστον 50 ετών.

Διευκρίνιση

Όσοι συμπληρώνουν τα 25 συντάξιμα χρόνια κατά το χρονικό διάστημα από 1-1-98 μέχρι 31-12-02, επειδή έχουν ήδη συμπληρώσει 20 συντάξιμα χρόνια μέχρι 31-12-97 μπορούν να συνταξιοδοτηθούν στην ηλικία των 60 ετών.

7.3.2 Άνδρες Ασφαλισμένοι από 1-1-83 μέχρι 31-12-92.

Όσοι ασφαλίστηκαν για πρώτη φορά στο χρονικό διάστημα από 1-1-83 μέχρι και 31-12-92 μπορούν να συνταξιοδοτηθούν όταν συμπληρώσουν 35 συντάξιμα χρόνια και ηλικία 60 ετών.

ΠΙΝΑΚΑΣ 1: ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ ΜΕΧΡΙ 31-12-92.

(για όσους συμπληρώνουν το συντάξιμο χρόνο έως 31-12-98)

ΧΡΟΝΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	ΗΛΙΚΙΑ
25	55
20	60
32 (25+7)	50

ΠΗΓΗ: Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η.

ΠΙΝΑΚΑΣ 2: ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ ΜΕΧΡΙ 31-12-92.

(για όσους συμπληρώνουν το συντάξιμο χρόνο από 1-1-98)

ΕΤΟΣ	ΣΥΝΤΑΞΙΜΑ ΧΡΟΝΙΑ	ΗΛΙΚΙΑ
1998	25	60 κ'6 ΜΗΝΕΣ
	ή 32 κ'6 ΜΗΝΕΣ	ή 50
1999	25	61
	ή 33	50
2000	25	62
	ή 33κ'6 ΜΗΝΕΣ	50
2001	25	62
	ή 34	50
2002	25	62 κ'6 ΜΗΝΕΣ
	ή 34 κ'6 ΜΗΝΕΣ	50
2003	25	63
	ή 35	50
2004	25	63 κ'6 ΜΗΝΕΣ
	ή 35	50
2005	25	64
	ή 35	50
2006	25	64 κ'6 ΜΗΝΕΣ
	ή 35	50

ΠΗΓΗ: Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η.

Ο πίνακας 2 ισχύει και γι' αυτούς που ανήκουν στην ασφάλιση από 1-1-83 έως τις 31-12-92 χωρίς την προσθήκη των 7 επιπλέον ετών.

Γενικές ρυθμίσεις για όλους τους άνδρες ασφαλισμένους.

Όσοι συμπληρώνουν 15 συντάξιμα χρόνια μπορούν να συνταξιοδοτηθούν στην ηλικία των 65 ετών.

Όσοι συμπληρώνουν 20 συντάξιμα χρόνια μπορούν να συνταξιοδοτηθούν ανεξαρτήτως ορίου ηλικίας αρκεί να έχουν 3 τουλάχιστον

παιδιά, να είναι χήροι ή διαζευγμένο και να έχουν την επιμέλεια των ανήλικων παιδιών τους.

Όσοι συμπληρώνουν το 60ο έτος της ηλικίας τους μπορούν να λάβουν μειωμένη σύνταξη κατά 1/200ο για κάθε μήνα που λείπει, από τη συμπλήρωση του απαιτούμενου ορίου ηλικίας και μέχρι 60 το πολύ μήνες.

7.3.3 Γυναίκες Ασφαλισμένες μέχρι 31-12-82.

A. Ασφαλισμένες που συμπλήρωσαν τα 20 συντάξιμα χρόνια μέχρι 31-12-97.

Όσες ασφαλισμένες συμπλήρωσαν τα 20 συντάξιμα χρόνια, μέχρι 31-12-97, μπορούν να συνταξιοδοτηθούν όταν συμπληρώσουν το 53^ο έτος της ηλικίας τους ή όταν συμπληρώσουν 27 συντάξιμα χρόνια ανεξαρτήτως ορίου ηλικίας.

B. Ασφαλισμένες που συμπλήρωσαν το συντάξιμο χρόνο από 1-1-98.

Όσες ασφαλισμένες συμπλήρωσαν το συντάξιμο χρόνο το έτος 1998 μπορούν να συνταξιοδοτηθούν με 20 χρόνια και 6 μήνες συντάξιμο χρόνο και ηλικία 58 ετών και 6 μηνών ή 27 χρόνια και 6 μήνες συντάξιμο χρόνο ανεξαρτήτως ορίου ηλικίας.

7.3.4 Γυναίκες Ασφαλισμένες από 1-1-83 μέχρι 31-12-92.

Οι γυναίκες ασφαλισμένες από 1-1-83 μέχρι 31-12-92, για πρώτη φορά μπορούν να συνταξιοδοτηθούν με 25 συντάξιμα χρόνια και ηλικία 60 ετών ή 35 συντάξιμα χρόνια και ηλικία 58 ετών.

ΠΙΝΑΚΑΣ 3:ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΕΣ ΜΕΧΡΙ 31-12-92.

(για όσες συμπλήρωσαν το συντάξιμο χρόνο έως 31-12-97)

ΣΥΝΤΑΞΙΜΑ ΧΡΟΝΙΑ	ΗΛΙΚΙΑ
20 ή 27	53 ΧΩΡΙΣ ΟΡΙΟ ΗΛΙΚΙΑΣ

ΠΗΓΗ: Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η.

ΠΙΝΑΚΑΣ 4: ΓΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΕΣ ΜΕΧΡΙ 31-12-92.

