

# ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ



## ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ & ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ

ΜΙΧΑΛΗΣ ΚΟΥΤΡΑΣ

Ιατρός

ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ. ΟΠΑΔ

ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ 2012

## ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

<b>ΕΙΣΑΓΩΓΗ</b> .....	<b>3</b>
<b>ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ</b> .....	<b>4</b>
Σκοπός-Αποστολή.....	5
Πόροι του Οργανισμού.....	5
Κεφάλαια – Αποθεματικά.....	6
Προσωπικό.....	6
Α. Μόνιμο προσωπικό.....	6
Β. Προσωπικό με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου .....	7
Γ. Κατανομή θέσεων εργασίας ανά Υπηρεσία .....	8
Υποδομές .....	11
Α. Κτιριακές Υποδομές.....	11
Β. Πληροφοριακές Υποδομές .....	12
Μητρώο Ασφαλισμένων.....	14
ΕΜΑΔ.....	14
ΕΜΑΤ .....	18
Οικονομικά στοιχεία.....	21
Χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ. ....	24
<b>ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ</b> .....	<b>25</b>
1. Περιεκτικότητα των υπηρεσιών προς τον πολίτη. ....	26
2. Ανασχεδιασμός των εσωτερικών διαδικασιών. ....	26
3. Πολλαπλά κανάλια επικοινωνίας με τον ασφαλισμένο. ....	35
4. Πολλαπλά κανάλια επικοινωνίας με άλλους δημόσιους φορείς.....	38
5. Εκσυγχρονισμός του νομικού πλαισίου.....	40
<b>Πιλοτικό Πρόγραμμα Εξυπνων Καρτών (smart cards)</b> .....	<b>43</b>
<b>Balanced Scorecard Strategy Map</b> .....	<b>49</b>

## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Ο ΟΠΑΔ, σαν συνέπεια των μεγάλων αλλαγών που έφερε στο χώρο της Κοινωνικής Ασφάλισης και της παροχής υπηρεσιών υγείας η θεσμοθέτηση του ΕΟΠΥΥ, είναι πλέον ένας Οργανισμός αφιερωμένος αποκλειστικά, αφενός μεν στο ασφαλιστικό δικαίωμα, αφετέρου δε στη χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ. Ο νέος ρόλος του ΟΠΑΔ συνέπεσε με την ανάληψη των καθηκόντων μου ως προέδρου του Δ.Σ. του. Με την αλλαγή αυτή, το σύνολο των εργαζομένων στον τομέα Δημοσίου του Οργανισμού, μεταφέρθηκε στον ΕΟΠΥΥ. Στον ΟΠΑΔ παρέμεινε η πλειοψηφία των εργαζομένων του τομέα ΥΔΚΥ, ποσοστό περίπου 31% του συνόλου των εργαζομένων και στους δύο τομείς του ΟΠΑΔ μέχρι την 31.12.2011. Όπως σε κάθε μεγάλη αλλαγή, έτσι και σ'αυτή, παρουσιάζονται προβλήματα αλλά και ευκαιρίες. Τα πρώτα αφορούν κυρίως στη βίαιη αφαίρεση από τον ΟΠΑΔ της σημαντικής τεχνογνωσίας των πρώην υπαλλήλων του, της οποίας δεν ήταν μέτοχοι οι παραμένοντες υπάλληλοι (όντας υπάλληλοι άλλου τομέα), με αποτέλεσμα να επαπειλείται η ουσιώδης αρχή της συνέχειας του κράτους. Η σημαντική ευκαιρία συνίσταται στη δυνατότητα του οργανισμού να εξυγιάνει τη βάση των παροχών, που είναι το ασφαλιστικό δικαίωμα. Δεν είναι υπερβολή να ισχυριστώ ότι το μητρώο ασφαλισμένων και ο τρόπος παροχής και βεβαίωσης του ασφαλιστικού δικαιώματος συνιστούσαν για χρόνια δευτερεύον έργο για έναν οργανισμό που πρώτο του μέλημα ήταν η ανταπόκριση του στο καθήκον της παροχής υπηρεσιών υγείας στους ασφαλισμένους του. Τώρα που το ασφαλιστικό δικαίωμα εισέρχεται στο επίκεντρο των επιχειρησιακών διεργασιών, αναφύεται και η δυνατότητα να παρασχεθούν στον πολίτη καινοτόμα προϊόντα με προστιθέμενη αξία τόσο για αυτόν όσο και για τον Οργανισμό. Οι πρωτοβουλίες αυτής της διοίκησης θα κινηθούν ακριβώς προς αυτή την κατεύθυνση. Στη διαδρομή αυτή θα πορευτούμε μαζί με τους υπαλλήλους του Οργανισμού, προς τους οποίους, με την ευκαιρία αυτή, οφείλω να εκφράσω τις ευχαριστίες μου για την ανταπόκριση τους στις ανάγκες σύνταξης της παρούσης.

Ελπίζω η μελέτη αυτή να αποτελέσει ένα χρήσιμο εργαλείο για την κατανόηση της σημερινής θέσης του Οργανισμού και την ανάδειξη των προτεραιοτήτων για τον εκσυγχρονισμό του.

Αθήνα, Αύγουστος 2012

**Μιχάλης Κούτρας**  
Πρόεδρος Δ.Σ.

## ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ

Στο τμήμα αυτό της ανά χείρας μελέτης καταγράφεται η υπάρχουσα κατάσταση του Οργανισμού, όπως αυτή αποτυπώνεται μετά τις μεγάλες θεσμικές αλλαγές που προέκυψαν από τη σύσταση του ΕΟΠΥΥ και την αλλαγή του σκοπού, των αρμοδιοτήτων, της στελέχωσης και του εν γένει νέου ρόλου του ΟΠΑΔ στο πεδίο της Κοινωνικής Ασφάλισης.

### ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Μέλη Δ.Σ.		
Τακτικά Μέλη	Ιδιότητα	Αναπληρωματικά Μέλη
Κούτρας Μιχάλης Πρόεδρος	Ιατρός – Νευρολόγος MSc Πολιτικές Υγείας	
Κατσιάρου Σταυρούλα Αναπληρωτής Προέδρου	Εκπρόσωπος ΥΥΚΑ	Ανδριανοπούλου Φρειδερίκη
Καρακούσης Παναγιώτης	Εκπρόσωπος του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους	Σπηλιωτόπουλος Κωνσταντίνος
Θέση κενή	Εκ προσωπικοτήτων	Θέση κενή
Θέση κενή	Εκ προσωπικοτήτων	Θέση κενή
Ντριβαλάς Οδυσσέας	Εκπρόσωπος ΑΔΕΔΥ	Θωμάς Δημήτριος
Βαβουγιός Παναγιώτης	Εκπρόσωπος ΠΟΠΣ	Αντωνόπουλος Σπυρίδων
Πολυμερόπουλος Βασίλειος	Εκπρόσωπος ΠΟΕ-ΟΤΑ	Πολυζώης Σπυρίδων
Θέση κενή	Εκπρόσωπος ΠΟΠ-ΟΤΑ	Λαντζουράκης Ζαχαρίας

Ήδη από την παράθεση της σύνθεσης του Δ.Σ. προκύπτει ότι υπάρχουν κενά που έως σήμερα δεν έχουν καλυφθεί, με αποτέλεσμα να δυσχεραίνεται η ομαλή λειτουργία του οργάνου.

## Σκοπός-Αποστολή

Σκοπός και Αποστολή του Οργανισμού είναι:

1. η μέριμνα για τη χορήγηση και τη βεβαίωση της ασφαλιστικής ικανότητας, μέσω της έκδοσης βιβλιαρίων ασθένειας και Ευρωπαϊκής Κάρτας Ασφάλισης Ασθένειας (ΕΚΑΑ), για τους ασφαλισμένους των δύο τομέων του Οργανισμού (Δημοσίου και ΥΔΚΥ),
2. η είσπραξη και ο έλεγχος των εισφορών των ασφαλισμένων, ο διαχωρισμός τους σύμφωνα με τα προβλεπόμενα ποσοστά ασφαλισμένου και εργοδότη μεταξύ των δύο Τομέων (Υγείας Ασφαλισμένων Δημοσίου και Υγείας Δημοτικών και Κοινοτικών Υπαλλήλων) και του ΕΟΠΥΥ, καθώς και η απόδοση του προβλεπόμενου ποσοστού στον ΕΟΠΥΥ,
3. η χορήγηση των παροχών ασθένειας σε χρήμα στους ασφαλισμένους του Τομέα Υγείας Ασφαλισμένων Δημοσίου και του Τομέα Υγείας Δημοτικών και Κοινοτικών Υπαλλήλων, όπως αυτές προβλέπονται από τους Κανονισμούς Παροχών του ΟΠΑΔ και του ΤΥΔΚΥ,
4. η χορήγηση σύνταξης στους υπαλλήλους του πρώην ΤΥΔΚΥ μετά την παρακράτηση από τον Τομέα ΥΔΚΥ των εισφορών κλάδου σύνταξης,
5. η υποβολή των δικαιολογητικών, η εκκαθάριση και η απόδοση των προβλεπόμενων ποσών από τον Ενιαίο Κανονισμό Παροχών του ΕΟΠΥΥ στους ασφαλισμένους του Τομέα Υγείας Δημοτικών και Κοινοτικών Υπαλλήλων για θέματα παροχών ασθένειας σε είδος,
6. η εκκαθάριση της μισθοδοσίας, των επιδομάτων, των εξόδων κίνησης, των υπερωριών και των αποζημιώσεων του προσωπικού του Οργανισμού αλλά και του μεταφερόμενου προσωπικού από τον ΟΠΑΔ στον ΕΟΠΥΥ,
7. η τήρηση και ενημέρωση των ατομικών μητρώων του προσωπικού του Οργανισμού αλλά και του μεταφερόμενου προσωπικού από τον ΟΠΑΔ στον ΕΟΠΥΥ.

## Πόροι του Οργανισμού

Στον ΟΠΑΔ με το άρθρο 25 παρ. 4 του Ν. 3918/11 ΦΕΚ 31/2-3-2011, συστάθηκαν δύο Τομείς, ο Τομέας Υγείας Ασφαλισμένων Δημοσίου και ο Τομέας Υγείας Δημοτικών και Κοινοτικών Υπαλλήλων (ΤΥΔΚΥ), για παροχές σε χρήμα, με πλήρη λογιστική και οικονομική αυτοτέλεια.

Πόροι του Τομέα Υγείας Ασφαλισμένων Δημοσίου είναι οι προβλεπόμενες ασφαλιστικές εισφορές ασφαλισμένου-εργοδότη, όπως αυτές επιμερίζονται με τα ποσοστά που καθορίστηκαν (Υ.Α. Φ.90380/7605/931 ΦΕΚ 96 Β/31-1-2012) μεταξύ του Τομέα και του ΕΟΠΥΥ.

Πόροι του Τομέα Υγείας Δημοτικών και Κοινοτικών υπαλλήλων είναι οι προβλεπόμενες ασφαλιστικές εισφορές των Δημοτικών και Κοινοτικών Υπαλλήλων ασφαλισμένου-εργοδότη, όπως αυτές επιμερίζονται με τα ποσοστά που καθορίστηκαν (Υ.Α. Φ.90380/7605/931 ΦΕΚ 96 Α/31-1-2012) μεταξύ του Τομέα και του ΕΟΠΥΥ, οι πρόσοδοι περιουσίας, καθώς και η απόδοση των κεφαλαίων και αποθεματικών του.

Ο Τομέας Υγείας Δημοτικών και Κοινοτικών υπαλλήλων διαθέτει κινητή και ακίνητη περιουσία η οποία επιμερίζεται σε ποσοστό 50% και 50% μεταξύ του Τομέα και του ΕΟΠΥΥ (άρθρο 37, ν.4075, ΦΕΚ 89 Α/11-4-2012).

Ο Τομέας Ασφαλισμένων Δημοσίου έχει μόνο ταμειακά διαθέσιμα από τα οποία διατηρεί το 6,54% ενώ το υπόλοιπο 93,46% αποδίδεται στον ΕΟΠΥΥ.

## Κεφάλαια – Αποθεματικά

Σύμφωνα με έγγραφο της Τράπεζας της Ελλάδος με ημερομηνία 04.05.2012, το σύνολο των κεφαλαίων του Τομέα ΥΔΚΥ (ο τομέας Δημοσίου δεν έχει αποθεματικά) που έχουν ενταχθεί στο Κοινό Κεφάλαιο (Κ.Α. 250399-3) και επενδυθεί με βάση το άρθρο 15, § 11, του ν. 2469/1997, ανερχόταν την 09.03.2012 στο ποσό των 686.303.648,30 €. Η ονομαστική αξία του ενεργητικού του Κοινού Κεφαλαίου που αντιστοιχεί στη μερίδα του ΥΔΚΥ την 12.03.2012, μετά και τη δεύτερη φάση αναδιάρθρωσης του ελληνικού χρέους, είναι **351.730.608,87 €**. Η τρέχουσα αξία του ενεργητικού του Κοινού Κεφαλαίου που αντιστοιχεί στη μερίδα του ΥΔΚΥ την 30.04.2012 ανέρχεται στο ποσό των **195.568.470,44 €**.

Πέραν αυτών, ο Τομέας ΥΔΚΥ διατηρεί στην Τράπεζα της Ελλάδος χαρτοφυλάκιο Ομολόγων σταθερού και κυμαινόμενου επιτοκίου, του οποίου η ονομαστική αξία την 29.02.2012 ανήρχετο σε 66.400.100,00 € και η τρέχουσα σε 23.916.285,30 €. Μετά και τη δεύτερη φάση αναδιάρθρωσης του ελληνικού χρέους και ειδικότερα την 31.07.2012, η ονομαστική αξία του χαρτοφυλακίου ανήρχετο σε **33.750.497,63 €** και η τρέχουσα αξία του σε **16.214.217,50 €**.

## Προσωπικό

### Α. Μόνιμο προσωπικό

Στον ΟΠΑΔ μετά την μεταφορά και κατανομή του προσωπικού μεταξύ ΟΠΑΔ και ΕΟΠΥΥ ( ΚΥΑ Φ.80000/ΦΕΚ47 Β/23-1-2012) υπάρχουν διακόσιες σαράντα μία (241) θέσεις μόνιμου προσωπικού οι οποίες ορίζονται κατά κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα και επιμερίζονται μεταξύ της Κεντρικής και των Περιφερειακών υπηρεσιών ως εξής:

ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΘΕΣΕΩΝ ΜΟΝΙΜΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ			
ΚΛΑΔΟΣ	Κ.Υ.	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΕΣ	ΣΥΝΟΛΟ
ΠΕ 1 ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ	19	14	33
ΤΕ 1 ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ	2	-	2
ΤΕ 2 ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ	5	10	15
ΔΕ 1 ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ	24	131	155
ΔΕ 2 ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ Η/Υ	6	21	27
ΔΕ ΤΗΛΕΦΩΝΗΤΩΝ	2	-	2
ΔΕ ΔΑΚΤΥΛΟΓΡΑΦΩΝ	-	1	1
ΥΕ 1 ΕΠΙΜΕΛΗΤΩΝ	2	3	5
ΥΕ ΕΡΓΑΤΩΝ	-	1	1
<b>ΣΥΝΟΛΑ</b>	<b>60</b>	<b>181</b>	<b>241</b>

## Β. Προσωπικό με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου

Στον ΟΠΑΔ μετά την μεταφορά και κατανομή του προσωπικού μεταξύ ΟΠΑΔ και ΕΟΠΥΥ (ΚΥΑ Φ.80000/, ΦΕΚ47 Β/23-1-2012) υπάρχουν δεκαεπτά (17) θέσεις προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου. Στο γραφείο Νομικών υποθέσεων υπάρχει μία θέση νομικού συμβούλου με σχέση έμμισθης εντολής. Οι θέσεις αυτές ορίζονται κατά κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα καθώς και μεταξύ της Κεντρικής υπηρεσίας και των Περιφερειακών υπηρεσιών ως εξής:

ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΘΕΣΕΩΝ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ			
ΚΛΑΔΟΣ	Κ.Υ.	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΕΣ	ΣΥΝΟΛΟ
ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ ΙΔΑΧ	-	4	4
ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΙΔΑΧ	-	13	13
ΝΟΜΙΚΟΣ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ	1	-	1
<b>ΣΥΝΟΛΑ</b>	<b>1</b>	<b>17</b>	<b>18</b>

## Γ. Κατανομή θέσεων εργασίας ανά Υπηρεσία

Η σύνθεση των Διευθύνσεων της Κεντρικής υπηρεσίας και των Περιφερειακών υπηρεσιών σε προσωπικό έχει ως ακολούθως:

ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΠΕ 1	ΤΕ 1	ΤΕ 2	ΔΕ 1	ΔΕ 2	ΔΕ ΙΔΑΧ ΔΙΟΙΚ.	ΔΕ ΤΗΛΕΦ.	ΥΕ ΕΡΓΑΤΩΝ	ΥΕ ΙΔΑΧ ΚΑΘΑΡ.	ΥΕ ΕΠΙΜΕΛΗΤ.	ΝΟΜ. ΣΥΜΒ.	ΣΥΝΟΛΟ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	9	1	2	13	3							28
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ- ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ	10	1	3	11	3		2			2		32
ΝΟΜΙΚΟΣ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ											1	1
<b>ΣΥΝΟΛΑ</b>	<b>19</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>24</b>	<b>6</b>		<b>2</b>			<b>2</b>	<b>1</b>	<b>61</b>



ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ	ΠΕ1	ΤΕ1	ΤΕ2	ΔΕ1	ΔΕ2	ΔΕ ΙΔΑΧ ΔΙΟΙΚ-ΛΟΓ.	ΔΕ ΤΗΛ.	ΔΕ ΔΑΚΤ/ΦΩΝ	ΥΕ ΕΡΓ.	ΥΕ ΙΔΑΧ ΚΑΘΑΡ.	ΥΕ ΕΠΙΜ.	ΣΥΝΟΛΟ
ΑΙΤΩΛ/ΝΙΑΣ			1	2	1							4
ΤΡΙΧΩΝ. ΒΑΛΤΟΥ				3							1	4
ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ				2								2
ΑΡΚΑΔΙΑΣ	1			3						1		5
ΑΡΤΑΣ				2	1							3
ΑΧΑΪΑΣ				5						1		6
ΒΟΙΩΤΙΑΣ				5						1		6
ΓΡΕΒΕΝΩΝ				3								3
ΔΡΑΜΑΣ				2	1							3
ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ				2	1					1		4
ΕΒΡΟΥ				2								2
ΕΥΒΟΙΑΣ			1	1	1					1		4
ΕΥΡΥΤΑΝΙΑΣ				2						1		3
ΖΑΚΥΝΘΟΥ				3		1				1		5
ΗΛΕΙΑΣ				3								3
ΗΜΑΘΙΑΣ				2	1							3
ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ	1		1	4							1	7
ΘΕΣ/ΚΗΣ	6		3	4					1			14
ΘΕΣΠΡΩΤΙΑΣ				2						1		3
ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	2		1	4		1					1	9
ΚΑΒΑΛΑΣ				4								4
ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ				4		1				1		6
ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ				2	1							3
ΚΕΡΚΥΡΑΣ	1			2								3
ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ				1	1							2
ΚΙΛΚΙΣ			1	2								3
ΚΟΖΑΝΗΣ				3								3
ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ				2	1							3
ΚΥΚΛΑΔΩΝ				3								3
ΛΑΚΩΝΙΑΣ	1			2								3
ΛΑΡΙΣΑΣ	1		2	3	2							8
ΛΑΣΙΘΙΟΥ				3								3
ΛΕΣΒΟΥ				1	1							2
ΛΕΥΚΑΔΑΣ				3								3
ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ				4								4
ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ				3	1					1		5

ΞΑΝΘΗΣ				2		1							3
ΠΕΛΛΑΣ				3	1					1			5
ΠΙΕΡΙΑΣ				2	1								3
ΠΡΕΒΕΖΑΣ				2									2
ΡΕΘΥΜΝΗΣ				2	1								3
ΡΟΔΟΠΗΣ				3									3
ΣΑΜΟΥ				2									2
ΣΕΡΡΩΝ				1	1								2
ΤΡΙΚΑΛΩΝ				5									5
ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ				2	1								3
ΦΛΩΡΙΝΑΣ				2	1					1			4
ΦΩΚΙΔΑΣ				2									2
ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ				2				1					3
ΧΑΝΙΩΝ				2	2								4
ΧΙΟΥ	1			1						1			3
<b>ΣΥΝΟΛΑ</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>131</b>	<b>21</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>13</b>	<b>3</b>		<b>198</b>

## Υποδομές

### A. Κτιριακές Υποδομές

Στην ιδιοκτησία του Οργανισμού βρίσκονται **πέντε (5) ακίνητα**.

