



ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

ΣΧΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ & ΕΛΕΓΚΤΙΚΗΣ

ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

*“Το ασφαλιστικό ταμείο των μισθωτών (ΙΚΑ).
Διοίκηση-λειτουργία-παροχές-προβλήματα-προοπτικές.”*

ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ: ΤΖΑΒΑΡΑΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ

ΣΠΟΥΔΑΣΤΡΙΑ: ΛΕΠΤΑΚΗ ΑΝΤΩΝΙΑ

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ	2
----------------------------	---

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ

1.Εισαγωγή στο ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων	
1.1 Ορισμός ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων	6
1.2 Ιστορική αναδρομή ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων	6
1.3 Ο κλάδος της υγείας του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων	7
1.4 Άμεσα ασφαλισμένοι στο ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων	7
1.5 Έμμεσα ασφαλισμένοι στο ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων	7
1.6 Εργοδότης	8
1.6.1 Υποχρεώσεις εργοδότη	8
1.7 Ασφαλισμένος	8
1.7.1 Υποχρεώσεις ασφαλισμένου	8

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ

2 Διοίκηση του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων	
2.1 Οργανωτική δομή κεντρικής διοίκησης του ιδρύματος	10
2.2 Αρμοδιότητες διοικητικού συμβουλίου	1
2.3 Αρμοδιότητες διοικητή	11
2.4 Αρμοδιότητες γραφείου νομικού συμβούλου κράτους	12
2.5 Αρμοδιότητες υποδιοικητών	12
2.6 Αρμοδιότητες γενικής διεύθυνσης διοικητικών υπηρεσιών	12
2.7 Αρμοδιότητες διεύθυνσης διοικητικού προσωπικού	12
2.8 Αρμοδιότητες διεύθυνσης οργάνωσης και απλούστευσης	13
2.9 Αρμοδιότητες διεύθυνσης εκπαίδευσης και ενημέρωσης	13
2.10 Αρμοδιότητες γενικής διεύθυνσης ασφαλιστικών υπηρεσιών	14
2.11 Αρμοδιότητες διεύθυνσης ασφάλισης και εσόδων	14
2.12 Αρμοδιότητες διεύθυνσης παροχών	14
2.13 Αρμοδιότητες διεύθυνσης διεθνών ασφαλιστικών σχέσεων	15
2.14 Αρμοδιότητες διεύθυνσης συντάξεων προσωπικού νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου	15
2.15 Αρμοδιότητες γενικής διεύθυνσης πληροφορικής	15

2.16	Αρμοδιότητες διεύθυνσης τεχνικής υποστήριξης	16
2.17	Αρμοδιότητες διεύθυνσης εκμετάλλευσης	16
2.18	Αρμοδιότητες διεύθυνσης εφαρμογών	17
2.19	Αρμοδιότητες γενικής διεύθυνσης οικονομικών υπηρεσιών	17
2.20	Αρμοδιότητες διεύθυνσης οικονομικών	17
2.21	Αρμοδιότητες διεύθυνσης τεχνικής και στέγασης	18
2.22	Αρμοδιότητες διεύθυνσης προμηθειών	18
2.23	Αρμοδιότητες διεύθυνσης αναλογιστικών υπηρεσιών	18
2.24	Αρμοδιότητες γενικής διεύθυνσης υπηρεσιών υγείας	19
2.25	Αρμοδιότητες διεύθυνσης υγειονομικού προσωπικού	19
2.26	Αρμοδιότητες διεύθυνσης υγειονομικών υπηρεσιών	19
2.27	Αρμοδιότητες διεύθυνσης αναπηρίας και κοινωνικής εργασίας	19
2.28	Αρμοδιότητες διεύθυνσης φαρμακευτικής	20
2.29	Αρμοδιότητες διεύθυνσης γραμματείας	20
2.30	Αρμοδιότητες διεύθυνσης επιθεώρησης ασφάλισης	20
2.31	Αρμοδιότητες διεύθυνσης επιθεώρησης υγείας	21
2.32	Αρμοδιότητες διεύθυνσης ειδικές υπηρεσίες ελέγχου ασφάλισης	21
2.33	Αρμοδιότητες διεύθυνσης γραφείου τύπου	21

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ

3 Λειτουργία ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων

3.1	Οργανωτική δομή συνόλου υπηρεσιών ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων	22
3.2	Αρμοδιότητες διοικητή	23
3.3	Αρμοδιότητες διοικητικού συμβουλίου	23
3.4	Αρμοδιότητες υποδιοικητών	24
3.5	Αρμοδιότητες κεντρικών υπηρεσιών	24
3.6	Αρμοδιότητες περιφερειακών υπηρεσιών	25

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ

4.	Παροχές ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων	27
4.1	Διάκριση παροχών ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων	27
4.2	Παροχές σε είδος	27
4.2.1	Ιατρική περίθαλψη	27
4.2.2	Φαρμακευτική περίθαλψη	28
4.2.3	Νοσοκομειακή περίθαλψη	31
4.2.4	Πρόσθετη περίθαλψη	32
4.2.5	Νοσηλεία στο εξωτερικό	33
4.2.6	Μετακινήσεις	33

4.2.7 Αποκλειστική αδελφή	34
4.2.8 Λουτροθεραπεία	34
4.2.9 Εξωσωματική γονιμοποίηση	35
4.2.10 Φυσιοθεραπεία	36
4.3 Παροχές σε χρήμα	36
4.3.1 Επίδομα μητρότητας (κυοφορίας- λοχείας).....	36
4.3.2 Επίδομα ασθένειας.....	36
4.3.3 Επίδομα ατυχήματος	37
4.3.4 Επίδομα κηδείας	37
4.3.4 Ειδική παροχή προστασίας της μητρότητας.....	37
4.4 Παροχές συντάξεων	38
4.4.1 Σύνταξη λόγω γήρατος	38
4.4.2 Σύνταξη λόγω αναπηρίας.....	38
4.4.3 Σύνταξη λόγω θανάτου	41

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΜΠΤΟ

5 Προοπτικές του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων

5.1 Πρόγραμμα εκσυγχρονισμού του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων.....	41
5.2 Οργανωτικό σχήμα και αρμοδιότητες των υπευθύνων	41
5.3 Βασικά έργα του προγράμματος εκσυγχρονισμού.....	44
5.3.1 Ολοκληρωμένο πληροφοριακό σύστημα	45
5.3.2 Λειτουργία δικτύου τηλεπικοινωνιών	47
5.3.3 Διαχείριση αναλυτικών περιοδικών δηλώσεων -λειτουργία κέντρου επεξεργασίας	47
5.3.4 Κέντρο εξυπηρέτησης πολιτών	49
5.3.5 Σύστημα ζήτησης υπηρεσιών υγείας	50
5.3.6 Λειτουργία συστήματος ηλεκτρονικών υπηρεσιών	51
5.3.7 Λειτουργία κέντρου ανακεφαλαίωσης.....	52

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΚΤΟ

6 Προβλήματα του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων.....	53
6.1 Η ασυνέπεια της κυβερνώσης	53
6.2 Η αύξηση των οργανικών ελλειμμάτων	53
6.3 Η εισφοροδιαφυγή	54
6.4 Η αύξηση των οφειλετών και των οφειλών.....	55
6.5 Οι χαμηλές συντάξεις και οι ανεξέλεγκτες δαπάνες υγείας	55
6.6 Η έλλειψη προσωπικού.....	55

Συμπέρασμα	58
Βιβλιογραφία	59

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ

1 Εισαγωγή στο ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων

1.1 Ορισμός του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων

Το ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων συντομογραφικά Ι.Κ.Α. είναι κρατικός φορέας κύριας και επικουρικής άλλοτε ασφάλισης στην Ελλάδα που δημιουργήθηκε το 1934. Επί σειρά ετών ήταν και είναι ένας από τους κύριους ασφαλιστικούς φορείς. Βάσει του επίσημου δικτυακού τόπου διαθέτει σήμερα «331 μονάδες ασφάλισης και 364 μονάδες υγείας. Παρέχει περίθαλψη σε 5.550.000 άμεσα και έμμεσα ασφαλισμένους και συνταξιοδοτεί 845.000 συνταξιούχους».

1.2 Η Ιστορική αναδρομή του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων

Το ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων ιδρύθηκε το 1934 με πρώτο διοικητή τον Παναγιώτη Κανελλόπουλο και άρχισε να λειτουργεί το 1937 με δύο καταστήματα στην Αθήνα και τον Πειραιά.

Άρρηκτα συνδεδεμένη με την ιστορική εξέλιξη του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων είναι η διαμόρφωση του νομοθετικού και κανονιστικού πλαισίου λειτουργίας του. Έτσι μπορούμε να διακρίνουμε τις ακόλουθες φάσεις.

Την πρώτη φάση (1937 - 1950), η οποία χαρακτηρίζεται από την ύπαρξη μικρού αριθμού ασφαλισμένων και χαμηλού επιπέδου παροχών.

Τη δεύτερη φάση (1951 - 1959) στην οποία διαμορφώνεται το νέο νομοθετικό πλαίσιο. Τα κύρια χαρακτηριστικά της νέας κατάστασης που διαμορφώνεται στον ασφαλιστικό χώρο είναι:

(α) η ποσοτική και ποιοτική διεύρυνση των παροχών, κυρίως στον κλάδο ασθενείας σε είδος και

(β) η καθιέρωση των κατώτατων ορίων συντάξεων.

Στην τρίτη φάση (1960 - 1977) παρατηρείται η επέκταση της κοινωνικών ασφαλίσεων σε νέες γεωγραφικές περιοχές και οικονομικές δραστηριότητες. Επιβάλλονται :

(α) η προσαρμογή χρονικών προϋποθέσεων για τη συνταξιοδότηση,

(β) ένα νέο σύστημα υπολογισμού συντάξεων που στηρίζεται στην αρχή της εσωτερικής αλληλεγγύης και

(γ) η καθιέρωση εισφοράς επαγγελματικού κινδύνου.

Η τέταρτη φάση (1978 - 1990) χαρακτηρίζεται από αισθητή βελτίωση των παροχών. Συγκεκριμένα, εισάγεται νέα μέθοδος προσδιορισμού του συντάξιμου μισθού, θεσμοθετείται η αναγνώριση συντάξιμου χρόνου με εξαγορά, επεκτείνεται η 35ετία στον ιδιωτικό τομέα.

Στην πέμπτη φάση (1990 - σήμερα) επιχειρείται μια προσπάθεια θέσπισης σύγχρονων μέτρων στο σύνολο του ασφαλιστικού συστήματος, με στόχο την αντιμετώπιση της πολυδιάσπασής του και την εξυγίανση της λειτουργίας του.

Ορίζεται νέο ασφαλιστικό καθεστώς για τους νεοεισερχόμενους στην ασφάλιση, καθιερώνεται το επίδομα κοινωνικής αλληλεγγύης συνταξιούχων, αλλάζει ο τρόπος υπολογισμού των συντάξεων.

Το 1983 επεκτάθηκε η ασφαλιστική κάλυψη των εργαζομένων του ιδιωτικού τομέα από το ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων στο σύνολο του πληθυσμού, διευρύνοντας έτσι την προστασία που εξασφαλιζόταν πριν από την ίδρυσή του για συγκεκριμένες κατηγορίες εργαζομένων μέσω των ειδικών ταμείων κύριας ασφάλισης μισθωτών, αλλά και καλύπτοντας τους εργαζόμενους χωρίς ασφαλιστικό καθεστώς. Αρκετά ειδικά ταμεία εξακολουθούν να λειτουργούν και σήμερα αυτοτελώς υπό την εποπτεία του υπουργείου εργασίας και κοινωνικών ασφαλίσεων, ενώ ορισμένα συγχωνεύτηκαν στο ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων.

1.3 Ο κλάδος υγείας του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων

Το ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων έχει αναπτύξει ένα πολύ εκτεταμένο δίκτυο πρωτοβάθμιας περίθαλψης, καλύπτοντας ένα μεγάλο κενό στο δημόσιο σύστημα υγείας, αλλά και νοσοκομειακής περίθαλψης για τους ασφαλισμένους του. Η πρωτοβάθμια περίθαλψη παρέχεται σε υγειονομικές μονάδες του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων στα εξωτερικά ιατρεία των νοσοκομείων του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων, καθώς και στα συμβεβλημένα με το ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων νοσοκομεία, κλινικές και διαγνωστικά κέντρα. Η δευτεροβάθμια υγειονομική περίθαλψη παρέχεται πανελλαδικά από πέντε νοσοκομεία του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων, από όλα τα δημόσια νοσοκομεία της χώρας και τις συμβεβλημένες με το ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων ιδιωτικές κλινικές.

1.4 Άμεσα ασφαλισμένοι στο ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων

Στο ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων ασφαλίζονται υποχρεωτικά όλα τα πρόσωπα που παρέχουν:

1. Οι απασχολούμενοι με σύμβαση έργου
2. Οι εργαζόμενοι σε οικοδομικές εργασίες
3. Οι οικιακοί βοηθοί
4. Οι μαθητευόμενοι
5. Οι αρτεργάτες και οι απασχολούμενοι στα φασόν
6. Οι απασχολούμενοι μέσω ασφαλιστικών συνεταιρισμών ή σωματείων
7. Οι εργαζόμενοι-συνταξιούχοι
8. Οι εργαζόμενοι με παράλληλη απασχόληση
9. Οι αυτοτελώς απασχολούμενοι

1.5 Έμμεσα ασφαλισμένοι στο ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων

Στην ασφάλιση του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων, υπάγονται τα μέλη οικογένειας των παραπάνω άμεσα ασφαλισμένων, σύζυγος, τέκνα, γονείς, αδέρφια και άλλα, σύμφωνα με τις προϋποθέσεις που προβλέπονται για να τους χορηγηθούν οι παροχές του ιδρύματος.

Πίνακας 1. Πληθυσμιακά στοιχεία του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ*	
Πληθυσμιακά στοιχεία	
1. Αριθμός άμεσα ασφαλισμένων	2.100.000
2. Αριθμός συνταξιούχων	940.000
3. Αριθμός προστατευόμενων μελών	2.660.000
Σύνολο δικαιούχων περίθαλψης	5.700.000

1.6 Εργοδότες

Ως εργοδότες, από τον νόμο, χαρακτηρίζονται "τα φυσικά ή νομικά πρόσωπα δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου για λογαριασμό των οποίων τα υπαγόμενα στην ασφάλιση πρόσωπα προσφέρουν την εργασία τους".

1.6.1 Υποχρεώσεις εργοδοτών

- Απογραφή στο μητρώο εργοδοτών
- Δήλωση μεταβολής στοιχείων εργοδότη
- Ειδικό βιβλίο καταχώρησης νεοπροσλαμβανόμενου
- Δήλωση οικιοθελούς αποχώρησης εργαζομένου
- Παρακράτηση και πληρωμή ασφαλιστικών εισφορών
- Υποβολή αναλυτικής περιοδικής δήλωσης
- Τήρηση αντιγράφου αναλυτικής περιοδικής δήλωσης
- Απεικόνιση ασφάλισης
- Βεβαίωση εργοδότη
- Διευκόλυνση των οργάνων του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων
- Συνέπειες στην εκπλήρωση υποχρεώσεων
- Υπηρεσίες είσπραξης καθυστερούμενων εισφορών
- Βεβαίωση ασφαλιστικής ενημερότητας
- Ποσοστά ασφαλιστρων

1.7 Ασφαλισμένος

Ως ασφαλισμένος, από τον νόμο, χαρακτηρίζονται το άτομο που παρέχει υπηρεσίες εξαρτημένης ή μη εργασίας.

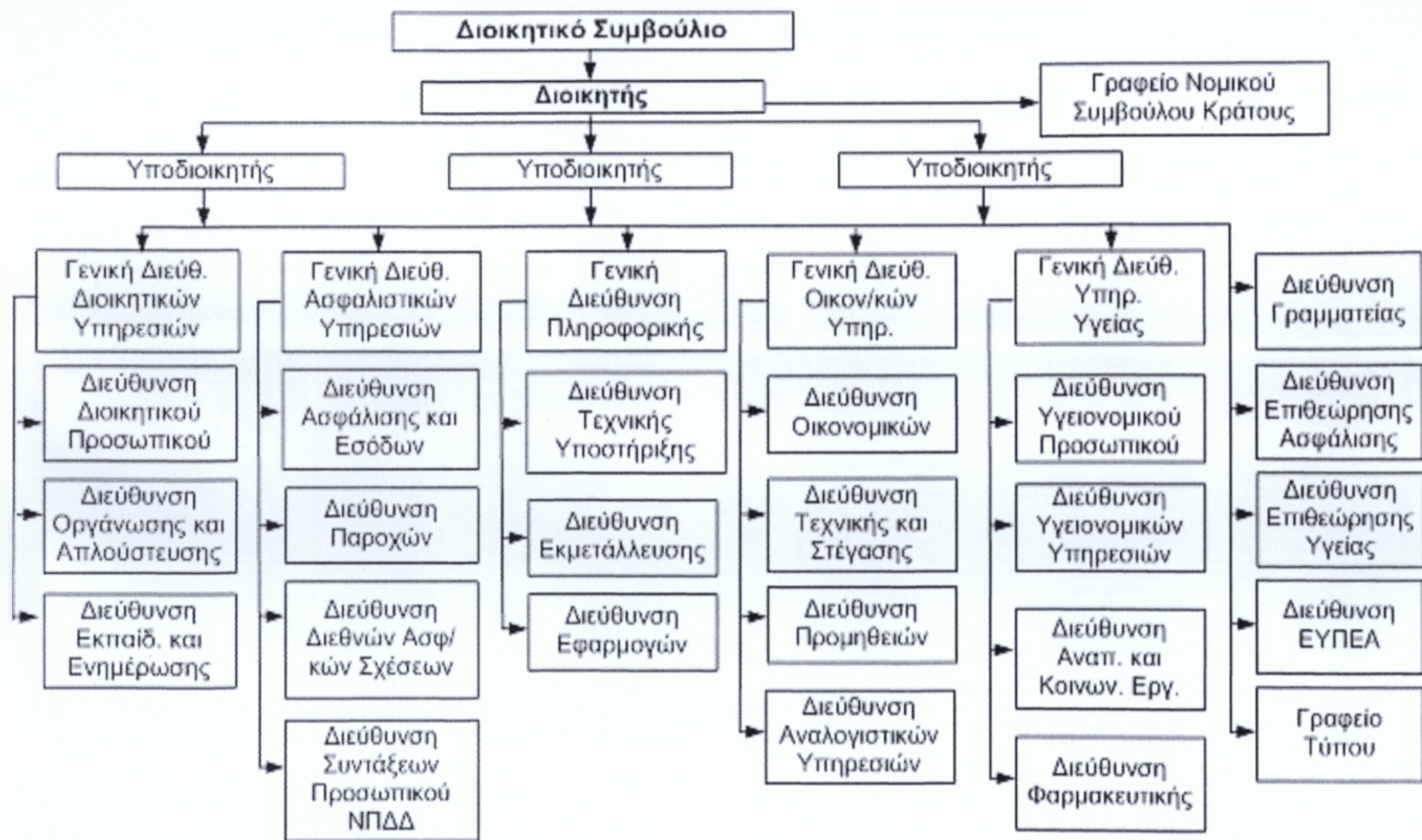
1.7.1 Υποχρεώσεις ασφαλισμένων

- Να απογράφονται στο αρμόδιο υποκατάστημα ή παράρτημα του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων του τόπου κατοικίας τους όταν αναλαμβάνουν για πρώτη φορά εργασία.