(για όσες συμπλήρωσαν το συντάξιμο χρόνο έως 1-1-98)

ΕΤΟΣ	ΣΥΝΤΑΞΙΜΑ ΧΡΟΝΙΑ	ΗΛΙΚΙΑ
1998	20 κ'6 ΜΗΝΕΣ ή 27 κ'6 ΜΗΝΕΣ	58 κ'6 ΜΗΝΕΣ ΧΩΡΙΣ ΟΡΙΟΥ ΗΛΙΚΙΑΣ
1999	21 ή 28	59 ΧΩΡΙΣ ΟΡΙΟΥ ΗΛΙΚΙΑΣ
2000	21 κ'6 ΜΗΝΕΣ ή 28 κ'6 ΜΗΝΕΣ	59 κ'6 ΜΗΝΕΣ ΧΩΡΙΣ ΟΡΙΟΥ ΗΛΙΚΙΑΣ
2001	22 ή 29	60 ΧΩΡΙΣ ΟΡΙΟΥ ΗΛΙΚΙΑΣ
2002	22 κ'6 ΜΗΝΕΣ ή 29 κ'6 ΜΗΝΕΣ	60 ΧΩΡΙΣ ΟΡΙΟΥ ΗΛΙΚΙΑΣ
2003	23 ή 30	60 ΧΩΡΙΣ ΟΡΙΟΥ ΗΛΙΚΙΑΣ
2004	23 κ'6 ΜΗΝΕΣ ή 30 κ'6 ΜΗΝΕΣ	60 ΧΩΡΙΣ ΟΡΙΟΥ ΗΛΙΚΙΑΣ
2005	24 ή 31	60 ΧΩΡΙΣ ΟΡΙΟΥ ΗΛΙΚΙΑΣ
2006	24 κ'6 ΜΗΝΕΣ ή 31 κ'6 ΜΗΝΕΣ	60 ΧΩΡΙΣ ΟΡΙΟΥ ΗΛΙΚΙΑΣ

ΠΗΓΗ: Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η.

Ο πίνακας 4 ισχύει για όσες ασφαλίστηκαν απο 1-1-83 έως 31-12-92 χωρίς όμως την προσθήκη των 7 επιπλέον ετών.

7.3.5 Σύνταξη Εργαζομένων σε Βαρέα ή Υπερβαρέα Ανθυγιεινά Επαγγέλματα.

(ν.4491/66 αρθ.8 & ν.2084/92 αρθ.46)

A. Για ασφαλισμένους που συμπλήρωσαν το συντάξιμο χρόνο καθώς και τον απαιτούμενο χρόνο στα Β.Α.Ε./Υ.Β.Α.Ε μέχρι 31-12-97.

- Ο ασφαλισμένος που μέχρι την 31-12-97 έχει συμπληρώσει 15 συντάξιμα χρόνια, από τα οποία τα 12 στα Β.Α.Ε. ή Υ/Β.Α.Ε. και την ηλικία των 55 ετών ή έχει συμπληρώσει τα 20 συντάξιμα χρόνια, από τα οποία τα 16 χρόνια στα Β.Α.Ε ή Υ/Β.Α.Ε. και την ηλικία των 50 ετών, μπορεί να συνταξιοδοτηθεί όποτε το επιθυμεί.
- Ο ασφαλισμένος που υπάγεται στα Β.Α.Ε. και έχει, μέχρι την 31-12-97, τα 15 συντάξιμα χρόνια από τα οποία τα 12 στα Β.Α.Ε., ενώ δεν έχει την ηλικία των 55 ετών, θα συνταξιοδοτηθεί όταν συμπληρώσει

το απαιτούμενο προσαυξανόμενο όριο ηλικίας κατά το χρόνο αποχώρησης δηλαδή των 55,6 ετών με απώτερο όριο το 60ο έτος.

- Αντίθετα, ο ασφαλισμένος που υπάγεται στα Υ/Β.Α.Ε. και έχει μέχρι την 31-12-97, 15 συντάξιμα χρόνια από τα οποία τα 12 στα Υ/Β.Α.Ε., θα συνταξιοδοτηθεί όταν συμπληρώσει το 55^ο έτος της ηλικίας του.

Β. Ασφαλισμένοι που συμπλήρωσαν τις απαιτούμενες προϋποθέσεις από 1-1-98.

- Ο ασφαλισμένος που συμπλήρωσε το έτος 1998 τα 20 συντάξιμα χρόνια από τα οποία τα 16 χρόνια στα Β.Α.Ε. ή Υ/Β.Α.Ε. μπορεί να συνταξιοδοτηθεί στην ηλικία των 50,6 ετών.
- Ο ασφαλισμένος που υπάγεται στα Β.Α.Ε. και συμπλήρωσε το έτος 1998 τα 15 συντάξιμα χρόνια από τα οποία τα 12 στα Β.Α.Ε. μπορεί να συνταξιοδοτηθεί στην ηλικία των 55,6 ετών.
- Ο ασφαλισμένος που υπάγεται στα Υ/Β.Α.Ε. και συμπλήρωσε τα 15 συντάξιμα χρόνια από τα οποία τα 12 στα Υ/Β.Α.Ε. μπορεί να συνταξιοδοτηθεί με την συμπλήρωση του 55^{ου} έτους της ηλικίας του.

Μπορούν να αποχωρίσουν με τη συμπλήρωση του 50ου έτους της ηλικίας τους, με μειωμένη σύνταξη κατά το 1/200ο για κάθε μήνα που λείπει από τη συμπλήρωση του απαιτούμενου ορίου ηλικίας.

Γ. Για ασφαλισμένους από 1-1-93 και μετά .
(ν.2084/92 αρθ.24)

- Οι ασφαλισμένοι που απασχολούνται στα Β.Α.Ε. και έχουν 15 συντάξιμα χρόνια, από τα οποία τα $\frac{3}{4}$ να έχουν πραγματοποιηθεί στα Β.Α.Ε. μπορούν να συνταξιοδοτηθούν στην ηλικία των 60 ετών.
- Οι ασφαλισμένοι που απασχολούνται σε Υ/Β.Α.Ε. και έχουν συμπληρώσει 15 συντάξιμα χρόνια από τα οποία τα $\frac{3}{4}$ να έχουν πραγματοποιηθεί στα Υ/Β.Α.Ε. μπορούν να συνταξιοδοτηθούν στην ηλικία των 55 ετών.
- Το ίδιο ισχύει και εδώ για την αναχώρηση με μειωμένη σύνταξη όπως στο Β.

ΠΙΝΑΚΑΣ 5: Για όσους συμπληρώνουν 15 συντάξιμα χρόνια εκ των
Οποίων τα 12 σε Β.Α.Ε.-Υ/Β.Α.Ε.