1. Το κτίριο της Κεντρικής Υπηρεσίας στην οδό Ηλείου 38 στην Αθήνα, με 7 ορόφους και 2 υπόγεια, συνολικού εμβαδού 3.491,43m<sup>2</sup> και αντικειμενικής αξίας **3.089.993,66 €**.
2. Γραφεία της Περιφερειακής Υπηρεσίας Θεσσαλονίκης, στην οδό Ν. Καζαντζάκη 4, συνολικού εμβαδού 325m<sup>2</sup> και αντικειμενικής αξίας **262.080 €**.
3. Γραφεία της Περιφερειακής Υπηρεσίας Δράμας, στην οδό Βεργίνας 37, συνολικού εμβαδού 124,13m<sup>2</sup> και αντικειμενικής αξίας **95.015,31 €**.
4. Γραφεία της Περιφερειακής Υπηρεσίας Σερρών, στην οδό Π. Μελά 20, συνολικού εμβαδού 126m<sup>2</sup> και αντικειμενικής αξίας **69.400,80 €**.
5. Γραφεία της Περιφερειακής Υπηρεσίας Πιερίας, στην οδό Βότση 9 στην Κατερίνη, συνολικού εμβαδού 121m<sup>2</sup> και αντικειμενικής αξίας **105.850,80 €**.

Συνολική τρέχουσα αντικειμενική αξία των ιδιόκτητων ακινήτων του Οργανισμού: **3.622.340,56 €**.

Στις έδρες των περιφερειακών υπηρεσιών που ο Οργανισμός δεν διαθέτει ιδιόκτητα ακίνητα, ενοικιάζει ακίνητα από την αγορά. Επιπλέον, ο Οργανισμός ενοικιάζει στην Αθήνα, και συγκεκριμένα στη Νέα Φιλαδέλφεια στην οδό Μαρμάρων 3, αποθηκευτικούς χώρους συνολικού εμβαδού περί τα 3.000m<sup>2</sup>. Το σύνολο των ενοικίων του Οργανισμού για τις κτιριακές του υποδομές, ανήλθε το 2011 στο ύψος των **2.077.307,36 €**.

## B. Πληροφοριακές Υποδομές

Η αποκεντρωμένη και διάσπαρτη κατανομή των Υπηρεσιών του ΟΠΑΔ σε όλη την επικράτεια επιβάλλει το πληροφοριακό σύστημα του Οργανισμού να ακολουθεί ειδική αρχιτεκτονική και τεχνικές προδιαγραφές. Για το σκοπό αυτό ο ΟΠΑΔ ήδη από το 2003 δημιούργησε ένα εικονικό ιδιωτικό δίκτυο (Virtual Private Network) πάνω στο δίκτυο του ΟΤΕ με το οποίο συνέδεσε on line όλες τις Υπηρεσίες του.

Παράλληλα ο ΟΠΑΔ επέλεξε τη δημιουργία ενός πληροφοριακού συστήματος κεντρικής αρχιτεκτονικής όπου η βάση αποθήκευσης και διαχείρισης των δεδομένων και όλες οι εφαρμογές είναι εγκατεστημένες σε ένα κεντρικό σημείο (data center) και οι Υπηρεσίες συνδέονται μέσω διαδικτύου στο κεντρικό σύστημα για να λειτουργήσουν τις εφαρμογές.

Οι βασικές εφαρμογές που τρέχουν στο ΟΠΣ του ΟΠΑΔ είναι:

- Εφαρμογή Πρωτοκόλλου
- Εφαρμογή Μητρώου Ασφαλισμένων
- Εφαρμογή Αποθήκης
- Εφαρμογή Δημόσιου Λογιστικού
- Εφαρμογή Μισθοδοσίας

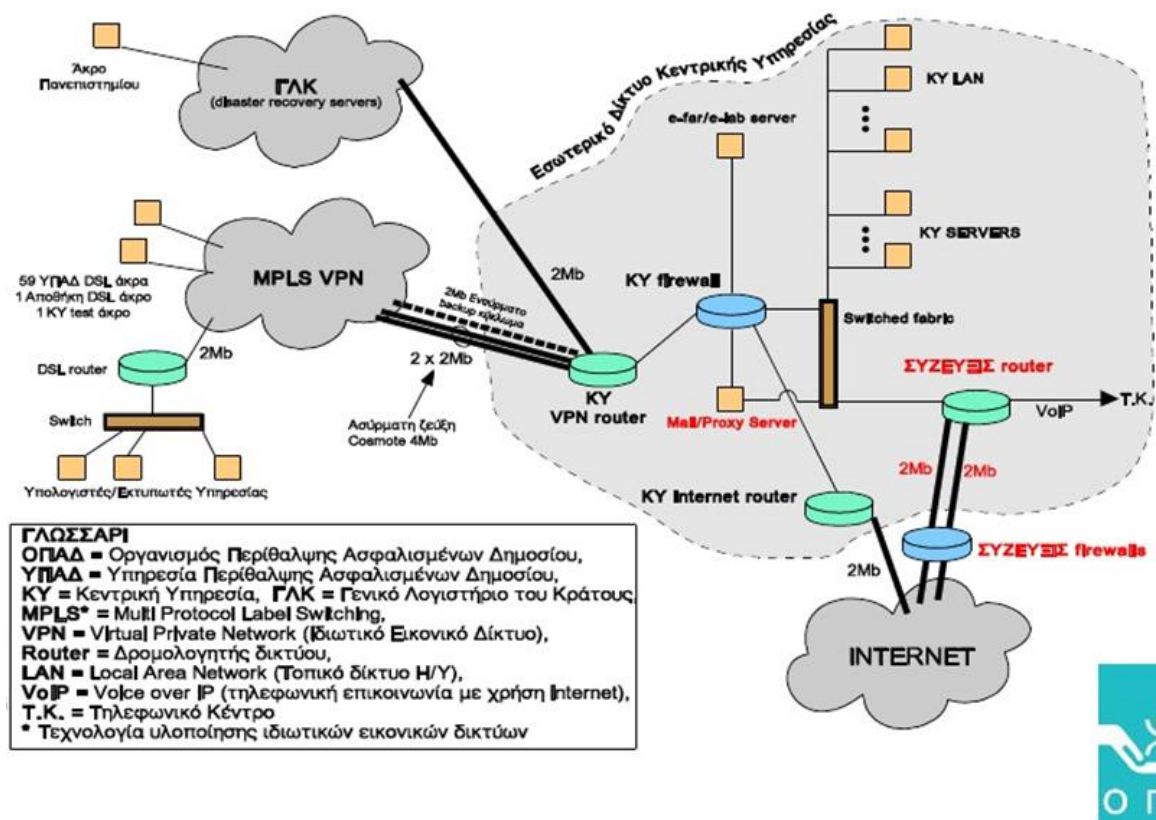
Στις Υπηρεσίες δεν υπάρχουν τοπικές εγκαταστάσεις εφαρμογών και ειδικός εξοπλισμός (servers) παρά μόνο οι Η/Υ των χρηστών και εκτυπωτές. Για το πληροφοριακό σύστημα του ΟΠΑΔ έχει επιλεγεί η πλατφόρμα Oracle, η οποία είναι διεθνώς ένα εξαιρετικά συμπαγές, εξελιγμένο και ισχυρό περιβάλλον, το οποίο είναι σύμφωνο με τις παραπάνω προδιαγραφές.

Η αρχιτεκτονική του υφιστάμενου συστήματος του ΟΠΑΔ είναι η web based πολλαπλών επιπέδων, της οποίας οι βασικές προδιαγραφές είναι:

- κεντρικό σύστημα διαχείρισης των δεδομένων (Database Server Oracle 11gR2)
- κεντρική εγκατάσταση των εφαρμογών (Application Server Oracle 10gR2)
- Τα δεδομένα προστατεύονται με αντιγραφή τους
  - σε σύστημα backup (off-line ταινίες) και
  - σε disaster recovery server.
- Το disaster recovery είναι υλοποιημένο με το σύστημα Data Guard της Oracle σε διαμόρφωση physical standby database.
- Oracle Web Server 10gR2, ξεχωριστός από το υπόλοιπο σύστημα, σε ειδική ζώνη του firewall, ο οποίος είναι προσβάσιμος από το διαδίκτυο.
- Mail - Proxy Server: LINUX CentOS
- Antivirus Server: Windows Server 2003 R2
- Domain Controllers: Windows Server 2008 service pack 2
- οι σταθμοί εργασίας (Η/Υ) των χρηστών δεν απαιτείται να έχουν ειδικό λογισμικό παρά μόνο έναν web browser.

- η πρόσβαση των σταθμών εργασίας στο κεντρικό σύστημα γίνεται μέσω του διαδικτύου.

Η αρχιτεκτονική του MPLS – VPN του ΟΠΑΔ φαίνεται στο παρακάτω σχήμα:



Την εποχή που δομήθηκε το VPN του ΟΠΑΔ το ΤΥΔΚΥ δεν είχε ακόμη ενταχθεί ως τομέας στον ΟΠΑΔ. Έτσι, ενώ όλες οι περιφερειακές υπηρεσίες του ΟΠΑΔ εντάχθηκαν στο VPN του Οργανισμού, δεν συνέβη το ίδιο με το ΤΥΔΚΥ. Μετά τη συνένωση, το 2008, ξεκίνησε ένα πρόγραμμα συστέγασης των υπηρεσιών. Μέσω αυτού, εκμεταλλεούμενοι δηλαδή τις συστεγάσεις, 27 περιφερειακές υπηρεσίες του ΤΥΔΚΥ απέκτησαν πρόσβαση στο VPN. Εντός του 2012, εγκαταστάθηκε δομημένη καλωδίωση σε όσες περιφερειακές υπηρεσίες δεν είχαν, έγινε προμήθεια υπολογιστών, εκτυπωτών κτλ, εκπαιδεύτηκαν οι υπάλληλοι και συνδέθηκαν στο VPN. Έγινε λοιπόν πράξη, για πρώτη φορά φέτος, το ασφυκτικό και χρονίζον αίτημα για πλήρη μηχανοργάνωση του Οργανισμού και κυρίως του Τομέα ΥΔΚΥ. Δεδομένων των αλλαγών στη φύση του Οργανισμού με τη σύσταση του ΕΟΠΥΥ και την ανάληψη από τον ΟΠΑΔ της αρμοδιότητας έκδοσης βιβλιαρίων ασθενείας και καρτών ΕΚΑΑ, το αίτημα για πλήρη μηχανογράφηση όλων των περιφερειακών υπηρεσιών του νέου οργανισμού, αποτελούσε sine-qua-non για την επιτυχή λειτουργία του.

## Μητρώο Ασφαλισμένων.

Από τεχνικής σκοπιάς, στο υφιστάμενο ΟΠΣ του Οργανισμού περιλαμβάνονται τα υποσυστήματα «Ενιαίο Μητρώο Ασφαλισμένων Δημοσίου – ΕΜΑΔ» και «Ενιαίο Μητρώο Ασφαλισμένων ΤΥΔΚΥ – ΕΜΑΤ», αντιστοιχούμενα στους δύο τομείς του Οργανισμού. Η διαχείριση του ΕΜΑΔ γίνεται μόνο από την Κεντρική Υπηρεσία, ενώ η διαχείριση του ΕΜΑΤ γίνεται κατανεμημένα από όλες τις Υπηρεσίες (Κεντρική και Περιφερειακές), κληρονομιά κι αυτό από τον ανεξάρτητο τρόπο με τον οποίο μέχρι πρόσφατα γινόταν η διαχείριση των επιχειρησιακών διεργασιών των δύο τομέων. Ήδη, η διαχείριση του ΕΜΑΔ έχει πλέον αποκεντρωθεί στα πλαίσια της ευθυγράμμισης των διεργασιών των δύο τομέων. Τόσο το ΕΜΑΔ όσο και το ΕΜΑΤ, μοιράζονται τις ίδιες τεχνικές προδιαγραφές.

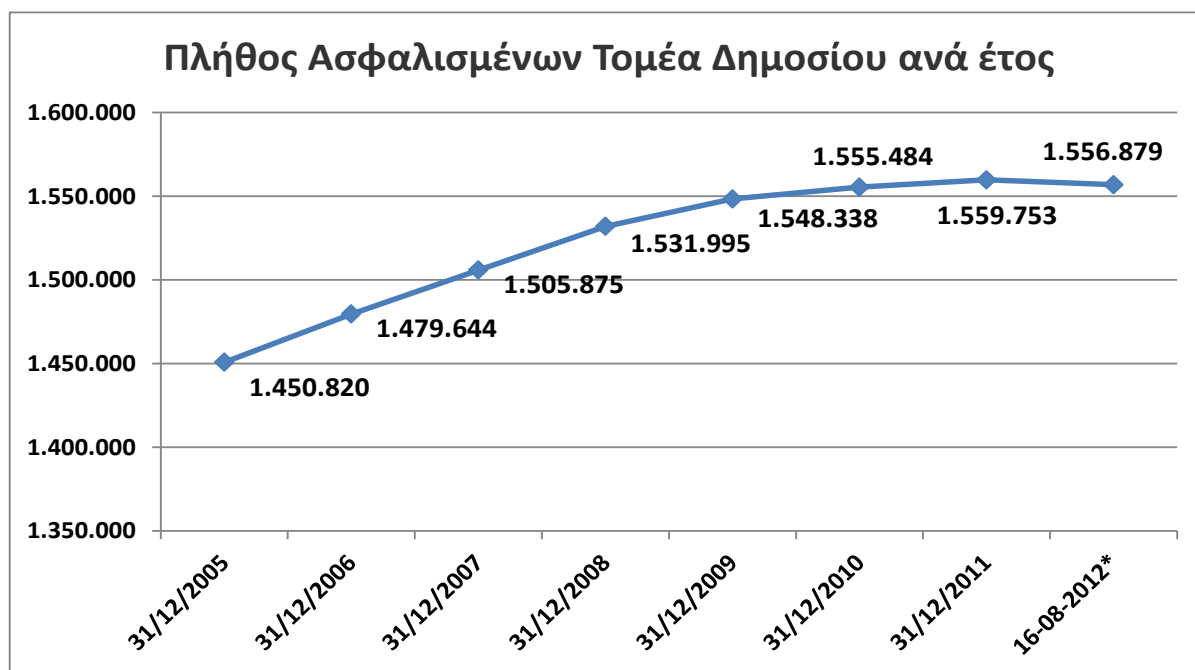
Εν συντομία αναφέρονται ορισμένα χαρακτηριστικά των ΕΜΑΔ και ΕΜΑΤ.

Διασυνδέουν τα μέλη με τον άμεσα ασφαλισμένο και κατ' αυτό τον τρόπο ο Οργανισμός γνωρίζει πόσα και ποιά μέλη ασφαλίζει ένας άμεσα ασφαλισμένος. Διαχωρίζουν τους άμεσα ασφαλισμένους σε ενεργεία και συνταξιούχους. Διαχωρίζουν τα μέλη σε συζύγους, παιδιά, γονείς και αδέρφια. Σε κάθε ασφαλισμένο χορηγείται ένας μοναδικός 13ψήφιος κωδικός ο οποίος είναι και ο Αριθμός Μητρώου Ασφαλισμένου (ΑΜΑ). Επίσης, για την καταχώρηση ενός ασφαλισμένου απαιτείται ο ΑΜΚΑ. Το σύστημα αποτυπώνει την ασφαλιστική κατάσταση, δηλαδή αν κάποιος παραμένει ασφαλισμένος ή η ασφάλιση του έχει λήξει. Κάθε ασφαλισμένος διασυνδέεται με την Περιφερειακή Υπηρεσία στη οποία 'ανήκει'. Καταγράφουν τα βιβλιάρια που χορηγούνται σε κάθε ασφαλισμένο, ενώ έχει ήδη ληφθεί πρόνοια καταγραφής και των έξυπνων καρτών που θα εκδώσει ο Οργανισμός. Τα ΕΜΑΔ και ΕΜΑΤ εκδίδουν επίσης τις κάρτες ΕΚΑΑ για τους ασφαλισμένους, μέσω ειδικών εκτυπωτών που διαθέτουν οι Υπηρεσίες, στους οποίους θα εκτυπώνονται και οι έξυπνες κάρτες που θα χορηγήσει ο Οργανισμός. Τέλος, είναι συμβατά ως προς τα στοιχεία που τηρούν, με το σύστημα ΑΜΚΑ-ΕΜΑΕΣ της ΗΔΙΚΑ Α.Ε.

Το σύνολο των ασφαλισμένων στον Οργανισμό κατά την 16/08/2012, ανέρχεται σε **1.704.922**, καθιστώντας τον ΟΠΑΔ τον τρίτο μεγαλύτερο ασφαλιστικό οργανισμό στη χώρα, μετά το ΙΚΑ και τον ΟΓΑ.

### ΕΜΑΔ

Το πλήθος των ενεργών άμεσα ασφαλισμένων ανέρχεται την 16/08/2012 σε **771.492**. Το πλήθος των ενεργών έμμεσα ασφαλισμένων ανέρχεται την 16/08/2012 σε **785.387**. Το σύνολο συνεπώς των ασφαλισμένων στον Τομέα Δημοσίου του ΟΠΑΔ ανέρχεται την 16/08/2012 σε **1.556.879**. Η εξέλιξη του αριθμού των ασφαλισμένων του Τομέα Δημοσίου του ΟΠΑΔ τα τελευταία χρόνια φαίνεται στο παρακάτω γράφημα:



[\*] Τα στοιχεία για το έτος 2012 αφορούν τους ασφαλισμένους έως την 16/8/2012.

Τα στοιχεία που καταχωρούνται για τους άμεσα ασφαλισμένους φαίνονται στον παρακάτω πίνακα Α.

