



7603

28/9

27 ΣΕΠ. 2011

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ Δ/ΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟΥ
ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ & ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ**

**Αθήνα 23 Σεπτεμβρίου 2011
Αριθ. Πρωτ.:4794**

ΠΡΟΣ: Τη Βουλή των Ελλήνων
Δ/νση Κοιν/κού Ελέγχου
✓ Τμήμα Αναφορών
Αθήνα

Ταχ. Δ/νση: Πειραιώς 40
Ταχ. Κώδικας: 101 82 - Αθήνα
TELEFAX: 2105203872
Πληροφορίες: Ζ.Αδαμοπούλου
Τηλέφωνο: 2131516472
e-mail: ypertns@ypakp.gr

ΘΕΜΑ: Αιτήματα της Λαϊκής Επιτροπής Πρωτοβουλίας του Δήμου Φαρκαδόνας Ν. Τρικάλων.

ΣΧΕΤ: Η με αρ. Πρωτ. 7603/29.08.2011 ΠΑΒ ✓

Απαντώντας στο ανωτέρω σχετικό, που κατατέθηκε στη Βουλή από τους Βουλευτές κ. κ. Α. Νάνο και Α. Σκυλλάκο, σας πληροφορούμε τα εξής:

Με το αρ. 42 του Ν. 1892/90 καθιερώθηκε πενθήμερη εβδομαδιαία εργασία και 40 ώρες εργασίας για τους εργαζόμενους σε όλα τα καταστήματα της χώρας, χωρίς καμία εξαίρεση. Η ημέρα ανάπαυσης για τους μισθωτούς των εμπορικών καταστημάτων καθορίζεται κυλιόμενη, εκτός αν ρυθμίζεται διαφορετικά από άλλες διατάξεις ή με ατομική συμφωνία (αρ. 20 του Ν.1892/90, όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 23, παρ. 1, του Ν.1957/91)

Περαιτέρω, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 46 του Ν.2224/94 (Α' 112), απαγορεύεται η λειτουργία των καταστημάτων κατά την Κυριακή και κατά τις ημέρες αργίας. Κατ' εξαίρεση, επιτρέπεται τις Κυριακές και τις ημέρες αργίας η λειτουργία των πρατηρίων υγρών καυσίμων, εστιατορίων, ζαχαροπλαστειών, <<μπαρ>>, καφενείων, γαλακτοπωλείων, κυλικείων και συναφών καταστημάτων, ανθοπωλείων, περιπτέρων και εξομοιούμενων καταστημάτων, φωτογραφείων, στιλβωτηρίων και αμιγών καταστημάτων λιανικής πώλησης ξηρών καρπών. Επιτρέπεται επίσης η λειτουργία κατά τις Κυριακές και τις ημέρες αργίας, πλην της Κυριακής του Πάσχα, και κατά τις ώρες 08.00 έως 13.00, άνευ απασχολήσεως προσωπικού, καταστημάτων πώλησεως παντός είδους παλαιών αντικειμένων, εφόσον τα καταστήματα αυτά ευρίσκονται σε τόπους όπου εθιμικά γίνονται αγοραπωλησίες τέτοιων ειδών.

Περαιτέρω, μείωση των ανωτέρω ωρών απασχόλησης μπορεί να επιτευχθεί μέσω της διαδικασίας του κοινωνικού διαλόγου και των συλλογικών διαπραγματεύσεων, ως εκ τούτου και με τη σύναψη συλλογικών συμβάσεων εργασίας, όπως προβλέπεται από τον σχετικό Ν.1876/1990.

Επίσης, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρ.5 του ν.2458/1997, ο ΟΓΑ χορηγεί σήμερα στους ασφαλισμένους του Κλάδου Κύριας Ασφάλισης Αγροτών (άνδρες και γυναίκες) σύνταξη λόγω γήρατος, εφόσον έχουν συμπληρώσει 13 χρόνια ασφάλισης στο Κλάδο, με καταβολή ασφαλιστικών εισφορών και το 65^ο έτος της ηλικίας τους. Οι χρονικές προϋποθέσεις συνταξιοδότησης αυξάνονται σταδιακά κατά ένα(1) έτος και μέχρι τη συμπλήρωση τουλάχιστον 15 ετών ασφάλισης.