ΕΤΟΣ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ	ΧΡΟΝΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	ΧΡΟΝΙΑ ΣΕ Β.Α.Ε.-Υ/Β.Α.Ε.	ΟΡΙΟ ΗΛΙΚΙΑΣ	
			ΒΑΡΕΑ	ΥΠΕΡΒΑΡΕΑ
1998	15	12	55,6	55
1999	15	12	56	55
2000	15	12	56,6	55
2001	15	12	57	55
2002	15	12	57,6	55
2003	15	12	58	55
2004	15	12	58,6	55
2005	15	12	59	55
2006	15	12	59,6	55
2007	15	12	60	55

ΠΗΓΗ: Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η.

ΠΙΝΑΚΑΣ 6: Για όσους συμπληρώνουν 20 συντάξιμα χρόνια εκ των
οποίων τα 16 σε Β.Α.Ε.- Υ/Β.Α.Ε.

ΕΤΟΣ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ	ΧΡΟΝΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	ΧΡΟΝΙΑ ΣΕ Β.Α.Ε.-Υ/Β.Α.Ε	ΟΡΙΟ ΗΛΙΚΙΑΣ
			ΒΑΡΕΑ & ΥΠΕΡΒΑΡΕΑ
1998	20	16	50,6
1999	20	16	51
2000	20	16	51,6
2001	20	16	52
2002	20	16	52,6
2003	20	16	53
2004	20	16	53,6
2005	20	16	54
2006	20	16	54,6
2007	20	16	55

ΠΗΓΗ: Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η.

Σημείωση:

- Τα όριο ηλικίας στα Βαρέα συνεχίζει να αυξάνεται ανά εξάμηνο μέχρι τη συμπλήρωση του 60ου έτους.
- Το όριο ηλικίας στα Υπερβαρέα σταματά στο 55^ο έτος.

Σε περίπτωση που ο/η ασφαλισμένος/η συμπληρώσει το απαιτούμενο όριο ηλικίας και θεμελιώσει δικαίωμα συνταξιοδότησης με τον απαιτούμενο βεβαίως, χρόνο ασφάλισης, μπορεί να συνεχίσει να εργάζεται και να αποχωρήσει όποτε επιθυμεί.

ΔΙΑΚΡΙΣΗ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ

7.4 Σύνταξη Γήρατος.

Σύνταξη γήρατος δικαιούται ο μισθωτός ασφαλισμένος που συμπλήρωσε το καθορισμένο όριο ηλικίας, εφόσον αποδεικνύει την υπαγωγή του στην ασφάλιση για ορισμένο χρόνο και την καταβολή αντίστοιχων εισφορών.

Εδώ μπορούμε να σημειώσουμε ότι η συμπλήρωση του ορίου ηλικίας δεν δημιουργεί και υποχρέωση αποχωρήσεως από την ενεργό υπηρεσία, εκτός της περιπτώσεως όπου ο Κανονισμός Προσωπικού ή γενικότερης ισχύος νόμος (35ετία), με τη συμπλήρωση ορισμένου ορίου ηλικίας επιφέρει αυτοδίκαια και την απόλυση του μισθωτού.

7.4.2 Υπολογισμός Βασικής Σύνταξης Άμεσα Ασφαλισμένου.

A. Για ασφαλισμένους μέχρι 31-12-92.

(ν.4491/66 αρθ.8 & ν.1902/90 αρθ.10)

Ως συντάξιμες αποδοχές εννοούνται τα ογδόντα εκατοστά (80/100) των τακτικών μηνιαίων αποδοχών του ασφαλισμένου.

Οι τακτικές και οι πάγια καταβαλλόμενες αποδοχές δεν εξαρτώνται από τον τόπο και το είδος απασχόλησής του και είναι:

1. Ο βασικός μισθός.
2. Το χρονοεπίδομα.
3. Τα επιδόματα:
 - κατηγορίας
 - εξομάλυνσης
 - γενικό επίδομα 7%
 - προσωπικό

- καταμετρητών
- ενδείξεων
- ιατρικής
- προσαύξηση Δικηγόρων
- επικινδύνου εργασίας
- ανθυγιεινό.

Για τους προσληφθέντες μέχρι 31-12-86 χορηγούνται σε ποσοστιαία αναλογία τα ακόλουθα επιδόματα θέσεως:

1. Τεχνικού Προσωπικού Σταθμών Παραγωγής και Λιγνιτωρυχείων.
2. Απομόνωσης.
3. Διπλωματούχων Μηχανικών εκτός Πρωτεύουσας τα οποία εξαρτώνται από τις μηνιαίες αποδοχές και τα έτη που τις έχει λάβει, από 1-1-70 μέχρι 31-12-86.

Στις δαπάνες αυτών δεν περιλαμβάνονται οι πρόσθετες αμοιβές για υπερεργασιακή ή υπερωριακή απασχόληση, τα επιδόματα εορτών κλπ.

Οι τακτικές αποδοχές του ασφαλισμένου δεν μπορούν να υπερβαίνουν το τριπλάσιο του βασικού μισθού του 7^{ου} μ.κ. προσαυξημένο κατά 8,418% πλέον τις προσαυξήσεις του χρονοεπιδόματος, της εξομάλυνσης και του γενικού επιδόματος.

Έτσι σήμερα το ανώτατο όριο των τακτικών αποδοχών διαμορφώνεται:

Βασικός Μισθός 7^{ου} μ.κ * 8,418% * 178% * 137% * 3 ή
 Βασικός Μισθός 6^{ου} μ.κ. * 178% * 137% * 3

$\text{Σύνολο Σ.Α.} = \text{Μ.Ο.Τ.Α} * 80\% * 32/32$
--

Υπολογισμός Σ.Α. με βάση τυχαίο εκκαθαριστικό μισθοδοσίας

ΣΥΝΤΑΞΙΜΕΣ ΑΠΟΔΟΧΕΣ		
ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΚΟ ΚΛΙΜΑΚΙΟ	3	90.565 =265,78€
ΧΡΟΝΟΕΠΙΔΟΜΑ	78%	70.641 =207,31€
ΒΑΣΙΚΟΣ ΜΙΣΘΟΣ		161.206 =473,08€
ΕΠΙΔΟΜΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ	15%	24.181 =70,96€
ΕΠΙΔΟΜΑ ΕΞΟΜΑΛΥΝΣΗΣ	30%	48.362 =141,93€
ΕΠΙΔΟΜΑ ΕΙΔΙΚΩΝ ΣΥΝΘΗΚΩΝ	7%	11.284 =33,12€
ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΝΘΥΓΙΕΙΝ. ΕΡΓ.	12%	9.246 =27,13€
ΤΑΚΤΙΚΕΣ ΑΠΟΔΟΧΕΣ		254.279 =746,23€

Σύνολο Σ.Α.=(Μ.Ο.Τ.Α.) 254.279 * 80% * 27/27 ή 32/32 χρ. ασφ.