- Να γνωστοποιούν άμεσα την οποιαδήποτε μεταβολή στα στοιχεία απογράφης τους στο υποκατάστημα ή παράρτημα του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων τόπου κατοικίας τους.
- Να παραδίδουν στον εργοδότη το αντίγραφο της βεβαίωσης απογράφης , όσοι απογράφονται στο ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων για πρώτη φορά μετά την 1/2/2002.
- Να γνωστοποιούν τα πλήρη στοιχεία ασφάλισής τους αμέσως με την πρόσληψή τους και πριν την ανάληψη εργασίας στον εργοδότη τους με την προσκόμιση, είτε του απόσπασματος ατομικού λογαριασμού ασφάλισης, είτε του δελτίου ασφαλιστικής ταυτότητας και εισφορών , είτε του ασφαλιστικού βιβλιαρίου απασχολούμενου , είτε του ατομικού δελτίου ασφάλισης , είτε του ατομικού δελτίου εισφορών , όσοι απογράφηκαν στο ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων.
- Να ελέγχουν το "απόσπασμα ατομικού λογαριασμού" για την ορθότητα της ασφάλισής τους. Ειδικότερα να ελέγχουν αν ο εργοδότης δηλώνει στοιχεία ασφάλισης:
 1. Για το σύνολο των καταβαλλομένων αποδοχών
 2. Για την ειδικότητα απασχόλησης.
 3. Για όλες τις ημέρες εργασίας
 4. Τις υπερωρίες, τις αμοιβές αργιών, νυκτερινής απασχόλησης και
 5. Τα δώρα εορτών, την άδεια και το επίδομα αδείας
- Οι ασφαλισμένοι πρέπει να γνωρίζουν ότι όταν ασφαρίζονται για το μισθό και τα ημερομίσθια που δικαιούνται, θα παίρνουν και τις ανάλογες παροχές.
- Να γνωστοποιούν γραπτά στο ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων εντός 12 μηνών από την αποχώρησή τους ή την απόλυσή τους από την εργασία τους, τις ημέρες εργασίας που πραγματοποίησαν και για τις οποίες δεν ασφαλίστηκαν καθώς και κάθε διαφορά των πραγματικών στοιχείων απασχόλησης και των στοιχείων που δηλώθηκαν από τον εργοδότη.

2 Διοίκηση του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων

2.1 Οργανωτική δομή κεντρικής διοίκησης του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων



2.2 Αρμοδιότητες διοικητικού συμβουλίου

1. Μελετά και εισηγείται στην κυβέρνηση νομοθετικά μέτρα για τη βελτίωση της οργάνωσης και λειτουργίας του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων και γενικότερα της κοινωνικών ασφαλίσεων στην Ελλάδα.
 2. Με την εισήγηση του διοικητή καταρτίζει και προτείνει στον αρμόδιο υπουργό τους προβλεπόμενους κανονισμούς.
 3. Μελετά και αποφασίζει μέτρα για την εφαρμογή συστημάτων οργάνωσης και λειτουργίας του
 4. Εγκρίνει τον προϋπολογισμό και τον απολογισμό του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων, παρακολουθεί την εκτέλεση του προϋπολογισμού και εγκρίνει τις απαιτούμενες μεταβολές αυτού.
 5. Καθορίζει τα πρότυπα συμβάσεων με τα θεραπευτήρια και τους προμηθευτές
- 6. Αποφασίζει:**
- α) Για την ίδρυση υποκαταστημάτων και παραρτημάτων και για τον καθορισμό της τοπικής αρμοδιότητας αυτών.
 - β) Για την αγορά ακινήτων.
 - γ) Για την προμήθεια ειδών, την εκτέλεση έργων, τη μίσθωση ακινήτων.
 - δ) Για την επένδυση των κεφαλαίων του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων
7. Δύναται να συγκροτεί επιτροπές από μέλη του ή ειδικά πρόσωπα που υποδεικνύονται από τους εκπροσώπους των ασφαλισμένων και των εργοδοτών ή και των υπαλλήλων του ιδρύματος για την μελέτη ζητημάτων που ανάγονται στην αρμοδιότητα του.

2.3 Αρμοδιότητες διοικητή

1. Προΐσταται όλων των υπηρεσιών του ιδρύματος, εποπτεύει και ελέγχει αυτές λαμβάνει τα κατά την κρίση του κατάλληλα μέτρα για την συμμόρφωση τους προς τους νόμους, διατάγματα, κανονισμούς και διατάξεις.
2. Αποφασίζει επί των θεμάτων του προσωπικού και για τα προγράμματα εκπαίδευσης του προσωπικού.
3. Εκπροσωπεί το ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων δικαστικά και εξώδικα.
4. Εισηγείται στο διοικητικό συμβούλιο τα προς συζήτηση θέματα και γενικά τη λειτουργία του ιδρύματος εκτελώντας τις λαμβανόμενες από αυτό αποφάσεις.

5. Αποφασίζει για τη σύσταση ειδικών επιτροπών από υπαλλήλους του ιδρύματος και καθορίζει τις αρμοδιότητες αυτών.

2.4 Αρμοδιότητες γραφείου νομικού συμβουλίου κράτους

Αρμοδιότητες του γραφείου νομικού συμβούλου είναι, γενικά, η νομική υποστήριξη των δικαστικών υποθέσεων του ιδρύματος και η παροχή των απαραίτητων νομικών υπηρεσιών όπως εισηγήσεων, γνωμοδοτήσεων, κατάρτιση ή νομική επεξεργασία σχεδίων συμβάσεων στις μονάδες του ιδρύματος για την αποτελεσματική και σύννομη λειτουργία του. Οι παραπάνω αρμοδιότητες ανήκουν στο νομικό σύμβουλο, τους παρέδρους και τους δικηγόρους του ιδρύματος και κατανέμονται από το νομικό σύμβουλο ή από παρέδρου που ορίζει αυτός. Η γνωμοδοτική αρμοδιότητα ανήκει στην αποκλειστική ευθύνη του νομικού συμβούλου.

2.5 Αρμοδιότητες υποδιοικητών

1. Διεύθυνση παροχών και συντάξεων
2. Διεύθυνση διεθνών ασφαλιστικών σχέσεων
3. Διεύθυνση οργάνωσης και απλούστευσης διαδικασιών
4. Διεύθυνση συντάξεων προσωπικού νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου
5. Διεύθυνση επιθεώρησης υπηρεσιών ασφάλισης
6. Διεύθυνση εκπαίδευσης και ενημέρωσης
7. Έγκριση πρακτικών των γνωμοδοτήσεων της νομικής διεύθυνσης για θέματα των ανωτέρω διευθύνσεων

2.6 Αρμοδιότητες διεύθυνσης διοικητικών υπηρεσιών

Η γενική διεύθυνση διοικητικών υπηρεσιών είναι αρμόδια για τις παρακάτω διευθύνσεις:

- Την διεύθυνση διοικητικού προσωπικού
- Την διεύθυνση οργάνωσης και απλούστευσης
- Την διεύθυνση εκπαίδευσης και ενημέρωσης

2.7 Αρμοδιότητες διεύθυνσης διοικητικού προσωπικού

- Ο χειρισμός των θεμάτων που αφορούν την πρόσληψη, εξέλιξη, λύση της υπαλληλικής σχέσης και γενικά την υπηρεσιακή κατάσταση του πάσης φύσεως

διοικητικού προσωπικού του ιδρύματος καθώς και των θεμάτων, που αφορούν την πρόσληψη και απασχόληση συνεργατών με μίσθωση έργου.

- Η κατάρτιση καταστάσεων υπαλλήλων για το ανωτέρω προσωπικό που προβλέπονται από τις διατάξεις της σχετικής νομοθεσίας.
- Ο χειρισμός όλων των θεμάτων, που αφορούν την απασχόληση του πάσης φύσεως διοικητικού προσωπικού του ιδρύματος κατά το υποχρεωτικό ωράριο και πέραν αυτού, τις αποδοχές, τις αποζημιώσεις υπερωριακής και πρόσθετης απασχόλησης, τις διαδικασίες έγκρισης και τα έξοδα κίνησης για τις μετακινήσεις εντός και εκτός έδρας του ανωτέρω προσωπικού.

2.8 Αρμοδιότητες διεύθυνσηςοργάνωσης και απλούστευσης διαδικασιών

- Η μελέτη και ο χειρισμός των θεμάτων, που αφορούν τη σύσταση, συγχώνευση και κατάργηση υπηρεσιακών μονάδων του ιδρύματος καθώς και την οργάνωση, γενικά, των μονάδων αυτών.
- Η εκτίμηση των αναγκών των υπηρεσιών του ιδρύματος σε θέσεις, κλάδους και ειδικότητες προσωπικού και η υποβολή προτάσεων για τη σύσταση των αντιστοίχων θέσεων.

2.9 Αρμοδιότητες διεύθυνσης εκπαίδευσης και ενημέρωσης

- Η οργάνωση και εκτέλεση προγραμμάτων επιμόρφωσης ειδικού ενδιαφέροντος για τους υπαλλήλους του ιδρύματος. Στα προγράμματα αυτά μπορεί να περιλαμβάνονται, σε συνεργασία με το ινστιτούτο διαρκούς επιμόρφωσης, και θέματα γενικού ενδιαφέροντος, όταν τούτο κρίνεται σκόπιμο ή οικονομικώς συμφέρον.
- Η μέριμνα για τη μετεκπαίδευση των υπαλλήλων του ιδρύματος, στις περιπτώσεις που αυτή κρίνεται αναγκαία για τη διεύρυνση των επιστημονικών ή τεχνικών τους γνώσεων, που είναι πρόσφορες για την καλύτερη αντιμετώπιση των αναγκών της υπηρεσίας ή την ειδίκευσή τους σε σύγχρονες τεχνικές διοίκησης και τεχνολογίας.
- Η οργάνωση και εκτέλεση των προγραμμάτων εισαγωγικής εκπαίδευσης των υπαλλήλων, τόσο πριν την ανάληψη υπηρεσίας ή εντός του πρώτου εξαμήνου από την ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας το αργότερο, με σκοπό τη γενική ενημέρωση, όσο και οποτεδήποτε μετά τη συμπλήρωση δύο μηνών υπηρεσίας και μέχρι τη λήξη της διετούς δοκιμαστικής υπηρεσίας, σε συνεργασία και με το εθνικό κέντρο δημόσιας διοίκησης.

2.10 Αρμοδιότητες γενικής διεύθυνσης ασφαλιστικών υπηρεσιών

Η γενική διεύθυνση ασφαλιστικών υπηρεσιών είναι αρμόδια για τις παρακάτω διευθύνσεις:

- Την διεύθυνση ασφάλισης και εσόδων
- Την διεύθυνση παροχών
- Την διεύθυνση διεθνών ασφαλιστικών σχέσεων
- Την διεύθυνση συντάξεων προσωπικού νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου.

2.11 Αρμοδιότητες διεύθυνσης ασφάλισης και εσόδων

- Ο χειρισμός των θεμάτων των σχετικών με την υπαγωγή στην ασφάλιση του ιδρύματος και τη διατήρηση της ασφαλιστικής σχέσης.
- Τα θέματα τα σχετικά με την πολλαπλή απασχόληση, την τυπική ασφάλιση καθώς και την παράλληλη ασφάλιση σε άλλα ταμεία κύριας ασφάλισης.
- Τα θέματα τα σχετικά:
 1. με την έννοια των υποκείμενων σε εισφορές αποδοχών
 2. το ύψος των εισφορών και το χρόνο και την προθεσμία καταβολής των οφειλόμενων εισφορών.
 3. με τη μείωση των ασφαλιστικών εισφορών,
 4. την παραγραφή για βεβαίωση εισφορών,
 5. την επιστροφή και συμψηφισμό εισφορών
 6. και τη συνείσπραξη των εισφορών οργανισμού απασχολήσεως εργατικού δυναμικού , αυτόνομου οργανισμού εργατικής κατοικίας αι εργατικής εστίας.

2.12 Αρμοδιότητες διεύθυνσης παροχών

- Ο χειρισμός των θεμάτων που αφορούν τα μεγέθη των παροχών του κλάδου κύριας σύνταξης και το δικαίωμα των ασφαλισμένων στις παροχές του κλάδου

αυτού και τα μεγέθη των παροχών επικουρικής σύνταξης, το δικαίωμα των ασφαλισμένων στις παροχές του κλάδου αυτού και τις σχετικές διαδικασίες.

- Ο χειρισμός των θεμάτων που αφορούν απαιτήσεις του ιδρύματος κατά τρίτων υπαίτιων ατυχήματος σε ασφαλισμένους που δικαιούνται από την αιτία αυτή παροχών σύνταξης ή ασθενοείας.

2.13 Αρμοδιότητες διεύθυνσης διεθνών ασφαλιστικών σχέσεων

- Ο χειρισμός των θεμάτων που αφορούν την εφαρμογή των συνταξιοδοτικών διατάξεων.
- Ο χειρισμός των θεμάτων που αφορούν την εφαρμογή των διατάξεων του κοινοτικού κανονισμού, που αναφέρονται σε θέματα παροχών ασθενοείας καθώς και σ' αυτά που αφορούν είσπραξη εσόδων και ασφάλιση.
- Ο χειρισμός των θεμάτων που αφορούν την εφαρμογή των διμερών συμβάσεων κοινωνικών ασφαλίσεων μεταξύ Ελλάδας και άλλων χωρών και η υποβολή προτάσεων αρμοδίως για τροποποίηση, αναθεώρηση αυτών.

2.14 Αρμοδιότητες διεύθυνσης συντάξεων προσωπικού νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου

- Η μελέτη και η υποβολή προτάσεων αρμοδίως καθώς και η παροχή οδηγιών για θέματα του ειδικού συνταξιοδοτικού καθεστώτος που διέπει τους υπαλλήλους του Ιδρύματος και λοιπών νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου.
- Η έκδοση αποφάσεων: (α) αναγνώρισης προϋπηρεσίας ως συντάξιμης και (β) απονομής ή μεταβίβασης σύνταξης, για το προσωπικό των νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου, που εξομοιώνεται συνταξιοδοτικά με το τακτικό προσωπικό του ιδρύματος και συνταξιοδοτείται από αυτό.

2.15 Αρμοδιότητες γενικής διεύθυνσης πληροφορικής

- Τη μελέτη των εξελίξεων σε τεχνικό και θεσμικό επίπεδο, στο χώρο της πληροφορικής και των επικοινωνιών, σε οργανισμούς κοινωνικών ασφαλίσεων, και φορείς εξυπηρέτησης κοινού σε εθνικό, κοινοτικό και διεθνές επίπεδο.
- Τη συλλογή των εισηγήσεων των διευθύνσεων της γενικής διεύθυνσης πληροφορικής, για θέματα στρατηγικής επέκτασης και βελτίωσης των εφαρμογών του ιδρύματος που βρίσκονται σε λειτουργία, του λογισμικού συστημάτων και δικτύων, του εξοπλισμού και των εργαλείων ανάπτυξης και διαχείρισης

εξοπλισμού και λογισμικού. Την προετοιμασία ολοκληρωμένης εισήγησης για το στρατηγικό σχέδιο πληροφορικής του ιδρύματος συμφωνά με τις εισηγήσεις των τριών διευθύνσεων της γενικής διεύθυνσης πληροφορικής, τους επιχειρησιακούς στόχους και το στρατηγικό σχέδιο του ιδρύματος.

2.16 Αρμοδιότητες διεύθυνσης τεχνικής υποστήριξης

- Η παροχή οδηγιών προς τις περιφερειακές μονάδες, σε θέματα τεχνικής υποστήριξης μικροϋπολογιστών και περιφερειακών, καθώς και για την παραλαβή εξοπλισμού και την επιβεβαίωση εκτέλεσης τεχνικών εργασιών από εξωτερικούς συνεργάτες.
- Ο συντονισμός, σχεδιασμός και η ανάπτυξη περιπτώσεων και δεδομένων δοκιμών για δοκιμές ολοκλήρωσης, συστήματος και αποδοχής, καθώς και η διασφάλιση της εκτέλεσής τους, προκειμένου να διασφαλισθεί η ομαλή ενσωμάτωση κάθε αλλαγής, επέκτασης ή προσθήκης στα κεντρικά συστήματα του Ιδρύματος. Η εκτέλεση δοκιμών ολοκλήρωσης και αποδοχής νέων συσκευών και λογισμικού συστήματος για την ενίσχυση, τη συμπλήρωση ή τον εκσυγχρονισμό των κεντρικών συστημάτων.
- Η παρακολούθηση των εφαρμοζόμενων από κρατικούς και ιδιωτικούς φορείς πρακτικών, σε θέματα υποστήριξης χρηστών πληροφορικών συστημάτων και η εξέταση της δυνατότητας χρησιμοποίησής τους στο περιβάλλον του ιδρύματος. Η εφαρμογή διαδικασιών που εξασφαλίζουν τη συσσώρευση της γνώσης και πείρας που σταδιακά αποκτώνται και την αποδοτική αξιοποίησή τους για την αντιμετώπιση αντίστοιχων περιπτώσεων στο μέλλον.

2.17 Αρμοδιότητες διεύθυνσης εκμετάλλευσης

- Η παραλαβή και ο αρχικός έλεγχος στοιχείων που πρέπει να ενταχθούν, σε έντυπη ή ηλεκτρονική μορφή, στα πληροφοριακά συστήματα.
- Ο έλεγχος των στοιχείων που έχουν ενταχθεί στα πληροφοριακά συστήματα, από το τμήμα ή εξωτερικά, με βάση τυποποιημένες διαδικασίες ελέγχου και η διασφάλιση της ακεραιότητας των στοιχείων. Η καθοδήγηση και εποπτεία των εξωτερικών συνεργατών για την ολοκλήρωση των εργασιών εισαγωγής, επεξεργασίας και ελέγχου στοιχείων, σύμφωνα με τα πρότυπα που έχουν θεσπιστεί από το ίδρυμα και με τις συμβατικές τους υποχρεώσεις.
- Η παραγωγή περιοδικών τυποποιημένων καταστάσεων – αναφορών για τις κεντρικές και περιφερειακές μονάδες του ιδρύματος, σε ηλεκτρονική ή έντυπη μορφή και η μέριμνα για την ασφαλή και έγκαιρη διακίνησή τους προς αυτές.