Παράλληλα, οι ασφαλισμένοι του Κλάδου δικαιούνται και μέρος της βασικής προνοιακής σύνταξης του ΟΓΑ(ν.4169/1961), χωρίς καταβολή ασφαλιστικών εισφορών, μέχρι το έτος 2026, το ποσό της οποίας είναι ανάλογο με το χρόνο έναρξης της συνταξιοδότησής τους από τον Κλάδο Κύριας Ασφάλισης Αγροτών (ποσό 230ευρώ,σήμερα).

Σημειώνεται ότι το όριο συνταξιοδότησης λόγω γήρατος των αγροτών στο 65^ο έτος της ηλικίας τους παραμένει το ίδιο και μετά την ισχύ των διατάξεων του ν.3863/2010(νέος ασφαλιστικός νόμος).

Όσον αφορά την παροχή υγειονομικής περίθαλψης, ο ΟΓΑ σύμφωνα με τον Κανονισμό Νοσοκομειακής Περίθαλψης (Υ.Α. αρ. 400/106/1979) παρέχει στους ασφαλισμένους του ιατροφαρμακευτική και νοσοκομειακή περίθαλψη μέσω των σχηματισμών του Ε.Σ.Υ.

Επίσης, συνάπτει συμβάσεις τόσο για νοσηλεία ασφαλισμένων του όσον και για διενέργεια επεμβάσεων (καρδιοχειρουργικά, εμβολισμοί, αρθροπλαστικές κλπ) με ιδιωτικά θεραπευτήρια. Ακόμη παρέχεται η δυνατότητα και σε ιδιώτες γιατρούς, σε γιατρούς των υγειονομικών υπηρεσιών των Δήμων και των ΚΑΠΗ να εκδίδουν συνταγές φαρμάκων για τους ασφαλισμένους του.

Εκτός των άλλων, στη νοσοκομειακή περίθαλψη περιλαμβάνονται οι πάσης φύσεως παρακλινικές εξετάσεις που απαιτούνται για την προάσπιση της υγείας των ασφαλισμένων του οργανισμού και διενεργούνται σε εξωτερικά ιατρεία των Κρατικών Νοσοκομείων, καθώς και οι προβλεπόμενες από τον Κανονισμό Νοσοκομειακής Περίθαλψης Ασφαλισμένων του ΟΓΑ ειδικές παρακλινικές εξετάσεις, τις οποίες συνιστούν κρατικοί γιατροί, αντίστοιχης με την πάθηση ειδικότητας, και διενεργούνται σε ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια, χωρίς επιβάρυνση των ασφαλισμένων.

Ο Ο.Γ.Α. λειτούργησε για πολλά χρόνια προνοιακά, εξαρτώμενος από τον Κρατικό Προϋπολογισμό, παρέχοντας περίθαλψη στους αγρότες χωρίς την αντίστοιχη καταβολή εισφορών.

Με το ν. 2458/97, συστάθηκε στον Ο.Γ.Α. αυτοτελής Κλάδος Κύριας Ασφάλισης Αγροτών και λειτουργεί πλέον ως ασφαλιστικός οργανισμός. Ειδικότερα με το άρθρο 14 αυτού, όπως συμπληρώθηκε με το άρθρο 40 του ν.2972/01 συστάθηκε αυτοτελής Κλάδος Υγείας, με λογιστική και οικονομική αυτοτέλεια και από 1-1-1998 καθιερώθηκε ατομική εισφορά των ασφαλισμένων και συνταξιούχων, η οποία για τους ασφαλισμένους ανέρχεται σε ποσοστό 1,5% επί του ποσού της ασφαλιστικής κατηγορίας που κατατάσσονται, η οποία από 1-1-2011 αυξήθηκε σε 2,5%, και για τους συνταξιούχους σε ποσοστό 4% επί του ποσού της σύνταξης.