Βασική Σύντ/ξη = 203.423 =596,99€

ΒΑΣΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ (Β.Σ.)	203.423= 596,99€
Α.Τ.Α.	85.500= 250,92€
ΕΠΙΔΟΜΑ ΟΙΚΟΓΕΝ. ΒΑΡΩΝ	20.342= 59,70€
ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟ ΜΕΡΙΣΜΑ	72.231= 211,98€
ΑΝΑΛΟΓΙΑ ΣΤΗ ΣΥΝΤΑΞΗ ΛΟΓΩ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ	5504= 16,15€
ΣΥΝΟΛΟ ΣΥΝΤΑΞΗΣ	387.000= 1.135,73€

{Υπολογισμός Επικουρικού Μερισματος= (Β.Σ. + Α.Τ.Α.) * 25%}

ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ:

1. Ν.4491/66

(Σύνολο Σύνταξης- Επικουρικό Μέρισμα) * 4%
= (387.000- 72.231) * 4%
= 12.591 = 36.95€

2. Ειδική Εισφορά Ν.2083/92

(Σύνολο Σύνταξης + Επικουρικό. Μέρισμα) * 1,5 %
= (387.000- 72.231) * 1,5%
= 6.591 =19,39€

3. Χαρτόσημο

(Σύνολο Σύνταξης * 1%)
= (387.000 * 1%)
= 3.870 =11,36€

4. Ο.Γ.Α. Χαρτοσήμου

(Σύνολο Σύνταξης * 0,2%)
= (387.000 * 0,2%)
= 774 =2,27€

Σύνολο Κρατήσεων = 23.826 = 69.92€

Φορολογητέο Ποσό Σύνταξης: (Σύνολο Σύνταξης- Σύνολο Κρατήσεων)
= 363.174 = 1.065,81€

Φόρος Μισθωτών Υπηρεσιών: 363.174 * 10,26% = 37.262 = 109,35

ΚΑΘΑΡΟ ΠΟΣΟ ΣΥΝΤΑΞΗΣ = 325.912 = 956,45€

7.4.2 Ποσοστά Βασικής Σύνταξης.

1. Για τους ασφαλισμένους μέχρι 31-12-82 η μηνιαία σύνταξη καθορίζεται σε 1/32 επί των συντάξιμων αποδοχών τους για κάθε έτος συντάξιμης υπηρεσίας.
2. Για τους ασφαλισμένους από 1-1-83 μέχρι 31-12-92 η μηνιαία σύνταξη καθορίζεται σε πεντηκοστά επί των συντάξιμων αποδοχών τους για κάθε έτος συντάξιμης υπηρεσίας.
Αναλυτικότερα:
 - Μέχρι τη συμπλήρωση 25 χρόνων ασφάλισης, ένα πεντηκοστό (1/50) για κάθε χρόνο ασφάλισης.
 - Για κάθε έτος ασφάλισης πέραν των 25 και μέχρι τη συμπλήρωση των 30 χρόνων ασφάλισης, δύο πεντηκοστά (2/50) για κάθε χρόνο ασφάλισης.
 - Για κάθε έτος ασφάλισης πέρα των 30 και μέχρι τη συμπλήρωση 35 χρόνων, τρία πεντηκοστά (3/50) για κάθε χρόνο ασφάλισης.
3. Για όλους τους ασφαλισμένους που υπάγονται στα Β.Α.Ε. ή Υ/Β.Α.Ε. η μηνιαία σύνταξη καθορίζεται σε 1/27 επί των συντάξιμων αποδοχών τους για κάθε έτος συντάξιμης υπηρεσίας.

7.4.3 Ανώτατο και Κατώτατο Όριο Βασικής Σύνταξης.

Σήμερα το ανώτατο και κατώτατο όριο της βασικής σύνταξης διαμορφώνεται:

Βασικός Μισθός 6^ο Μ.Κ. * 178% * 137% * 3 * 80%
--

(Το ποσοστό αυτό προσαυξάνεται με το ποσό της Α.Τ.Α. και με το Ε.Ο.Β.)

Μετά από την ισχύ του Ν.2084/92 αρθ.51, το ανώτατο και κατώτατο όριο της βασικής σύνταξης συν το ποσό της Α.Τ.Α. που αντιστοιχεί σε αυτό δεν μπορεί να υπερβαίνει το εκάστοτε τετραπλάσιο του κατά το έτος 1991 μέσου μηνιαίου κατά κεφαλήν Α.Ε.Π. αναπροσαρμοσμένο με το εκάστοτε ποσοστό αυξήσεων των συντάξεων των δημοσίων υπαλλήλων (ΠΛΑΦΟΝ Α.Ε.Π.

Η ελάχιστη βασική σύνταξη του ασφαλισμένου δεν μπορεί να είναι μικρότερη από :

Βασικό Μισθό 6^ο Μ.Κ. * 178% * 137% * 20%

Εάν όμως το προαναφερόμενο ποσό της Α.Τ.Α. που αντιστοιχεί σε αυτό υπολείπεται της κατώτατης σύνταξης του Ι.Κ.Α., τότε εφαρμόζονται και ισχύουν για τους ασφαλισμένους της Δ.Ε.Η. τα κατώτερα όρια του Ι.Κ.Α.

Σε περίπτωση ανικανότητας ή θανάτου η χορηγούμενη σύνταξη δεν είναι δυνατό να είναι κατώτερη από το ήμισυ των συντάξιμων αποδοχών του ασφαλισμένου.