2.18 Αρμοδιότητες διεύθυνσης εφαρμογών

- Ο σχεδιασμός και ο συντονισμός των ελέγχων που διεξάγονται στο λογισμικό εφαρμογών, η ανάλυση και ερμηνεία των αποτελεσμάτων τους και η διασφάλιση της εφαρμογής των πορισμάτων. Ο έλεγχος των αρχείων καταγραφής προβλημάτων λειτουργίας των εφαρμογών και η εισήγηση κατάλληλων μέτρων για την αποκατάσταση της ομαλής λειτουργίας τους. Η συνεργασία με τις κεντρικές και περιφερειακές μονάδες του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων, για την αξιολόγηση της επάρκειας του λογισμικού εφαρμογών, προκειμένου να εντοπιστούν ανάγκες επέκτασης και βελτίωσης της λειτουργικής αρχιτεκτονικής.
- Η εγκατάσταση των εφαρμογών ή των νέων εκδόσεών τους και η μέριμνα για την καθοδήγηση και τον έλεγχο της εκτέλεσης της εγκατάστασης από εξωτερικούς συνεργάτες, όταν αυτό απαιτείται.
- Ο σχεδιασμός και η υλοποίηση διορθώσεων στις εφαρμογές, για την αποκατάσταση προβλημάτων που παρατηρούνται ή για τη συμπλήρωση της λειτουργικότητας και τη βελτίωση των εφαρμογών. Ο σχεδιασμός εντύπων εισόδου – εξόδου, σε συνεργασία με τη διεύθυνση οργάνωσης και απλούστευσης διαδικασιών.

2.19 Αρμοδιότητες γενικής διεύθυνσης οικονομικών υπηρεσιών

Η γενική διεύθυνση οικονομικών υπηρεσιών είναι αρμόδια για τις παρακάτω διευθύνσεις:

- Την διεύθυνση οικονομικών
- Την διεύθυνση τεχνικής και στέγασης
- Την διεύθυνση προμηθειών
- Την διεύθυνση αναλογιστικών υπηρεσιών

2.20 Αρμοδιότητες διεύθυνσης οικονομικών

- Η έκδοση των λογιστικών παραστατικών που αφορούν σε οικονομικές πράξεις γενικά της διοίκησης, η τήρηση και η παρακολούθηση των αντίστοιχων λογαριασμών καθώς και των λογαριασμών τάξεως.
- Η παρακολούθηση της εκτέλεσης του προϋπολογισμού και η εισήγηση για την αναμόρφωσή του κατά τις εκάστοτε παρουσιαζόμενες ανάγκες.
- Η παρακολούθηση και ο έλεγχος των λογιστικών στοιχείων της διοίκησης και των μονάδων του ιδρύματος και η ενέργεια των αναγκαίων λογιστικών εγγραφών.
- Η διενέργεια των εισπράξεων και πληρωμών της διοίκησης του ιδρύματος και η τακτοποίηση των σχετικών παραστατικών μετά των δικαιολογητικών τους.
- Η επιμέλεια της εκτύπωσης των ενσήμων του ιδρύματος, της διάθεσης αυτών στις τράπεζες και μονάδες του ιδρύματος και της καταστροφής των κακεκτύπων ενσήμων.

2.21 Αρμοδιότητες διεύθυνσης τεχνικής και στέγασης

- Η μέριμνα για τη διασφάλιση της κυριότητας, της νομής και της κατοχής της ακίνητης περιουσίας του ιδρύματος και την αξιοποίησή της.
- Η μέριμνα για τη μίσθωση και παραλαβή ακινήτων για τη στέγαση των υπηρεσιών ασφάλισης και υγείας του ιδρύματος.
- Η διαμόρφωση των ετήσιων προγραμμάτων στέγασης που αφορούν τη μελέτη και κατασκευή, την αγορά, τη μίσθωση και εκμίσθωση, την επέκταση ή τη διαρρύθμιση και την ανακαίνιση κτιριακών χώρων και εγκαταστάσεων των μονάδων του ιδρύματος, με βάση τις σταθμίσεις αναγκών από τις κεντρικές υπηρεσίες.
- Η μέριμνα για τη συντήρηση και επισκευή των κτιρίων των μονάδων του ιδρύματος, καθώς και για τον προγραμματισμό για εκπόνηση των σχετικών μελετών και την επίβλεψη της εκτέλεσης των εργασιών αυτών και η εποπτεία των μονάδων του ιδρύματος όπου έχουν αποκεντρωθεί σχετικές αρμοδιότητες.

2.22 Αρμοδιότητες διεύθυνσης προμηθειών

- Η κατάρτιση των ετησίων προγραμμάτων προμήθειας και εφοδιασμού όλων των μονάδων του ιδρύματος με εξοπλισμό και υλικό με βάση τις σταθμίσεις αναγκών που γίνονται από τις αρμόδιες κεντρικές υπηρεσίες.
- Διαγωνισμούς που αφορούν την παροχή υπηρεσιών.
- Η παρακολούθηση της πορείας και εξέλιξης των διαγωνισμών και η λήψη των αναγκαίων διορθωτικών μέτρων.
- Η εκτέλεση του τακτικού προγράμματος προμηθειών και εφοδιασμού κατά τρόπο νομότυπο, έγκαιρο, οικονομικό και σύμφωνα με τις προδιαγραφές.

2.23 Αρμοδιότητες διεύθυνσης αναλογιστικών υπηρεσιών

- Η κατάρτιση αναλογιστικών και οικονομικών μελετών σχετιζομένων προς την οικονομική πορεία του ιδρύματος γενικώς, καθώς και προς την κατά κλάδους ή τομείς δραστηριότητά του.
- Η κατάρτιση μελετών και προβλέψεων με τη χρησιμοποίηση των στατιστικών στοιχείων του ιδρύματος και των πληροφοριών από ημεδαπά και αλλοδαπά κέντρα τεκμηρίωσης καθώς και η διενέργεια ερευνών σχετικά με τις δραστηριότητες του ιδρύματος.

2.24 Αρμοδιότητες γενικής διεύθυνσης υπηρεσιών υγείας

- Η γενική διεύθυνση υπηρεσιών υγείας είναι αρμόδια για την διαχείριση των παρακάτω διευθύνσεων:
- Την διεύθυνση υγειονομικού προσωπικού
- Την διεύθυνση υγειονομικών υπηρεσιών
- Την διεύθυνση φαρμακευτικής

2.25 Αρμοδιότητες διεύθυνσης υγειονομικού προσωπικού

- Η μελέτη των χρησιμοποιούμενων από τις υπηρεσίες υγείας του ιδρύματος εντύπων και η εισήγηση για τη βελτίωση και τυποποίησή τους.
- Η μέριμνα για την εκπαίδευση του απασχολούμενου στον υγειονομικό τομέα προσωπικού σε συνεργασία με τη διεύθυνση ενημέρωσης και εκπαίδευσης.
- Η έρευνα, μελέτη και παρακολούθηση της εφαρμογής νέων μέτρων για την απλούστευση τύπων και διαδικασιών, που αφορούν το υγειονομικό προσωπικό του ιδρύματος.

2.26 Αρμοδιότητες διεύθυνσης υγειονομικών υπηρεσιών

- Η μελέτη των χρησιμοποιούμενων από τις υπηρεσίες υγείας του ιδρύματος εντύπων και η εισήγηση για τη βελτίωση και τυποποίησή τους.
- Η μέριμνα για την εκπαίδευση του απασχολούμενου στον υγειονομικό τομέα προσωπικού σε συνεργασία με τη διεύθυνση ενημέρωσης και εκπαίδευσης.
- Η στάθμιση αναγκών παροχής υπηρεσιών ανοικτής, κλειστής, προληπτικής περίθαλψης.
- Η μελέτη, αξιολόγηση και μεταφορά της βιοϊατρικής τεχνολογίας.

2.27 Αρμοδιότητες διεύθυνσης αναπηρίας και κοινωνικής εργασίας

- Η κατάρτιση ειδικών μελετών και η διενέργεια ερευνών σε θέματα που αφορούν δραστηριότητες για αντιμετώπιση του ασφαλιστικού κινδύνου ασθένεια.
- Η μελέτη των αιτίων και η εισήγηση αρμοδίως για τη λήψη μέτρων κατά του επαγγελματικού κινδύνου για την προστασία των εργαζομένων.

- Η μέριμνα και ο προγραμματισμός για την επαγγελματική αποκατάσταση των αναπήρων ασφαλισμένων του ιδρύματος.

2.28 Αρμοδιότητες διεύθυνσης φαρμακευτικής

- Η επιμέλεια και εποπτεία για την ποιότητα και τις διαδικασίες παροχής φαρμάκων στους ασφαλισμένους του ιδρύματος.
- Οι διαδικασίες έκδοσης και εκτέλεσης των συνταγών του ιδρύματος
- Η παρακολούθηση της ελληνικής και διεθνούς βιβλιογραφίας των φαρμάκων και η ενημέρωση του αρμόδιου προσωπικού των μονάδων του ιδρύματος.

2.29 Αρμοδιότητες διεύθυνσης γραμματείας

- Η διεξαγωγή της αλληλογραφίας του διοικητή και των υποδιοικητών και η συγκέντρωση των αναγκαιούτων σ' αυτόν στοιχείων.
- Η οργάνωση της επικοινωνίας του διοικητή και των υποδιοικητών με τις υπηρεσιακές μονάδες του , το προσωπικό και τους συλλόγους του, τους δημόσιους και ιδιωτικούς φορείς και το κοινό γενικά.
- Ο συντονισμός για το χειρισμό από τις αρμόδιες κατά περίπτωση υπηρεσίες κάθε θέματος, που αφορά τον κοινοβουλευτικό έλεγχο.
- Η μέριμνα για την εκπόνηση μελετών αξιοποίησης μορφωτικών, οικονομικών, οργανωτικών, τεχνικών και άλλων αναπτυξιακών προγραμμάτων, που χρηματοδοτούνται και υποστηρίζονται από αντίστοιχα προγράμματα διεθνών οργανισμών και οργάνων των ευρωπαϊκών κοινοτήτων, σε συνεργασία με άλλες υπηρεσίες του δημοσίου τομέα.

2.30 Αρμοδιότητες διεύθυνσης επιθεώρησης ασφάλισης

- Η διενέργεια τακτικών και εκτάκτων επιθεωρήσεων των υπηρεσιών ασφάλισης του ιδρύματος ως προς την παραγωγική και αποτελεσματική λειτουργία τους καθώς και την εφαρμογή των κείμενων διατάξεων και οδηγιών της διοίκησης και η υποβολή σχετικών εκθέσεων σ' αυτή.
- Η διερεύνηση και ο εντοπισμός δυσλειτουργιών, γραφειοκρατικών δυσχερειών, ελλείψεων σε εξοπλισμό και μέσα, χωροταξικών προβλημάτων, συνθηκών εργασίας και η υποβολή προτάσεων για άμεσες λύσεις ή βελτιώσεις.
- Η καταγραφή υποδείξεων, προτάσεων, παραπόνων υπαλλήλων και η υποβολή σχετικών εκθέσεων στη διοίκηση.

2.31 Αρμοδιότητες επιθεώρησης υγείας

- Η διενέργεια ελέγχων των φαρμακείων, που εκτελούν συνταγές του ιδρύματος, για τη διαπίστωση της ορθής εκτέλεσης των συνταγών και της ορθής και νομότυπης τήρησης των συμβατικών υποχρεώσεών τους.
- Η διενέργεια τακτικών και εκτάκτων επιθεωρήσεων στους χώρους του ιδρύματος.

2.32 Αρμοδιότητες διεύθυνσης ειδικές υπηρεσίες ελέγχου ασφάλισης

Έχουν τη διενέργεια τακτικών, εκτάκτων και ειδικών ελέγχων είτε αυτεπάγγελα είτε κατόπιν υπηρεσιακής αναφοράς, καταγγελίας ή εντολής για τον εντοπισμό της εισφοροδιαφυγής.

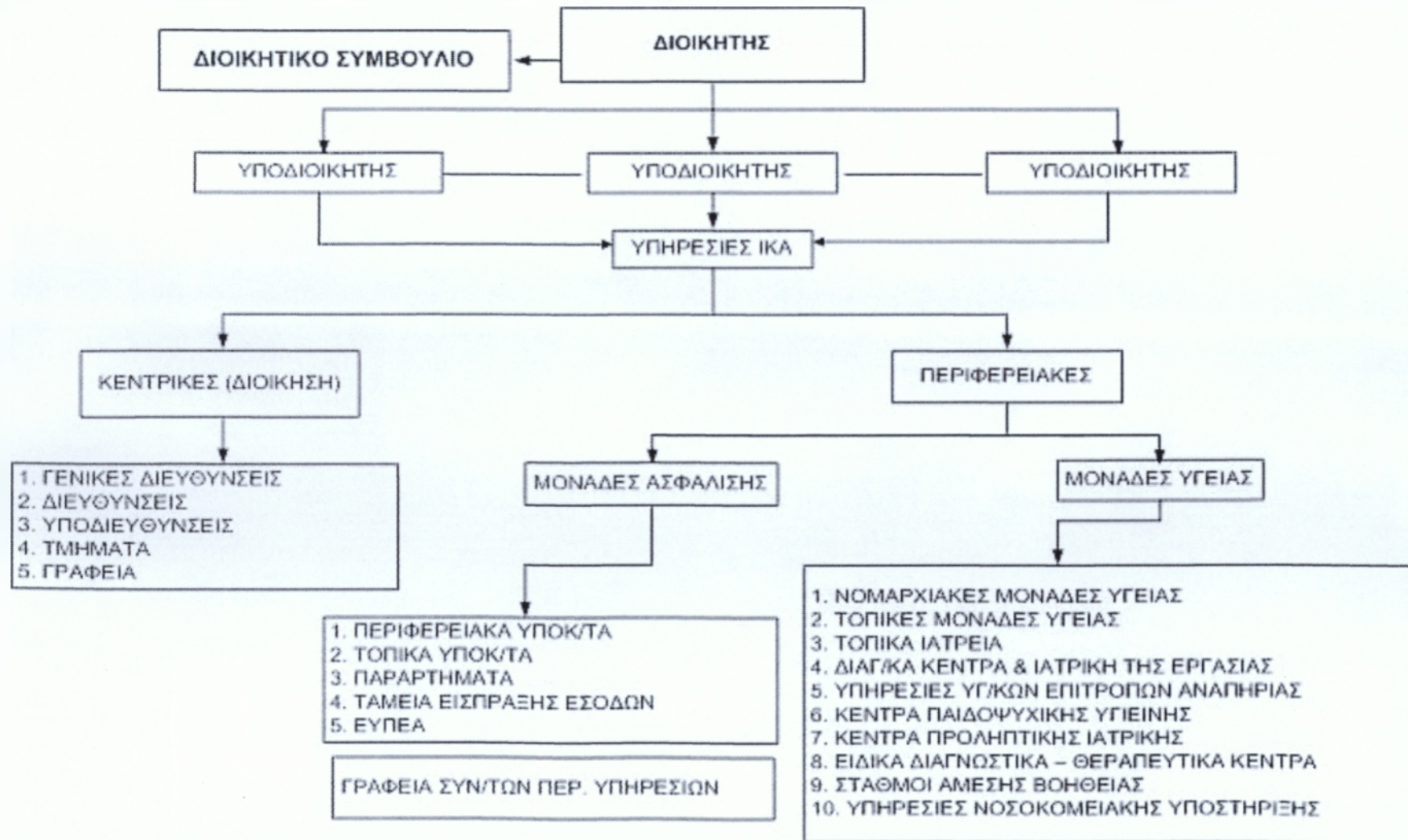
2.33 Αρμοδιότητες γραφείου τύπου

- Την παρακολούθηση των μέσων μαζικής επικοινωνίας για τα θέματα που ενδιαφέρουν το ίδρυμα, την αρχειοθέτηση των σχετικών πληροφοριών και την ενημέρωση της διοίκησης και των αρμοδίων μονάδων του ιδρύματος.
- Τη δημόσια προβολή του έργου του ιδρύματος και την πληροφόρηση για τις δραστηριότητές του.
- Την επιμέλεια εορταστικών εκδηλώσεων του ιδρύματος για το προσωπικό και τους ασφαλισμένους του.
- Την επιμέλεια των ανακοινώσεων του ιδρύματος και την ανακοίνωση στον τύπο και τα λοιπά μέσα ενημέρωσης των ανακοινώσιμων αποφάσεων και εγγράφων του ιδρύματος.
- Την επιμέλεια της εκπροσώπησης του ιδρύματος σε διεθνείς φορείς, της υποδοχής των εκπροσώπων των φορέων αυτών στην Ελλάδα και της ανταλλαγής επιστημόνων που ενδιαφέρονται για τους τομείς ασφάλισης και υγείας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ

3 Λειτουργία του ιδρύματος κοινωνικής ασφάλισης

3.1 Οργανωτική δομή συνόλου υπηρεσιών ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων



3.2 Αρμοδιότητες διοικητή

1. Προΐσταται όλων των υπηρεσιών του ιδρύματος, εποπτεύει και ελέγχει αυτές λαμβάνει τα κατά την κρίση του κατάλληλα μέτρα για την συμμόρφωση τους προς τους νόμους, διατάγματα, κανονισμούς και διατάξεις.
2. Αποφασίζει επί των θεμάτων του προσωπικού.
3. Εκπροσωπεί το ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων δικαστικά και εξώδικα.
4. Εισηγείται στο διοικητικό συμβούλιο τα προς συζήτηση θέματα και εκτελεί τις λαμβανόμενες από αυτό αποφάσεις.
5. Μελετά κάθε ζήτημα που αφορά τη διοίκηση και γενικά τη λειτουργία του ιδρύματος και εισηγείται σχετικά στο διοικητικό συμβούλιο.
6. Αποφασίζει για τα προγράμματα εκπαίδευσης του προσωπικού.
7. Αποφασίζει για τη σύσταση ειδικών επιτροπών από υπαλλήλους του ιδρύματος και καθορίζει τις αρμοδιότητες αυτών.
8. Με την απόφασή του αναθέτει μερικές από τις αρμοδιότητές του στους υποδιοικητές στους προϊσταμένους διευθύνσεων και τμημάτων των κεντρικών υπηρεσιών και στους προϊσταμένους διευθύνσεων των περιφερειακών υπηρεσιών.

3.3 Αρμοδιότητες διοικητικού συμβουλίου

1. Μελετά και εισηγείται στην κυβέρνηση νομοθετικά μέτρα για τη βελτίωση της οργάνωσης και λειτουργίας του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων και γενικότερα της κοινωνικών ασφαλίσεων στην Ελλάδα.
2. Με την εισήγηση του διοικητή καταρτίζει και προτείνει στον αρμόδιο υπουργό τους προβλεπόμενους κανονισμούς.
3. Μελετά και αποφασίζει μέτρα για την εφαρμογή συστημάτων οργάνωσης και λειτουργίας του.
4. Εγκρίνει τον προϋπολογισμό και τον απολογισμό του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων, παρακολουθεί την εκτέλεση του προϋπολογισμού και εγκρίνει τις απαιτούμενες μεταβολές αυτού.
5. Καθορίζει τα πρότυπα συμβάσεων με τα θεραπευτήρια και τους προμηθευτές.

6. Αποφασίζει:

- α)** Για την ίδρυση υποκαταστημάτων και παραρτημάτων και για τον καθορισμό της τοπικής αρμοδιότητας αυτών.
- β)** Για την αγορά ακινήτων.
- γ)** Για την προμήθεια ειδών, την εκτέλεση έργων, τη μίσθωση ακινήτων.
- δ)** Για την επένδυση των κεφαλαίων του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων.