#### Πίνακας Α. Πεδία που καταχωρούνται για τους άμεσα ασφαλισμένους του ΟΠΑΔ

Αριθμός μητρώου
Υπηκοότητα
Αριθμός ταυτότητας
Φύλο
ΑΦΜ
ΑΜΚΑ
Αριθμός διαβατηρίου
Ημερομηνία γέννησης
Εν ενεργεία, Συνταξιούχος, Συνταξιούχος με αναστολή, κλπ
Ημερομηνία θανάτου
Κωδικός σχέσης εργασίας
Επώνυμο σημερινό
Επώνυμο γέννησης
Επώνυμο ασφάλισης
Όνομα
Όνομα πατρός
Όνομα μητρός
Επώνυμο σημερινό (λατινικοί χαρακτήρες)
Επώνυμο γέννησης (λατινικοί χαρακτήρες)
Όνομα (λατινικοί χαρακτήρες)
Όνομα πατρός (λατινικοί χαρακτήρες)
Όνομα μητρός (λατινικοί χαρακτήρες)
Οδός (διεύθυνση κατοικίας)
Οδός (διεύθυνση κατοικίας) (λατινικοί χαρακτήρες)
Αριθμός (διεύθυνση κατοικίας)
TK (διεύθυνση κατοικίας)

Ο κωδικός του Δήμου (διεύθυνση κατοικίας)
Ο κωδικός του Νομού (διεύθυνση κατοικίας)
Τηλέφωνο
Ο κωδικός της Χώρας (διεύθυνση κατοικίας)
Ο κωδικός του Δήμου (διεύθυνση γέννησης)
Ο κωδικός του Νομού (διεύθυνση γέννησης)
Ο κωδικός της Χώρας (διεύθυνση γέννησης)
Ο κωδικός του υπουργείου (στοιχεία εργασίας)
Ο κωδικός του ΝΠΔΔ (στοιχεία εργασίας)
Η περιγραφή της Υπηρεσίας (στοιχεία εργασίας)
Οδός (διεύθυνση εργασίας)
Αριθμός (διεύθυνση εργασίας)
TK (διεύθυνση εργασίας)
Ο κωδικός του Δήμου (διεύθυνση εργασίας)
Ο κωδικός του Νομού (διεύθυνση εργασίας)
Τηλέφωνο εργασίας
Φαξ εργασίας
Email εργασίας
Ο κωδικός της Χώρας (διεύθυνση εργασίας)
Ημερομηνία πρόσληψης
Ο βαθμός (εργασία)
Η κατηγορία (εργασία)
Ο κλάδος (εργασία)
Η ημερομηνία έναρξης στον κλάδο περίθαλψης του δημοσίου
Η ημερομηνία έναρξης κύριας ασφάλισης στο δημόσιο
Το έτος πρώτης ασφάλισης
Άλλο ταμείο ασφάλισης
Η κατηγορία της σύνταξης (Γήρατος, Αναπηρίας, Παραπληγικού, Άλλη)
Η ημερομηνία συνταξιοδότησης
Ο συνολικός χρόνος επί του οποίου υπολογίζεται η σύνταξη
Ο αριθμός μητρώου συντάξεων του ΓΛΚ
Ο κωδικός της ΥΠΑΔ στην οποία ανήκει ο ασφαλισμένος

Τα στοιχεία που καταχωρούνται για τους έμμεσα ασφαλισμένους φαίνονται στον παρακάτω πίνακα Β (κάποια από τα στοιχεία έχουν εφαρμογή μόνο για ορισμένες κατηγορίες μελών).

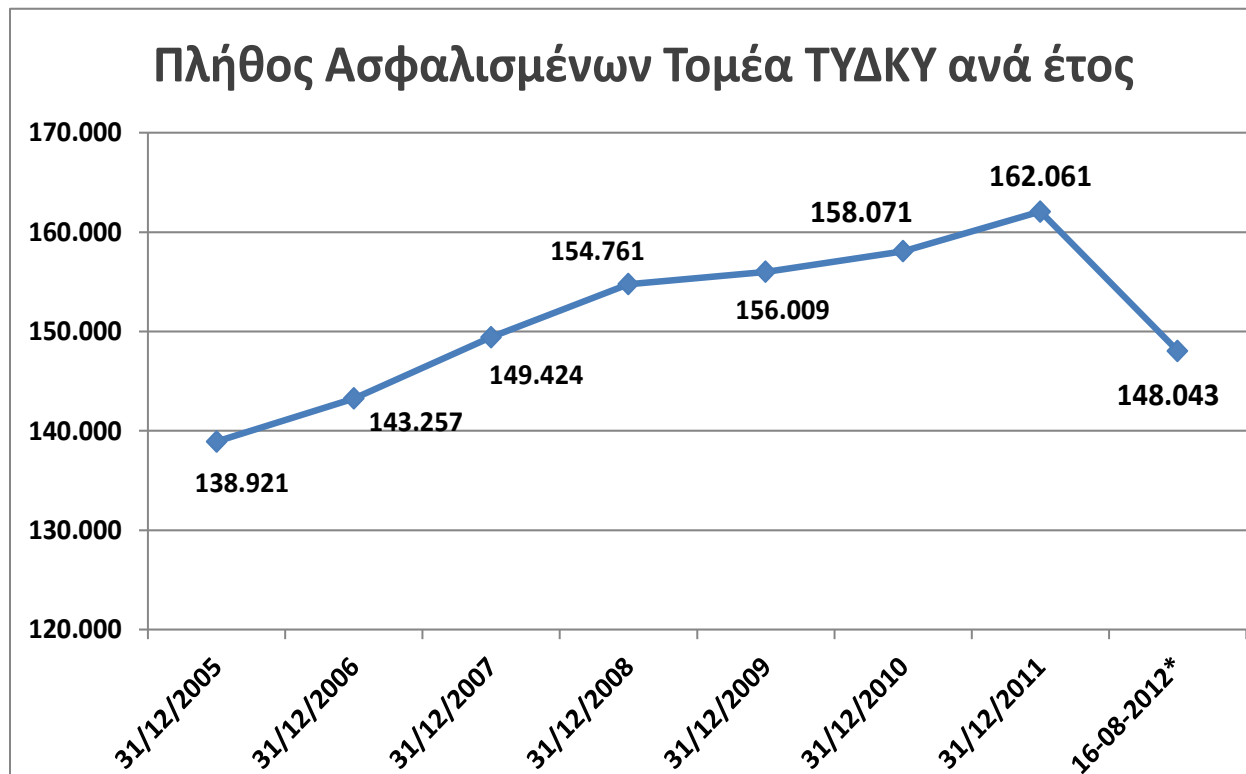


**Πίνακας Β. Πεδία που καταχωρούνται για τους έμμεσα ασφαλισμένους του ΟΠΑΔ**

Αριθμός μητρώου (του άμεσα)
Ο κωδικός του μέλους
Κατάσταση της εγγραφής (Ενεργό, Μη δικαιούχος, κλπ)
Φύλο
Ημερομηνία γέννησης
Υπηκοότητα
Επώνυμο σημερινό
Επώνυμο γέννησης
Επώνυμο έχει ασφάλισης
Όνομα
Όνομα πατρός
Όνομα μητρός
Επώνυμο σημερινό (λατινικοί χαρακτήρες)
Επώνυμο γέννησης (λατινικοί χαρακτήρες)
Όνομα (λατινικοί χαρακτήρες)
Όνομα πατρός (λατινικοί χαρακτήρες)
Όνομα μητρός (λατινικοί χαρακτήρες)
ΑΜΚΑ
Αριθμός ταυτότητας
ΑΦΜ
Οδός (διεύθυνση κατοικίας)
Οδός (διεύθυνση κατοικίας) (λατινικοί χαρακτήρες)
Αριθμός (διεύθυνση κατοικίας)
ΤΚ (διεύθυνση κατοικίας)
Ο κωδικός του Δήμου (διεύθυνση κατοικίας)
Ο κωδικός του Νομού (διεύθυνση κατοικίας)
Τηλέφωνο
Ο κωδικός του Δήμου (διεύθυνση γέννησης)
Ο κωδικός του Νομού (διεύθυνση γέννησης)
Ο κωδικός της Χώρας (διεύθυνση γέννησης)
Εισόδημα
Ανικανότητα άσκησης επαγγέλματος
Εάν είναι άπορος
Ημερομηνία θανάτου
Εάν είναι χήρα / ος (ΜΟΝΟ ΣΥΖΥΓΟΙ)
Ημερομηνία χηρείας (ΜΟΝΟ ΣΥΖΥΓΟΙ)
Εάν είναι διαζευγμένη / ος (ΜΟΝΟ ΣΥΖΥΓΟΙ)
Ημερομηνία διαζυγίου (ΜΟΝΟ ΣΥΖΥΓΟΙ)
Επάγγελμα
Σχολή (μόνο παιδιά που σπουδάζουν)
Ημερομηνία εγγραφής στην σχολή (μόνο παιδιά που σπουδάζουν)

## ΕΜΑΤ

Το πλήθος των άμεσα και έμμεσα ασφαλισμένων στον Τομέα ΥΔΚΥ ανέρχεται την 16/08/2012 σε **148.043** και αναλύεται σε **79.242** άμεσα ασφαλισμένους και **68.801** έμμεσα ασφαλισμένους. Η διακύμανση του αριθμού των ασφαλισμένων στον τομέα ΥΔΚΥ τα τελευταία χρόνια, φαίνεται στο παρακάτω γράφημα.



[\*] Τα στοιχεία για το έτος 2012 αφορούν τους ασφαλισμένους έως την 16/8/2012.

Η μείωση του αριθμού των ασφαλισμένων για το 2012, μπορεί να αντανακλά εν μέρει το ότι ο αριθμός αυτός δεν αντιστοιχεί στο σύνολο του έτους, αλλά κυρίως το ότι το μητρώο του Τομέα ΥΔΚΥ δεν προέκυπτε τα προηγούμενα χρόνια από πληροφοριακό σύστημα, αφού δεν υπήρχε μηχανοργάνωση. Με την εφαρμογή της μηχανοργάνωσης δηλαδή εκκαθαρίστηκαν διπλοεγγραφές και έγιναν διαγραφές.

Τα στοιχεία που καταχωρούνται για τους ασφαλισμένους του Τομέα ΤΥΔΚΥ (άμεσα και έμμεσα) φαίνονται στον παρακάτω πίνακα Γ.

**Πίνακας Γ. Πεδία που καταχωρούνται για τους άμεσα και έμμεσα ασφαλισμένους του ΤΥΔΚΥ**

Κωδικός ασφαλισμένου (εσωτερικός της εφαρμογής)
Ο κωδικός του μέλους [00 για τους άμεσα]
Μόνο για άμεσα: Εν ενεργεία, Συνταξιούχος
Ασφαλισμένος - Μή ασφαλισμένος
Αφορά μόνο Μέλη: null=ασφάλιση τύπου "μέλος", 1=ασφάλιση τύπου "άμεσα"
Η ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης
Η τελευταία ημερομηνία θεώρησης βιβλιαρίων
Η ημερομηνία που έληξε η ασφάλιση
Ο κωδικός του ΤΥΔΚΥ στο οποίο απογράφεται ο ασφαλισμένος
Επώνυμο σημερινό (ταυτότητας)
Επώνυμο γέννησης
Όνομα
Όνομα πατρός
Όνομα μητρός
Ημερομηνία γέννησης
Φύλο
Υπηκοότητα
Αριθμός ταυτότητας
Το είδος της ταυτότητας
Το έτος έκδοσης της ταυτότητας
Ο αριθμός διαβατηρίου
ΑΦΜ
ΑΜΚΑ
Οδός - Αριθμός (διεύθυνση κατοικίας)
ΤΚ (διεύθυνση κατοικίας)
Δημοτικό διαμέρισμα (παλαιός δήμος-κοινότητα), συνοικία (διεύθυνση κατοικίας)
Ο κωδικός του Καλλικρατικού Δήμου (διεύθυνση κατοικίας)
Ο κωδικός του Νομού (διεύθυνση κατοικίας)
Ο κωδικός της Χώρας (διεύθυνση κατοικίας)
Τηλέφωνο 1
Τηλέφωνο 2
Δημοτικό διαμέρισμα (παλαιός δήμος-κοινότητα), συνοικία (διεύθυνση γέννησης)
Ο κωδικός του Καλλικρατικού Δήμου (διεύθυνση γέννησης)
Ο κωδικός του Νομού (διεύθυνση γέννησης)
Ο κωδικός της Χώρας (διεύθυνση γέννησης)
Η Υπηρεσία (στοιχεία εργασίας)
Οδός - Αριθμός (διεύθυνση εργασίας)
ΤΚ (διεύθυνση εργασίας)
Δημοτικό διαμέρισμα (παλαιός δήμος-κοινότητα), συνοικία (διεύθυνση εργασίας)
Ο κωδικός του Καλλικρατικού Δήμου (διεύθυνση εργασίας)
Ο κωδικός του Νομού (διεύθυνση εργασίας)
Τηλέφωνο εργασίας
Email εργασίας
Ημερομηνία ορκωμοσίας
Ο βαθμός (εργασία)
Η κατηγορία (εργασία)
Ο κλάδος (εργασία)
Το έτος πρώτης ασφάλισης

Άλλο ταμείο ασφάλισης
Η ημερομηνία συνταξιοδότησης
Η κατηγορία της σύνταξης (Γήρατος, Αναπηρίας, Παραπληγικού, Άλλη)
Ο συνολικός χρόνος επί του οποίου υπολογίζεται η σύνταξη
Φορέας Σύνταξης (μπορεί να συμπληρωθεί και για εν ενεργεία, στη συνέχεια μπορεί να αλλάξει με τη συνταξιοδότηση)
Η ημερομηνία έναρξης πληρωμής της σύνταξης (για συνταξιούχους)
Ο αριθμός μητρώου συντάξεων του ΓΛΚ (για συνταξιούχους)
Η συζυγική κατάσταση του άμεσα συνταξιούχου
Για συζύγους [1=ΧΗΡΕΙΑ, 2=ΔΙΑΖΥΓΙΟ]
Η ημερομηνία που διαμορφώθηκε η τελευταία αλλαγή της οικογ. κατάστασης
Για παιδιά, Ο κωδικός της σχολής που σπουδάζει ( ΑΕΙ, ΤΕΙ, ΙΕΚ, ΕΞΩ{τερικού} )
Για παιδιά, Το όνομα της σχολής που σπουδάζει
Για παιδιά, Η ημερομηνία εγγραφής στην σχολή
Για παιδιά, Τα έτη σπουδών στη σχολή
Το επάγγελμα του μέλους (μόνο για σύζυγο, γονείς, αδέρφια)
Εάν είναι ανίκανος για άσκηση επαγγέλματος (μόνο για σύζυγο, αδελφό)
Εάν είναι άπορος (μόνο για σύζυγο, αδελφό)
Επώνυμο σημερινό (λατινικοί χαρακτήρες)
Επώνυμο γέννησης (λατινικοί χαρακτήρες)
Όνομα (λατινικοί χαρακτήρες)
Όνομα πατρός (λατινικοί χαρακτήρες)
Όνομα μητρός (λατινικοί χαρακτήρες)
Οδός (διεύθυνση κατοικίας) (λατινικοί χαρακτήρες)
Ο τραπεζικός λογαριασμός του ασφαλισμένου (IBAN)

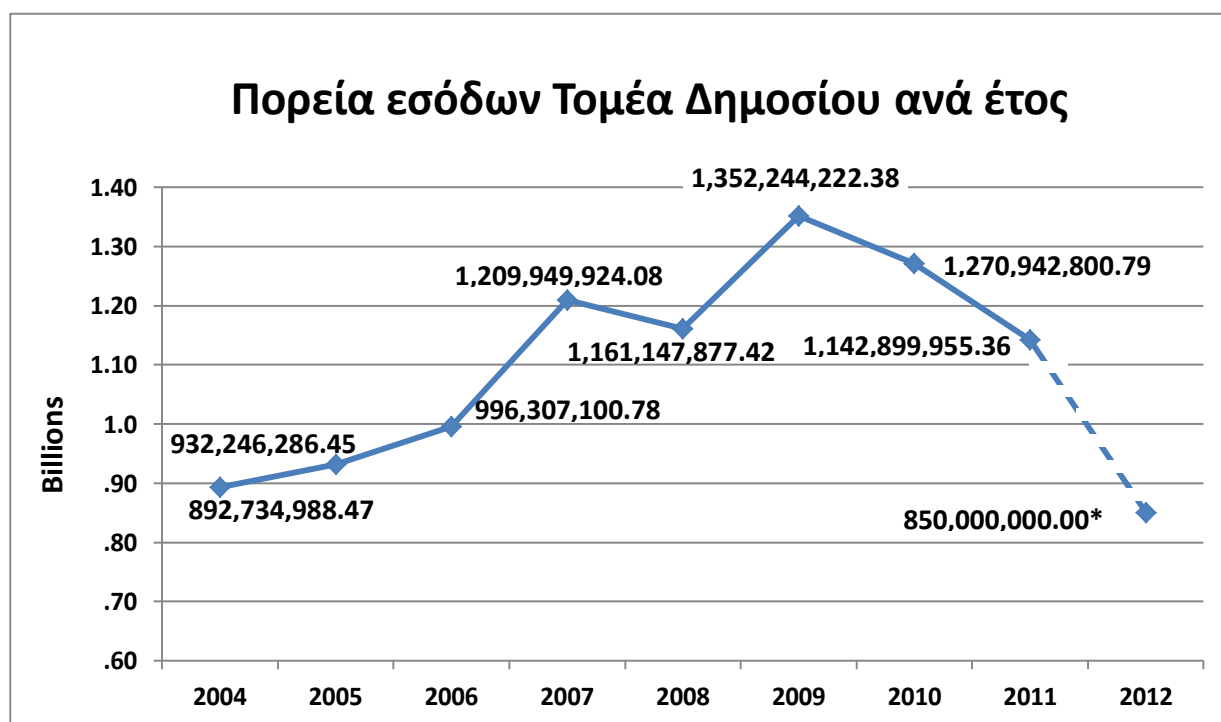
## Οικονομικά στοιχεία

Η εξέλιξη των εσόδων του Τομέα Δημοσίου του ΟΠΑΔ τα τελευταία χρόνια, παρουσιάζεται στον παρακάτω πίνακα και το σχετικό γράφημα. Υπενθυμίζεται ότι ο Τομέας Δημοσίου δεν ήταν μέχρι και το 2011 αρμόδιος για την είσπραξη των εισφορών των ασφαλισμένων, αλλά επιχορηγείτο για τη λειτουργία του από το υπουργείο Οικονομικών.

Έτος	2004	2005	2006	2007
Έσοδα	892.734.988,47	932.246.286,45	996.307.100,78	1.209.949.924,08

Έτος	2008	2009	2010	2011
Έσοδα	1.161.147.877,42	1.352.244.222,38	1.270.942.800,79	1.142.899.955,36

Για το 2012, τα έσοδα του Τομέα Δημοσίου έως και το μήνα Αύγουστο διαμορφώνονται σε **489.309.139,60 €** και η προβολή τους για το έτος αναμένεται να ανέλθει περίπου στα 850 εκ. €.



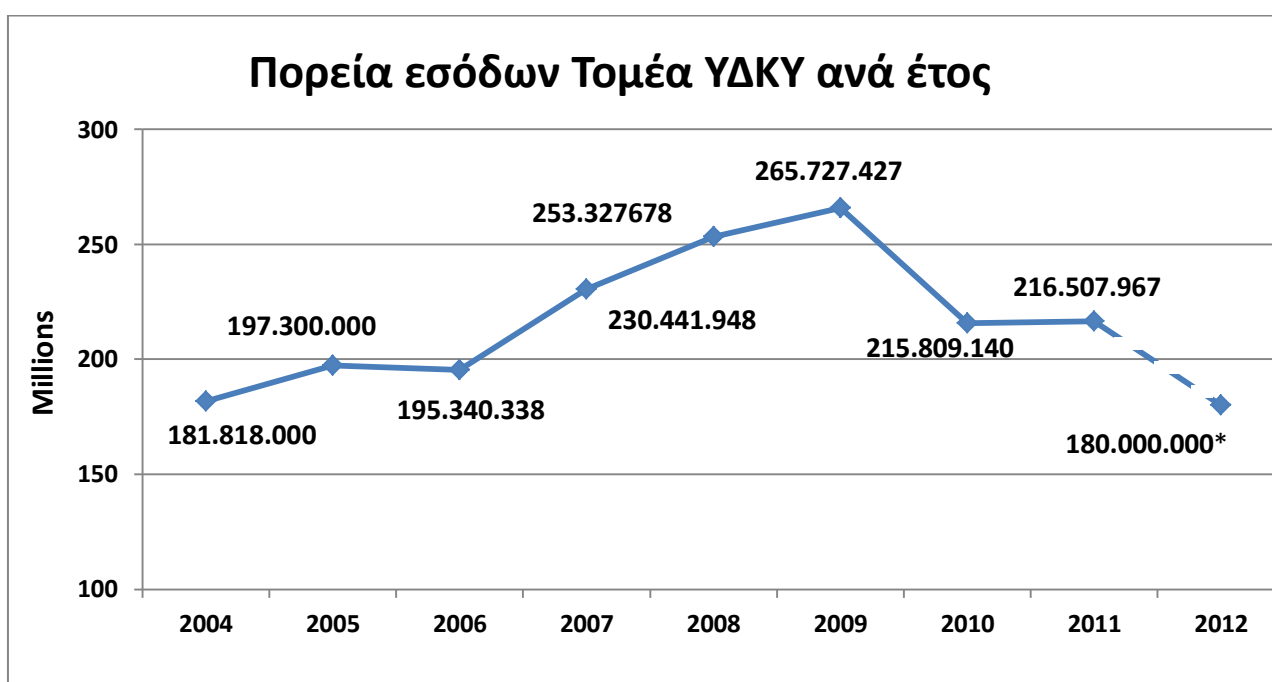
\* Το ποσό για το 2012 εκτιμάται με βάση τα έσοδα που έχουν εισπραχθεί από τον τομέα του Δημοσίου μέχρι τον Αύγουστο.