7.5 Σύνταξη Αναπηρίας.

Σύνταξη αναπηρίας δικαιούται ο ασφαλισμένος στις περιπτώσεις όπου πριν αποκτήσει συνταξιοδοτικό δικαίωμα λόγω γήρατος, χάσει ή μειωθεί αισθητά η ικανότητά του για βιοπορισμό, ως συνέπεια παθήσεως, βλάβης, εξασθένησης σωματικής ή πνευματικής και η οποία, σύμφωνα με ιατρική γνωμάτευση, θα διαρκέσει πέρα από ένα ορισμένο όριο.

Σύμφωνα με το Ν.4491/66 διακρίνονται δύο είδη ανικανότητας:

1. Εκείνη η οποία καθιστά τον ασφαλισμένο ανίκανο για τη συγκεκριμένη εργασία που εκτελεί ή άλλη εργασία εντός και εκτός Δ.Ε.Η., παρεμφερή με αυτή (μερική ανικανότητα).
2. Η άλλη είναι αυτή που τον καθιστά ανίκανο για κάθε εργασία (ολική ανικανότητα).

7.5.1 Σύνταξη Ανικανότητας που Προέρχεται από Κοινή Νόσο ή Ατύχημα Εκτός Υπηρεσίας.

- Ασφαλισμένοι μέχρι 31-12-92
(ν.4491/66 αρθ.8)

Ο ασφαλισμένος που αποχωρεί από την υπηρεσία λόγω ανικανότητας, πρόσκαιρης ή οριστικής, λαμβάνει σύνταξη ανεξαρτήτως ορίου ηλικίας αρκεί να έχει τουλάχιστον 10 συντάξιμα χρόνια από το οποία 5 χρόνια (ή 1500 ημερομίσθια) στην ασφάλιση της Δ.Ε.Η.

- Ασφαλισμένοι για πρώτη φορά από 1-1-93
(ν.2084/92 αρθ.25)

α. Ανικανότητα που προέρχεται από κοινή νόσο.

Ο ασφαλισμένος δικαιούται σύνταξη λόγω αναπηρίας αν έχει πραγματοποίηση στην ασφάλιση:

1. Τριακόσιες (300) ημέρες (ή 1 έτος) εργασίας και δεν έχει συμπληρώσει το 21^ο έτος της ηλικίας του. Οι πιο πάνω 300 ημέρες εργασίας αυξάνονται προοδευτικά σε 1500 ημέρες εργασίας με την προσθήκη 120 ημερών εργασίας για κάθε έτος της ηλικίας πέρα του 21^{ου}.
2. Ανεξαρτήτως ορίου ηλικίας με τη συμπλήρωση 1500 ημερών εργασίας από τις οποίες τις 600 ημέρες να έχει πραγματοποιήσει μέσα στα 5 τελευταία έτη πριν από το έτος που κατέστη ανάπηρος.
3. Ανεξαρτήτως ορίου ηλικίας αν ο ασφαλισμένος έχει πραγματοποιήσει 15 έτη εργασίας οποτεδήποτε.

β. Ανικανότητα που προέρχεται από ατύχημα εκτός εργασίας.
(ν.2084/92 αρθ.26)

Ο ασφαλισμένος δικαιούται σύνταξη, λόγω αναπηρίας, αν έχει συμπληρώσει το μισό χρόνο ασφάλισης που απαιτείται κατά περίπτωση για τη συνταξιοδότηση λόγω αναπηρίας από κοινή νόσο.

7.5.2 Σύνταξη Ανικανότητας που Προέρχεται από Εργατικό Ατύχημα.

- Ασφαλισμένοι για πρώτη φορά μέχρι 31-12-92
(ν.4491/66 αρθ.8)

Ο ασφαλισμένος που θα κριθεί ανίκανος για εργασία και η ανικανότητά του οφείλεται σε εργατικό ατύχημα ή επαγγελματική ασθένεια, τότε άσχετα με την ηλικία του και το χρόνο ασφάλισης, με μια και μόνη ημέρα ασφάλισης θεμελιώνει δικαίωμα συνταξιοδότησης.

- Ασφαλισμένοι για πρώτη φορά από 1-1-93
(ν.2084/92 αρθ.26)

Ο ασφαλισμένος δικαιούται σύνταξη αναπηρίας, ανεξαρτήτως ηλικίας και χρόνου ασφάλισης, αν η αναπηρία του οφείλεται σε εργατικό ατύχημα ή

επαγγελματική νόσο ή ατύχημα κατά τη διάρκεια υπηρεσιακής απασχολήσεως, αρκεί να διαπιστωθεί ότι υπήρχε ασφαλιστικός δεσμός με τον οικείο ασφαλιστικό φορέα.

7.6 Σύνταξη Θανάτου.

Σύνταξη θανάτου δικαιούνται τα μέλη της οικογένειας θανόντος ασφαλισμένου.

7.6.1 Ασφαλισμένοι μέχρι 31-12-92. (ν.4491/66 αρθ.9)

α. Θάνατος από κοινή νόσο.

Σε περίπτωση θανάτου ασφαλισμένου δικαιούνται σύνταξη τα μέλη της οικογένειάς του εφόσον ο θανών είχε συμπληρώσει 10 συντάξιμα χρόνια από τα οποία 5 στην ασφάλιση της Δ.Ε.Η.

β. Θάνατος από εργατικό ατύχημα.

Σε περίπτωση που ο θάνατος ασφαλισμένου οφείλεται σε εργατικό ατύχημα ή επαγγελματική ασθένεια, αρκεί μια και μόνη ημέρα ασφάλισης για να δικαιούνται σύνταξη, τα μέλη της οικογένειάς του.