7. Δύνатаι να συγκροτεί επιτροπές από μέλη του ή ειδικά πρόσωπα που υποδεικνύονται από τους εκπροσώπους των ασφαλισμένων και των εργοδοτών ή και των υπαλλήλων του ιδρύματος για την μελέτη ζητημάτων που ανάγονται στην αρμοδιότητα του.

3.4 Αρμοδιότητες υποδιοικητών

- Διεύθυνση παροχών και συντάξεων
- Διεύθυνση διεθνών ασφαλιστικών σχέσεων
- Διεύθυνση οργάνωσης και απλούστευσης διαδικασιών
- Διεύθυνση συντάξεων προσωπικού νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου
- Διεύθυνση επιθεώρησης υπηρεσιών ασφάλισης
- Διεύθυνση εκπαίδευσης και ενημέρωσης
- Έγκριση πρακτικών των γνωμοδοτήσεων της νομικής διεύθυνσης για θέματα των ανωτέρω διευθύνσεων

3.5 Κεντρικές υπηρεσίες

Κεντρικές υπηρεσίες είναι οι ακόλουθες υπηρεσίες της διοίκησης:

- A) Γενική διεύθυνση διοικητικών υπηρεσιών, συγκροτούμενη από τις υπηρεσίες:
 - Διεύθυνση διοικητικού προσωπικού
 - Διεύθυνση οργάνωσης και απλούστευσης διαδικασιών
 - Διεύθυνση εκπαίδευσης και ενημέρωσης
- B) Γενική διεύθυνση ασφαλιστικών υπηρεσιών, συγκροτούμενη από τις υπηρεσίες:
 - Διεύθυνση ασφάλισης και εσόδων
 - Διεύθυνση παροχών
 - Διεύθυνση διεθνών ασφαλιστικών σχέσεων
 - Διεύθυνση συντάξεων προσωπικό νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου.

Γ) Γενική διεύθυνση οικονομοτεχνικών υπηρεσιών, συγκροτούμενη από τις υπηρεσίες:

- Διεύθυνση οικονομικών υπηρεσιών
- Διεύθυνση τεχνικής και στέγασης
- Διεύθυνση προμηθειών και χημικών υπηρεσιών
- Διεύθυνση αναλογιστικών μελετών και στατιστικής

Δ) Γενική διεύθυνση πληροφορικής, συγκροτούμενη από τις υπηρεσίες:

- Διεύθυνση τεχνικής υποστήριξης
- Διεύθυνση εκμετάλλευσης
- Διεύθυνση εφαρμογών
- Αυτοτελές τμήμα στρατηγικής τεχνολογιών πληροφορικής και επικοινωνιών
- Αυτοτελές τμήμα ασφάλειας εφαρμογών και συστημάτων
- Αυτοτελές τμήμα γραμματειακής και διοικητικής υποστήριξης

Ε) Γενική διεύθυνση υπηρεσιών υγείας, συγκροτούμενη από τις υπηρεσίες:

- Διεύθυνση υγειονομικού προσωπικού
- Διεύθυνση υγειονομικών υπηρεσιών
- Διεύθυνση αναπηρίας και κοινωνικής εργασίας
- Διεύθυνση φαρμακευτική

Στ) Διεύθυνση γραμματείας

Ζ) Διεύθυνση νομική

Η) Διεύθυνση επιθεώρησης υπηρεσιών ασφάλισης

Θ) Διεύθυνση επιθεώρησης υπηρεσιών υγείας

Ι) Τμήμα τύπου και δημοσίων σχέσεων

Αρμοδιότητες των ανωτέρω υπηρεσιών είναι:

- Α) η υποβοήθηση της διοίκησης στον καθορισμό της υπηρεσιακής πολιτικής και στη χάραξη των γενικών κατευθύνσεων στη λειτουργία του ιδρύματος.
- Β) η καθοδήγηση και ο έλεγχος των περιφερειακών υπηρεσιών καθώς και η παροχή σ' αυτές γενικής φύσεως εξυπηρετήσεων

3.6 Περιφερειακές υπηρεσίες

Οι περιφερειακές υπηρεσίες χωρίζονται σε: υπηρεσίες ασφαλίσεις κ μονάδες υγείας.

Υπηρεσίες ασφάλισης είναι:

- Α) Τα περιφερειακά υποκαταστήματα
- Β) Τα τοπικά υποκαταστήματα
- Γ) Τα παραρτήματα

- Δ) Τα ταμεία εισπραχής εσόδων του ιδρύματος
- Ε) Οι ειδικές υπηρεσίες ελέγχου ασφάλισης

Υπηρεσίες υγείας είναι:

- Α) Οι νομαρχιακές μονάδες υγείας
- Β) Οι τοπικές μονάδες υγείας
- Γ) Τα τοπικά ιατρεία
- Δ) Τα διαγνωστικά κέντρα και ιατρικής της εργασίας
- Ε) Οι υπηρεσίες υγειονομικών επιτροπών αναπηρίας
- Στ) Τα κέντρα παιδοψυχικής υγιεινής
- Ζ) Τα κέντρα προληπτικής ιατρικής
- Η) Τα ειδικά διαγνωστικά-θεραπευτικά κέντρα
- Θ) Οι σταθμοί άμεσης βοήθειας
- Ι) Οι υπηρεσίες νοσοκομειακής υποστήριξης

Μεταξύ των υπηρεσιών ασφάλισης και των υπηρεσιών υγείας δεν υπάρχει σχέση εξάρτησης. Οι υπηρεσίες αυτές συνεργάζονται μεταξύ τους και αλληλοϋποστηρίζονται στο έργο τους, ιδιαίτερα σε θέματα λειτουργικής φύσεως.

Σε κάθε διοικητική περιφέρεια μπορούν να ορίζονται μέχρι δύο συντονιστές, για το συντονισμό και την εποπτεία των αντίστοιχων περιφερειακών υπηρεσιών. Ειδικά για τη διοικητική περιφέρεια αττικής μπορούν να ορίζονται μέχρι δύο συντονιστές σε κάθε μία από τις τέσσερις νομαρχίες της.

Οι παραπάνω συντονιστές ως αρμοδιότητες θα έχουν:

- α) την εποπτεία των περιφερειακών υπηρεσιών αρμοδιότητάς τους ως προς τη νομότυπη, παραγωγική και αποτελεσματική λειτουργία τους και την εφαρμογή των κείμενων διατάξεων και οδηγιών της διοίκησης.
- β) το συντονισμό και τη βελτίωση της λειτουργίας των ανωτέρω μονάδων με προτάσεις, οδηγίες και πρακτική βοήθεια προς αυτές για την εφαρμογή τους.
- γ) τη μελέτη και υποβολή προτάσεων και προγραμμάτων, που αφορούν τη βελτίωση της ποιότητας των παρεχομένων υπηρεσιών και την ευρυθμότερη λειτουργία των μονάδων της αρμοδιότητάς τους.
- δ) την υποβολή εισηγήσεων αρμοδίως για την ορθολογική κατανομή και αξιοποίηση του προσωπικού των μονάδων της αρμοδιότητάς τους καθώς και την υποβολή ειδικών εκθέσεων ουσιαστικών προσόντων για τους προϊσταμένους των ανωτέρω μονάδων.

Στην έδρα του κάθε συντονιστή από τους παραπάνω λειτουργεί αυτοτελές γραφείο, για τη γραμματειακή υποστήριξη και υποβοήθησή τους στο έργο τους.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ

4 Παροχές ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων

4.1 Διάκριση παροχών ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων

Το κύριο έργο της κοινωνικών ασφαλίσεων είναι η ασφαλιστική προστασία των ασφαλισμένων που εκδηλώνεται με τις παροχές. Οι παροχές διακρίνονται σε:

1. Παροχές σε είδος που περιλαμβάνουν την περίθαλψη: ιατρική, φαρμακευτική, νοσοκομειακή, πρόσθετη.
2. Παροχές σε χρήμα που είναι τα διάφορα επιδόματα (ασθένειας, ατυχήματος, μητρότητας και τα έξοδα κηδείας).

4.2 Παροχές σε είδος

4.2.1 Ιατρική περίθαλψη

- Να επισκέπτονται τους ιατρούς στα ιατρεία του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων λειτουργούν επί 12ωρο και στα ιδιωτικά τους ιατρεία, όταν δεν υπάρχουν οργανωμένοι υγειονομικοί σχηματισμοί.
- Να επισκέπτονται τον οικογενειακό τους ιατρό.
- Για ιατρική εξέταση να απευθύνονται στο τηλέφωνο 184 για προγραμματισμό ραντεβού με γιατρό της επιλογής τους ή με άλλο διαθέσιμο γιατρό της ίδιας ειδικότητας στις περισσότερες μονάδες υγείας του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων.
- Να επισκέπτονται δωρεάν τα κέντρα υγείας.
- Να καλούν κατ' οίκων ιατρό του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων στο σπίτι όταν είναι κληήρες και δεν μπορούν να μετακινηθούν.
- Να κάνουν γενικές ή ειδικές εξετάσεις ή ειδικές θεραπείες σε εργαστήρια του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων ή σε συμβεβλημένα με το ίδρυμα εργαστήρια, χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση των ασφαλισμένων. Σε περίπτωση παραπομπής του ασφαλισμένου σε συμβεβλημένα εργαστήρια χορηγείται σχετικός κατάλογος από τη μονάδα υγείας πλην των μαγνητικών τομογραφιών.

- Να εντάσσονται σε πρόγραμμα αποκατάστασης σε ειδικά κέντρα.
- Να υποβάλλονται σε εξωσωματική γονιμοποίηση.
- Να καλούν τις πρώτες βοήθειες στις περιπτώσεις ανάγκης.
- Να καταφεύγουν για έκτακτα και επείγοντα περιστατικά στο ίδρυμα.
- Να ζητήσουν να ενταχθούν στο πρόγραμμα της κατ' οίκων τακτικής περίθαλψης (κατάκοιτοι υπερήλικες).
- Να συμμετέχουν σε προγράμματα προληπτικής ιατρικής.
- Να ζητούν την απόδοση της δαπάνης, σύμφωνα με την κρατική διατίμηση, για την αμοιβή που κατέβαλλαν σε ιδιώτη ιατρό για επίσκεψη και φάρμακα που χορηγήθηκαν, καθώς και για την εκτέλεση παρακλινικών εξετάσεων σε μη συμβεβλημένα με το ίδρυμα εργαστήρια, σε περιπτώσεις έκτακτης και επείγουσας ασθενοείας.

4.2.2 Φαρμακευτική περίθαλψη

Οι συνταγές φαρμάκων χορηγούνται από τους γιατρούς του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων για την αποκατάσταση της υγείας των ασφαλισμένων και την πλήρη ανάρρωσή τους.

Οι ασφαλισμένοι του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων που επισκέπτονται τα κέντρα ανοιχτής προστασίας ηλικιωμένων, εξυπηρετούνται όσον αφορά τη συνταγογράφηση φαρμάκων είτε από γιατρούς του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων που επισκέπτονται ή απασχολούνται στα κέντρα ανοιχτής προστασίας ηλικιωμένων είτε από ιδιώτες γιατρούς που επισκέπτονται τα κέντρα ανοιχτής προστασίας ηλικιωμένων κέντρα ανοιχτής προστασίας ηλικιωμένων και συνταγογραφούν σε συνταγολόγια που χορηγεί το ίδρυμα.

Συνταγές του ιδρύματος μπορούν να εκδίδουν κάτω από προϋποθέσεις που θέτει η διοίκηση του ιδρύματος και οι γιατροί των κέντρων υγείας και των περιφερειακών ιατρείων του εθνικού συστήματος υγείας.

Αν δεν υπάρχει στην μονάδα του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων γιατρός ειδικότητας ή ο ασφαλισμένος εξυπηρετείται από αγροτικό γιατρό ή γιατρό του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων χωρίς ειδικότητα, θα πρέπει να επισκεφθεί γιατρό της σχετικής με την πάθησή του ειδικότητας προκειμένου να προμηθευτεί γνωμάτευση στην οποία θα καθορίζεται η ειδική φαρμακευτική αγωγή που απαιτείται. Με την γνωμάτευση αυτή θα μπορούν άλλοι γιατροί του ιδρύματος, χωρίς ειδικότητα ή αγροτικοί, να εκδίδουν συνταγές με το θεραπευτικό σχήμα που καθόρισε ο γιατρός ειδικότητας. Η γνωμάτευση του γιατρού ειδικότητας μπορεί να έχει ισχύ μέχρι και δύο χρόνια, εφόσον δεν ορίζεται μικρότερο χρονικό διάστημα. Μετά τη παρέλευση της διετίας είναι απαραίτητο να καθοριστεί εκ νέου το

θεραπευτικό σχήμα από γιατρό ειδικότητας.

Η συνταγή πρέπει να εκτελεστεί εντός (5) εργασίμων ημερών από την έκδοση της, αλλιώς θεωρείται άκυρη.

Οι ασφαλισμένοι πληρώνουν για τα φάρμακα συμμετοχή 25% εκτός από ορισμένες εξαιρέσεις. Συγκεκριμένα:

δεν πληρώνουν συμμετοχή οι ασφαλισμένοι για τα φάρμακα που χορηγούνται σε εργατικό ατύχημα και για τα φάρμακα που χορηγούνται στη μητρότητα (κύηση - τοκετός - λοχεία) και μόνο για την αντιμετώπιση των καταστάσεων αυτών. Επίσης δεν καταβάλλουν συμμετοχή οι παρακάτω χρόνια πάσχοντες:

- Παιδιά και ενήλικες για εμβολιασμούς του εγκεκριμένου κάθε φορά από το υπουργείο υγείας και πρόνοιας εθνικού προγράμματος εμβολιασμού.
- Οι πάσχοντες από καρκίνο ή λευχαιμία, οι διαβητικοί για την ινσουλίνη.
- Οι πάσχοντες από ψυχώσεις, οι επιληπτικοί.
- Οι πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, οι αιμορροφιλικοί.
- Οι πάσχοντες από υποφυσιογενή νανισμό.
- Οι πάσχοντες από νεφρική ανεπάρκεια που υποβάλλονται σε συνεχή θεραπεία υποκατάστασης με τεχνητά μέσα και οι έχοντες υποβληθεί σε μεταμόσχευση νεφρού, οι πάσχοντες από σκλήρυνση κατά πλάκας καθώς και παραπληγικοί και τετραπληγικοί, καθώς και οι ασθενείς που υποβάλλονται σε μεταμόσχευση συμπαγών ή ρευστών οργάνων, για όλα ανεξαρτήτως τα φάρμακα.
- Οι ασφαλισμένοι για τα κυτταροστατικά και ανοσορρυθμιστικά φάρμακα, με τα οποία υποβάλλονται σε θεραπεία, ανεξάρτητα της πάθησης από την οποία πάσχουν.
- Οι ασφαλισμένοι για τα φάρμακα που προμηθεύονται από τα φαρμακεία και την αποθήκη του ιδρύματος ή από τα κρατικά νοσοκομεία.
- Οι θετικοί ασθενείς για τα αντιρετροϊκά φάρμακα που συνταγογραφούνται από τα αναγνωρισμένα κέντρα αναφοράς για τη διάγνωση του aids και τις αναγνωρισμένες νοσοκομειακές μονάδες ειδικών λοιμώξεων.
- Παιδιά και ενήλικες για τους εμβολιασμούς του εγκεκριμένου κάθε φορά από το υπουργείο υγείας και πρόνοιας εθνικού προγράμματος εμβολιασμού, εκτός αν ορίζεται διαφορετικά.
- Οι ασφαλισμένοι για τα φάρμακα που προμηθεύονται από τα φαρμακεία του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων ή τα κρατικά νοσοκομεία.

- Οι ασφαλισμένοι που κάνουν χρήση σκιαγραφικών ουσιών ,συγκεκριμένα στις περιπτώσεις για τις οποίες προβλέπεται απαλλαγή του ασφαλισμένου από τη συμμετοχή στη δαπάνη των παρακλινικών εξετάσεων η απαλλαγή αυτή αφορά και τη δαπάνη της σκιαγραφικής ουσίας.
- Δρεπανοκυτταρική και μικροδρεπανοκυτταρική αναιμία, κυστική ίνωση
- Αγγειοπάθεια burger, άνοια, νόσος alzheimer και νόσος charcot.
- Νόσος wilson ,γλυκονίαση, νόσος gaucher

Πληρώνουν μειωμένη συμμετοχή 10% για τα φάρμακα, που χορηγούνται στις παρακάτω παθήσεις:

- Χρόνια ρευματική βαλβιδοπάθεια και λοιπές βαλβιδοπάθειες, χρόνια πνευμονική καρδιοπάθεια, συγγενής καρδιοπάθεια, στεφανιαία νόσος και υπερλιπιδαιμίες.
- Νοσήματα του συνδετικού ιστού ,οστεοπόρωση και νόσο paget .
- Χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια. Επίσης στο βρογχικό και αλλεργικό βρογχικό άσθμα με κριτήριο τη χρονιότητα της νόσου και συγκεκριμένα για περιστατικά που ταλαιπωρούν τον ασθενή άνω των 6 μηνών κατ' έτος
- Κληρονομικό αγγειοίδημα, αδένωμα υπόφυσης.
- Ελκώδη κολίτιδα, νόσο του crohn, Κίρρωση του ήπατος, συγγενή ιχθύαση.
- Πληρώνουν επίσης μειωμένη συμμετοχή 10% για τα φάρμακα οι συνταξιούχοι που δικαιούνται του επιδόματος εκας (για όσο χρόνο το δικαιούνται) και τα μέλη της οικογένειάς τους από 01/01/1999.
- Φάρμακα που αφορούν θεραπεία υψηλού κόστους διατίθενται από τα φαρμακεία του ιδρύματος δωρεάν. Επίσης για ορισμένα φάρμακα απαιτείται έγκριση από ειδική επιτροπή του ιδρύματος, λόγω υψηλού κόστους ή συνταγογράφησής τους για μη εγκεκριμένες από τον εθνικό οργανισμό φαρμάκων ενδείξεις. Για τα παραπάνω είναι ενήμεροι οι συνταγογράφοι γιατροί του ιδρύματος που οφείλουν να χαρακτηρίζουν σχετικά τις συνταγές του ιδρύματος και να καθοδηγούν τον ασφαλισμένο.

Το ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων θα καλύπτει εφεξής και τη δαπάνη για τα φάρμακα που χρησιμοποιούνται για την πραγματοποίηση της εξωσωματικής γονιμοποίησης επιπλέον της δαπάνης για την ιατρική πράξη που κάλυπτε έως τώρα. Τα φάρμακα αυτά χορηγούνται από φαρμακεία του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων εφόσον πληρούνται οι παρακάτω προϋποθέσεις

Για τη συνταγογράφηση των φαρμάκων για εξωσωματική γονιμοποίηση:

Τίθενται ως προϋποθέσεις για τις γυναίκες που μπορούν να προσφύγουν στη συγκεκριμένη μέθοδο η ηλικία από 23-45 ετών και η ύπαρξη έγγαμου βίου. Η

ασφαλισμένη θα πρέπει να έχει έγκριση από την ειδική επιτροπή γυναικολόγων του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων για την ένταξή της σε πρόγραμμα εξωσωματικής γονιμοποίησης.