Η εξέλιξη των εσόδων του Τομέα ΥΔΚΥ του ΟΠΑΔ τα τελευταία χρόνια, παρουσιάζεται στον παρακάτω πίνακα και το σχετικό γράφημα.

Έτος	2004	2005	2006	2007
Έσοδα	181.818.000	197.300.000	195.340.338	230.441.948

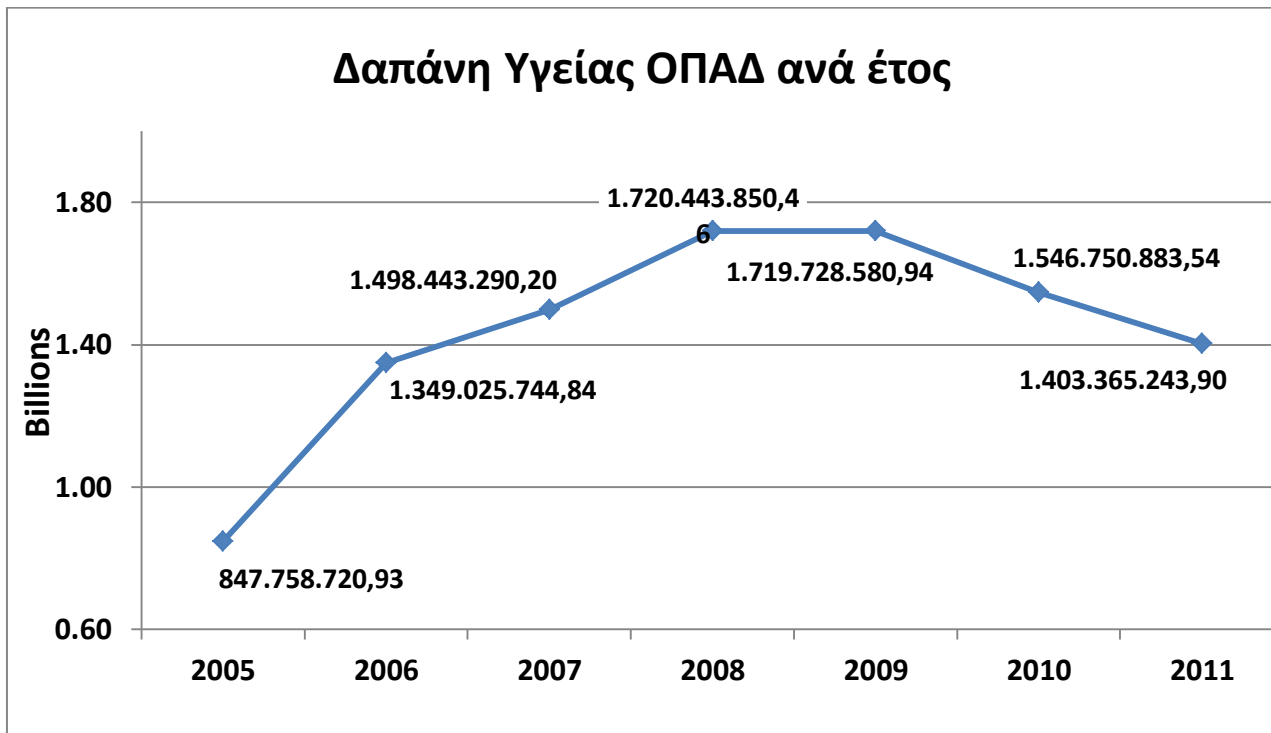
Έτος	2008	2009	2010	2011
Έσοδα	253.327.678	265.727.427	215.809.140	216.507.967

Για το 2012, τα έσοδα του Τομέα ΥΔΚΥ έως και τον Αύγουστο διαμορφώνονται σε **102.576.626,33 €** και η προβολή τους για το έτος αναμένεται να ανέλθει περίπου στα 180 εκ. €.



\* Το ποσό για το 2012 εκτιμάται με βάση τα έσοδα που έχουν εισπραχθεί από τον Τομέα ΥΔΚΥ μέχρι τον Αύγουστο.

Στο επίπεδο των εξόδων, θα πρέπει να καταστεί σαφές ότι τα έξοδα του Οργανισμού τα προηγούμενα χρόνια αφορούσαν κατά το πλείστον την παροχή υπηρεσιών υγείας, αρμοδιότητα που τώρα έχει περιέλθει, ως γνωστόν στον ΕΟΠΥΥ. Κατά συνέπεια, η παράθεση των εξόδων για δαπάνες υγείας του ΟΠΑΔ τα προηγούμενα χρόνια, γίνεται όχι για λόγους σύγκρισης με το παρόν, αλλά καθαρά πληροφοριακά.



Ασφαλώς η μείωση της δαπάνης τα έτη 2010 και 2011 είναι σημαντική και αντανακλά τις επιτυχείς προσπάθειες της απελευθέρωσης διοίκησης υπό τον κ. Κυριάκο Σουλιώτη, δεδομένου του τότε ισχύοντος κανονισμού παροχών του ΟΠΑΔ. Ο νέος ενιαίος κανονισμός παροχών του ΕΟΠΥΥ, δίνει τη δυνατότητα περαιτέρω εξορθολογισμού των δαπανών, αλλά θα πρέπει να εκλαμβάνεται ως ένα ζωντανό και όχι στατικό κείμενο, που οφείλει να συνδυαστεί επιτυχώς με άλλες πολιτικές, εντός και εκτός ΕΟΠΥΥ, αν είναι να επιτευχθεί ο στόχος, που δεν είναι άλλος από την παροχή καθολικών και ποιοτικών υπηρεσιών υγείας σε συνάρτηση με τις τρέχουσες οικονομικές δυνατότητες. Μια τέτοια πολιτική προσπαθεί τώρα ο ΟΠΑΔ να υλοποιήσει με το πιλοτικό του πρόγραμμα έξυπνων καρτών, το οποίο αναλύεται παρακάτω.

## Χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ.

Από την 01/01/2012 και μέχρι και τον Αύγουστο του 2012, ο ΟΠΑΔ έχει χρηματοδοτήσει τον ΕΟΠΥΥ συνολικά με **634.200.441,01 €**, αναλυόμενα όπως παρακάτω:

	Αποδοθείσες Εισφορές Τομέα Δημοσίου	Αποδοθείσες Εισφορές Τομέα ΥΔΚΥ	Σύνολο Αποδοθεισών Εισφορών ΟΠΑΔ
<b>Αποθεματικά ΟΠΑΔ</b>			95.000.000,00
<b>Εισφορές Ιανουαρίου</b>	40.000.000,00	10.000.000,00	50.000.000,00
<b>Εισφορές Φεβρουαρίου</b>	60.000.000,00	10.000.000,00	70.000.000,00
<b>Εισφορές Μαρτίου</b>	73.000.000,00	7.000.000,00	80.000.000,00
<b>Εισφορές Απριλίου</b>	57.578.905,52	12.871.256,55	70.450.162,07
<b>Εισφορές Μαΐου</b>	55.000.000,00	13.000.000,00	68.000.000,00
<b>Εισφορές Ιουνίου</b>	61.000.000,00	14.000.000,00	75.000.000,00
<b>Εισφορές Ιουλίου</b>	105.622.347,22	20.127.931,72	125.750.278,94
<b>ΣΥΝΟΛΑ</b>			<b>634.200.441,01</b>

Από τα παραπάνω στοιχεία συνάγεται ότι η **μέση μηνιαία per capita χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ**, προκειμένου αυτός να παράσχει υπηρεσίες υγείας στους ασφαλισμένους του ΟΠΑΔ, ανέρχεται σε περίπου **53 €**. Το ποσό αυτό προβαλλόμενο σε ετήσια βάση αντιστοιχεί σε **636 €** μέση ετήσια κατά κεφαλήν εισφορά προς τον ΕΟΠΥΥ. Η αντίστοιχη δαπάνη του ΟΠΑΔ για το 2010 ανερχόταν σε **829,43 €** γεγονός που αντανακλά αφενός την υστέρηση των τωρινών εσόδων του ΟΠΑΔ έναντι της κρατικής επιχορήγησης τα προηγούμενα χρόνια και αφετέρου την ελλειμματική λειτουργία του ΟΠΑΔ ως παρόχου υπηρεσιών υγείας. Η εισφορά προς τον ΕΟΠΥΥ, παρά το ότι υπολείπεται των δαπανών του ΟΠΑΔ στο παρελθόν, είναι εντούτοις σημαντικά ανώτερη από αυτήν οποιουδήποτε άλλου ενταχθέντος στον ΕΟΠΥΥ φορέα κοινωνικής ασφάλισης. Παρά το γεγονός ότι τα αποδιδόμενα στον ΕΟΠΥΥ ποσά δεν κατευθύνονται αποκλειστικά στους ασφαλισμένους του ΟΠΑΔ, το στοιχείο αυτό καταδεικνύει περισσότερο από οποιοδήποτε άλλο, την πρωτεύουσα θέση του ΟΠΑΔ στη χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ. Μπορεί πράγματι η παραγωγικότητα στο δημόσιο τομέα να μην είναι ιδιαίτερα υψηλή, αλλά τουλάχιστον οι δημόσιοι υπάλληλοι, σε αυτή τη δύσκολη οικονομική συγκυρία, στηρίζουν με τις κρατήσεις τους περισσότερο από κάθε άλλη τάξη εργαζομένων, το σύστημα υγείας της χώρας.



## ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ

Το νέο οικονομικό περιβάλλον αλλά και οι ανάγκες των πολιτών επιβάλλουν τον ριζικό ανασχεδιασμό του τρόπου παροχής των υπηρεσιών του ΟΠΑΔ, έτσι ώστε αυτός να αυξάνει την ικανοποίηση των χρηστών και να περιορίσει το διοικητικό και επιχειρησιακό κόστος. Ο ΟΠΑΔ βρίσκεται σήμερα σε ένα σταυροδρόμι αντιμετωπίζοντας δύο επιλογές: καινοτομία ή αποτελμάτωση. Αν επιχειρήσει να συνεχίσει να δρα όπως τώρα, είναι βέβαιο ότι θα αποτύχει. Ένας νέος τρόπος σκέψης για τις ανάγκες των χρηστών, τον τρόπο παροχής των υπηρεσιών και τη διοίκηση, είναι απαραίτητος για να κερδίσει το μέλλον του.

**Για τον ΟΠΑΔ το διακύβευμα δεν πρέπει να είναι απλά η παροχή καλύτερων υπηρεσιών, αλλά  
«η παροχή των καλύτερων υπηρεσιών στον τομέα της Κοινωνικής Ασφάλισης»**

Ένας από τους τρόπους να επιτύχει το σκοπό αυτό είναι η επέκταση της χρήσης Τεχνολογίας Πληροφοριών και Επικοινωνιών (ΤΠΕ), συνδυασμένης με σύγχρονα διοικητικά εργαλεία, σε όλες τις επιχειρησιακές του διεργασίες. Αν επιτύχει αυτό, ο ΟΠΑΔ θα μπορεί να αναγνωριστεί ως ένας οικονομικά αποτελεσματικός και αξιόπιστος διαχειριστής του ασφαλιστικού δικαιώματος, καταδεικνύοντας έτσι και τη δυναμική του να αναλάβει νέους ρόλους και ευθύνες στο πεδίο της κοινωνικής ασφάλισης.

Στόχος: να βελτιώσει τις υπηρεσίες προς τους ασφαλισμένους κάνοντας τις περισσότερο προσβάσιμες, κατανοητές και αποτελεσματικές. Τα κρίσιμα δομικά στοιχεία μιας τέτοιας διεργασίας είναι:

- 1. Περιεκτικότητα των υπηρεσιών προς τον πολίτη**
- 2. Ανασχεδιασμός των εσωτερικών διαδικασιών**
- 3. Πολλαπλά κανάλια επικοινωνίας με τον ασφαλισμένο**
- 4. Πολλαπλά κανάλια επικοινωνίας με άλλους δημόσιους φορείς**
- 5. Εκσυγχρονισμός του νομικού πλαισίου**

Η αλλαγή πρέπει να υλοποιηθεί χωρίς να επηρεαστούν οι τρέχουσες επιχειρησιακές λειτουργίες του Οργανισμού, γεγονός που δυσχεραίνει, αλλά δεν πρέπει να ακυρώνει το έργο. Όπως είναι φυσικό, τα ανωτέρω δεν μπορούν να σχεδιαστούν και να υλοποιηθούν, το καθένα ανεξάρτητα από τα υπόλοιπα, αλλά αλληλοσυνδέονται και αλληλοεξαρτώνται.

## 1. Περιεκτικότητα των υπηρεσιών προς τον πολίτη.

Με τον όρο 'περιεκτικότητα των υπηρεσιών' εννοούμε ότι οι υπηρεσίες του Οργανισμού προς τον πολίτη πρέπει αφενός να είναι εύληπτες και κατανοητές και αφετέρου να είναι έγκαιρες, ολοκληρωμένες και να καλύπτουν πλήρως το εύρος των αρμοδιοτήτων του Οργανισμού. Το βέλτιστο μέσο εδώ για την επίτευξη του στόχου είναι να παράξει ο ΟΠΑΔ ένα μοντέλο υπηρεσιών τύπου "one-stop shop", με βάση το οποίο ο πολίτης θα απολαμβάνει ενιαίου τύπου αποτελεσματική εξυπηρέτηση. Για να το πετύχει αυτό ο Οργανισμός, πρέπει να ανασχεδιάσει και να απλοποιήσει τη διεπαφή του με τον πολίτη, τόσο με όρους εικόνας (απλότητα, ευληπτότητα, αποτελεσματικότητα) όσο και με όρους περιεχομένου. Οι μακροσκελείς λίστες δικαιολογητικών, η πολύπλοκη κατηγοριοποίηση των δικαιούχων, η μη ενιαία αντιμετώπιση του πολίτη ανάλογα με το σημείο επαφής του με τον Οργανισμό, η περιαγωγή του από γραφείο σε γραφείο, η καθυστέρηση στην απόδοση των υπηρεσιών και όλα όσα τον αποτρέπουν από το να αναπτύξει μια πολύτιμη και για τους δύο σχέση οικειότητας και εμπιστοσύνης, πρέπει να αντιμετωπιστούν. Ορόσημα για την επίτευξη του στόχου του "one-stop shop" είναι η εγκαθίδρυση πολυκαναλικής επικοινωνίας με τους πολίτες (multi-channel approach) και ο ανασχεδιασμός των εσωτερικών διαδικασιών, που αναλύονται παρακάτω.

## 2. Ανασχεδιασμός των εσωτερικών διαδικασιών.

Παρά το γεγονός ότι με βάση το νέο ρόλο του ΟΠΑΔ όπως αυτός έχει προκύψει από τις πρόσφατες νομοθετικές ρυθμίσεις, το αντικείμενό του δεν είναι ιδιαίτερα εκτεταμένο και πολύπλοκο, οι εσωτερικές διαδικασίες σε πολλές περιπτώσεις είτε δεν έχουν χαρτογραφηθεί (πχ έσοδα τομέα ΟΠΑΔ, αφού μέχρι πριν λίγους μήνες ο οργανισμός δεν είχε την ευθύνη αυτή), είτε χρειάζονται απλούστευση και ανασχεδιασμό. Ο στόχος εδώ είναι να γίνουν όχι απλά μικρές παρεμβάσεις, αλλά μόνιμες αλλαγές και εντελώς νέες διαδικασίες.

**Πέντε είναι οι άξονες στους οποίους οφείλει να κινηθεί ο Οργανισμός: 1) έσοδα, 2) παροχή και βεβαίωση του ασφαλιστικού δικαιώματος, 3) πληρωμές προς ασφαλισμένους και παρόχους υπηρεσιών υγείας, 4) μηχανισμοί ελέγχου 5) και λογοδοσία.**

1. **Έσοδα.** Αυτά διακρίνονται σε έσοδα α) από τον τομέα ΟΠΑΔ και β) από τον τομέα ΥΔΚΥ. α) Τα έσοδα του τομέα ΟΠΑΔ εισπράττονται από τον Οργανισμό για πρώτη φορά από συστάσεως του, από την 1.1.2012 και προέρχονται κυρίως από δύο πηγές: την Ενιαία Αρχή Πληρωμών (ΕΑΠ) για τους εν ενεργεία ασφαλισμένους και τη Γενική Διεύθυνση Συντάξεων (Δ24) του ΓΛΚ για τους συνταξιούχους. Όμως η ένταξη όλων των φορέων στην ΕΑΠ δεν έχει ακόμη ολοκληρωθεί (βρίσκεται αυτή τη στιγμή περίπου στο 70%), με αποτέλεσμα πολλοί φορείς να αποδίδουν στον ΟΠΑΔ τα έσοδα που του αναλογούν με άλλες διαδικασίες. Ορισμένοι τα αποδίδουν κατευθείαν στον ΟΠΑΔ (κατάθεση στο λογαριασμό του Οργανισμού στη συνεργαζόμενη τράπεζα) που είναι και η ορθή διαδικασία, αλλά τουλάχιστον 611 φορείς ανά την επικράτεια, με βάση στοιχεία που αντλήσαμε από τη ΓΠΣ, τα αποδίδουν μέσω ΔΟΥ εσφαλμένα στο ΓΛΚ (ακολουθώντας τη διαδικασία που ίσχυε μέχρι 31/12/2011). Θα μπορούσε κανείς να ισχυριστεί ότι αυτά τα προβλήματα θα λήξουν με την ολοκλήρωση της ΕΑΠ, όμως και αυτό φαίνεται να είναι προβληματικό αφού πολλοί φορείς αρνούνται να ενταχθούν στην ΕΑΠ

(πχ η ΕΥΠ), ενώ ακόμη και η Βουλή των Ελλήνων δεν έχει ενταχθεί στην ΕΑΠ διότι η μισθοδοσία των εργαζομένων εκεί δεν γίνεται από το ΓΛΚ, αλλά από άλλον προϋπολογισμό, διαφορετικό αυτού του Κράτους. β) Τα έσοδα του τομέα ΥΔΚΥ εισπράττονται από αυτόν από της ιδρύσεώς του και προέρχονται σήμερα, πρακτικά από τις ίδιες πηγές (ΕΑΠ, Δ24/ΓΛΚ, καταθέσεις φορέων απευθείας στον τομέα ΥΔΚΥ και καταθέσεις φορέων στον τομέα ΥΔΚΥ μέσω ΔΟΥ). Σύμφωνα με την παράγραφο β' του άρθρου 19 του νόμου 3918/2011, οι κρατήσεις του ΟΠΑΔ γίνονται «... επί των πάσης φύσεως αποδοχών των δικαιούχων του». Προκειμένου ο ΟΠΑΔ να ελέγξει αν του αποδίδεται το ορθό ύψος των εισφορών, οφείλει να έχει διαρκή και απρόσκοπτη πρόσβαση στις μισθοδοτικές καταστάσεις των δικαιούχων του. Αυτό μέχρι σήμερα δεν έχει διασφαλιστεί και εγείρονται ερωτηματικά αν πράγματι αποδίδονται στον Οργανισμό κρατήσεις επί των πάσης φύσεως αποδοχών (πχ ΔΙΒΕΕΤ, ΔΕΤΕ, λοιπά επιδόματα, υπερωρίες κοκ). Άλλης φύσεως πρόβλημα υφίσταται όμως και στα έσοδα του τομέα ΥΔΚΥ. Οι κρατήσεις των ασφαλισμένων του ΤΥΔΚΥ αναλύονται σε 12,5% εργοδοτικές εισφορές και 4% εισφορές του ασφαλισμένου. Επιπλέον, προστίθεται 1% για κάθε τυχόν προστατευόμενο μέλος. Την ευθύνη για την πληρωμή των συντάξεων των ασφαλισμένων του ΤΥΔΚΥ ανέλαβε το ΓΛΚ με το νόμο 1518/1985 (ΦΕΚ Α 30/8/3/1985). Έτσι, οι συνταξιούχοι διέκοψαν κάθε σχέση με τον έως τότε εργοδότη τους (ΟΤΑ) και στη θέση του "εργοδότη" υπεισήλθε το ΓΛΚ. Όμως, από το 1985 μέχρι σήμερα, το ΓΛΚ δεν καταβάλλει στο ΤΥΔΚΥ τις εργοδοτικές εισφορές (12,5%) επί των συντάξεων που χορηγεί. Ήδη από το 1986 ξεκίνησε μια νομική διεκυστίνδα μεταξύ ΤΥΔΚΥ και ΓΛΚ, η οποία μέχρι σήμερα παραμένει άλυτη. Τα απολεσθέντα έσοδα για τον ΟΠΑΔ υπολογίζονται σωρευτικά σε περισσότερα από 500 εκ ευρώ από το 1985 έως σήμερα, ενώ υπολογίζεται ότι για το 2012, το ποσό αυτό αγγίζει τα 60 εκ ευρώ. Είναι σημαντικό εδώ να τονιστεί, ότι με βάση την Υ.Α. Φ.90380/7605/931, ΦΕΚ 96 Α/31-1-2012, το σύνολο αυτού του ποσού (100%), ο ΟΠΑΔ οφείλει να το αποδίδει στον ΕΟΠΥΥ. Είναι προφανές λοιπόν ότι πέραν των συσσωρευμένων απωλειών εσόδων για το ΤΥΔΚΥ, αν συνεχιστεί αυτό το καθεστώς, ο ΕΟΠΥΥ είναι εκείνος που θα υφίσταται κάθε χρόνο την απώλεια αυτού του εσόδου.