Στις παραπάνω περιπτώσεις τα μέλη οικογένειας ασφαλισμένου που δικαιούνται σύνταξη θεωρούνται:

1. Η χήρα ή όταν πρόκειται για ασφαλισμένη, ο άπορος και ολικά ανίκανος προς εργασία χήρος του οποίου η συντήρηση βάρυνε τη θανούσα την τελευταία προ του θανάτου της πενταετία.
2. Τα νόμιμα παιδιά, νομιμοποιηθέντα, αναγνωρισθέντα, υιοθετηθέντα ή και φυσικά τέκνα της μητέρας εφόσον:
 - Είναι άγαμα, δεν εργάζονται ή δεν λαμβάνουν σύνταξη από δική τους εργασία και δεν υπερβαίνουν το 18ο έτος της ηλικίας τους ή εάν συνεχίζουν τις σπουδές τους.
 - Κατά το χρόνο θανάτου του ασφαλισμένου είναι ανίκανα για κάθε βιοποριστική εργασία, εφόσον η ανικανότητά τους επήλθε πριν από την συμπλήρωση των προαναφερόμενων ορίων ηλικίας.
3. Οι γονείς ή οι ορφανοί από πατέρα και μητέρα αδελφοί, εφόσον η συντήρηση βάρυνε τον θανόντα, ύστερα από πραγματοποίηση κοινωνικής έρευνας για εξακρίβωση.

7.6.2 Ασφαλισμένοι από 1-1-93.

(ν.2984/92 αρθ.27)

α. Θάνατος από κοινή νόσο.

Τα μέλη της οικογένειας θανόντα ασφαλισμένου δικαιούνται σύνταξη λόγω θανάτου εφόσον ο ασφαλισμένος έχει πραγματοποιήσει στην ασφάλιση:

1. Τριακόσιες (300) ημέρες εργασίας και δεν έχει συμπληρώσει το 21^ο έτος της ηλικίας του. Οι πιο πάνω ημέρες εργασίας αυξάνονται προοδευτικά σε 1500 ημέρες εργασίας με την προσθήκη 120 ημερών εργασίας, για κάθε έτος ηλικίας πέραν του 21^{ου}.
2. Χίλιες πεντακόσιες ημέρες (ή 5 έτη) εργασίας από τις οποίες τις 600 ημέρες να έχουν πραγματοποιηθεί μέσα στα 5 τελευταία χρόνια πριν το έτος που πέθανε.
3. Τέσσερις χιλιάδες πεντακόσιες ημέρες (ή 15 έτη) εργασίας οποτεδήποτε.

β. Θάνατος από ατύχημα εκτός εργασίας.

Τα μέλη της οικογένειας θανόντως ασφαλισμένου δικαιούνται σύνταξη λόγω εφόσον ο ασφαλισμένος έχει πραγματοποιήσει στην ασφάλιση το μισό χρόνο ασφάλισης που απαιτείται κατά τις αναφερόμενες περιπτώσεις συνταξιοδότησης, λόγω θανάτου από κοινή νόσο.

γ. Θάνατος από εργατικό ατύχημα.

Τα μέλη της οικογένειας θανόντος ασφαλισμένου δικαιούνται σύνταξη λόγω θανάτου ανεξάρτητα από την ηλικία και το χρόνο ασφάλισης, αρκεί να διαπιστωθεί ότι υπήρχε ασφαλιστικός δεσμός με τον οικείο ασφαλιστικό φορέα.

Μέλη της οικογένειας που δικαιούνται σύνταξη είναι:

1. Ο επιζών σύζυγος εφόσον:
 - Είναι ανάπηρος και ανίκανος για κάθε βιοποριστική εργασία.
 - Δεν έχει μέσο μηνιαίο εισόδημα.
2. Τα προστατευόμενα τέκνα εφόσον είναι νόμιμα ή νομιμοποιηθέντα ή αναγνωρισθέντα ή υιοθετηθέντα.
3. Ο επιζών σύζυγος δεν δικαιούται σύνταξη στην περίπτωση που ο θάνατος ασφαλισμένου επήλθε πριν την πάροδο ενός έτους από την τέλεση του γάμου, εκτός:
 - Εάν ο θάνατος οφείλεται σε εργατικό ατύχημα ή μη.

- Εάν κατά τη διάρκεια του γάμου γεννήθηκε ή με το γάμο νομιμοποιήθηκε παιδί.
- Εάν κατά το χρόνο του θανάτου η χήρα είναι έγκυος.

7.7 Άλλες Παροχές του Κλάδου Συντάξεων.

Εκτός από τη σύνταξη ο κλάδος συντάξεων προσφέρει και άλλες παροχές στους ασφαλισμένους, εξίσου σημαντικές και απαραίτητες για τους ασφαλισμένους.

Σχεδιάγραμμα 2^ο : Παροχές Κλάδου Συντάξεων.



7.7.1 Εφάπαξ Αποζημίωση Αντί Σύνταξης. (ν.4491/66 αρθ.12)

Η εφάπαξ αποζημίωση αποτελεί παροχή σε χρήμα που αποδίδεται δυνητικά στους ασφαλισμένους που αποχωρούν από την υπηρεσία της Δ.Ε.Η. και δεν θεμελιώνουν δικαίωμα συνταξιοδότησης και εφόσον έχουν συμπληρώσει 5ετή τουλάχιστον υπηρεσία στην επιχείρηση.

Αν ο ασφαλισμένος θέλει να συνυπολογίσει τα χρόνια αυτά σε άλλο ασφαλιστικό φορέα, σύμφωνα με τις διατάξεις της διαδοχικής ασφάλισης, πρέπει να παραιτηθεί της ανωτέρω παροχής.

Το δικαίωμα της παροχής αυτής μεταβιβάζεται και στα μέλη της οικογένειας του δικαιούχου σε περίπτωση θανάτου του.

Τόσο τα δικαιούμενα πρόσωπα όσο και τα ποσοστά απαίτησης και προτίμησης είναι τα ίδια με αυτά που καθορίζονται για το δικαίωμα απονομής συντάξεως στα μέλη οικογένειας θανόντα ασφαλισμένου.

Το ποσό της παροχής είναι ίσο με τις Μέσες Τακτικές Μηνιαίες Αποδοχές του ασφαλισμένου (Μ.Ο.Τ.Α.) συν την αναλογούσα Α.Τ.Α. επί τα χρόνια πραγματικής υπηρεσίας στη Δ.Ε.Η.