- Τα φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα που απαιτούνται θα πρέπει να περιλαμβάνονται στον κατάλογο συνταγογραφούμενων ιδιοσκευασμάτων και να αναγράφονται σε συνταγές του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων
- Οι συνταγές θα ελέγχονται ως προς την τήρηση των ως άνω προϋποθέσεων και θα θεωρούνται από ελεγκτή γιατρό της μονάδας υγείας ή ελεγκτή γιατρό του ογκολογικού νοσοκομείου του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων, ο οποίος θα ελέγχει και τη σχετική καταχώρηση στο βιβλιάριο υγείας.

4.2.3 Νοσοκομειακή περίθαλψη

Οι ασφαλισμένοι και τα μέλη των οικογενειών τους έχουν δικαίωμα να νοσηλευτούν:

- Στα νοσοκομεία του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων
- Στα κρατικά νοσοκομεία όλης της χώρας.
- Στις συμβεβλημένες ιδιωτικές κλινικές
- Σε ιδρύματα και ιδιωτικές κλινικές για την περίθαλψη χρονίως πασχόντων

Περίθαλψη χωρίς συμμετοχή:

Ο ασφαλισμένος και τα μέλη της οικογένειάς του έχουν δικαίωμα να νοσηλευτούν χωρίς να καταβάλλουν δαπάνη στη γ' θέση.

Περίθαλψη με συμμετοχή:

Για νοσηλεία σε βελτιωμένη θέση (α, βα, ββ), ο ασφαλισμένος καταβάλλει συμμετοχή 10% επί της διαφοράς μεταξύ δαπανών νοσηλείας στη γ' θέση και στη θέση που έχοντας σχετικό δικαίωμα, νοσηλεύεται και μόνο για τον πρώτο μήνα νοσηλείας. Ασφαλισμένοι που νοσηλεύονται μετά από εργατικό ατύχημα ή επαγγελματική ασθένεια δεν πληρώνουν αυτή τη συμμετοχή.

Δικαίωμα σε βελτιωμένη θέση έχουν οι ασφαλισμένοι και συνταξιούχοι του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων και τα μέλη της οικογένειάς τους κάτω από ορισμένες προϋποθέσεις.

Περίθαλψη σε μη συμβεβλημένη ιδιωτική κλινική ή θεραπευτήριο

Σε επείγουσα περίπτωση νοσηλείας ή ακόμα και σε περίπτωση επιβεβλημένης

νοσηλείας και μόνο για δικαιούχους βελτιωμένης θέσης, ο ασφαλισμένος μπορεί να εισαχθεί σε οποιαδήποτε κλινική ή θεραπευτήριο που δεν έχει σύμβαση με το ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων.

Η δαπάνη θα καλυφθεί σύμφωνα με την κρατική διατίμηση. Ο ασφαλισμένος πρέπει να ενημερώσει το ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων της περιοχής που ελέγχει την κλινική που νοσηλεύεται σε (30) ημέρες από την εισαγωγή και να υποβάλλει τα σχετικά δικαιολογητικά στο ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων μέσα σε προθεσμία έξι μηνών.

Το επείγον της περίπτωσης και το επιβεβλημένο της νοσηλείας βεβαιώνονται από τον αρμόδιο γιατρό-ελεγκτή του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων.

4.2.4 Πρόσθετη περίθαλψη

Για την εκπλήρωση ειδικών αναγκών υγείας, το ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων παρέχει στους ασφαλισμένους, στους συνταξιούχους και στα μέλη της οικογένειάς τους πρόσθετη περίθαλψη. Για τα είδη πρόσθετης περίθαλψης απαιτείται γνωμάτευση του γιατρού ειδικότητας του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων και θεώρηση αυτής από τον ελεγκτή γιατρό του ιδρύματος. Για ορισμένα είδη απαιτείται και η γνωμάτευση της υγειονομικής επιτροπής του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων.

Για ορισμένα είδη πρόσθετης περίθαλψης, ο δικαιούχος πληρώνει ποσοστό συμμετοχής 25%. Απαλλάσσονται του ποσοστού συμμετοχής 25% για την προμήθεια αναπηρικών αμαξιδίων, τεχνητών μελών και ορθοπεδικών βοηθημάτων και μηχανημάτων οι δικαιούχοι που πάσχουν από παραπληγία ή τετραπληγία.

Επίσης απαλλάσσονται της συμμετοχής και τα θύματα εργατικών ατυχημάτων, για τα είδη μόνο που χορηγούνται για την άρση των συνεπειών του ατυχήματος.

Είδη πρόσθετης περίθαλψης:

Ειδικά θεραπευτικά μέσα, όπως:

- Βηματοδότες, πλαστικά μοσχεύματα αγγείων
- Θεραπευτικά μέσα και όργανα παροδικής χρήσης, συσκευές εισπνοών, θερμού αέρα .

Αναγκαίες προσθέσεις όπως:

- Ακουστικά βαρηκοΐας, μηχανήματα ομιλίας
- Βοηθητικά θεραπευτικά μέσα και ορθοπεδικά είδη: κηλεπίδεςμοι, ζώνες, ελαστικές περικνημίδες, τεχνητά μέλη, αμαξίδια

- Ματογυάλια και φακοί επαφής.

4.2.5 Νοσηλεία στο εξωτερικό

Το ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων αναλαμβάνει ολόκληρη τη δαπάνη νοσηλείας που απαιτείται στην περίπτωση μιας πάθησης που δεν είναι δυνατό να αντιμετωπιστεί στην Ελλάδα λόγω έλλειψης κατάλληλων επιστημονικών μέσων ή εξειδικευμένων γιατρών. Επίσης καλύπτει τα εισιτήρια και ένα ποσοστό για έξοδα διαμονής και διατροφής του ασθενή και του συνοδού, με απόφαση του διοικητικού συμβουλίου του ιδρύματος. Στην περίπτωση μεταμόσχευσης αναλαμβάνει και την δαπάνη νοσηλείας του δότη.

Στο εξής έχουν τη δυνατότητα να μεταβαίνουν για νοσηλεία και σε ιδιωτικά θεραπευτήρια του εξωτερικού μόνο τα επείγοντα περιστατικά νοσηλείας, ανεξαρτήτως ηλικίας.

Η νοσηλεία σε χώρα εκτός Ευρώπης εγκρίνεται μόνο σε περίπτωση που το συγκεκριμένο περιστατικό δεν αντιμετωπίζεται σε ευρωπαϊκή χώρα. Αν το περιστατικό αντιμετωπίζεται μεν στην Ευρώπη αλλά ο ασφαλισμένος επιθυμεί να νοσηλευθεί σε μη ευρωπαϊκή χώρα, τότε το ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων καλύπτει το 30% των δαπανών νοσηλείας και ταξιδιού.

Για την ανάγκη της νοσηλείας στο εξωτερικό γνωματεύει ειδική υγειονομική επιτροπή πάντα μετά από γνωμάτευση γιατρού διευθυντή κλινικής κρατικού νοσοκομείου ή πανεπιστημιακής κλινικής της αντίστοιχης με την πάθηση ειδικότητας.

Η τελική έγκριση δίδεται από τον διευθυντή του περιφερειακού υποκαταστήματος του τόπου κατοικίας του ασθενή-ασφαλισμένου.

4.2.6 Μετακινήσεις

Αν δεν είναι δυνατή η νοσηλεία σε θεραπευτήριο ή η παροχή της δέουσας περίθαλψης στον τόπο κατοικίας του ασφαλισμένου, το ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων συμμετέχει στις δαπάνες μετάβασης και επιστροφής του ίδιου και του τυχόν αναγκαίου συνοδού του από τον τόπο κατοικίας του στο πλησιέστερο κέντρο παροχών, όπου είναι δυνατόν να του παρασχεθεί η δέουσα περίθαλψη.

Το ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων εκδίδει δελτίο μετακίνησης. Σε περίπτωση έγκρισης μετακίνησης το ίδρυμα συμμετέχει στα 4/5 των εισιτηρίων του ασθενή και του τυχόν συνοδού με το κοινό μεταφορικό μέσον και καταβάλλει ημερήσια

αποζημίωση στον μετακινούμενο και στον συνοδό του, εφόσον όμως η επιστροφή δεν πραγματοποιείται την ίδια μέρα. Η αποζημίωση καταβάλλεται στο μετακινούμενο ασθενή μέχρι να εισαχθεί στο νοσοκομείο και όχι παραπάνω από 10 ημέρες, ενώ στο συνοδό για τις ημέρες του ταξιδιού και μέχρι ακόμη τρεις.

Στις επείγουσες περιπτώσεις ασθενείας διατίθενται ασθενοφόρα αυτοκίνητα, ταξί, θέση σε αεροπλάνο ή ειδικά ναυλωμένο ελικόπτερο και πλοίο, μέσω εθνικό κέντρο άμεσης βοήθειας.

4.2.7 Αποκλειστική αδελφή

Κατά τη διάρκεια νοσηλείας ασθενή, δικαιούχου παροχών ασθενείας, το ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων αναλαμβάνει τη δαπάνη για χρησιμοποίηση αποκλειστικής αδελφής νοσοκόμας ή νοσοκόμου και μόνο κατά τη διάρκεια της νύχτας, εφόσον πληρούνται οι εξής προϋποθέσεις:

α) Για του νοσηλευόμενους σε κρατικά νοσοκομεία, στις περιπτώσεις που ο διευθυντής της κλινικής του κρατικού νοσοκομείου κρίνει ότι η εξαιρετική σοβαρότητα της κατάστασης της υγείας του ασθενή δικαιολογεί τη χρησιμοποίηση, και με την προϋπόθεση ότι η έγκριση του παραπάνω υγειονομικού οργάνου θα δοθεί σε (8) εργάσιμες ημέρες από την έναρξη της παροχής των υπηρεσιών από την αποκλειστική αδελφή νοσοκόμα ή νοσοκόμο.

β) Για τους νοσηλευόμενους σε ιδιωτικές κλινικές, η έγκριση της χρησιμοποίησης αποκλειστικής νοσοκόμας ή νοσοκόμου γίνεται μέσα σε (8) εργάσιμες ημέρες από την έναρξη της χρησιμοποίησης και με αιτιολογημένη γνωμάτευση του αρμόδιου ελεγκτή γιατρού του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων

Η προθεσμία για την κατάθεση των δικαιολογητικών στο ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων για απόδοση της δαπάνης στις παραπάνω περιπτώσεις είναι εξάμηνη. Εφόσον υπάρχει η έγκριση των αρμοδίων υγειονομικών οργάνων. Δεν δικαιολογείται η χρησιμοποίηση αποκλειστικής αδελφής νοσοκόμας ή νοσοκόμου στα χρόνια περιστατικά, καθώς και στα περιστατικά νοσηλείας στο σπίτι. Το ποσό της αποδοτέας από το ίδρυμα δαπάνης είναι για κάθε εργάσιμη νύχτα το 80% του τεκμαρτού ημερομισθίου της 12ης ασφαλιστικής κλάσης και για της Κυριακές και λοιπές αργίες το 100% του τεκμαρτού ημερομισθίου της ίδιας ασφαλιστικής κλάσης

4.2.8 Λουτροθεραπεία

Το ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων παρέχει λουτροθεραπεία στους άμεσα ασφαλισμένους και συνταξιούχους που για λόγους θεραπευτικούς έχουν ανάγκη αυτής, αρκεί προηγουμένως να γνωματεύσει η πρωτοβάθμια υγειονομική επιτροπή, ότι ο ασφαλισμένος παρουσιάζει πάθηση για την οποία η λουτροθεραπεία έχει

θεραπευτική αξία.

Η πραγματοποίηση της λουτροθεραπείας πρέπει να γίνεται στις πλησιέστερες του τόπου κατοικίας ιαματικές πηγές, οι οποίες έχουν αντίστοιχες με την πάθηση θεραπευτικές ενδείξεις.

Η λουτροθεραπεία παρέχεται σε λουτροπηγές που βρίσκονται κοντά στο τόπο κατοικίας του δικαιούχου και σε λουτροπηγές που βρίσκονται μακριά από τον τόπο κατοικίας.

Στις περιπτώσεις που η λουτροθεραπεία πραγματοποιείται σε ιαματικές πηγές που βρίσκονται κοντά στο τόπο κατοικίας του ασφαλισμένου και είναι δυνατή η αυθημερόν μετάβαση και επιστροφή του, καταβάλλονται:

- Στο ακέραιο οι δαπάνες της καθ' ημέρα μετάβασης & επιστροφής.
- Τα 3/4 της αξίας των λούσεων της μικρότερης τιμής που αντιστοιχεί στη λουτροπηγή που μεταβαίνει.

Στις περιπτώσεις που η λουτροθεραπεία πραγματοποιείται σε ιαματικές πηγές που βρίσκονται μακριά από τον τόπο κατοικίας του δικαιούχου καταβάλλονται:

- Τα 4/5 των εξόδων μετάβασης και επιστροφής.
- Τα 3/4 της αξίας των λούσεων.
- Το ειδικό επίδομα λουτροθεραπείας, το οποίο για μεν τους ασφαλισμένους είναι ίσο με το επίδομα ασθένειας και υπολογίζεται όπως και αυτό, για δε τους συνταξιούχους είναι ίσο με το τεκμαρτό ημερομίσθιο της 4ης ασφαλιστικής κλάσης, όπως αυτή διαμορφώνεται κάθε φορά.

4.2.9 Εξωσωματική γονιμοποίηση

Το ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων για την εξωσωματική γονιμοποίηση, τα δικαιολογητικά που απαιτούνται, τη συχνότητα με την οποία μπορεί να επαναληφθεί η διαδικασία, καθώς και τα δικαιολογητικά που χρειάζονται προκειμένου να συνταγογραφηθούν τα φάρμακα που απαιτούνται για την πρόκληση ωοθυλακιορρηξίας.

A. Προϋποθέσεις για εξωσωματική γονιμοποίηση

στη συγκεκριμένη μέθοδο μπορούν να προσφύγουν προκειμένου να αποκτήσουν παιδί, έγγαμες γυναίκες, ηλικίας 23 έως 45 χρόνων.

B. Διαδικασίες

Η ασφαλισμένη θα πρέπει να προσφύγει σε γυναικολόγο του ιδρύματος κοινωνικής ασφαλισμένων για έλεγχο των προϋποθέσεων και σχηματισμό του σχετικού φακέλου για παραπομπή σε ειδική επιτροπή εξωσωματικής γονιμοποίησης. Η ειδική επιτροπή

θα εγκρίνει τελικά την ένταξη της ασφαλισμένης σε πρόγραμμα εξωσωματικής γονιμοποίησης.

Παροχές του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων για κάθε προσπάθεια εξωσωματικής - χορήγηση φαρμάκων:

- Για κάθε προσπάθεια εξωσωματικής (τέσσερις συνολικά) το ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων καταβάλλει το προβλεπόμενο ποσό.
- Καλύπτονται όλες οι εξετάσεις που είναι αναγκαίο να προηγηθούν του σχηματισμού του φακέλου παραπομπής της ασφαλισμένης στην επιτροπή.
- Καλύπτονται πλέον και τα φάρμακα που χρησιμοποιούνται για την πραγματοποίηση της εξωσωματικής γονιμοποίησης, για την πραγματοποίηση σπερματέγχυσης και για την πρόκληση ωορρηξίας.

4.2.10 Φυσιοθεραπεία

Το ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων για την εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων και συνταξιούχων του που έχουν ανάγκη φυσικοθεραπείας, εκτός από τα ιδιόκτητα φυσικοθεραπευτήρια, έχει συνάψει συμβάσεις κατά πράξη και περίπτωση.

Στο υποκατάστημα Αθηνών υπηρετούν φυσιοθεραπευτές οι οποίοι εκτελούν φυσικοθεραπείες στο σπίτι των ασθενών ασφαλισμένων μας που δεν μπορούν να μετακινηθούν.

Οι ασθενείς που μπορούν να μετακινηθούν εξυπηρετούνται στα φυσιοθεραπευτήρια του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων καθώς και στα συμβεβλημένα ιδιωτικά φυσιοθεραπευτήρια. Στην περίπτωση που ο θεράπων γιατρός κρίνει ότι ο ασφαλισμένος ή ο συνταξιούχος έχει ανάγκη φυσικοθεραπείας, του χορηγεί σχετικό παραπτεμπτικό.

Στη συνέχεια ο ενδιαφερόμενος απευθύνεται στην υγειονομική γραμματεία του υποκαταστήματος της περιοχής του, η οποία τον ενημερώνει για τη δυνατότητα διενέργειας της φυσικοθεραπείας στο ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων ή σε συμβεβλημένα φυσιοθεραπευτήρια.

4.3 Παροχές σε χρήμα

4.3.1 Επιδόματα μητρότητας (κυοφορίας – λοχείας)

Το ίδρυμα κοινωνικών ασφαλισμένων επιδοτεί τις άμεσα ασφαλισμένες για 56 ημέρες πριν τον τοκετό και 63 ημέρες μετά τον τοκετό. Για να τύχουν αυτών των επιδομάτων πρέπει να έχουν συμπληρώσει 200 ημέρες εργασίας. Στην ασφάλιση τα

δύο προηγούμενα χρόνια από την πιθανή ή την πραγματική ημέρα τοκετού και να μην εργάζονται κατά τον χρόνο της επιδότησης.

4.3.2 Επίδομα ασθενείας

Οι άμεσα ασφαλισμένοι που εργάζονται δικαιούνται επίδομα ασθενείας εφόσον διαπιστωθεί ανικανότητα για εργασία (4 ημέρες κ πάνω) από τον θεράποντα ιατρό του δικά. Απαραίτητη προϋπόθεση είναι να έχουν συμπληρωθεί 100 ημέρες εργασίας τον προηγούμενο χρόνο ή στο τελευταίο 15μηνο χωρίς να υπολογίζονται οι 3 τελευταίοι μήνες.

Το ύψους του επιδόματος εξαρτάται από τις αποδοχές των 30 τελευταίων ημερών που έχει ο εργαζόμενος το προηγούμενο έτος.

Επίδομα επαγγελματικής ασθενείας

Οι άμεσα ασφαλισμένοι και οι συνταξιούχοι που εργάζονται δικαιούνται επίδομα επαγγελματικής ασθενείας ,όταν αρρωστήσουν από χρόνια πάθηση που φανερώνεται ύστερα από ορισμένο χρόνο εργασίας σε ορισμένα επαγγέλματα.

4.3.3. Επίδομα ατυχήματος

Ατύχημα είναι η σωματική ή διανοητική βλάβη που επέρχεται από βίαιο, εξωτερικό και αιφνίδιο συμβάν και η οποία προκλήθηκε παρά την θέληση του ασφαλισμένου.

Εργατικό ατύχημα έχουμε όταν συμβούν τα παραπάνω κατά την διάρκεια της εργασίας και εξαιτίας αυτής .

Εκτός εργασίας ατύχημα θεωρείται κάθε άλλο ατύχημα (βίαιο, εξωτερικό και αιφνίδιο συμβάν).