Ισχύουσα νομοθεσία αναφορικά με τις κρατήσεις της υγειονομικής περίθαλψης ασφαλισμένων Δημοσίου :

- α) για τους εν ενεργεία δημόσιους υπαλλήλους ισχύει 5,10% εργοδοτική εισφορά καθώς και 2,55% εισφορά ασφαλισμένου στις συντάξιμες αποδοχές όπως αυτές είχαν διαμορφωθεί την 31.10.2011. Ισχύοντες νόμοι και εγκύκλιοι: άρθρα 35 και 55 του νόμου 2084/1992, παράγραφος 1 του άρθρου 19 του νόμου 3918/2011, παράγραφος 1 του άρθρου 72 του νόμου 3984/2011, παράγραφος 5 του β' μέρους της με Αρ. Πρωτ. 2/78400/022/14-11-2011 εγκυκλίου του ΓΛΚ, καθώς και το με Αρ. Πρωτ. 20524/0092/04/2012 έγγραφο του ΓΛΚ.
- β) για τους συνταξιούχους δημόσιους υπαλλήλους εάν είναι ασφαλισμένοι πριν την 01/01/1993, ισχύει εισφορά ασφαλισμένου 3,25% και από 01/01/2013 4%, ενώ αν είναι ασφαλισμένοι μετά την 01/01/1993, ισχύει εισφορά 6% του φορέα συνταξιοδότησης και 4% εισφορά σε βάρος των συνταξιούχων.

Ισχύουσα νομοθεσία αναφορικά με τις κρατήσεις της υγειονομικής περίθαλψης ασφαλισμένων Τομέα ΥΔΚΥ:

- α) για τους εν ενεργεία δημοτικούς υπαλλήλους ισχύει 12,5% εργοδοτική εισφορά και 2,55% εισφορά ασφαλισμένου, πλέον 1% για κάθε προστατευόμενο μέλος, στις συντάξιμες αποδοχές όπως αυτές είχαν διαμορφωθεί την 31.10.2011. Ισχύοντες νόμοι και εγκύκλιοι: άρθρο 4 του ΒΔ 18/1950, άρθρα 35 και 55 του νόμου 2084/1992, καθώς και το με Αρ. Πρωτ. 20524/0092/04/2012 έγγραφο του ΓΛΚ, σύμφωνα με το οποίο ορίστηκε ότι οι αποδοχές, όπως αυτές είχαν διαμορφωθεί την 31.10.2011 (σύμφωνα με την περίπτωση γ' της παραγράφου 2 του νόμου 4024/2011) θα είναι η βάση υπολογισμού των ασφαλιστικών εισφορών για υγειονομική περίθαλψη.
- β) για τους συνταξιούχους δημοτικούς υπαλλήλους ισχύει εισφορά του φορέα συνταξιοδότησης 12,5% και εισφορά ασφαλισμένου 3,25%, ποσοστό το οποίο από 01/01/2013 ορίζεται σε 4% πλέον 1% εισφοράς για κάθε προστατευόμενο μέλος. Ισχύοντες νόμοι και εγκύκλιοι: άρθρο 4 του ΒΔ 18/1950, παράγραφος 2 του μόνου άρθρου του ΒΔ 697/1961, άρθρα 35 και 55 του νόμου 2084/1992, καθώς και η παράγραφος 1 του άρθρου 19 του νόμου 3918/2011.

Τέλος, παρά το γεγονός ότι απορρέει σαφώς εκ του νομικού πλαισίου, η υποχρέωση του Οργανισμού να καταρτίζει ισολογισμούς και να συντάσσει απολογισμούς, στον ΟΠΑΔ μέχρι σήμερα έχουν συνταχθεί απολογισμοί στον Τομέα Δημοσίου μόνο μέχρι και τη χρήση του έτους 2005 και στον Τομέα ΥΔΚΥ, μόνο μέχρι και τη χρήση του έτους 2004. Η προσπάθεια της απελευθέρωσης διοίκησης, μετά από σχετική απόφαση του ΔΣ, για διενέργεια ανοικτού διαγωνισμού για την υλοποίηση διαχειριστικού ελέγχου και τη σύνταξη απολογισμών αμφοτέρων των τομέων, σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου 1γ, του άρθρου 8, του Νόμου 2042/1992, δεν καρποφόρησε καθώς στην προκήρυξη είχε προβλεφθεί κοινός ανάδοχος τόσο για το ελεγκτικό όσο και για το απολογιστικό μέρος. Ο Οργανισμός, με απόφαση του ΔΣ του, θα οδηγηθεί σε νέα προκήρυξη εντός του 2012.

2. **Παροχή και βεβαίωση του ασφαλιστικού δικαιώματος.** Αυτό συνιστά το κύριο αντικείμενο του Οργανισμού. Επιχειρησιακά, διακρίνεται σε δύο διεργασίες: Α) τη διαχείριση του μητρώου και Β) την έκδοση, μεταβολή κτλ των βιβλιαρίων, που προφανώς είναι αλληλένδετες, αλλά έχουν η καθεμία διαφορετικές απαιτήσεις.

**Α) Μητρώο.** Ιστορικά το μητρώο του ΟΠΑΔ άρχισε να διαμορφώνεται πριν από τον ΟΠΑΔ, όταν η διαχείριση των νοσηλίων γινόταν από τις Νομαρχιακές Αυτοδιοικήσεις (πριν από το 2000). Είχε τότε δημιουργηθεί ένα έντυπο απογραφικό δελτίο –που υφίσταται ακόμη– το οποίο συμπλήρωναν οι νέοι ασφαλισμένοι κατά την πρόσληψη τους ή οι παλαιοί ασφαλισμένοι σε κάθε μεταβολή των στοιχείων τους. Έως και το 2003, όλα τα απογραφικά δελτία αποστέλλονταν στην Αθήνα όπου καταχωρούνταν σε ένα σύστημα. Ήδη από εκείνη την περίοδο άρχισαν να αναφέρονται προβλήματα για δύο κυρίως λόγους: 1) τα απογραφικά δελτία συσσωρεύονταν και περνούσαν μήνες (και χρόνια) έως ότου εισαχθούν στο σύστημα, 2) τα απογραφικά δελτία είχαν πολλές ελλείψεις και λάθη τα οποία ήταν πλέον πολύ δύσκολο, έως αδύνατο να διορθωθούν, οπότε καταχωρούνταν ως είχαν.

Ωστόσο, τα προβλήματα εκείνης της εποχής δύσκολα μπορούν να δικαιολογήσουν τα σημερινά προβλήματα, τα οποία εν συντομία είναι τα εξής: α) τα στοιχεία πολλών

ασφαλισμένων είναι ανεπίκαιρα, ακόμη και αυτά που αφορούν σημαντικές πληροφορίες, όπως πχ αν κάποιος εξακολουθεί να είναι ασφαλισμένος ή όχι, β) πολλά στοιχεία δεν είναι συμπληρωμένα (είναι κενά), γ) υπάρχουν λάθη, δ) υπάρχουν απογραφικά δελτία μη καταχωρημένα στο σύστημα. Μόνο στην περιφερειακή υπηρεσία του νομού Κορινθίας και μόνο στον τομέα ΥΔΚΥ, βρέθηκαν στα πλαίσια της εξυγίανσης του μητρώου ΤΥΔΚΥ στο συγκεκριμένο νομό προκειμένου να υλοποιηθεί εκεί πιλοτική δράση του Οργανισμού με έξυπνες κάρτες, 1360 ακαταχώρητα απογραφικά δελτία, επί συνόλου περίπου 2000 ασφαλισμένων.

Για να δούμε πως μπορεί το μητρώο του ΟΠΑΔ να γίνει πλήρες και αξιόπιστο πρέπει να εξετάσουμε τους λόγους που δεν επέτρεψαν να γίνει αυτό τα προηγούμενα χρόνια:

- Η συμπλήρωση των απογραφικών δελτίων από τους νέους ασφαλισμένους είναι κατά κανόνα ελλιπής. Αυτό παλαιότερα ήταν πολύ πιο έντονο. Το αποτέλεσμα είναι ότι το πρόβλημα αρχίζει ήδη από το πρώτο βήμα της διαδικασίας και βέβαια εκ των υστέρων είναι πολύ πιο δύσκολο να διορθωθεί.
- Όταν μεταβάλλονται τα στοιχεία των ασφαλισμένων, αυτοί δεν ενημερώνουν τις Υπηρεσίες του ΟΠΑΔ με αποτέλεσμα ακόμη και αν αρχικά έχουμε σωστά στοιχεία για έναν ασφαλισμένο, αυτά σταδιακά παύουν να ανταποκρίνονται στην τρέχουσα πραγματική κατάσταση του. Έτσι η κατάσταση του μητρώου με τον καιρό χειροτερεύει.
- Είναι γεγονός ότι σε πολλές περιπτώσεις οι ασφαλισμένοι, όταν επισκέπτονται τις Υπηρεσίες ή συμπληρώνουν τα απογραφικά δελτία, δεν δίνουν όλα τα στοιχεία τους είτε επειδή δεν τα θυμούνται, είτε επειδή δεν θέλουν, είτε επειδή δεν θεωρούν απαραίτητο / υποχρεωτικό κάτι τέτοιο.
- Επίσης, οι Υπηρεσίες γενικά δεν επιμένουν στη συμπλήρωση όλων των στοιχείων και αρκούνται σε ορισμένα βασικά.
- Σε πολλές Υπηρεσίες, υπάρχουν ακόμη απογραφικά δελτία μη καταχωρημένα στο σύστημα.

Στο παρελθόν έγιναν κάποιες μεμονωμένες αποσπασματικές προσπάθειες να μπουκανοποιηθούν κανόνες αλλά δεν υπήρξε συνέχεια.

Βασικό ερώτημα για το υφιστάμενο απογραφικό δελτίο είναι:

- Κατά πόσον εξυπηρετεί τις τρέχουσες και μελλοντικές ανάγκες του οργανισμού.
- Πόσο εφικτό είναι να συμπληρώνονται και κυρίως να παραμένουν επικαιροποιημένα όλα τα στοιχεία του.

Είναι προτιμότερο ένα μητρώο με λιγότερες πληροφορίες αλλά πλήρες και επικαιροποιημένο, παρά ένα μητρώο που περιλαμβάνει πλήθος στοιχείων τα οποία είτε δεν συμπληρώνονται, είτε είναι λανθασμένα – ανεπίκαιρα. Είναι βέβαιο ότι ο ΟΠΑΔ δεν μπορεί πλέον να βασίζεται σε ένα απογραφικό δελτίο που δημιουργήθηκε πριν από το 2000, πριν δηλαδή τη σύσταση του ίδιου του Οργανισμού, το οποίο δεν ανταποκρίνεται στις τρέχουσες ανάγκες. Απαιτείται μία αναμόρφωση του μητρώου η οποία μπορεί να αφορά όχι μόνο τι στοιχεία τηρούνται αλλά και τον τρόπο συλλογής και επικαιροποίησής τους, τους κανόνες καταχώρησης, την κατηγοριοποίηση των στοιχείων βάσει

σπουδαιότητας, την εξαγωγή στατιστικών στοιχείων, και την αμφίδρομη διασύνδεση με άλλα συστήματα, πχ ΑΜΚΑ-ΕΜΑΕΣ, ΕΑΠ, Μητρώο Δημοσίων Υπαλλήλων, Μητρώο Συνταξιούχων, κλπ. Ο ΟΠΑΔ έχει ξεκινήσει τις διαδικασίες για να προσδιορίσει τα στοιχεία που απαιτούνται ώστε να μπορεί να ανταποκριθεί όχι μόνο στις τρέχουσες αλλά και σε μελλοντικές απαιτήσεις. Μετά την ταυτοποίηση, θα γίνει κατηγοριοποίηση, πχ σε δύο κατηγορίες, όπου στην πρώτη κατηγορία θα συμπεριλαμβάνονται τα απολύτως απαραίτητα στοιχεία, τα οποία πρέπει οπωσδήποτε να είναι συμπληρωμένα και να επικαιροποιούνται, και στη δεύτερη κατηγορία θα συγκαταλέγονται στοιχεία δευτερευούσης σημασίας ή στοιχεία που παρουσιάζουν εγγενείς δυσκολίες στην επικαιροποίηση τους. Ένα άλλο σημαντικό σημείο στο οποίο θα έπρεπε να γίνουν ενέργειες είναι ο τρόπος με τον οποίο αντιμετωπίζουν οι Υπηρεσίες του Οργανισμού το μητρώο. Είναι προφανές ότι το μητρώο ασφαλισμένων είναι μακράν το πλέον σημαντικό στοιχείο για έναν οργανισμό ασφάλισης. Η σωστή τήρηση και επικαιροποίηση του είναι η σημαντικότερη εργασία των Υπηρεσιών και είναι ευθύνη της διοικητικής ιεραρχίας να φροντίσει για τη θέσπιση και τήρηση ισχυρών και μόνιμων κανόνων για την επίτευξη του σκοπού. Η **απογραφή των ασφαλισμένων** είναι βεβαίως, ένα απαραίτητο πρώτο βήμα για την εξυγίανση του μητρώου, ωστόσο αν γίνει απλώς μία απογραφή χωρίς μία συνολικότερη εξέταση του μητρώου και των προβλημάτων του, πιθανόν τα αποτελέσματα να μην είναι τα προσδοκώμενα. Άρα πρέπει να εκτιμηθεί ποιά στοιχεία θα συγκεντρωθούν κατά την απογραφή. Ο πραγματικός κίνδυνος όμως είναι να γίνει μεν, μία επιτυχημένη απογραφή με αποτέλεσμα την επικαιροποίηση και εξυγίανση του μητρώου, αλλά να παραμείνει η κατάσταση ως έχει, με αποτέλεσμα το μητρώο σταδιακά να διολισθαίνει στην πρότερη προβληματική κατάσταση. Αν δεν τεθούν σαφείς επιχειρησιακοί κανόνες, σε 1-2 χρόνια θα έχει πάλι τα ίδια προβλήματα. Ασφαλώς, δεν μπορεί να γίνονται συνεχείς απογραφές σε τακτά χρονικά διαστήματα. Ο Οργανισμός έχει προγραμματίσει την απογραφή του συνόλου των ασφαλισμένων του, εντός του 2013.

Συνοψίζοντας, απαιτούνται:

- **Αναμόρφωση των πληροφοριών του μητρώου και κατηγοριοποίηση τους σε βασικές και δευτερεύουσες**
- **Διασύνδεση με άλλους οργανισμούς που τηρούν βάσεις δεδομένων.**
- **Κανόνες τους οποίους θα τηρεί το προσωπικό του οργανισμού για τη διαχείριση του μητρώου.**
- **Απογραφή των ασφαλισμένων**
- **Ευαισθητοποίηση των ασφαλισμένων – αναζήτηση εναλλακτικών τρόπων επικαιροποίησης, δευτερευόντων δεδομένων από τους ίδιους τους ασφαλισμένους, πχ μέσω διαδικτύου.**

**Β) Βιβλιάρια.** Η ύπαρξη δύο Τομέων (ΟΠΑΔ και ΥΔΚΥ) και η εκτεταμένη κατηγοριοποίηση των δικαιούχων (που συμπεριλαμβάνει απίθανες περιπτώσεις όπως πχ η αυτασφάλιση ορφανών άγαμων θυγατέρων συνταξιούχων ασφαλισμένων) με διαφορετική ανά περίπτωση, μακροσκελή λίστα δικαιολογητικών, δημιουργεί ένα εξαιρετικά πολύπλοκο περιβάλλον που δυσχεραίνει τόσο τους ασφαλισμένους όσο και τον Οργανισμό. Για να



γίνει πλήρως κατανοητή η πολυπλοκότητα του θέματος, είναι άξιο αναφοράς ότι το εγχειρίδιο για την έκδοση των βιβλιαρίων ασθενοείας που συνέταξε για πρώτη φορά φέτος ο Οργανισμός, και το οποίο είναι πλέον διαθέσιμο σε κάθε υπάλληλο του Οργανισμού, αριθμεί περισσότερες από 100 σελίδες. Στόχος εδώ είναι η δραστική μείωση του αριθμού των απαιτούμενων δικαιολογητικών για τους πολίτες, κάτι που μπορεί να επιτευχθεί μέσω της διασύνδεσης του Οργανισμού με άλλους φορείς (δείτε παρ. 4), και την κριτική ανασκόπηση των υπολοίπων. Μόλις επιτευχθεί η διασύνδεση του Οργανισμού με άλλους φορείς, θα τεθεί σε ισχύ ένα νέο, ενιαίο και για τους δύο τομείς απογραφικό δελτίο, που θα μειώσει τη γραφειοκρατία και τις εσωτερικές διαδικασίες. Ο Οργανισμός στοχεύει επίσης, στην πλήρη κατάργηση της ανάγκης για τακτική (ανά έτος) θεώρηση των βιβλιαρίων και στην αυτοματοποίηση της βεβαίωσης του ασφαλιστικού δικαιώματος. Είναι σημαντικό να τονιστεί ότι σήμερα η θεώρηση των βιβλιαρίων γίνεται σε πολλές περιπτώσεις από φορείς εκτός Οργανισμού (πχ η θεώρηση των βιβλιαρίων των εν ενεργεία ασφαλισμένων γίνεται από τις υπηρεσίες στις οποίες αυτοί υπηρετούν) με αποτέλεσμα, αφενός αυτό να μην ελέγχεται από τον Οργανισμό και αφετέρου, η πληροφορία αυτή να μην υπάρχει στο ΟΠΣ του Οργανισμού. Η διασύνδεση του Οργανισμού πχ με την ΕΑΠ μπορεί να προσφέρει στον Οργανισμό την πληροφορία ότι για τον συγκεκριμένο ασφαλισμένο γίνονται κρατήσεις, άρα το ασφαλιστικό του δικαίωμα θα πρέπει να θεωρείται δεδομένο. Στην περίπτωση αυτή, η πληροφορία θα υπάρχει μεν στο ΟΠΣ του Οργανισμού αλλά όχι και στα βιβλιάρια. Προκειμένου λοιπόν αυτή η πληροφορία να είναι προσβάσιμη σε κάθε σημείο παροχής υπηρεσιών υγείας, ο Οργανισμός σχεδιάζει τη σταδιακή αντικατάσταση του πεπαλαιωμένου βιβλιαρίου με έξυπνες κάρτες (smart cards). Σε υλοποίηση βρίσκεται προς αυτή την κατεύθυνση, πιλοτικό πρόγραμμα εφαρμογής έξυπνων καρτών για όλους τους ασφαλισμένους του τομέα ΥΔΚΥ αλλά και όλους τους παρόχους υπηρεσιών υγείας (ιατροί, φαρμακοποιοί, ΝΠΔΔ κτλ) του νομού Κορινθίας, το οποίο αναλύεται παρακάτω. Σημαντικό μέτρο για την ορθή παροχή και βεβαίωση του ασφαλιστικού δικαιώματος είναι και η ενιαιοποίηση του Μητρώου Ασφαλισμένων των δύο τομέων του Οργανισμού. Αυτό έχει ήδη υλοποιηθεί στο επίπεδο του ΟΠΣ, αλλά απομένει μια σημαντική αλλαγή: ο ΕΜΑΔ είναι 13ψήφιος, ενώ ο παλαιού τύπου ΕΜΑΤ 7ψήφιος. Ήδη στο ΟΠΣ, όλοι οι ασφαλισμένοι του τομέα ΥΔΚΥ έχουν νέο, ενιαίου τύπου 13ψήφιο αριθμό μητρώου με παράλληλη –προς το παρόν- καταχώρηση και του παλαιού 7ψήφιου, αλλά η αντικατάσταση των παλαιών αριθμών μητρώου που αναγράφονται στα κυκλοφορούντα βιβλιάρια, θα γίνει με την υποχρεωτική απογραφή και θεώρησή τους, το πρώτο τρίμηνο του 2013. Για να γίνει περισσότερο αντιληπτή η πολυπλοκότητα των διαδικασιών στη διαχείριση του ασφαλιστικού δικαιώματος, παρατίθεται ο πίνακας των απαιτούμενων δικαιολογητικών κατά περίπτωση:

	Δημόσιος Υπάλληλος	Πολιτικός Συνταξιούχος	Στρατιωτικός Συνταξιούχος	Σύζυγος Συνταξιούχος	Σύζυγος Δημοσίου Υπαλλήλου	Τέκνα κάτω των 18 ετών	Τέκνα 18 έως 24 ετών (Άνεργα)	Τέκνα 24 έως 26 ετών (Φοιτητές)	Χήρος/α εκ μεταβίβασης	Τέκνα με ανάπηρα άνω 67%	Νεογέννητα	Ανύπανδρες Θυγατέρες	Διαζευγμένος/η Σύζυγος	Συνταξιούχοι ΙΚΑ	Συνταξιούχοι με αναπηρία
<b>Αίτηση</b> (χορηγείται και πρωτοκολλείται μετά τον έλεγχο των δικαιολογητικών από Υπηρεσία ΟΠΑΔ-ΤΥΔΚΥ)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
<b>Απογραφικό Δελτίο</b> θεωρημένο από την υπηρεσία του ασφαλισμένου μόνο για τους εν ενεργεία	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
<b>Μια φωτογραφία</b>	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
<b>Αποδεικτικό ΑΜΚΑ</b>	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
Αντίγραφο τελευταίας Φορολογικής Δήλωσης Ε1	•		•	•	•	•	•	•	•	•		•	•	•	•
Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή ληξιαρχική πράξη γεννήσεως (μόνο για τα νεογέννητα)	•			•	•	•	•	•		•	•	•	•	•	
Φωτοτυπία Ταυτότητας	•	•	•	•	•		•	•	•	•		•	•	•	•
Πρωτόκολλο Ορκωμοσίας	•														
<b>Βεβαίωση Διαγραφής</b> από προηγούμενο φορέα περιθάλψης/αν δεν ήταν ασφαλισμένος αλλού <b>Υπεύθυνη Δήλωση (*1)</b>	•			•	•	•	•	•							
<b>Βεβαίωση Κρατήσεων υπέρ ΟΠΑΔ</b> (για διορισθέντες μετά 01-10-2011) ή τελευταίοι τρεις μήνες μισθοδοσίας	•				•	•	•	•	•	•					
<b>Πράξη Απονομής Σύνταξης</b> από το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους (Επικυρωμένο Αντίγραφο) // ή ΙΚΑ για τις αντίστοιχες περιπτώσεις		•												•	
<b>Διαβιβαστικό της Απονομής Σύνταξης</b> όπου φαίνονται οι κρατήσεις Υπέρ ΟΠΑΔ/ <b>Βεβαίωση Τρίμηνων Αποδοχών/Βεβαίωση κρατήσεων Υπέρ ΟΠΑΔ</b> από την ΥΔΕ		•		•					•		•			•	
<b>Βεβαίωση κατάθεσης των Βιβλιαρίων</b> ως εν ενεργεία τραυματικός του ιδίου και της οικογενείας του.			•												
<b>Απόφαση Αποστράτευσης</b> σαν Στρατιωτικός από το Υπουργείο Εθνικής Άμυνας			•												
Το έντυπο για έκδοση			•												



ΕΜΑΔ																			
Αποδεικτικό ΕΜΑΔ (φας του ΟΠΑΔ προς την υπηρεσία του υπαλλήλου)	●																		
Υπεύθυνη Δήλωση (*2)			●	●															
Υπεύθυνη Δήλωση (*3)					●														
Υπεύθυνη Δήλωση (*4)						●													
Υπεύθυνη Δήλωση (*5)							●												
Υπεύθυνη Δήλωση (*6)																		●	
Υπεύθυνη Δήλωση (*7)																			●
Βεβαίωση Σπουδών										●									
Πιστοποιητικό από την αρμόδια υγειονομική επιτροπή ότι έχουν αναπηρία 67% και άνω																			●
Πράξη μεταβίβασης σύνταξης από το ΓΛΚ																			●
Ληξιαρχική πράξη γάμου																			●
Τελεσίδικη απόφαση διαζυγίου																			●
Απόδειξη καταβολής ασφαλιστικών εισφορών																			● ● ●
Βεβαίωση Τρίμηνων Αποδοχών (Μόνο για τέκνα συσταξιούχων)																			[●] [●] [●] ●
Υπεύθυνη Δήλωση (*2)	Ο/Η σύζυγός μου.....του.....και της.....με ημερομηνία γέννησης...../...../.....δεν εργάζεται και δεν έχει προσωπικό δικαίωμα ασφάλισης και σύνταξης από κανένα άλλο ασφαλιστικό φορέα (οργανισμό ή ταμείο). Δεν έχει ασφαλιστικό μητρώο σε κανένα άλλο ασφαλιστικό φορέα. Υποβάλλουμε κοινή/ξεχωριστή φορολογική δήλωση με ΑΦΜ.....Για οποιαδήποτε αλλαγή των ανωτέρω θα ενημερώσω την Υπηρεσία σας.																		
Υπεύθυνη Δήλωση (*3)	Το/τα παιδιά μου δεν είναι ασφαλισμένα και δεν θα ασφαλιστεί/ούν σε άλλο ασφαλιστικό φορέα (ταμείο ή οργανισμό)																		
Υπεύθυνη Δήλωση (*4)	Ο γιός/η κόρη μου.....δεν εργάζεται, είναι άγαμος/η, δεν έχει προσωπικό δικαίωμα περιθαλψής από κανένα άλλο ασφαλιστικό φορέα (οργανισμό ή ταμείο). ΑΦΜ του παιδιού σε περίπτωση που υποβάλει φορολογική δήλωση..... ΑΦΜ του προσ																		
Υπεύθυνη Δήλωση (*5)	Ο γιός/η κόρη μου.....δεν εργάζεται, είναι άγαμος/η, δεν έχει προσωπικό δικαίωμα περιθαλψής από κανένα άλλο ασφαλιστικό φορέα (οργανισμό ή ταμείο). Φοιτά στη σχολή.....και έχει ανανεώσει την εγγραφή του/της για το τρέχον έτος. ΑΦΜ του παιδιού σε περίπτωση																		
Υπεύθυνη Δήλωση (*6)	Έχω επιλέξει την περιθαλψη του Δημοσίου																		
Υπεύθυνη Δήλωση (*7)	Υπεύθυνη δήλωση του προστάτη ότι το παιδί δεν εργάζεται, είναι άγαμο και δεν είναι ασφαλισμένο σε άλλο ταμείο η οργανισμό. Αν το παιδί εργάζεται θα αναφέρει την εργασιακή του κατάσταση και θα δηλώσει ότι επιλέγει την περιθαλψη του δημοσίου.																		

3. **Πληρωμές προς τους ασφαλισμένους και τους παρόχους.** Η αλήθεια είναι ότι ο ΟΠΑΔ έχει δυσφημιστεί έναντι των ασφαλισμένων και των παρόχων του λόγω της ασυνέπειας που έχει επιδείξει στην εξόφληση λογαριασμών και δαπανών. Υπάρχουν πάροχοι υπηρεσιών υγείας στους οποίους ο Οργανισμός οφείλει δεδουλευμένα έως και δύο ετών, αλλά και ασφαλισμένοι που οι πληρωμές τους εκκρεμούν περισσότερο από ένα χρόνο. Βεβαίως, διάδοχος αυτών των χρεών είναι τώρα ο ΕΟΠΥΥ. Ακόμη, με το άρθρο 34 του νόμου 4038, ορίζεται πως το Υπουργείο Οικονομικών θα επιχορηγήσει τον ΕΟΠΥΥ με 1,5 δις ευρώ για την κάλυψη μέρους των υφιστάμενων οφειλών μέχρι την 31.10.2011, των εντασσόμενων σε αυτόν φορέων (άρα και του ΟΠΑΔ), προς ιδιώτες παρόχους υπηρεσιών υγείας. Αυτή η επιχορήγηση δεν έχει δοθεί έως σήμερα. Αλλά ακόμη και αν αυτό το 1,5 δις είχε δοθεί, ο ΟΠΑΔ δεν ήταν μέχρι πρότινος σε θέση να πληρώσει τους παρόχους του διότι οι λογαριασμοί τους δεν είχαν εκκαθαριστεί. Για την αντιμετώπιση του θέματος αυτού, ο ΟΠΑΔ συνεβλήθη με ιδιωτική εταιρεία παροχής

υπηρεσιών διοικητικής υποστήριξης, με αποτέλεσμα να ολοκληρωθούν οι εκκαθαρίσεις και ο Οργανισμός σήμερα να είναι σε θέση να ανταποκριθεί στις υποχρεώσεις του, αν η επιχορήγηση δοθεί. Ακόμη μεγαλύτερο πρόβλημα όμως υπήρχε με τις πληρωμές προς ασφαλισμένους. Παρά το ότι το οφειλόμενο ποσό προς ασφαλισμένους είναι κατά πολύ μικρότερο του οφειλόμενου προς παρόχους, υπήρχαν δεκάδες χιλιάδες συσσωρευμένα αιτήματα που αφορούσαν μικρά στη συντριπτική τους πλειοψηφία ποσά, προς πολλές χιλιάδες ασφαλισμένων. Οι ασφαλισμένοι αυτοί δεν είναι απλά πολίτες, αλλά ασθενείς, οι οποίοι συνθλίβονται στις συμπληγάδες της οικονομικής ανέχειας σε καιρό παρατεταμένης ύφεσης και της υπονόμησης της υγείας τους. Το όλο θέμα περιπλέκεται ακόμη περισσότερο από το εντελώς νέο λογιστικό σχέδιο του Οργανισμού σε σχέση με το παρελθόν (τέσσερις προϋπολογισμοί αντί των δύο, με εντελώς νέους κωδικούς πληρωμών). Για να ανταπεξέλθει ο Οργανισμός σε αυτή την πιεστική ανάγκη εν μέσω συνολικής αναδιάρθρωσης του οικονομικού του κανονισμού, προχώρησε σε αίτημα προς την Τράπεζα Πειραιώς, για το σχεδιασμό και την υλοποίηση ειδικής μηχανογραφικής εφαρμογής web banking, προσαρμοσμένης στο νέο λογιστικό σχέδιο του ΟΠΑΔ. Η τράπεζα υλοποίησε το αίτημα και σήμερα, μέσω αυτής της εφαρμογής είναι πλέον δυνατή η αυτόματη, ταυτόχρονη διεκπεραίωση χιλιάδων ενταλμάτων. Αυτό επιτυγχάνεται με την αποστολή προς την Τράπεζα Πειραιώς, κατάλληλα γραμμογραφημένου ειδικού αρχείου, η επεξεργασία και διεκπεραίωση του οποίου γίνεται από το μηχανογραφικό τμήμα της Τράπεζας πλήρως αυτοματοποιημένα, χωρίς τη μεσολάβηση ανθρώπου. Μέχρι και το 2011, ο μεν ΟΠΑΔ συνεργαζόταν με την Τράπεζα Πειραιώς, το δε ΤΥΔΚΥ με την Εθνική Τράπεζα. Στα πλαίσια του ευθυγραμμισμού των εσωτερικών διαδικασιών και της ενιαιοποίησης των Τομέων, ο Οργανισμός συνεργάζεται πλέον αποκλειστικά με την Τράπεζα Πειραιώς. Με την επιτάχυνση της ολοκλήρωσης των εκκαθαρίσεων και τη χρήση αυτής της εφαρμογής, ο Οργανισμός από τα τέλη Σεπτεμβρίου του 2012, δεν θα έχει πλέον παλαιές εκκρεμότητες προς τους ασφαλισμένους του, ενώ και οι νέες θα διεκπεραιώνονται άμεσα.

4. **Μηχανισμοί ελέγχου.** Τέτοιοι μηχανισμοί σαφώς υφίστανται εντός του Οργανισμού. Το πρόβλημα έγκειται στο γεγονός ότι αυτοί είναι κατακερματισμένοι, επαφίενται πολλάκις στη συνείδηση μεμονωμένων υπαλλήλων, ενώ ιδίως οι περιφερειακές υπηρεσίες αναπτύσσουν πολλές φορές αυτόνομες συμπεριφορές (siloe thinking) που δεν είναι εύκολο να ελεγχθούν. Επιπλέον, τα δεδομένα των όποιων ελέγχων δεν συγκεντρώνονται συστηματικά έτσι ώστε να παράγουν μια συνολική εικόνα, τέτοια που θα μπορούσε να διευκολύνει τη διοίκηση στον ανασχεδιασμό πρακτικών και διαδικασιών που θα βελτίωναν τον Οργανισμό. Σκοπός αυτών των ελέγχων πρέπει να είναι α) η προαγωγή της οικονομίας, της αποδοτικότητας και της αποτελεσματικότητας των υπηρεσιών, β) η αποτροπή της σπατάλης, της απάτης και της διαφθοράς, γ) η παραγωγή εκθέσεων σε τακτά διαστήματα για την τρέχουσα κατάσταση, με συστάσεις προς τη διοίκηση για την αλλαγή προς το καλύτερο των διαδικασιών, δ) η ανάπτυξη εργαλείων για την παρακολούθηση του έργου και τη διευκόλυνση των ελέγχων. Παράδειγμα εργαλείου προς αυτή την κατεύθυνση μπορεί να είναι η υιοθέτηση λογισμικού τύπου CRM (Customer Relationship Management) που να διασφαλίζει ότι κάθε υπάλληλος τηρεί τις κατά περίπτωση ενδεδειγμένες διαδικασίες. Το λογισμικό αυτό θα πρέπει να είναι όσο το δυνατόν απλούστερο για να αποφευχθεί η γνωστή με τέτοια λογισμικά πολυπλοκότητα που θα δημιουργούσε σοβαρές αντιστάσεις στο επίπεδο της εφαρμογής. Άλλο παράδειγμα εργαλείου

διευκόλυνσης του ελέγχου είναι η δημιουργία Ηλεκτρονικού Αρχείου Παγίων Περιουσιακών Στοιχείων του Οργανισμού που βρίσκεται ήδη υπό εξέλιξη.

5. **Λογοδοσία.** Ως δημόσιος οργανισμός ο ΟΠΑΔ οφείλει να δημοσιοποιεί στοιχεία που αφορούν τη λειτουργία του ώστε να καθίσταται ευχερής ο έλεγχος αυτών από τον πολίτη και ιδιαιτέρως από τους ασφαλισμένους του. Στοιχεία της οικονομικής λειτουργίας του οργανισμού παράγονται σε τακτική βάση (μηνιαία δελτία) και αποστέλλονται στο Υπουργείο Εργασίας και το Υπουργείο Οικονομικών. Όμως, ο Οργανισμός θα πρέπει να δημοσιοποιεί κατ' έτος στοιχεία της οικονομικής του λειτουργίας για κάθε ενδιαφερόμενο. Δεδομένου του νέου θεσμικού πλαισίου και των σημερινών αρμοδιοτήτων του ΟΠΑΔ, καμία σύγκριση οικονομικών στοιχείων με προηγούμενα έτη δεν είναι ιδιαίτερα χρήσιμη. Δύο νέα ετήσια δελτία οικονομικής λειτουργίας, ένα αναλυτικό με περιορισμένο ακροατήριο και ένα περιληπτικότερο για το ευρύ ακροατήριο, τυποποιούνται αυτή τη στιγμή ώστε να είναι δυνατή η δημοσιοποίησή τους στις αρχές του επόμενου έτους. Ιδιαίτερα σημαντική για τον Οργανισμό θεωρείται η ανάλυση του λόγου των εισφορών του Οργανισμού που αποδόθηκαν στον ΕΟΠΥΥ για την παροχή υπηρεσιών υγείας από αυτόν, προς τον συνολικό αριθμό ασφαλισμένων του ΟΠΑΔ, ήτοι το ποσό ανά ασφαλισμένο που αποδόθηκε στον ΕΟΠΥΥ. Το στοιχείο αυτό αποκτά μεγαλύτερη αξία αν συγκριθεί με το αντίστοιχο ποσό για τους ασφαλισμένους των άλλων ταμείων που υπάγονται στον ΕΟΠΥΥ, αφού έτσι τεκμηριώνεται η πέραν πάσης αμφιβολίας πρωτεύουσα θέση του ΟΠΑΔ στην οικονομική στήριξη του ΕΟΠΥΥ. Πέραν των οικονομικών και άλλα στοιχεία οφείλουν να δημοσιοποιούνται ανά έτος, όπως ο αριθμός των ασφαλισμένων ανά κατηγορία, ο αριθμός των νέων ασφαλισμένων στο έτος αναφοράς, ο αριθμός των διαγραφών, μεταβολών κτλ, ο αριθμός των υπαλλήλων, η ανάλυση του διοικητικού κόστους (μισθοδοσία, λειτουργικά έξοδα) κοκ.