α. Υπολογισμός Εφάπαξ Αποζημίωσης.

$$\begin{aligned}\text{Εφάπαξ Αποζημίωση} &= [(\text{Σύνολο Αποδοχών} + \text{Α.Τ.Α.}) * \text{Χρόνια} \\ &\quad \text{Υπηρεσίας} - \text{Κρατήσεις}], \\ &= [(254.279 + 92.800) * 27 - 112.454] \\ &= 9.258.279 = 27.171,47\text{€}\end{aligned}$$

7.7.2 **Επίδομα Απόλυτης Αναπηρίας.** (ν.1148/81)

Η παροχή αυτή θεσπίστηκε με τον.1148/81 και χορηγείται περιοριστικά μόνο σε συνταξιούχους που έχουν συνταξιοδοτηθεί λόγω ανικανότητας και έχουν περιέλθει σε κατάσταση απόλυτης αναπηρίας, σε κατάσταση δηλαδή που επιβάλλει τη διαρκεί παρακολούθηση και εξυπηρέτησή του από τρίτο πρόσωπο.

Εξαίρεση από το γενικό αυτό κανόνα αποτελεί η τύφλωση για την οποία καταβάλλεται το σχετικό επίδομα, άσχετα με την αιτία συνταξιοδότησης του δικαιούχου.

Το επίδομα ανέρχεται σε ποσοστό 50% της σύνταξης με όριο το 20πλάσιο του ημερομισθίου του ανειδίκευτου εργάτη που ισχύει κάθε φορά.

Οι χορηγούμενες από τη Δ.Ε.Η. "προσαυξήσεις ανικανότητας" στην περίπτωση που ο ασφαλισμένος έχει κριθεί "άνικανος για πάσα εργασία" συμψηφίζονται σύμφωνα με το ν.1140/81 αρθ.42, στην προβλεπόμενη από αυτές προσαυξήσεις της συντάξεως λόγω απόλυτης αναπηρίας.

Η κατάσταση της απόλυτης αναπηρίας του συνταξιούχου κρίνεται σύμφωνα με επιταγή του ν. 1140/81 από τις Π.Υ.Ε. της Δ.Ε.Η.

Μια οξύμωρη παρατήρηση σημειώνεται για το σχετικό νόμο ο οποίος προβλέπει την χορήγηση της παροχής για μεν τους άμεσα συνταξιούχους μόνο, σε όσους συνταξιοδοτήθηκαν λόγω ανικανότητας, ενώ στους έμμεσα (από μεταβίβαση), συνταξιούχους δεν τίθεται αυτός ο περιορισμός και

χορηγείται στα μέλη που περιήλθαν στην αντίστοιχη κατάσταση άσχετα από την αιτία συνταξιοδότησης του άμεσα ασφαλισμένου.

7.7.3 Εξωιδρυματικό Επίδομα. (v.1140/81)

Η παροχή αυτή, όπως και η προηγούμενη, θεσπίστηκε με το v.1140/81 και χορηγείται χωρίς τον περιορισμό της συνταξιοδότησης λόγω ανικανότητας, εφόσον ο συνταξιούχος πάσχει από παραπληγία ή τετραπληγία και έχει καταστεί ανίκανος για κάθε βιοποριστική εργασία και εφόσον επίσης δεν δικαιούται του επιδόματος απόλυτης αναπηρίας.

Εάν δικαιούται του επιδόματος αναπηρίας και υπολείπεται του ποσού του εξωιδρυματικού επιδόματος, παίρνει συμπληρωματικά τη διαφορά μεταξύ των δύο.

Η παροχή αυτή χορηγείται επίσης και στα μέλη οικογένειας των συνταξιούχων που πληρούν τις προϋποθέσεις, σύμφωνα με το v.997/79 αρθ.17.

Αρμόδια επιτροπή για τη διαπίστωση της παθήσεως και της ανικανότητας για κάθε βιοποριστική εργασία, ώστε να χορηγηθεί το εξωιδρυματικό επίδομα είναι στην προκειμένη περίπτωση η Π.Υ.Ε. του οικείου υποκαταστήματος Ι.Κ.Α., που επιλαμβάνεται μόνο ύστερα από υποβολή σχετικής αίτησης του ενδιαφερόμενου.

Η καταβολή του ανωτέρω εξωιδρυματικού επιδόματος αρχίζει από την ημέρα που υποβλήθηκε η σχετική αίτηση από το δικαιούχο στον ασφαλιστικό του οργανισμό και είναι ίσο με το 20πλάσιο του κατώτατου ημερομισθίου του ανειδίκευτου εργάτη όπως διαμορφώνεται κάθε φορά.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Ύστερα από την αναλυτική περιγραφή των θεμάτων που αφορούν τη δομή, την οργάνωση και τη λειτουργία του ασφαλιστικού ταμείου της Δ.Ε.Η. και έχοντας μια γενική εικόνα του τρόπου με τον οποίο λειτουργεί ο οργανισμός, μπορούμε να συμπεράνουμε τα εξής:

1. Η Δ.Ε.Η., σαν επιχείρηση, έχει προσφέρει στην οικονομική και κοινωνική αναβάθμιση του Ελληνικού κράτους, αφού είναι από της πιο παλιές επιχειρήσεις που ιδρύθηκαν στην χώρα μας ύστερα από την ολοκληρωτική καταστροφή που είχε υποστεί μετά τον πόλεμο.
2. Η Δ.Ε.Η., ως ασφαλιστικός φορέας, μπορεί να χαρακτηριστεί εύπορος οργανισμός. Είναι από τους καλά οργανωμένους ασφαλιστικούς φορείς, από πλευράς διοίκησης αλλά και από πλευράς παροχών προς τους ασφαλισμένους της.
3. Οι παροχές του οργανισμού είναι ποικιλόμορφες και προσαρμοσμένες έτσι ώστε να καλύπτουν όλους τους ασφαλιστικούς κινδύνους. Η κάλυψη αυτή θεωρείται αναγκαία γιατί υπάρχουν αρκετές πιθανότητες ατυχημάτων αλλά και εργατικών ασθενειών λόγω του ανθυγιεινού περιβάλλοντος εργασίας, τουλάχιστον στους χώρους εργασίας των λιγνιτωρυχείων και της παραγωγής.
4. Οι παροχές του ασφαλιστικού ταμείου δεν είναι ικανοποιητικές μόνο για τους άμεσα ασφαλισμένους, αλλά καλύπτουν επαρκώς τους έμμεσα ασφαλισμένους και τους συνταξιούχους σε ότι αφορά την υγειονομική κάλυψη, φροντίδα και περίθαλψη, τις προνοιακές παροχές καθώς και τις συνταξιοδοτικές παροχές.
5. Τέλος, μπορούμε να υποστηρίξουμε ότι στον ασφαλιστικό φορέα της Δ.Ε.Η. υπάρχει σε μεγάλο ποσοστό σχετική αποκέντρωση των υπηρεσιών, αφού οι υπηρεσίες που παρέχονται στα Κεντρικά Κλιμάκια Ασφάλισης μπορούν να παρασχεθούν και στα Περιφερειακά, όσον αφορά των Κλάδο Παροχών και τον Κλάδο Υγειονομικού.