Στις περιπτώσεις εργατικού ατυχήματος δεν απαιτούνται χρονικές προϋποθέσεις για την επιδότηση, αρκεί η ασφάλιση κατά την ημέρα του ατυχήματος, ενώ στο εκτός εργασίας ατύχημα είναι αρκετή η συμπλήρωση του μισού μονού αριθμού ημερών ασφάλισης που ισχύει για το επίδομα ασθενείας.

4.3.4. Έξοδα κηδείας

Χορηγούνται έξοδα για την κηδεία του άμεσα ασφαλισμένου ή συνταξιούχου λόγω γήρατος, αναπηρίας, θανάτου. Για να χορηγηθούν έξοδα κηδείας πρέπει ο άμεσα ασφαλισμένος να έχει πραγματοποιήσει 100 ημέρες εργασίας τον προηγούμενο χρόνο.

4.3.5 Ειδική παροχή προστασίας μητρότητας

Η ασφαλισμένη του ιδρύματος , εργαζομένη μητέρα, μετά την λήξη της αδειας λοχείας και της ισόχρονης προς το μειωμένο ωράριο αδειας με αποδοχές (3,5 μηνών) δικαιούται ειδική άδεια προστασίας έξι μηνών.

Κατά την διάρκεια της ειδικής αδειας των 6 μηνών, δικαιούται αποδοχές , οι οποίες καταβάλλονται από τον οργανισμό απασχόλησης εργατικού δυναμικού και είναι ίσες με τον εκάστοτε κατώτατο μισθό με αναλογία δώρων εορτών και επιδόματος αδειας.

Ο χρόνος αυτός λογίζεται ως χρόνος ασφάλισης στον κλάδο σύνταξης του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων. Οι προβλεπόμενες εισφορές, υπολογίζονται επί του παραπάνω μισθού και όσες βαρύνουν την ασφαλισμένη παρακρατούνε και

αποδίδονται στο δικά από τον οργανισμό απασχόλησης εργατικού δυναμικού μαζί με την εισφορά εργοδότη, η οποία βαρύνει τον οργανισμό απασχόλησης εργατικού δυναμικού.

Αν δεν γίνει χρήση της ισόχρονης προς το μειωμένο ωράριο αδειάς η μητέρα αμέσως μετά την λήξη της αδειάς λοχείας δικαιούται την ειδική άδεια προστασίας της μητρότητας κ στην συνέχεια, δικαιούται και το προβλεπόμενο μειωμένο ωράριο, αντί του δικαιώματος της αδειάς των 3,5 μηνών που δεν άσκησε.

Σχηματικά τα δικαιώματα της εργαζομένης μητέρας ασκούνται εναλλακτικά ως εξής:
Πρώτη εναλλακτική δυνατότητα

- Άδεια λοχείας
- 3,5 μήνες αδειάς με αποδοχές
- 6 μήνες ειδική άδεια

Δεύτερη εναλλακτική δυνατότητα

- Άδεια λοχείας
- 6 μήνες ειδική άδεια
- Μειωμένο ωράριο

4.4 Παροχές συντάξεων

Διάκριση παροχών συντάξεων:

- 1) Σύνταξη λόγω γήρατος
- 2) Σύνταξη λόγω αναπηρίας
- 3) Σύνταξη λόγω θανάτου

4.4.1 Σύνταξη λόγω γήρατος

Οι ασφαλισμένοι που έχουν συμπληρώσει τουλάχιστον 4500 ημέρες ασφάλισης από παροχή εξαρτημένης εργασίας και ηλικίας 65 ή 60 δικαιούνται σύνταξη λόγω γήρατος, το ποσό της οποίας δεν μπορεί να υπερβαίνει τα 2/3 του εκάστοτε ισχύοντος κατωτάτου ορίου σύνταξης γήρατος ούτε να είναι μικρότερο από το 1/2 αυτού.

Ημέρες Ασφάλισης	Ηλικία	
	άνδρες	γυναίκες
4.500, με την προϋπόθεση να μην παίρνετε σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο ή άλλον ασφαλιστικό Οργανισμό κύριας ασφάλισης	65	60
10.000	62	57

4.4.2 Σύνταξη λόγω αναπηρίας

Σύνταξη αναπηρίας από κοινή νόσο

Στην περίπτωση που ο ασφαλισμένος κριθεί από τις υγειονομικές επιτροπές του ιδρύματος ανάπηρος με συντάξιμο ποσοστό αναπηρίας από πάθηση που οφείλεται σε κοινή νόσο, δικαιούται σύνταξη λόγω αναπηρίας εφόσον έχει πραγματοποιήσει στην ασφάλιση του ιδρύματος:

<ul style="list-style-type: none">• 4.500 ημέρες εργασίας ή 10.000 ημέρες εργασίας οποτεδήποτε ή
<ul style="list-style-type: none">• 300 ημέρες εργασίας αν δεν έχουν συμπληρώσει το 21ο έτος της ηλικίας τους. Οι ημέρες αυτές αυξάνονται προοδευτικά σε 4.200, με προσθήκη ανά 120 ημέρες για κάθε έτος μετά τη συμπλήρωση του 21ου έτους. Από τις ημέρες αυτές, οι 300 πρέπει να έχουν πραγματοποιηθεί τα 5 τελευταία έτη πριν από εκείνο στο οποίο επήλθε η αναπηρία ή
<ul style="list-style-type: none">• 1.500 ημέρες, από τις οποίες 600 τουλάχιστον τα 5 τελευταία έτη πριν από εκείνο στο οποίο επήλθε η αναπηρία

Σύνταξη αναπηρίας από εργατικό ατύχημα

Στην περίπτωση που ο ασφαλισμένος κριθεί από τις υγειονομικές επιτροπές του ιδρύματος ανάπηρος με συντάξιμο ποσοστό αναπηρίας από πάθηση που οφείλεται σε εργατικό ατύχημα, δικαιούται σύνταξη λόγω αναπηρίας εφόσον:

- Έχει πραγματοποιήσει στην ασφάλιση του ιδρύματος έστω και μια ημέρα
- Το ατύχημα έχει χαρακτηριστεί εργατικό

Σύνταξη αναπηρίας από επαγγελματική νόσο

Στην περίπτωση που ο ασφαλισμένος κριθεί από τις υγειονομικές υπηρεσίες του ιδρύματος με συντάξιμο ποσοστό αναπηρίας από πάθηση που οφείλεται σε επαγγελματική νόσο, δικαιούται σύνταξη λόγω αναπηρίας εφόσον:

- Έχει ασφαλιστεί στο ίδρυμα τον ελάχιστο χρόνο ο οποίος, ανάλογα με την επαγγελματική ασθένεια, ορίζεται από τον κανονισμό ασθένειας του ιδρύματος,
- Η προσβολή του ασφαλισμένου από επαγγελματική νόσο θα πρέπει να έχει διαπιστωθεί ιατρικώς κατά την διάρκεια της απασχόλησης.

Σύνταξη αναπηρίας από ατύχημα εκτός εργασίας

Στην περίπτωση που ο ασφαλισμένος κριθεί από τις υγειονομικές υπηρεσίες του ιδρύματος με συντάξιμο ποσοστό αναπηρίας από πάθηση που οφείλεται σε ατύχημα εκτός εργασίας, δικαιούται σύνταξη λόγω αναπηρίας εφόσον έχει πραγματοποιήσει στην ασφάλιση του ιδρύματος τις μισές ημέρες που απαιτούνται για την χορήγηση σύνταξης από κοινή νόσο.

- Το ατύχημα θα πρέπει να έχει χαρακτηριστεί ότι συνέβη εκτός εργασίας.
- Ο ασφαλισμένος δεν πρέπει να λαμβάνει σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το δημόσιο ή άλλο ασφαλιστικό οργανισμό κυρίας ασφάλισης.

4.4.3 Σύνταξη λόγω θανάτου

Στην περίπτωση θανάτου ασφαλισμένου δικαιούται σύνταξη ο/η επιζών/-σα σύζυγος και τα τεκνά εφόσον:

Ο θανών έχει πραγματοποιήσει τις ημέρες ασφάλισης που απαιτούνται για συνταξιοδότηση λόγω αναπηρίας από τις αντίστοιχες αιτίες.

- Τα τεκνά είναι άγαμα ενήλικα ή ανήλικα, άγαμα και σπουδάζουν μέχρι την συμπλήρωση του 24^{ου} έτους της ηλικίας τους.
- Τα τεκνά είναι ανάικα για βιοποριστική εργασία εφόσον η ανικανότητα τους έπειθε πριν από τη συμπλήρωση του 18^{ου} ή του 24^{ου} έτους της ηλικίας του (κατά την διάρκεια των σπουδών) ή πριν την συμπλήρωση του 25 έτους, εφόσον η ανικανότητα οφείλεται σε νευροψυχιατρικές παθήσεις.

Στα δικαιοδόχα μέλη της οικογένειας θανόντα ασφαλισμένου χορηγείται σύνταξη λόγω θανάτου, εφόσον ο θανών είχε πραγματοποιήσει:

<ul style="list-style-type: none"> • 4.500 ημέρες ή
<ul style="list-style-type: none"> • 300 ημέρες και δεν είχε συμπληρώσει το 21ο έτος της ηλικίας του. Οι ημέρες αυτές αυξάνονται ανά 120 κατά μέσο όρο για κάθε έτος ηλικίας μετά τη συμπλήρωση του 21ου και μέχρι να συμπληρωθεί ο αριθμός των 4.200 ημέρες Από τις ημέρες αυτές, οι 300 πρέπει να έχουν πραγματοποιηθεί τα 5 τελευταία έτη πριν από εκείνο στο οποίο επήλθε ο θάνατος του ασφαλισμένου ή
<ul style="list-style-type: none"> • 1.500 ημέρες, από τις οποίες οι 300 πρέπει να έχουν πραγματοποιηθεί τα 5 τελευταία έτη πριν από εκείνο στο οποίο επήλθε ο θάνατος του ασφαλισμένου.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΜΠΤΟ

5 Προοπτικές ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων

5.1 Πρόγραμμα εκσυγχρονισμού του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων

Το ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων, με κύριο στόχο τη βέλτιστη εξυπηρέτηση του πολίτη, υιοθέτησε μια νέα φιλοσοφία για την οργάνωση και τη λειτουργία του, η οποία εφαρμόζεται στην πράξη μέσω του προγράμματος εκσυγχρονισμού του ιδρύματος και αφορά τον ανασχεδιασμό, τον εκσυγχρονισμό και την απλούστευση των λειτουργικών διαδικασιών του ιδρύματος.

Το πρόγραμμα εκσυγχρονισμού του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων, αναφέρεται στον τομέα ασφάλισης και αποτελείται από μία σειρά έργων τα οποία είτε έχουν ολοκληρωθεί είτε είναι σε φάση εξάπλωσης και η εκμετάλλευσή τους ικανοποιεί τους στόχους του προγράμματος.

5.2 Οργανωτικό σχήμα και αρμοδιότητες

Το οργανωτικό σχήμα, το οποίο είναι αρμόδιο για την διοίκηση, διαχείριση και υποστήριξη της υλοποίησης του προγράμματος εκσυγχρονισμού, απεικονίζεται στην συνέχεια



Αρμοδιότητες της στρατηγικής επιτροπής

- Διοίκηση του προγράμματος εκσυγχρονισμού
- Καθορίζει γενικούς άξονες της πολιτικής του
- Λαμβάνει αποφάσεις στρατηγικού χαρακτήρα
- Εγκρίνει τις αποφάσεις της επιτροπής διαχείρισης, οι οποίες υποβάλλονται με την μορφή εισηγήσεων κατά τις συνεδριάσεις της στρατηγικής επιτροπής.

Αρμοδιότητες της επιτροπής διαχείρισης

- Την από τεχνικής και διαχειριστικής πλευράς διοίκηση του προγράμματος.
- Συντάσσει ή / και αναθεωρεί τα σχέδια δράσης των έργων του προγράμματος.
- Παρακολουθεί και συντονίζει τις ομάδες του οργανωτικού σχήματος, καθώς και διευκολύνει / υποστηρίζει την επικοινωνία των αναδόχων με το ίδρυμα.
- Ενημερώνει τον υπεύθυνο του προγράμματος και υποβάλλει εισηγήσεις για θέματα διαχείρισης και συντονισμού.
- Εντοπίζει προβλήματα σε διαχειριστικό και επιχειρησιακό επίπεδο, αναζητά αποτελεσματικές λύσεις και μέτρα αντιμετώπισης και εισηγείται στον υπεύθυνο του προγράμματος.
- Λειτουργεί ως μονάδα ανεξάρτητη από την οργανωτική δομή του ιδρύματος, με αποφασιστικό χαρακτήρα εντός των ορίων διαχειριστικού και εκτελεστικού επιπέδου του οργανωτικού σχήματος, καθώς και συντονιστικού χαρακτήρα στο ευρύτερο εσωτερικό περιβάλλον του ιδρύματος για θέματα σχετικά με την υλοποίηση των έργων του προγράμματος.

1. Επιχειρησιακή ομάδα ασφαλιστικών εισφορών

- Μητρώα εργοδοτών
- Δωροσήμου
- Διαχείριση αναλυτικής περιοδικής δήλωσης
- Ουσιαστικό έλεγχο
- Διαχείριση ασφαλιστικής ιστορίας
- Καθυστερούμενες εισφορές

- Αναγκαστικά μέτρα - ένδικα μέσα
- Προαιρετική ασφάλιση

2. Επιχειρησιακή ομάδα παροχών

- Απονομή συντάξεων του ιδρύματος
- Απονομή συντάξεων με βάση τις διατάξεις διαδοχικής ασφάλισης
- Πληρωμή συντάξεων
- Χορήγηση παροχών σε είδος και χρήμα
- Παρακολούθηση λογαριασμών .
- Έκδοση προσυνταξιοδοτικών αποφάσεων

3. Επιχειρησιακή ομάδα μητρώου

- Διαχείριση μητρώου ασφαλισμένων, ασφαλιστικής ικανότητας, βεβαιώσεων - αποφάσεων, δελτίου διαδοχικής ασφάλισης
- Εξορθολογισμός ηλεκτρονικού αρχείου μητρώου ασφαλισμένων

4. Επιχειρησιακή ομάδα οικονομικής διαχείρισης

- Γενική λογιστική
- Βοηθητική λογιστική
- Διαχείριση παγίων
- Διαχείριση αποθεμάτων
- Προϋπολογιστική λογιστική
- Σύστημα διαχείρισης στατιστικών στοιχείων
- Κατάρτιση προϋπολογισμού
- Σύστημα μισθοδοσίας

5. Επιχειρησιακή ομάδα υγείας

- Διαχείριση υπηρεσιών υγείας

- Επεξεργασία τιμολογίων προμηθευτών
- Σύστημα ζήτησης υπηρεσιών υγείας.
- Λειτουργία κέντρου επεξεργασίας συνταγών φαρμακείων

6. Ομάδα υποδομών προετοιμασίας και συλλογής στοιχείων

Παρακολούθηση και έλεγχος δραστηριοτήτων συλλογής και προετοιμασίας στοιχείων για την δημιουργία βάσεων δεδομένων.

7. Ομάδα υποδομών λειτουργικών παρεμβάσεων και διαδικασιών

- Διαμόρφωση προτάσεων για λειτουργικές παρεμβάσεις στα υπό ένταξη υποκαταστήματα
- Προώθηση αναγκαίων νομοθετικών ρυθμίσεων για απλούστευση διαδικασιών
- Μέριμνα για σχεδιασμό νέων εντύπων

8. Ομάδα υποδομών ανθρωπίνου δυναμικού και εκπαίδευσης

- Σχεδιασμός και υλοποίηση προγραμμάτων εκπαίδευσης, ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης χρηστών του ολοκληρωμένου πληροφοριακού συστήματος

9. Ομάδα υποδομών διαχείρισης προμηθευτών και εργονομίας

- Παρακολούθηση ετοιμότητας υ/κ προς ένταξη στο ολοκληρωμένο πληροφοριακό σύστημα, τεχνικές παρεμβάσεις, διαμόρφωση χώρων, εργονομικά έπιπλα
- παρακολούθηση συστήματος «διαχείριση αποθεμάτων»
- Διαχείριση προμηθειών σχετικών με το πρόγραμμα εκσυγχρονισμού

10. Ομάδα υποδομών ηλεκτρονικής εξυπηρέτησης και τηλεπικοινωνιακών υπηρεσιών

- Παρακολούθηση εφαρμογών, τείχου προστασίας, δικτύου
- Επικαιροποίηση περιεχομένου σελίδας
- Απαντήσεις σε ηλεκτρονικό ταχυδρομείο
- Παρακολούθηση έργου ικανετ

5.3 Βασικά έργα του προγράμματος εκσυγχρονισμού

Το πρόγραμμα εκσυγχρονισμού του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων, αποτελείται από τα εξής βασικά έργα, τα οποία είτε έχουν ολοκληρωθεί είτε είναι σε φάση εξάπλωσης και η εκμετάλλευσή τους ικανοποιεί τους στόχους του προγράμματος:

1. Ολοκληρωμένο πληροφοριακό σύστημα
2. Λειτουργία δικτύου τηλεπικοινωνιών.
3. Διαχείριση αναλυτικών περιοδικών δηλώσεων- Λειτουργία κέντρου επεξεργασίας
4. Κέντρα εξυπηρέτησης πολιτών
5. Λειτουργία συστήματος ζήτησης υπηρεσιών υγείας.
6. Λειτουργία συστήματος ηλεκτρονικών υπηρεσιών.
7. Λειτουργία κέντρου ανακεφαλαίωσης .

5.3.1 Ολοκληρωμένο πληροφοριακό σύστημα

Το ολοκληρωμένο πληροφοριακό σύστημα του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων, είναι το σημαντικότερο έργο του προγράμματος εκσυγχρονισμού του ιδρύματος και αποτελεί έργο μηχανογράφησης των διοικητικών υπηρεσιών μόνο του ιδρύματος . Αποκαλείται "ολοκληρωμένο" γιατί μηχανοργανώνει όλα τα αντικείμενα και τις λειτουργίες, που αναπτύσσονται μέσα σε μια τυπική διοικητική μονάδα του ιδρύματος, ώστε να αλληλοσυνδέονται και η μία λειτουργία να τροφοδοτεί αυτόματα την άλλη και οι πληροφορίες από την καθημερινή λειτουργία των μονάδων να είναι αξιοποιήσιμες σε όλο το σύστημα.

Το λογισμικό της α' φάσης των επιχειρησιακών περιοχών του ολοκληρωμένου πληροφοριακού συστήματος: ασφαλιστικών εισφορών, μητρώου ασφαλισμένων, παροχών ασθένειας και οικονομικής διαχείρισης, λειτουργεί επιτυχώς σε όλα τα υποκαταστήματα και παραρτήματα του ιδρύματος .

Η εξάπλωση του λογισμικού β' φάσης και θέση σε παραγωγική λειτουργία των επιχειρησιακών περιοχών του ολοκληρωμένου πληροφοριακού συστήματος: ασφαλιστικών εισφορών, συντάξεων, οικονομικής διαχείρισης και δαπανών υγείας, έχει εγκατασταθεί και λειτουργεί επιτυχώς στον μεγαλύτερο αριθμό υποκαταστημάτων και προβλέπεται να ολοκληρωθεί μέχρι 31/12/2009, με εξαίρεση μικρού τμήματος λογισμικού που για αντικειμενικούς λόγους θα ολοκληρωθεί εντός του πρώτου εξαμήνου του έτους 2010.