### 3. Πολλαπλά κανάλια επικοινωνίας με τον ασφαλισμένο.

Η παραδοσιακή μέθοδος επικοινωνίας με τον πολίτη απαιτεί τη φυσική του παρουσία σε ένα από τα γραφεία του Οργανισμού. Αυτό είναι προβληματικό και για τον πολίτη και για τον Οργανισμό. Για τον πολίτη γιατί συνεπάγεται απώλεια χρόνου, περιαγωγή από γραφείο σε γραφείο, ταλαιπωρία. Για τον Οργανισμό γιατί η αθρόα προσαγωγή πολιτών στα γραφεία δυσχεραίνει την διεκπεραίωση απαραίτητων εσωτερικών διεργασιών σε βαθμό που ενίοτε να τις ακυρώνει. Παράδειγμα: η Κεντρική Υπηρεσία του ΟΠΑΔ στην Ηπείρου 38 στην Αθήνα, έχει το καθήκον α) να λειτουργήσει ως Κεντρική Υπηρεσία για όλο τον Οργανισμό, πανελλαδικά και β) να λειτουργήσει ως Περιφερειακή Υπηρεσία για τους νομούς Αττικής και Πειραιώς. 574.774 ασφαλισμένοι αυτών των νομών (θυμίζουμε ότι πχ. τα Κύθηρα υπάγονται διοικητικά στο νομό Πειραιώς), έχουν σήμερα ως μόνο σημείο επαφής με τον Οργανισμό το κτίριο της οδού Ηπείρου 38, σε σύγκριση με τα 8 σημεία επαφής μέχρι την 31.12.2011. Οι 43 μόνιμοι υπάλληλοι που εργάζονται εκεί πρέπει να φέρουν σε πέρας το τιτάνιο έργο της εξυπηρέτησης των ασφαλισμένων των δύο αυτών νομών αλλά και να διεκπεραιώσουν τις εσωτερικές διαδικασίες που αφορούν το σύνολο του Οργανισμού (διοίκηση, προϋπολογισμός, μισθοδοσία, πληροφοριακό σύστημα, ανθρώπινο δυναμικό κοκ). Σήμερα, 12 υπάλληλοι της κεντρικής υπηρεσίας είναι εντεταλμένοι στην εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων (περίπου 50.000 ασφαλισμένοι ανά υπάλληλο) και οι υπόλοιποι απασχολούνται στη διοίκηση. Είναι προφανές ότι αν δεν μειωθεί η

προσέλευση του κοινού, ο Οργανισμός δεν θα καταφέρει να ανταποκριθεί στο έργο του. Ανάλογα προβλήματα προσβασιμότητας του πολίτη υφίστανται σε πολλές περιφερειακές υπηρεσίες και δεν έχουν να κάνουν μόνο με τον αριθμό των ασφαλισμένων ανά υπάλληλο, αλλά και την αντικειμενική δυνατότητα του να επισκεφθεί το μοναδικό ανά νομό γραφείο του Οργανισμού (νησιωτικές και απομακρυσμένες περιοχές, άτομα με ειδικές ανάγκες κτλ). Για να επιτευχθεί αυτό, πρέπει να εγκαθιδρυθούν εναλλακτικοί τρόποι επικοινωνίας με τον πολίτη. Αυτοί μπορεί να είναι:

- **Δια της τηλεφωνίας**
- **Δια του διαδικτύου**
- **Δια του ταχυδρομείου**
- **Δια των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ)**

Από τη στιγμή που κύριο έργο του Οργανισμού είναι η απόδοση και η πιστοποίηση του ασφαλιστικού δικαιώματος, η καταχώρηση μιας αίτησης και η απόδοση του σχετικού αριθμού πρωτοκόλλου, μπορεί να γίνεται τηλεφωνικά ή διαδικτυακά ή δια του ταχυδρομείου ή δια των ΚΕΠ. Η όποια περαιτέρω επικοινωνία με τον πολίτη μπορεί να γίνεται τηλεφωνικά με ευθύνη και πρωτοβουλία του Οργανισμού. Μετά από ανασκόπηση των διεθνών βέλτιστων πρακτικών, ταυτοποιήθηκε ως πρότυπο αυτής της πολυκαναλικής επικοινωνίας (multi-channel approach) ο **Οργανισμός Kela της Φινλανδίας**. Πρέπει όμως να μην ξεχνάμε, ότι η επιτυχία μιας τέτοιας προσέγγισης δεν εξαρτάται αποκλειστικά από τον Οργανισμό αλλά και από τον πολίτη, όπως επίσης και από άλλους εμπλεκόμενους φορείς. Σε σχέση με τον πολίτη, η αδυναμία πολλών εξ' αυτών να χρησιμοποιήσουν με επιτυχία άλλες μεθόδους επικοινωνίας πέραν της παραδοσιακής, δεν είναι μόνο δεδομένη, αλλά είναι ακριβώς αυτοί οι πολίτες που εισπράττουν τη μέγιστη ταλαιπωρία. Είναι ευθύνη του Οργανισμού να κατηγοριοποιήσει τους ασφαλισμένους (customer segmentation) με τρόπο που να διευκολύνει περισσότερο αυτούς που έχουν τη μεγαλύτερη ανάγκη ή αδυναμία. Πχ ο φοιτητής που οφείλει να αποστείλει ή να προσκομίσει μια βεβαίωση σπουδών για να επικυρώσει το ασφαλιστικό του δικαίωμα, δεν μπορεί να αντιμετωπίζεται από τον Οργανισμό με τον ίδιο τρόπο με ένα άτομο με ειδικές ανάγκες ή μία ηλικιωμένη. Η κατηγοριοποίηση των ασφαλισμένων θα πρέπει να γίνει τόσο με δημογραφικά κριτήρια, όσο και με κριτήρια σχετιζόμενα με το είδος της ζητούμενης υπηρεσίας. Πρότυπο για τον Οργανισμό σε αυτή τη μεταρρύθμιση αποτελεί –κατόπιν και πάλι ανασκόπησης των διεθνών βέλτιστων πρακτικών- η **υπηρεσία Service Canada, της Ομοσπονδιακής Κυβέρνησης του Καναδά**. Για τις ομάδες πληθυσμού που θα τοποθετηθούν στην κορυφή της κατηγοριοποίησης, εξετάζεται το ενδεχόμενο, αν δεν υπάρχει εκ μέρους τους δυνατότητα χρήσης εναλλακτικών καναλιών επικοινωνίας, να δίδεται η δυνατότητα ραντεβού με **εξειδικευμένο υπάλληλο** που θα παραλαμβάνει και θα διεκπεραιώνει το αίτημα, χωρίς να χρειάζεται η περιαγωγή του ασφαλισμένου σε διάφορα γραφεία. Οι ασφαλισμένοι των διαφόρων κατηγοριών θα πρέπει να ενθαρρύνονται να χρησιμοποιούν το πλέον πρόσφορο για αυτούς κανάλι επικοινωνίας με τον Οργανισμό.

Σε σχέση με άλλους οργανισμούς, είναι δεδομένο πως ο Οργανισμός μπορεί να αναζητεί αυτεπάγγελτα κάποια δικαιολογητικά, πχ βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης από έναν δήμο. Πολλοί πολίτες ζητούν αυτό από τον Οργανισμό, αλλά η ανταποκρισιμότητα των δήμων σε ένα τέτοιο αίτημα που συνήθως διακινείται με τηλεομοιοτυπία (fax), είναι πολλές φορές εξαιρετικά αργή και κάποτε απλά ατελέσφορη, γεγονός που δεν μπορεί να πιστώνεται στον Οργανισμό. Για την υιοθέτηση πολλαπλών

καναλιών επικοινωνίας με τον Οργανισμό και τη διευκόλυνση των ασφαλισμένων, είναι επίσης σημαντική η μείωση του αριθμού των απαραίτητων δικαιολογητικών, όπως αναφέρθηκε και νωρίτερα.

Η αληθής ολοκλήρωση της πολυκαναλικής επικοινωνίας με τους πολίτες απαιτεί τη συνεκτική ενσωμάτωση πληροφοριών από διαφορετικές πηγές, σε ένα λειτουργικό όλον. Προκειμένου αυτό να επιτευχθεί, είναι απαραίτητη η εξέλιξη του ΟΠΣ του ΟΠΑΔ κατά τρόπο ώστε να είναι δυνατή η καταγραφή, η παρακολούθηση και εντέλει η διεκπεραίωση ενός αιτήματος για το οποίο έχουν χρησιμοποιηθεί περισσότερα του ενός κανάλια επικοινωνίας με τον πολίτη, χωρίς αυτό να δημιουργεί ασυνέχειες και κενά. Πχ. ο πολίτης καταχωρεί ένα αίτημα τηλεφωνικά, αλλά η διεκπεραίωσή του απαιτεί την υποβολή ενός ή περισσότερων δικαιολογητικών. Αυτά μπορούν να ταχυδρομηθούν ή να αναζητηθούν από τον οργανισμό. Στο νέο ΟΠΣ, θα πρέπει να είναι δυνατή η παρακολούθηση του αιτήματος και η δυναμική ενημέρωση της “κατάστασης” του, ώστε οποιοσδήποτε χειριστής του –αλλά και ο πολίτης- να γνωρίζουν άμεσα σε ποιο σημείο αυτό βρίσκεται και ποιες είναι οι επόμενες ενέργειες για την διεκπεραίωσή του. Είναι προφανές ότι για να επιτύχει κάτι τέτοιο ο Οργανισμός, θα πρέπει να επενδύσει το συντομότερο δυνατόν σε Υπηρεσίες Τηλεφωνικού Κέντρου και Υπηρεσίες Διαδικτύου. Επισημαίνεται ότι οι υπηρεσίες τηλεφωνικού κέντρου θα μπορούν να παρέχονται επί 12ώρου καθημερινής βάσεως για τις εργάσιμες ημέρες και όχι μόνο τις πρωινές ώρες, ενώ οι υπηρεσίες διαδικτύου επί 24ώρου βάσεως, 365 ημέρες το χρόνο, αυξάνοντας έτσι σημαντικά το ωράριο εξυπηρέτησης των πολιτών. Ο Οργανισμός αναλύει αυτή τη στιγμή το κόστος Υπηρεσιών Τηλεφωνικού Κέντρου σε εξωτερική βάση (outsourcing). Οι Υπηρεσίες Διαδικτύου παρέχονται εν μέρει και σήμερα αλλά θα πρέπει να επεκταθούν. Προκειμένου να μην σχεδιαστούν εκ του μηδενός, γεγονός που θα απαξίωνε σημαντικές έως τώρα επενδύσεις του Οργανισμού, προκρίνεται ένα μοντέλο μοναδικού διαδικτυακού σημείου, καθολικής λύσης (end-to-end solution) μέσω του οποίου θα επιτυγχάνεται η αυτοματοποίηση των ροών εργασιών (workflow automation), των υπηρεσιών (services), της διαχείρισης του περιεχομένου (content management) και της παροχής τους στο κοινό (delivery), που θα αξιοποιεί πλήρως το υπάρχον ΟΠΣ. Το λογισμικό αυτό που ορίζεται ως Software-As-A-Service, θα μπορούσε ενδεχομένως να υλοποιηθεί με βάση το μοντέλο **“BPM over SOA” (Business Process Management over Service Oriented Architecture)**. Το μοντέλο αυτό επιτρέπει την πλήρη αξιοποίηση των υφιστάμενων εφαρμογών του Οργανισμού, εντάσσοντας τις σε ένα νέο, ευέλικτο και φιλικό προς τον χρήστη, συνεκτικό περιβάλλον.

Το **Business Process Management** είναι μια μεθοδολογία διαχείρισης που εστιάζει στους εξής τομείς:

- Στην ευθυγράμμιση των εσωτερικών και των εξωτερικών επιδόσεων της επιχειρηματικής διαδικασίας με τους στρατηγικούς και επιχειρησιακούς στόχους του οργανισμού.
- Στην κατανόηση και την τεκμηρίωση των επιχειρηματικών διαδικασιών έτσι ώστε να μπορούν να είναι τηρούνται απαρέγκλιτα.
- Στην μέτρηση την παρακολούθηση και τον έλεγχο της απόδοσης των διεργασιών, συμπεριλαμβανομένων των ουσιωδέστερων εισερχόμενων και εξερχόμενων δεδομένων.
- Στον ενεργό ανασχεδιασμό και τη βελτίωση των επιχειρηματικών διαδικασιών ώστε αυτές να ανταποκρίνονται στις προσδοκίες των πολιτών, επιτυγχάνοντας παράλληλα τους οργανωτικούς στόχους.



- Κατά το BPM, οι επιχειρηματικές διεργασίες θεωρούνται κανονικά εταιρικά περιουσιακά στοιχεία που συνιστούν την πηγή της διαφοροποίησης και της αξίας του οργανισμού έναντι των άλλων. Η αντίληψη των διεργασιών ως περιουσιακών στοιχείων είναι ιδιαίτερα σημαντική. Οργανισμοί που δεν έχουν αυτή την οπτική αναλώνουν πολύτιμο χρόνο ασχολούμενοι με την εκσφαλμάτωση περιττών ή ατελών διαδικασιών, περιορίζοντας δραματικά τις δυνατότητες επικέντρωσης στην ανάπτυξη και την καινοτομία, κάτι που είναι αληθές και για τον ΟΠΑΔ μέχρι σήμερα. Είναι προφανές ότι έτσι επηρεάζεται σημαντικά και η ικανοποίηση των πολιτών. Γι αυτό μια πιο πειθαρχημένη προσέγγιση, που εκμεταλλεύεται την τεχνολογία BPM, είναι άξια της επένδυσης.

Από τεχνική άποψη, η **Service-Oriented Architecture** ένα μια αρχιτεκτονική συστημάτων που περιγράφει ένα σύνολο προτύπων και κατευθυντηρίων γραμμών για τη δημιουργία χαλαρά συνδεδεμένων, επιχειρησιακά ευθυγραμμισμένων υπηρεσιών. Οι υπηρεσίες αυτές υλοποιούνται με τη χρήση ενός συνδυασμού τεχνολογιών, προϊόντων, διεπαφών προγραμματισμού εφαρμογών (API's) και υποστηρίζουν επεκτάσεις των υποδομών. Μια υπηρεσία είναι ένας πόρος λογισμικού και μια περιγραφή, που διατίθεται από έναν πάροχο υπηρεσιών για την αναζήτηση, την επίκληση και τη χρήση από έναν καταναλωτή υπηρεσιών. Η SOA δεν είναι ένα προϊόν αλλά μια συλλογή δυνατοτήτων. Επιτρέπει την ενσωμάτωση διακριτών τμημάτων των επιχειρησιακών λειτουργιών σε κώδικα λογισμικού, οι οποίες πλέον συνιστούν 'υπηρεσίες' (services), και τη χρησιμοποίηση ή την ανταλλαγή τους μέσω του Web ή του εταιρικού intranet. Μια κοινή αναλογία είναι τα δομικά στοιχεία τύπου Lego. Αντί να κωδικοποιηθεί η λειτουργικότητα σε μια μεγάλη αλλά και άκαμπτη προσαρμοσμένη εφαρμογή, με τη SOA, το σύνολο των επιχειρηματικών διαδικασιών και διεργασιών δομείται από διαφορετικά δομικά στοιχεία, καθένα από τα οποία εκτελεί συγκεκριμένα καθήκοντα ή προσφέρει μια μοναδική στοχευόμενη λειτουργικότητα. Η υλοποίηση και συναρμογή αυτών των δομικών στοιχείων των υπηρεσιών μπορεί να απαιτήσει περισσότερο χρόνο στον αρχικό σχεδιασμό και την κωδικοποίηση, αλλά όταν συσταθούν είναι πλέον πιο εύκολο να ελεγχθούν, να αναδομηθούν και να επαναχρησιμοποιηθούν, κάτι που οδηγεί εντέλει σε εξοικονόμηση κόστους και μεγαλύτερη αντοχή στο χρόνο. Όταν και αν προστεθούν νέες ή βελτιωμένες λειτουργίες, απλά αντικαθίσταται ένα ή περισσότερα δομικά στοιχεία από άλλα. Η ευελιξία αυτή της SOA ευθύνεται για την εκτεταμένη υιοθέτηση της σε παγκόσμιο επίπεδο. Ο συνδυασμός του BPM και της SOA θα επιτρέψει στον Οργανισμό να επικεντρωθεί στους επιχειρησιακούς του στόχους και στην παραγωγή μετρήσιμων αποτελεσμάτων μέσα από αρθρωτά υποσυστήματα που θα είναι γρήγορα στην εγκατάσταση, την αναδιάταξη και την επαναχρησιμοποίηση.

Ο ΟΠΑΔ εξετάζει αυτή τη στιγμή τις προδιαγραφές, τις προϋποθέσεις και τη δυνατότητα ένταξης αυτού του έργου στο eGovernment action plan 2011-2015 της ΕΕ και την αναγκαιότητα το παραγόμενο λογισμικό να είναι σύμφωνο με το πρόγραμμα ISA της ΕΕ (Interoperability solutions for European Public Administrations Programme).

#### 4. Πολλαπλά κανάλια επικοινωνίας με άλλους δημόσιους φορείς.

Ένα εξαιρετικά κρίσιμο στοιχείο για τον εκσυγχρονισμό του Οργανισμού, είναι η διασύνδεση και η αξιοποίηση βάσεων δεδομένων άλλων οργανισμών. Η διασύνδεση αυτή είναι σήμερα δυνατή μέσω της τεχνολογίας των web services, κάτι που είναι εύκολο τεχνικά για τον Οργανισμό, δεδομένης της αρχιτεκτονικής του ΟΠΣ του και όχι δαπανηρό. Τέτοιες βάσεις δεδομένων είναι:

1. **Η βάση δεδομένων της Ενιαίας Αρχής Πληρωμών (ΕΑΠ).** Παρά το γεγονός ότι η λειτουργία της δεν έχει ακόμη ολοκληρωθεί προς όλους τους φορείς του δημοσίου, εντούτοις αναμένεται να έχει ολοκληρωθεί μέχρι το τέλος του 2012. Οι άμεσες συνέπειες για τον Οργανισμό είναι α) η διασταύρωση των μητρώων της ΕΑΠ με αυτό των εν ενεργεία άμεσα ασφαλισμένων του Οργανισμού (επικαιροποίηση του μητρώου), β) ο έλεγχος των εσόδων και γ) η δυνατότητα αυτόματης πιστοποίησης του ασφαλιστικού δικαιώματος με ταυτόχρονη κατάργηση της απαίτησης για ετήσια θεώρηση, που θα μειώσει σημαντικά το διοικητικό κόστος και θα απαλλάξει τους ασφαλισμένους από τη σχετική μέριμνα.
2. **Η βάση δεδομένων του Κέντρου Πληροφορικής του Υπουργείου Οικονομικών (ΚΕΠΥΟ).** Στη βάση αυτή καταγράφονται μεταξύ άλλων όλες οι χορηγούμενες συντάξεις σε ασφαλισμένους του Οργανισμού. Η διασύνδεση με αυτή τη βάση θα προσφέρει την ίδια δυνατότητα με αυτήν της ΕΑΠ: α) αυτόματη βεβαίωση του ασφαλιστικού δικαιώματος για τους άμεσα ασφαλισμένους συνταξιούχους του ΟΠΑΔ με ταυτόχρονη κατάργηση της θεώρησης ανά έτος και της απαίτησης να προσκομίζεται πάντοτε μαζί με το βιβλιάριο το τελευταίο τρίμηνο εκκαθαριστικό αποδοχών (απαίτηση που υφίσταται αλλά στην πράξη δεν ελέγχεται από κανέναν), β) έλεγχο των εσόδων, γ) επικαιροποίηση του μητρώου. Επιπλέον, η απόδοση εξόδων κηδεΐας από τον ΟΠΑΔ, απαιτεί συχνότατα σήμερα βεβαίωση του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους (ΓΛΚ) ότι ο θανών ήταν συνταξιούχος, γεγονός που δημιουργεί σημαντικό φόρτο εργασίας στο ΓΛΚ αλλά και ταλαιπωρία των δικαιούχων. Η διασύνδεση θα έλυνε προς όφελος όλων αυτή την ταλαιπωρία, αφού θα καταργούσε την ανάγκη της βεβαίωσης.
3. **Η βάση δεδομένων του TAXIS.** Η διασύνδεση με αυτή τη βάση δεν εξυπηρετεί μόνο την επικαιροποίηση του μητρώου του Οργανισμού (ΑΦΜ, στοιχεία επικοινωνίας, διασταύρωση έμμεσα ασφαλισμένων μελών κτλ), αλλά και τα έσοδα του Οργανισμού. Ο ΟΠΑΔ για πρώτη φορά στην ιστορία του, εισπράττει από 1.1.2012 τις εισφορές των ασφαλισμένων. Μέχρι την 31.12.2011 τα έσοδα αυτά εισέπραττε το ΓΛΚ, το οποίο επιχορηγούσε τον Οργανισμό για τη λειτουργία του. Πολλές εκατοντάδες φορείς ανά την επικράτεια (περισσότεροι από 600 με βάση τα στοιχεία μας) αποδίδουν εισφορές σε εσφαλμένους κωδικούς δυσχεραίνοντας την είσπραξη αυτών από τον ΟΠΑΔ. Η ταυτοποίηση αυτών και η συνεπακόλουθη επικοινωνία μαζί τους δεν μπορεί να γίνει αποτελεσματικά χωρίς αυτή τη διασύνδεση. Επιπλέον, μέσω αυτής της διασύνδεσης θα μπορούσε ο Οργανισμός να ελέγχει άμεσα την φορολογική ενημερότητα των προμηθευτών του. Σήμερα, ο –μοναδικός- εξουσιοδοτημένος υπάλληλος, οφείλει να δώσει ένα PIN μέσω του fax και να αναμένει απάντηση, που άλλοτε έρχεται, άλλοτε καθυστερεί και άλλοτε δεν έρχεται καθόλου.
4. **Η βάση δεδομένων ΑΜΚΑ-ΕΜΑΕΣ που τηρεί η ΗΔΙΚΑ.** Η επικαιροποίηση του ΑΜΚΑ των ασφαλισμένων στο μητρώο του Οργανισμού γίνεται σήμερα περιοδικά, με αποστολή του συνόλου του μητρώου του στην ΗΔΙΚΑ με φυσικό τρόπο (CD), επιστροφή αυτού και εισαγωγή των στοιχείων στο Πληροφοριακό Σύστημα του ΟΠΑΔ. Η διαδικασία αυτή είναι κλασματική και αλυσιτελής. Απαιτείται μόνιμη διασύνδεση των δύο συστημάτων για αδιάλειπτη και συνεχή ενημέρωση.
5. **Η βάση δεδομένων του Αριθμού Δελτίου Ταυτότητας (ΑΔΤ).** Από τη στιγμή που το στοιχείο αυτό απαιτείται στα απογραφικά δελτία του Οργανισμού αλλά και στις υπεύθυνες δηλώσεις

του νόμου 1599 που καταθέτουν οι ασφαλισμένοι, η διασταύρωση των στοιχείων πρέπει να είναι δυνατή για τον Οργανισμό. Πέραν του αριθμού και άλλα χρήσιμα στοιχεία μπορούν να προκύψουν από αυτή τη διασύνδεση, όπως η ημερομηνία γέννησης ή το γένος αφού πολλές γυναίκες ακόμη καταγράφονται με διαφορετικά επώνυμα (συζύγου ή πατρός ή και τα δύο) σε διαφορετικά μητρώα. Εξετάζεται εδώ, δεδομένης της υφιστάμενης διασύνδεσης της βάσης δεδομένων του TAXIS με τη βάση δεδομένων του ΑΔΤ, αν η διασύνδεση με τη βάση δεδομένων του TAXIS θα μπορούσε να λειτουργήσει για τον ΟΠΑΔ ως συνδετικός κρίκος με τη βάση δεδομένων του ΑΔΤ, χωρίς ιδιαίτερη απευθείας διασύνδεση ΟΠΑΔ – βάσης δεδομένων ΑΔΤ.