Όμως, το ποσό της εισφοράς των αγροτών είναι πολύ μικρό σε σχέση με τα αντίστοιχα που καταβάλλονται από τους ασφαλισμένους άλλων ασφαλιστικών οργανισμών και ο Ο.Γ.Α. εξακολουθεί να χρηματοδοτείται σε μεγάλο ποσοστό από τον Κρατικό Προϋπολογισμό. Ενδεικτικά σας αναφέρουμε ότι οι ασφαλισμένοι του Ο.Γ.Α. καταβάλλουν για τον Κλάδο Υγείας από 11,25 € έως 32,40 € το μήνα, ανάλογα με την ασφαλιστική κατηγορία, στην οποία έχουν ενταχθεί.

Τόσο η υπαγωγή στην ασφάλιση όσο και η καταβολή των ασφαλιστικών εισφορών (κλάδου υγείας) είναι υποχρεωτική και αυτοδίκαιη και στηρίζεται στην αρχή της ανταποδοτικότητας και της αλληλεγγύης.

Εξάλλου οι παροχές του κλάδου υγείας δεν είναι συνδεδεμένες άμεσα με το ποσό των καταβαλλομένων ασφαλιστικών εισφορών, αλλά χορηγούνται εφόσον τις έχουν ανάγκη οι ασφαλισμένοι.

Πάντως, στον ΟΓΑ έχει συσταθεί με το ν. 3232/04 «Επιτροπή Διαχείρισης Παροχών Υγείας» έργο της οποίας είναι η επεξεργασία πολιτικών του ΟΓΑ για τον έλεγχο των δαπανών υγείας, την ορθολογική διαχείρισή τους, την αγορά υπηρεσιών υγείας, τη βελτίωση της παρεχόμενης περίθαλψης στους ασφαλισμένους του καθώς και την εξέταση ενστάσεων ασφαλισμένων κατά απορριπτικών αποφάσεων των αρμοδίων οργάνων του οργανισμού.

Όσον αφορά στη συμμετοχή των ασφαλισμένων στη φαρμακευτική δαπάνη, σας γνωρίζουμε ότι, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία για τους ασφαλισμένους όλων των ασφαλιστικών οργανισμών έχει καθορισθεί συμμετοχή σε ποσοστό 25% επί της αξίας των φαρμάκων. Από τη συμμετοχή αυτή εξαιρούνται τα φάρμακα για τη μητρότητα, τα εργατικά ατυχήματα, τις επιπλοκές της μεσογειακής αναιμίας, τα αντιρετροϊκά φάρμακα, τα φάρμακα που χρησιμοποιούν οι μεταμοσχευθέντες συμπαγών ή ρευστών οργάνων και τα φάρμακα για τις χρόνιες παθήσεις που ρητά αναφέρονται στις ΚΥΑ αριθ. Φ.7/οικ.845/22-10-1990 και Φ.7/οικ.1144/21-12-1990, και στην παρ. 6 του άρθρου 59 του ν.3518/2006 (Α', 272), τα οποία χορηγούνται δωρεάν.

Με ποσοστό συμμετοχής 10% χορηγούνται τα φάρμακα για τις χρόνιες παθήσεις που ρητά αναφέρονται στις Υ.Α. αριθ. 7/οικ.1143/1990 (Β', 837) και 7/οικ.319/1992 (Β', 273).

Με τις διατάξεις της παραγράφου 1, του άρθρου 34, του ν.2676/99 (Α,1), μειώθηκε από 25% σε 10% η συμμετοχή στη δαπάνη αγοράς φαρμάκων των συνταξιούχων που δικαιούνται το Ε.Κ.Α.Σ. και για όσο χρονικό διάστημα το δικαιούνται, καθώς και των μελών της οικογένειάς τους.



Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

Γ. ΚΟΥΤΡΟΥΜΑΝΗΣ