Το ολοκληρωμένο πληροφοριακό σύστημα, υποστηρίζει καθημερινά τις συναλλαγές εκατοντάδων χιλιάδων ασφαλισμένων και εργοδοτών. χρησιμοποιείται από 7.500 περίπου χρήστες υπαλλήλους του ιδρύματος , οι οποίοι έχουν εκπαιδευτεί σε διάφορους ρόλους αποκλειστικά από εκπαιδευτές του ιδρύματος.

Το ολοκληρωμένο πληροφοριακό σύστημα προβλέπεται να αντιμετωπίζει συντονισμένα, μέσω ενός ολοκληρωμένου πλαισίου, το σύνολο των λειτουργιών του ιδρύματος.

Το ολοκληρωμένο πληροφοριακό σύστημα του ιδρύματος αποτελείται από εξοπλισμό που περιλαμβάνει:

- Κεντρικές υπολογιστικές μονάδες , θέσεις εργασίας και περιφερειακά, εγκατεστημένα στις κεντρικές υπηρεσίες και τα κατά τόπους υποκαταστήματα και λοιπές μονάδες του ιδρύματος, για το πιλοτικό έργο.

- Δικτυακό εξοπλισμό, με τον οποίο τα προαναφερόμενα συστήματα διασυνδέονται μεταξύ τους σε τοπικά δίκτυα στο εσωτερικό κάθε μονάδας και σε ένα δίκτυο ευρείας περιοχής που συνδέει όλες τις μονάδες με το κέντρο και κατ' επέκταση μεταξύ τους, για το πιλοτικό έργο.
- Εξειδικευμένες εφαρμογές, φιλικές στη χρήση, που εξυπηρετούν τις μονάδες, χρησιμοποιούν, ανταλλάσσουν και ενημερώνουν μεταξύ τους κοινά στοιχεία και καλύπτουν κατά ενιαίο, ασφαλή και ολοκληρωμένο τρόπο τις μηχανογραφικές ανάγκες του ιδρύματος.

Προβλέπεται να καλύπτει με αυτοματοποιημένο τρόπο τις ακόλουθες λειτουργικές περιοχές του Ιδρύματος σε διοικητικό και εκτελεστικό επίπεδο:

1. Ασφαλιστικών εισφορών
2. Παροχών
3. Υγείας (διαχειριστικό τμήμα)
4. Οικονομικής διαχείρισης

Φάσεις υλοποίησης του ολοκληρωμένου πληροφοριακού συστήματος

I. Φάση προετοιμασίας

- Μελέτες λειτουργικών και τεχνικών προδιαγραφών
- Μελέτη εντοπισμού, συλλογής και προετοιμασίας δεδομένων
- Δημιουργία βάσεων δεδομένων πιλοτικού
- Μελέτη μετάπτωσης
- Μελέτη εγκαταστάσεων
- Σχεδιασμός συστημάτων

II. Φάση υλοποίησης

- Προετοιμασία χώρων πιλοτικού
- Εγκατάσταση εξοπλισμού πιλοτικού
- Ανάπτυξη λογισμικού εφαρμογών
- Εγκατάσταση λογισμικού εφαρμογών
- Ολοκλήρωση εφαρμογών και εγκατάσταση πιλοτικού
- Εκπαίδευση

III. Φάση πιλοτικής λειτουργίας

- Δοκιμαστική λειτουργία πιλοτικού
- Πιλοτική λειτουργία
- Βελτίωση

IV. Φάση εξάπλωσης

- Δημιουργία βάσεων δεδομένων εξάπλωσης
- Υποστήριξη παραγωγικής λειτουργίας ολοκληρωμένου πληροφοριακού συστήματος
- Εκπαίδευση
- Εξάπλωση
- Το συνολικό έργο του ολοκληρωμένου πληροφοριακού συστήματος θα υλοποιηθεί σε δύο φάσεις : μία φάση πιλοτικής λειτουργίας σε υποκαταστήματα του ιδρύματος λεκανοπεδίου Αττικής και μία φάση εξάπλωσης υποκαταστήματα του ιδρύματος της υπόλοιπης Ελλάδας.

5.3.2 Λειτουργία δικτύου τηλεπικοινωνιών

Το έργο λειτουργεί με την μορφή σύμβασης παροχής υπηρεσιών συμφωνημένου επιπέδου με αντικείμενο την υλοποίηση ενός δικτύου πολλαπλών υπηρεσιών σε 393 σημεία εγκατάστασης, την συντήρηση και διαχείριση αυτού.

Το IKANET συνδέει τα υποκαταστήματα του ιδρύματος και τα λοιπά σημεία εγκατάστασης με τις κεντρικές υπηρεσίες, παρέχοντας υψηλό επίπεδο ασφάλειας και μειωμένο τηλεπικοινωνιακό κόστος.

Η όλη σχεδίαση και υλοποίηση του δικτύου έχει γίνει με τον κανόνα παροχής υπηρεσιών μεταγωγής δεδομένων υψηλού επιπέδου έτσι ώστε σε κάθε περίπτωση να εξασφαλίζονται υψηλά ποιοτικά χαρακτηριστικά λειτουργίας και η διαθεσιμότητα του δικτύου να είναι μεγαλύτερη του 99,7%

5.3.3 Διαχείριση αναλυτικών περιοδικών δηλώσεων

Το Κέντρο επεξεργασίας λειτούργησε παραγωγικά από τις αρχές του 2002 . με σκοπό την μηχανογραφική υποστήριξη των ακόλουθων διαδικασιών για όσες μονάδες δεν ήταν ακόμη ενταγμένες στο ολοκληρωμένο πληροφοριακό σύστημα:

- Δημιουργία και συντήρηση μητρώου εργοδοτών
- Καταχώρηση και επεξεργασία αναλυτικής περιοδικής δήλωσης
- Διαχείριση ασφαλιστικής ιστορίας
- Έκδοση αποσπασμάτων ατομικών λογαριασμών ασφαλισμένων, καθώς και έκδοση ετικετών ασφαλιστικής ικανότητας
- Συμψηφισμοί δηλωθέντων - καταβληθέντων από εργοδότες
- Έκδοση δωροσήμου οικοδόμων

Σήμερα διαχειρίζεται μόνο τις χειρόγραφες αναλυτικές περιοδικές δηλώσεις όλων των υποκαταστημάτων του ιδρύματος.

Η δραστηριότητα του κέντρο επεξεργασίας είναι συνεχώς μειούμενη σε βαθμό ανάλογο με την χρησιμοποίηση των ηλεκτρονικών υπηρεσιών από τους πολίτες,

καθώς και τους νέους κανόνες που έχει θεσμοθετήσει το ίδρυμα για μείωση των χειρογράφων αναλυτικών περιοδικών δηλώσεων.

Μετά την θεσμοθέτηση νέων κανόνων για περαιτέρω μείωση των χειρογράφων αναλυτικές περιοδικές δηλώσεις, η λειτουργικότητα του κέντρου επεξεργασίας θα τείνει οριακά να μηδενισθεί.

Η λειτουργία του περιλαμβάνει:

I. Παροχή υπηρεσιών παραγωγικής λειτουργίας του κέντρου επεξεργασίας.

- Υπηρεσίες διαχείρισης παραστατικών
- Υπηρεσίες καταχώρησης χειρογράφων στοιχείων . Αφορά χειρόγραφες αναλυτικές περιοδικές δηλώσεις καθώς και 3 τύπους χειρογράφων παραστατικών, τα οποία είναι:
 - ο Δελτίο μεταβολής στοιχείων ασφάλισης αναλυτικών περιοδικών δηλώσεων.
 - ο Βεβαίωση ασφάλισης
 - ο Κατάσταση αποστέλλομένων εντύπων
- Υπηρεσίες εισαγωγής στοιχείων αναφορικά με την καταβολή εισφορών, από ηλεκτρονικά αρχεία , και διαδικτύου.
- Υπηρεσίες παραγωγής εκτυπώσεων και δημιουργίας μαγνητικών μέσων, είτε προς διαβίβαση σε τράπεζες είτε προς εκτύπωση από άλλον ανάδοχο.
- Υπηρεσίες διαχείρισης εκτυπώσεων.
- Υπηρεσίες διαχείρισης δωροσήμου.
- Υπηρεσίες επεξεργασίας λαθών.

II. Παροχή υπηρεσιών υποστήριξης παραγωγικής λειτουργίας του κέντρου επεξεργασίας.

- Υπηρεσίες ασφάλειας πληροφοριακού συστήματος.
- Υπηρεσίες τεχνικής υποστήριξης
- Υπηρεσίες διοικητικής υποστήριξης.

III. Παροχή υπηρεσιών διάθεσης υποδομών του κέντρου επεξεργασίας.

- Υπηρεσίες διάθεσης εξοπλισμού.
- Υπηρεσίες μετάπτωσης υφιστάμενων δεδομένων.
- Υπηρεσίες εγκατάστασης λογισμικού εφαρμογών.

IV. Παροχή υπηρεσιών εκμετάλλευσης του συστήματος.

- Παραγωγή στατιστικών αναφορών..
- Μηχανογραφικός έλεγχος και έκδοση πράξεων επιβολής εισφορών.

V. Παροχή υπηρεσιών ανταλλαγής δεδομένων στο πλαίσιο παράλληλης λειτουργίας, μεταξύ κέντρου επεξεργασίας και ολοκληρωμένου πληροφοριακού συστήματος

5.3.4 Κέντρο εξυπηρέτησης πελατών

Το ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων στα πλαίσια της μεγάλης εκσυγχρονιστικής του προσπάθειας και προκειμένου να προσφέρει στους ασφαλισμένους του γρήγορη και άμεση εξυπηρέτηση, χωρίς τλαιπωρίες, συνεργάστηκε με το αρμόδιο υπουργείο για την εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων και μέσω των κέντρα εξυπηρέτησης πολιτών. Τα κέντρα εξυπηρέτησης πολιτών είναι κέντρα εξυπηρέτησης όπου κάθε ασφαλισμένος στο ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων πολίτης μπορεί να προστρέχει προκειμένου να διεκπεραιώσει εύκολα σχετικές με το ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων υποθέσεις του, χωρίς περαιτέρω μετακινήσεις και διαδικασίες:

1. Έκδοση βιβλιαρίου ασθενείας του ιδρύματος
2. Ανανέωση βιβλιαρίου ασθενείας του ιδρύματος
3. Έκδοση οικογενειακού βιβλιαρίου ασθενείας του ιδρύματος
4. Ανανέωση οικογενειακού βιβλιαρίου ασθενείας του ιδρύματος
5. Έκδοση βιβλιαρίου ασθενείας I του ιδρύματος
6. Έκδοση οικογενειακού βιβλιαρίου ασθενείας του ιδρύματος
7. Ανανέωση οικογενειακού βιβλιαρίου ασθενείας του ιδρύματος
8. Χορήγηση βοηθήματος τοκετού του ιδρύματος
9. Χορήγηση εξόδων κηδείας Iκα του ιδρύματος
10. Ασφάλιση σε ανέργους όλων των ηλικιών
11. Έκδοση βεβαίωσης περί μη συνταξιοδότησης από το ίδρυμα
12. Έκδοση βεβαίωσης περί μη ασφάλισης έκδοση βεβαίωσης περί μη συνταξιοδότησης από το ίδρυμα
13. Χορήγηση επιδόματος ασθενείας το ίδρυμα
14. Χορήγηση επιδόματος κυοφορίας - λοχείας το ίδρυμα
15. Χορήγηση κύριας σύνταξης γήρατος

- 16.Χορήγηση κύριας σύνταξης αναπηρίας
- 17.Χορήγηση κύριας σύνταξης λόγω θανάτου
- 18.Χορήγηση σύνταξης
- 19.Χορήγηση επιδόματος παραπληγίας

5.3.5 Σύστημα ζήτησης υπηρεσιών υγείας

Το σύστημα ζήτησης υπηρεσιών υγείας αποτελεί, μία καινοτόμο προσπάθεια για τη βελτίωση των παρεχομένων υπηρεσιών προς τους πολίτες-ασφαλισμένους του Ιδρύματος, δεδομένου ότι εισάγει ένα νέο θεσμό εξυπηρέτησης για τη διαδικασία προγραμματισμού επισκέψεων των ασφαλισμένων σε ιατρούς του Ιδρύματος, καθώς και προγραμματισμού επισκέψεων για ιατρικές και εργαστηριακές εξετάσεις σε διαγνωστικά κέντρα.

Ο προγραμματισμός επισκέψεων ασφαλισμένων σε ιατρούς του Ιδρύματος για ιατρικές και εργαστηριακές εξετάσεις γίνεται ως εξής:

- Τηλεφωνικώς μέσω κεντρικής τηλεφωνικής μονάδας εξυπηρέτησης
- Από τη μονάδα υγείας

Στην παρούσα φάση έχει εγκατασταθεί και λειτουργεί παραγωγικά το σύστημα ζήτησης υπηρεσιών υγείας σε 101 μονάδες υγείας καθώς και σε 56 διαγνωστικά κέντρα.

Επίσης εξυπηρετούνται από το σύστημα μέσω τηλεμοιότυπου, 213 μικρές μονάδες υγείας και τοπικά ιατρεία.

Το σύστημα εξυπηρετεί 770 χρήστες περίπου και προγραμματίζονται ημερησίως περίπου 90.000 ραντεβού.

Το έργο αποτελείται από τα:

Μελέτες – Κανονισμός λειτουργίας - Πλάνο εγκατάστασης εξοπλισμού

- Εξοπλισμό που περιλαμβάνει κεντρικές υπολογιστικές μονάδες, θέσεις εργασίας, περιφερειακά και εξοπλισμό δικτύου και είναι εγκατεστημένος κεντρικά, καθώς και στις κατά τόπους γραμματείες των μονάδων υγείας του Ιδρύματος. Επίσης κεντρικά είναι εγκατεστημένος εξοπλισμός υποστήριξης διαγνωστικών κέντρων .
- Λογισμικό εφαρμογών. Το λογισμικό εφαρμογών καλύπτει με αυτοματοποιημένο τρόπο τα ακόλουθα:
 - Υποστηρίζει τηλεφωνικό προγραμματισμό επισκέψεων σε ιατρούς με την έννοια ότι ο ασφαλισμένος έχει τη δυνατότητα να τηλεφωνήσει σε

προκαθορισμένο ειδικό τριψήφιο αριθμό και να προγραμματίσει την επίσκεψή του, σύμφωνα με τις απαιτήσεις του και την αντίστοιχη διαθεσιμότητα .

- Ο τηλεφωνικός προγραμματισμός επισκέψεων, προϋποθέτει την ίδρυση κεντρικής τηλεφωνικής μονάδας εξυπηρέτησης, η οποία έχει την αρμοδιότητα ορισμού των ραντεβού των ιατρών των μονάδων υγείας.
- Υποστηρίζει προγραμματισμό επισκέψεων σε ιατρούς, με την φυσική παρουσία του ασφαλισμένου στη μονάδα υγείας, με τρόπο ανάλογο με τον τηλεφωνικό προγραμματισμό.
- Υποστηρίζει παρακολούθηση επισκέψεων που έχουν πραγματοποιηθεί, σε σύγκριση με τις προγραμματισμένες.
- Υποστηρίζει την έκδοση διαφόρων καταστάσεων προγραμματισμού και παρακολούθησης
- Διαχειρίζεται την βάση δεδομένων του συστήματος που αφορά τις ειδικότητες και ωράρια λειτουργίας των ιατρών, σε κάθε μονάδα υγείας.
- Υποστηρίζει τον προγραμματισμό επισκέψεων στα διαγνωστικά κέντρα για εξετάσεις υψηλού κόστους, μέσω φυσικής παρουσίας του ασφαλισμένου στις γραμματείες των μονάδων υγείας.
- Προγραμματίζει και παρακολουθεί τις υπηρεσίες των ιδιωτικών διαγνωστικών κέντρων, που παρέχονται στους ασφαλισμένους, σύμφωνα με τις συμβατικές υποχρεώσεις των διαγνωστικών κέντρων προς το ίδρυμα.
- Παρέχει δικαίωμα πρόσβασης στα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα στις πληροφορίες που τα αφορούν και τηρούνται στην κεντρική τηλεφωνική μονάδα εξυπηρέτησης, με χρήση του διαδικτύου.
- Διατηρεί ιστορικά στοιχεία και εκδίδει στατιστικά.

5.3.6 Λειτουργία συστήματος ηλεκτρονικών υπηρεσιών

Το ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων παρέχει σε 24ωρη βάση ηλεκτρονικές υπηρεσίες μέσω διαδικτύου προς τους πολίτες και ειδικότερα τους ασφαλισμένους, εργοδότες και λοιπούς πιστοποιημένους φορείς, οι οποίοι συναλλάσσονται με το ίδρυμα. Οι υπηρεσίες είναι: υπηρεσίες πληροφόρησης, υπηρεσίες ηλεκτρονικών συναλλαγών, χορήγηση ασφαλιστικής ενημερότητας.

Το έργο αφορά την παροχή ηλεκτρονικών υπηρεσιών προς τους πολίτες μέσω διαδικτύου και ειδικότερα τους ασφαλισμένους, εργοδότες και λοιπούς πιστοποιημένους φορείς, οι οποίοι συναλλάσσονται με το ίδρυμα. Οι υπηρεσίες παρέχονται επί καθημερινής 24ώρου βάσεως.

1. Υπηρεσίες πληροφόρησης

Εμπεριέχουν:

- Πληροφορίες για οργανωτικά και λειτουργικά θέματα του ιδρύματος, πληροφορίες για παρεχόμενες υπηρεσίες σε ασφαλισμένους, πληροφορίες για υποχρεώσεις εργοδοτών , πληροφορίες για έντυπα και δυνατότητα άντλησης εντύπων,

πληροφοριακό υλικό για θέματα υγείας, δυνατότητα για υποβολή ερωτήσεων μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου.

- Εργαλείο θεμελίωσης και υπολογισμού βασικού ποσού σύνταξης .
- Έτοιμο λογισμικό για τους προμηθευτές πρωτοβάθμιας περίθαλψης, οι οποίοι είναι υποχρεωμένοι να καταθέσουν τις δηλώσεις αναλυτικών παραστατικών υγείας σε ηλεκτρονική μορφή - λειτουργικές προδιαγραφές λογισμικού .

2. Υπηρεσίες ηλεκτρονικών συναλλαγών / Ηλεκτρονική υποβολή αναλυτικής περιοδικής δήλωσης

Έτυχε ευρείας αποδοχής:

- 93% των εργοδοτών κοινών επιχειρήσεων είναι εγγεγραμμένοι χρήστες
- 8.341.968 αναλυτικές περιοδικές δηλώσεις έχουν υποβληθεί μέσω διαδικτύου

3. Χορήγηση Ασφαλιστικής ενημερότητας

Χορηγείται ως ακολούθως:

- Μέσω τηλεομοιοτυπίας σε ανυπόγραφους εργοδότες
- Μέσω τηλεομοιοτυπίας σε απογεγραμμένους εργοδότες
- Μέσω διαδικτύου σε πιστοποιημένους εργοδότες

5.3.7 Λειτουργία κέντρου ανακεφαλαίωσης

Το ίδρυματος κοινωνικών ασφαλίσεων, ίδρυσε τη νέα υπηρεσία του κέντρο ανακεφαλαίωσης , με αντικείμενο την καταμέτρηση του χρόνου ασφάλισης των ασφαλισμένων του ιδρύματος κατά την προσυνταξιοδοτική περίοδο.