ΕΠΙΛΟΓΟΣ

Κατόπιν προσεκτικής μελέτης και αναλυτικής περιγραφής του θέματος της εργασίας, που είχε σαν αντικείμενο ανάπτυξης και παρουσίασης την οργάνωση, τη δομή και τη λειτουργία του Ασφαλιστικού Ταμείου της Δ.Ε.Η., μπορούμε να υποστηρίξουμε πως καλύφθηκε, στο μέτρο του δυνατού, πλήρως και σε βάθος, το θεματικό της πεδίο.

Ξεκινώντας με την παρουσίαση της γενικής εικόνας που επικρατούσε τα πρώτα χρόνια, στην Ελλάδα του πολέμου, στα οποία παρατηρούνται οι πρώτες προσπάθειες των μισθωτών να δημιουργήσουν μια Κοινωνική Ασφάλιση η οποία θα ήταν δίκαιη, θα βοηθούσε στην εξάλειψη των άθλιων συνθηκών που επικρατούσαν στην μισθωτή εργασία και θα κάλυπτε παράλληλα τους μισθωτούς από τους κινδύνους που τους απειλούσαν, φτάνουμε στην καθιέρωση της Κοινωνικής Ασφάλισης ως Κοινωνικού Θεσμού με την ίδρυση των διαφόρων ασφαλιστικών φορέων.

Ένας από τους ασφαλιστικούς φορείς είναι και το ασφαλιστικό ταμείο της Δ.Ε.Η., το οποίο ιδρύθηκε πολύ μετά την δημιουργία της επιχείρησης της Δ.Ε.Η., για να καλύψει το εργατικό δυναμικό που απασχολούσε η ίδια η επιχείρηση.

Ο ασφαλιστικός φορέας λειτούργησε και ήταν εξαρτημένος άμεσα από την επιχείρηση, μέχρι τα τελευταία χρόνια, πριν γίνει ο διαχωρισμός σε Οργανισμό Ασφάλισης Προσωπικού και σε Επιχείρηση Δ.Ε.Η. Α.Ε.

Μπορούμε να υποστηρίξουμε με βεβαιότητα ότι η Κοινωνική Ασφάλιση της Δ.Ε.Η. αποτελεί ένα πλήρες και ολοκληρωμένο σύστημα και αυτό βασίζεται στις ρυθμίσεις που έχουν θεσπιστεί και αναφέρουν τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις των ασφαλισμένων αλλά και της ίδιας, αναλύοντας τις προβλεπόμενες παροχές της, προς τους ασφαλισμένους.

Το ασφαλιστικό ταμείο λειτουργεί, είναι οργανωμένο και διοικείται πολύ καλά, σε σχέση με άλλους ασφαλιστικούς φορείς. Αυτό μπορεί να δικαιολογηθεί αν λάβουμε υπόψη μας την τεράστια περιουσία που έχει ως φορέας.

Άλλωστε δεν είναι τυχαία η εισχώρηση του Κράτους τόσο στη διοίκηση όσο και στη διαχείριση της περιουσίας του Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η. μετά το διαχωρισμό.

Τελειώνοντας, θέλουμε να πιστεύουμε πως η εργασία έχει καλύψει, αν όχι τέλεια, επαρκώς το θέμα και ο αναγνώστης, διαβάζοντας το σύγγραμμα αυτό να κατανοεί τον τρόπο που είναι οργανωμένο, δομημένο και λειτουργεί το ασφαλιστικό ταμείο της Δ.Ε.Η.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Ασφάλιση Προσωπικού Δ.Ε.Η.: Ασφαλιστική Νομοθεσία Ν.4491/66 "Περί Ασφάλισης του Προσωπικού Δ.Ε.Η.", "Κανονισμός Ασφάλισης Προσωπικού Δ.Ε.Η.
- Βασικές Νομοθετικές Ρυθμίσεις Ο.Α.Π./Δ.Ε.Η. Ν.2773/99/Α-286 "Περί Απελευθέρωσης Αγοράς Ηλεκτρικής Ενέργειας".
- Εγχειρίδιο Ασφαλιστικών Ρυθμίσεων για Θέματα Ασφάλισης-Συντάξεων- Πρόνοιας, Δ.Α.Π./Δ.Ε.Η. Φεβρουάριος 1999.
- "Η Σχέση με την Πελατεία", "Η Υποδοχή των Πελατών", "Συnergός στις Σχέσεις με την Πελατεία". Σημειώσεις Β.Ηλιόπουλου.
- Κοινωνική Ασφάλιση: "Η διαρκής κρίση και οι προοπτικές". Σάββας Ρόμπολης.
- Μεγάλη Εγκυκλοπαίδεια Γιοβάνη: Τόμος 6^{ος}, σελίδα 256, έκδοση 1982.
- Νέο Οικονομικό Σύστημα Ο.Α.Π. Ενδεικτικά Στοιχεία Πε.Κ.Α. Πελοποννήσου.
- Πλαίσιο Υπευθυνότητας των Υπηρεσιακών Κλιμακίων Δ.Α.Π. Πε.Κ.Α. Πελοποννήσου.
- Σημειώσεις Αλέξανδρου Ν. Ξενάκη, Επιθεωρητής Δ.Α.Π.