Ορισμός κέντρου ανακεφαλαίωσης

Το κέντρο ανακεφαλαίωσης , είναι η νέα υπηρεσία του ιδρύματος και έχει ως αντικείμενο εργασιών την καταμέτρηση του χρόνου ασφάλισης των ασφαλισμένων του ιδρύματος πριν τη συμπλήρωση των χρονικών προϋποθέσεων για συνταξιοδότηση, ώστε να είναι δυνατή η ταχύτερη απονομή της σύνταξης, όταν υποβληθεί το συνταξιοδοτικό αίτημα.

Άλλες υπηρεσίες που προσφέρονται από το κέντρο ανακεφαλαίωσης

Στο κέντρο ανακεφαλαίωσης λειτουργεί τμήμα εξυπηρέτησης - πληροφόρησης των ασφαλισμένων, αλλά και σύστημα τηλεφωνικής ενημέρωσης τόσο για την πορεία της προσυνταξιοδοτικής αίτησης και αυτής της συνταξιοδότησης, όσο και για τα συνταξιοδοτικά θέματα.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΚΤΟ

6 Προβλήματα ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων

Τα μεγαλύτερα, εκρηκτικά και χρονίζοντα προβλήματα στο ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων είναι:

6.1 Η ασυνέπεια της κυβέρνησης

Η ασυνέπεια της κυβέρνησης έχει να κάνει με την ελλιπή χρηματοδότηση των κλάδων υγείας και σύνταξης, την μη εφαρμογή των νόμων για τις ενοποιήσεις ταμείων, την εισφοροδιαφυγή, την αξιοποίηση κινητής και ακίνητης περιουσίας, την αναγκαία στελέχωση. Η κυβέρνηση επιβραβεύει την ασυνέπεια και την εισφοροδιαφυγή με γενική χαριστική ρύθμιση χρεών του ιδρύματος, αντί να συγκροτεί του ελεγκτικούς μηχανισμούς που απαξίωσε και να επανεισάγει το πάγιο σύστημα ρύθμισης των οφειλών που κατάργησε για όσες επιχειρήσεις πραγματικά έχουν πρόβλημα.

6.2 Η αύξηση των οργανικών ελλειμμάτων

Τα οργανικά ελλείμματα του ιδρύματος αυξάνονται επικίνδυνα. τα οργανικά ελλείμματα του ιδρύματος από το 2007 και μετά αυξάνονται συνεχώς: Το 2007 ήταν 2,4 δισ. ευρώ, το 2008 έφτασαν στα 2,6 δισ. ευρώ και το 2009 ήταν 3,2 δισ. ευρώ και 4,4 δισ. ευρώ αν συνυπολογιστεί και το έλλειμμα (+1,2 δισ. ευρώ) που μετέφεραν τα ασφαλιστικά ταμεία που ενοποιήθηκαν με το ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων.

ΕΤΟΣ	ΔΙΣ. ΣΕ ΕΥΡΩ	ΜΕΤΑΒΟΛΕΣ
2007	2,4	
2008	2,6	0.2
2009	3,2	0.6
2010	4,4	1,2

Συνοπτικός προϋπολογισμός ΙΚΑ 2008-2010 (ποσά σε χιλ. ευρώ)

	2010	2009	2008
ΙΚΑ	11.916.141	11.583.129	10.680.539
ΕΤΕΑΜ		0	35.223
Κρατική επιχορήγηση	3.400.000	3.400.000	2.824.719
Επιχ. σφμιλ. παρελ. ετών (σμόλογα)	0	0	1.172.000
Εισφορά του κράτους για τους νεοεισερχόμενους	750.000	0	0
Επιχορήγηση ΕΚΑΣ	759.500	720.790	671.129
ΛΑΦΚΑ	0	0	0
Εσοδα	16.825.641	15.703.919	15.383.610
Συντάξεις	11.957.204	11.354.161	9.800.599
Παροχές σε είδος	5.115.884	4.693.802	4.303.582
Παροχές σε χρήμα	379.153	360.317	341.858
Δαπάνες διοίκησης	409.449	376.290	289.029
Αποθεματικά	65.000	0	0
Συντάξεις-δαπάνες ΙΚΑ-ΕΤΕΑΜ		0	29.578
Παροχές - δαπάνες	17.926.690	16.784.571	14.764.645
Πλεόνασμα χρήσης	-1.101.049	-1.080.652	618.964
Επιχορήγηση υποχρεώσεων παρελθόντων ετών (σμόλογα)		0	
Πλεόνασμα χρήσης (οργανικό)	-1.101.049	-1.080.652	618.964
Χρυσόμισα			
Τόκοι	10.251	9.410	1.395
Επενδύσεις	80.885	75.603	36.703
Χρηματοοικονομικά έσοδα	10.251	9.410	1.395
Συνολικό πλεόνασμα ΙΚΑ	-1.192.184	-1.165.665	580.866

6.3 Η εισφοροδιαφυγή

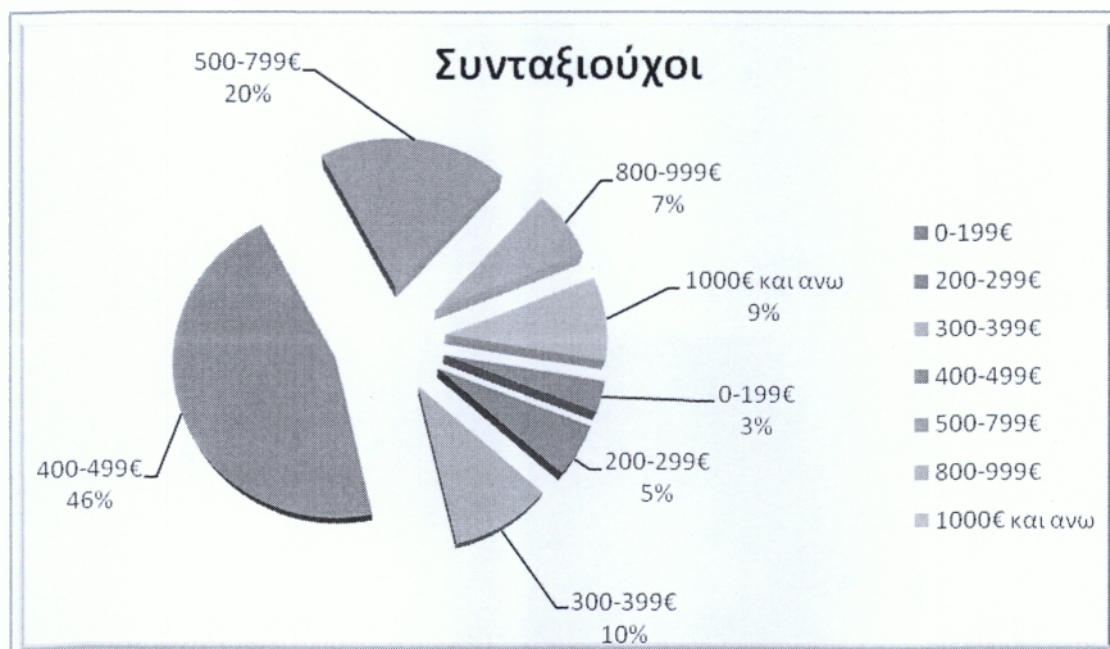
Η εισφοροδιαφυγή νόμιμη και παράνομη αυξάνεται συνεχώς και ανέρχεται στα 3,8 δισ. ευρώ ετησίως. Μεγάλο τμήμα των επιχειρήσεων παραμένει ανυπόγραφο, ενώ υψηλό εξακολουθεί να παραμένει και το ποσοστό της ανασφάλιστης εργασίας. Με το σημερινό υψηλό επίπεδο χρεών των επιχειρήσεων απέναντι στο ίδρυμα, μια νέα ρύθμιση χρεών με ευνοϊκούς όρους προς τους οφειλότες θα λειτούργησε τελικά αρνητικά για το ίδρυμα. Μάλιστα, όπως προκύπτει, οι συνεχόμενες χαριστικές ρυθμίσεις υπέρ των επιχειρήσεων έχουν διογκώσει και τις μη καταβαλλόμενες ασφαλιστικές εισφορές.

6.4 Η αύξηση των οφειλετών και οφειλών

Οι επαναλαμβανόμενες ρυθμίσεις οφειλών δεν λύνουν το πρόβλημα, αντιθέτως το κάνουν μόνιμο και επικίνδυνο αφού είναι χαριστικές, και σήμερα οι βεβαιωμένες οφειλές ανέρχονται σε 4,2 δισ. ευρώ. Σε σχέση με το 2005 η αύξηση αυτή ήταν της τάξης του 100%, αφού τότε οι βεβαιωμένες οφειλές ήταν 2,1 δισ. ευρώ. Το 70% των επιχειρήσεων οφείλει στο ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων. Μάλιστα, παράλληλα με την ρύθμιση χρεών που προβλέπεται, σχεδιάζεται κατηγοριοποίηση των οφειλετών, παραγραφή χρεών και διαφοροποίηση της μεταχείρισης ανά οφειλέτη, ανάλογα με την οικονομική κατάσταση των επιχειρηματιών.

6.5 Οι χαμηλές συντάξεις και οι ανεξέλεγκτες δαπάνες υγείας.

Το 84% των συνταξιούχων του ιδρύματος παίρνει κύρια σύνταξη κάτω από 799 ευρώ. Οι ανεξέλεγκτες δαπάνες υγείας αυξάνονται συνεχώς με μεγαλύτερο ρυθμό από τα έσοδα. Το έλλειμμα του κλάδου ασθενείας στον γενικό απολογισμό του 2005 ξεπερνά το 1,2 δισ ευρώ. Τα πρώτα απολογιστικά στοιχεία του 2006 επιβεβαιώνουν την αυξητική ελλειμματική πορεία του κλάδου. Για το 2007, το ετήσιο έλλειμμα του κλάδου ασθενείας προβλέπεται στα 2,5 δισ. Ευρώ.

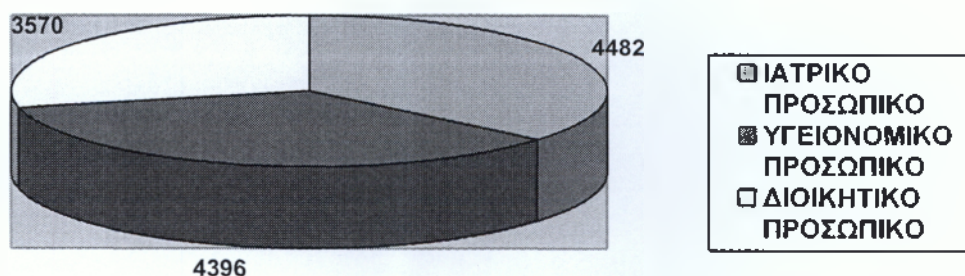


Οι δαπάνες για παροχές ασθενείας σε είδος και σε χρήμα καταγράφουν στην τριετία αύξηση κατά 40% και έφτασαν το 3,8 δις ευρώ. Αντίστοιχα οι φαρμακευτικές δαπάνες καταγράφουν το εκπληκτικό ποσοστό αύξησης 60%. Απέναντι σ' αυτή την πραγματικότητα η κυβέρνηση όχι μόνο δεν λαμβάνει μέτρα αλλά αντιθέτως ολιγωρεί απαράδεκτα στην εφαρμογή του νόμου που η ίδια ψήφισε. Εξαιτίας της μη εφαρμογής αυτού του νόμου με αποκλειστική κρατική ευθύνη τα ταμεία αποστερούνται δεκάδες εκατομμύρια ευρώ.

6.6 Έλλειψη προσωπικού

Η έλλειψη προσωπικού -όπως άλλωστε ομολογεί και η ίδια η διοίκηση- είναι το μεγαλύτερο πρόβλημα που αντιμετωπίζει το ίδρυμα με άμεσες επιπτώσεις στους ασφαλισμένους. Οι σοβαρές ελλείψεις προσωπικού του ιδρύματος αυξάνουν την τλαιπωρία των συνταξιούχων, οι οποίοι χρειάζεται να αναμένουν ως και 18 μήνες για την έκδοση απόφασης χορήγησης σύνταξης. Σήμερα, οι κενές οργανικές θέσεις διοικητικών υπαλλήλων στο ίδρυμα ανέρχονται σε 3.570 επί συνόλου 12.448. Το σύνολο των κενών οργανικών θέσεων σε διοικητικό, υγειονομικό και ιατρικό προσωπικό ανέρχεται σε 7000. Σημειώνεται ότι ο αριθμός αυτός αυξάνεται με αλματώδεις ρυθμούς λόγω της ανασφάλειας του ασφαλιστικού και των αποχωρήσεων υπαλλήλων, οι οποίες έχουν ήδη τριπλασιαστεί.

ΕΛΛΕΙΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ



Οι τρόποι αντιμετώπισης των προβλημάτων που παρουσιάζει το ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων είναι οι εξής:

- Μέτρα για την πάταξη της εισφοροδιαφυγής.
- Κατάργηση της πολυνομίας και των γραφειοκρατικών διαδικασιών.
- Χρηματοδότηση από το κράτος των ελλειμμάτων που το ίδιο έχει δημιουργήσει (3,5 δισ. ευρώ στον κλάδο υγείας).
- Διοικητική αυτοτέλεια του ιδρύματος με την πλειοψηφία του διοικητικού συμβουλίου στους κοινωνικούς φορείς.
- Προσλήψεις μόνιμου προσωπικού.
- Ολοκλήρωση του πληροφοριακού συστήματος.
- Συνεργασία ασφαλιστικών οργανισμών για θέματα διαδοχικής ασφάλισης, παροχών, εισφοροδιαφυγής.
- Αξιοποίηση σύγχρονων τεχνολογικών εφαρμογών.
- Αξιοποίηση κινητής και ακίνητης περιουσίας.

Σύμφωνα με αναλογιστικές μελέτες του διεθνούς γραφείου εργασίας το ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων προβλέπεται να είναι βιώσιμο μέχρι το 2025. Όμως, με κατάλληλες ενέργειες η οικονομική ευρωστία και η βιωσιμότητα του οργανισμού διασφαλίζεται για πολύ μεγαλύτερο διάστημα. Οι σημαντικότερες προκλήσεις που καλείται το ίδρυμα να αντιμετωπίσει αφορούν στην αντιμετώπιση της εισφοροδιαφυγής και στον εξορθολογισμό των δαπανών.

Να σημειωθεί ότι για πρώτη φορά φέτος μετά από πολλά χρόνια παρουσιάστηκε με πλήρη διαφάνεια η πραγματική οικονομική κατάσταση του ιδρύματος με την έγκριση από το διοικητικό συμβούλιο.

Η κυβέρνηση σε συνεργασία με το ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων πρέπει να έρθουν σε επαφή και να συζητήσουν τα προβλήματα που αντιμετωπίζει το ίδρυμα. Τα τέσσερα τελευταία χρόνια έχει αυξηθεί με γοργούς ρυθμούς το έλλειμμα. Η μη αξιοποίηση της ακίνητης περιουσίας και η μη σωστή χρηματοδότηση δεν βοηθούν την όλη κατάσταση. Είναι αναγκαίο να λάβουν μετρά όσο αφορά τις οφείλεις από και προς το ίδρυμα. Αν γίνουν οι απαιτητές προσλήψεις λόγω έλλειψης προσωπικού θα βελτιωθεί η λειτουργία του ιδρύματος και η εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων που θα έχει ως αποτέλεσμα να μειωθεί και το ποσοστό της ανεργίας. Οι συνεχείς αυξήσεις των φαρμάκων αλλά και οι μειώσεις των συντάξεων κάνει τους ασφαλισμένους ανήμπορους να τα αγοράσουν. Τέλος η ολοκλήρωση του προγράμματος εκσυγχρονισμού είναι αναγκαίο να γίνει άμεσα για την βελτίωση του ιδρύματος.

Συμπέρασμα

Το ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων αποτελεί τον μεγαλύτερο ασφαλιστικό φορέα ο οποίος είναι υπό κατάρρευση. Η μακροχρόνια βιωσιμότητα του ασφαλιστικού συστήματος αποτελεί στόχο μείζονος σημασίας. Για την βελτίωση της κατάστασης του ιδρύματος είναι απαραίτητο να λάβουν υπόψη τις δημογραφικές εξελίξεις και τις αλλαγές στην αγορά εργασίας. Η απαιτούμενη αναμόρφωσή του περνά μέσα από τη λειτουργική αναδιάρθρωση του φορέα. Κύριος στόχος είναι η αντιμετώπιση των δημογραφικών και εργασιακών αλλαγών αλλά και η σταδιακή εξάλειψη των ανισοτήτων που υπάρχουν τόσο μεταξύ των ασφαλισμένων διαφορετικών ταμείων όσο και εντός του ίδιου ταμείου, έτσι ώστε το σύστημα κοινωνικών ασφαλίσεων να χαρακτηρίζεται από κοινωνική δικαιοσύνη και αλληλεγγύη. Βασική προϋπόθεση είναι το ίδρυμα να ολοκληρώσει άμεσα και αποτελεσματικά το πρόγραμμα εκσυγχρονισμού του και να υλοποιήσει επιτυχώς τα μέτρα για την αύξηση των εσόδων, τον περιορισμό της εισφοροδιαφυγής και τον εξορθολογισμό των δαπανών. Ιδιαίτερη βαρύτητα έχει η αντιμετώπιση των ελλειμμάτων του κλάδου ασθένειας και ο περιορισμός των δαπανών για φαρμακευτική και νοσοκομειακή περίθαλψη. Η αύξηση των συντάξεων είναι ένα βασικό πρόβλημα που αντιμετωπίζει το ίδρυμα κοινωνικής ασφάλισης. Μέχρι σήμερα η δημόσια συζήτηση έχει εγκλωβιστεί στα ζητήματα χρηματοδότησης και μιας γενικόλογης αναφοράς στην εισφοροδιαφυγή, παραβλέποντας σημαντικές διαστάσεις του προβλήματος. Η κυβέρνηση χρειάζεται να επικεντρώσει την προσοχή του στις πραγματικές λειτουργικές αδυναμίες του ιδρύματος, και σε συγκεκριμένα και άμεσα εφαρμόσιμα μέτρα αντιμετώπισής τους. Στο πλαίσιο αυτό, το ίδρυμα κοινωνικών ασφαλίσεων, ολοκληρώνοντας με ταχείς ρυθμούς την μετάβαση στην ηλεκτρονική εποχή, έχει το εύρος και την τεχνογνωσία να αποτελέσει τον κεντρικό πυλώνα μιας υγιούς αναδιάρθρωσης του ασφαλιστικού μας συστήματος.

Βιβλιογραφία

www.ika.gr
www.economic.gr
www.disableb.gr
www.e-logos.gr
www.gqka.gr
www.imiresia.gr
www.capital.gr