Ο Οργανισμός έχει ήδη δρομολογήσει τη διασύνδεση του ΟΠΣ του με την ΕΑΠ, το ΚΕΠΥΟ και την ΗΔΙΚΑ, βρίσκεται στην προκαταρκτική φάση διασύνδεσης με το TAXIS, ενώ εκκρεμεί ακόμη ο σχεδιασμός της διασύνδεσης με τη βάση δεδομένων του ΑΔΤ, προκειμένου να εκτιμηθεί καλύτερα η αναγκαιότητα της.

## 5. Εκσυγχρονισμός του νομικού πλαισίου.

Η Περίθαλψη για τους υπαλλήλους και τους συνταξιούχους του Δημοσίου καθιερώθηκε στην Ελλάδα με το Βασιλικό Διάταγμα 665/1962 ΦΕΚ Α' 167/18-10-1962, «Περί της Υγειονομικής περιθάλψεως των τακτικών δημοσίων πολιτικών υπαλλήλων, των πολιτικών και στρατιωτικών συνταξιούχων, των μελών των οικογενειών αυτών κ.λ.π.».

Εκεί αναφέρεται πως η περίθαλψη παρέχεται στους υπαλλήλους και στους συνταξιούχους, καθώς και στα μέλη των οικογενειών τους και **«άπαντες οι υπάλληλοι και συνταξιούχοι εφοδιάζονται δια βιβλιαρίων ασθένειας ηριθμημένων και θεωρημένων υπό της αρμόδιας Υπηρεσίας»**. Παρά τις τροποποιήσεις των νόμων στη διαδρομή του χρόνου, είμαστε ακόμη δέσμιοι των βιβλιαρίων και των θεωρήσεων τους με τις περίφημες στρογγυλές σφραγίδες των υπηρεσιών. Είναι προφανή τα όρια της προσέγγισης του 1962. Απαιτείται ο εκσυγχρονισμός της νομοθετικής βάσης της παροχής του ασφαλιστικού δικαιώματος κατά τρόπο που να επιτρέπει την αντικατάσταση αυτών από έξυπνες κάρτες (smart cards). Μόνο με την εισαγωγή αυτής της μεταρρύθμισης θα καταστεί δυνατός ο αυτοματοποιημένος έλεγχος του δικαιώματος, προκειμένου να απλοποιηθούν οι διαδικασίες, να μειωθεί η ανάγκη επικοινωνίας των πολιτών με τον Οργανισμό, να μειωθεί η διαφθορά και να μειωθούν το διοικητικό και το διαχειριστικό κόστος. Μόνο το κόστος των καρτών, χωρίς δηλαδή το συνυπολογισμό του πλήθους των άλλων ωφελημάτων από την υιοθέτησή τους, υπολογίζεται πως είναι κατά 70% μικρότερο από το αντίστοιχο των βιβλιαρίων. Σήμερα, ο ΟΠΑΔ είναι σε θέση τόσο οικονομικά όσο και επιχειρησιακά, να οργανώσει και να υλοποιήσει αυτή τη μεταρρύθμιση. Ήδη ο ΟΠΑΔ υλοποιεί πιλοτικό έργο με έξυπνες κάρτες για τους ασφαλισμένους του Τομέα ΥΔΚΥ στο νομό Κορινθίας και με βάση τα αποτελέσματά του θα εισηγηθεί την αναγκαία τροποποίηση της νομοθεσίας προς την προϊσταμένη του πολιτική αρχή.

Ένα δεύτερο θέμα που απαιτεί νομοθετική τροποποίηση είναι ο Οργανισμός του ΟΠΑΔ. Ο Οργανισμός Περίθαλψης Ασφαλισμένων του Δημοσίου (ΟΠΑΔ) συστάθηκε ως Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου (Ν. 2768/1999) εποπτευόμενο από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και από το Υπουργείο Οικονομικών. Από το 2008, με το Ν. 3655/2008, εντάχθηκε στον ΟΠΑΔ το Ταμείο Υγείας Δημοσίων και Κοινοτικών Υπαλλήλων (ΤΥΔΚΥ). Με το Ν. 3918/2011 ο ΟΠΑΔ μετατράπηκε σε ασφαλιστικό ταμείο και εποπτεύεται πλέον από το Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης. Με



τον ίδιο νόμο (3918/2011, άρθρο 17, παρ. 2) μεταφέρθηκε στον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) η αρμοδιότητα της παροχής υπηρεσιών υγείας στους ασφαλισμένους του ΟΠΑΔ και του ΤΥΔΚΥ, όπως άλλωστε και άλλων ασφαλιστικών οργανισμών. Στα πλαίσια αυτά, όλες οι περιφερειακές υπηρεσίες του τέως ΟΠΑΔ εντάχθηκαν στον ΕΟΠΥΥ, ενώ το ρόλο των περιφερειακών υπηρεσιών του νέου ΟΠΑΔ καλύπτουν πλέον οι περιφερειακές υπηρεσίες του ΤΥΔΚΥ. Με το νόμο 3984/2011 «Οι υπηρεσίες του ΟΠΑΔ συγκροτούνται σε επίπεδο Γενικής Διεύθυνσης, διακρίνονται σε Κεντρική και Περιφερειακές και διαρθρώνονται ως ακολούθως:

#### Κεντρική Υπηρεσία

1. Διεύθυνση Διοικητικού – Οικονομικού
  - 1.1. Τμήμα Διοίκησης Ανθρώπινου Δυναμικού
  - 1.2. Τμήμα Οικονομικής Διαχείρισης – Λογιστηρίου
  - 1.3. Τμήμα Προμηθειών – Διαχείρισης Περιουσίας
2. Διεύθυνση Ασφάλισης
  - 2.1. Τμήμα Περίθαλψης
  - 2.2. Τμήμα Περιφερειακών Υπηρεσιών
  - 2.3. Αυτοτελές Γραφείο Γραμματείας.

#### Περιφερειακές Υπηρεσίες

Οι Περιφερειακές υπηρεσίες λειτουργούν σε εφαρμογή του Π.Δ. 501 (ΦΕΚ 215/3-10-1989), όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 1, του Π.Δ. 195 (ΦΕΚ 158Α'/11-7-1996) και οι οποίες έχουν ως αρμοδιότητα την εξυπηρέτηση όλων των ασφαλισμένων του ΟΠΑΔ.

Το Οργανόγραμμα αυτό πέραν της εξαιρετικά αφαιρετικής δομής του, δεν μπορεί να ανταποκριθεί στις άμεσες και πιεστικές ανάγκες του Οργανισμού αλλά ούτε και να λειτουργήσει σαν βάση για τις ανωτέρω εκτιθέμενες μεταρρυθμίσεις. Ενδεικτικά και μόνο, σημειώνονται εδώ δύο κρίσιμες αδυναμίες του: α) Δεν υφίσταται Διεύθυνση Πληροφορικής. Ο ΟΠΑΔ διαθέτει ένα πολύ εξελιγμένο Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα (ΟΠΣ), το οποίο σήμερα δεν είναι σε θέση να υποστηρίξει, πόσο μάλλον να εξελίξει, χωρίς το αντίστοιχο εξειδικευμένο προσωπικό. Αλλά οι τεχνολογίες πληροφορικής και επικοινωνιών (ΤΠΕ) συνιστούν κρίσιμο μέγεθος για κάθε Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης, όπως αυτό τεκμηριώνεται διεθνώς στη βιβλιογραφία και τα πρακτικά των συνεδρίων του **International Social Security Association (ISSA)**, αλλά και επιβεβαιώνεται επιτακτικά από την καθημερινή διαχείριση των εργασιών του. Είναι σαφές ότι καμία από τις προεκτεθείσες μεταρρυθμίσεις δεν μπορεί να λάβει χώρα, αν δεν λυθεί αποτελεσματικά αυτό το θέμα, ενώ ταυτόχρονα εγείρονται κίνδυνοι απαξίωσης των μέχρι τώρα σημαντικών επενδύσεων του Οργανισμού. β) Δεν υφίσταται Γραφείο Νομικών Υποθέσεων, παρά το γεγονός ότι ο Οργανισμός συνάπτει πλήθος συμβάσεων με προμηθευτές, ενώ ανακύπτουν συνέχεια νομικά ζητήματα παράστασης σε δίκες, διακίνησης εξωδίκων ή κατάθεσης αγωγών σε φυσικά πρόσωπα, οργανισμούς που καθυστερούν ή δεν αποδίδουν έσοδα στον Οργανισμό κτλ αλλά και πλήθος άλλων υποθέσεων.

Αυτά και αρκετά ακόμη ζητήματα οδήγησαν τον Οργανισμό σε νέα, εκτεταμένη και πλήρη μελέτη οργανογράμματος, η οποία ολοκληρώθηκε, θα εισαχθεί για έγκριση στο ΔΣ και θα υποβληθεί στο Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ως ο νόμος ορίζει, εντός των επομένων ημερών.

Ένα ακόμη θέμα που χρήζει μελέτης είναι η κωδικοποίηση της νομοθεσίας που αφορά το νέο Οργανισμό, ώστε να συνταχθεί ένα σχέδιο νόμου που θα συνιστά τον Κανονισμό του νέου Οργανισμού. Ο νόμος αυτός θα αντικαταστήσει την πληθώρα νόμων, τροπολογιών, διαταγμάτων κτλ που εκτείνονται πολλές δεκαετίες πίσω και θα λειτουργεί από τη στιγμή που θα ισχύσει, ως το μόνο σημείο αναφοράς. Αν σκεφτεί κανείς ότι μόνο κατά την τελευταία δεκαετία, συστήθηκε ο ΟΠΑΔ (2003), συγχωνεύθηκε με το ΤΥΔΚΥ το οποίο υπόκειται στη δική του νομοθεσία (2008), και εκχώρησε την αρμοδιότητα παροχής υπηρεσιών υγείας στον ΕΟΠΥΥ (2011), γίνεται κατανοητή η χρησιμότητα αυτής της κωδικοποίησης. Ένας νέος κανονισμός λειτουργίας θα αποτελούσε ένα εξαιρετικά χρήσιμο σημείο αναφοράς για τον Οργανισμό, διευκολύνοντας σημαντικά τόσο τις εσωτερικές του διαδικασίες όσο και τις σχέσεις του Οργανισμού με άλλους φορείς και τους πολίτες.

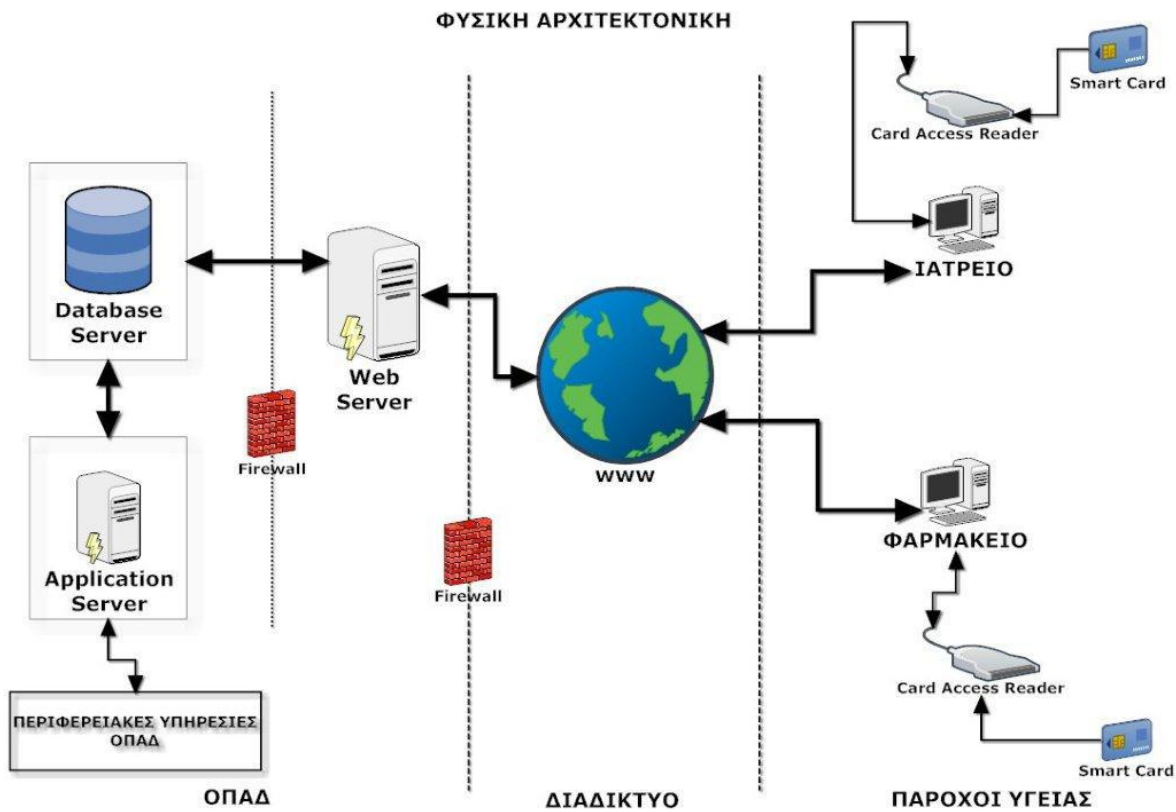
## Πιλοτικό Πρόγραμμα Εξυπνων Καρτών (smart cards) για ασφαλισμένους του τομέα ΥΔΚΥ και παρόχους υπηρεσιών υγείας στο νομό Κορινθίας

Κράτη, ασφαλιστικοί οργανισμοί και οργανισμοί παροχής υπηρεσιών υγείας σε όλο τον κόσμο, χρησιμοποιούν έξυπνες κάρτες για να υποστηρίξουν μια ευρεία γκάμα εφαρμογών. Οι έξυπνες κάρτες στην υγεία και την κοινωνική ασφάλιση μπορούν να βελτιώσουν την ασφάλεια και την ιδιωτικότητα των διακινούμενων πληροφοριών, να παράσχουν μια ασφαλή πλατφόρμα που να εξασφαλίζει τη φορητότητα ιατρικών αρχείων, να μειώσουν την απάτη, να προσφέρουν έγκαιρη πρόσβαση σε πληροφορίες σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης και να συστήσουν ένα ιδανικό θεμέλιο πάνω στο οποίο, άλλοι οργανισμοί μπορούν να αναπτύξουν δικές τους εφαρμογές.

Ο ΟΠΑΔ προκειμένου να υλοποιήσει τους επιχειρησιακούς του στόχους, όπως αυτοί αναλύθηκαν παραπάνω, σχεδίασε και υλοποιεί πιλοτικό πρόγραμμα έξυπνων καρτών για όλους τους ασφαλισμένους στον τομέα ΥΔΚΥ και όλους τους παρόχους υπηρεσιών υγείας στο νομό Κορινθίας.

Σημειώνεται ότι κατά το πιλοτικό πρόγραμμα ΔΕΝ θα καταργηθεί το βιβλιάριο των ασφαλισμένων ώστε να εξασφαλίζεται η κάλυψή τους εκτός των ορίων του νομού στον οποίο θα τρέξει το πιλοτικό πρόγραμμα, αλλά και να αποφευχθεί η a priori ανάγκη τροποποίησης του νομοθετικού πλαισίου. Θα είναι όμως υποχρεωτική η ταυτόχρονη χρήση και των δύο, βάσει απόφασης του ΔΣ.

Οι εφαρμογές για την έξυπνη κάρτα είναι, κατά την επιτυχημένη κουλτούρα του ΟΠΑΔ, web-based και βασίζονται στην οικεία για τον Οργανισμό πλατφόρμα της Oracle. Υποστηρίζουν την HTML5 – CSS3 και γίνεται χρήση βιβλιοθηκών JavaScript (πχ jQuery, ext JS). Γίνεται επίσης χρήση της τεχνολογίας AJAX για βελτιστοποίηση της ταχύτητας και επίτευξη καλύτερου λειτουργικού περιβάλλοντος του χρήστη. Το υποσύστημα εφαρμογής ΟΠΑΔ που τρέχει εντός του Οργανισμού, αναπτύσσεται με το σύστημα Oracle Forms. Για την επικοινωνία της εφαρμογής των παρόχων υποστηρίζεται το ασφαλές πρωτόκολλο HTTPS ώστε η πληροφορία να μεταβιβάζεται κωδικοποιημένη. Στο παρακάτω σχήμα αποτυπώνεται η φυσική αρχιτεκτονική του προγράμματος έξυπνης κάρτας:



Οι έξυπνες κάρτες θα αναφέρουν εκτυπωμένες στην πρόσοψή τους τις εξής πληροφορίες:

1. Το λογότυπο του ΟΠΑΔ και την αντίστοιχη λεκτική αναφορά
2. Ονοματεπώνυμο ασφαλισμένου
3. ΑΜΚΑ ασφαλισμένου
4. Αριθμό Μητρώου του ασφαλισμένου στον ΟΠΑΔ (ΕΜΑΤ)
5. Αριθμός Κάρτας

Ο εικαστικός σχεδιασμός της κάρτας είναι ο παρακάτω:



Η κάρτα εντός της (στο chip) θα περιέχει υποχρεωτικά τις εξής πληροφορίες:

1. Όλες τις πληροφορίες που βρίσκονται εκτυπωμένες στην πρόσοψή της
2. Περαιτέρω στοιχεία ταυτότητας του ασφαλισμένου (πχ πατρώνυμο, ημ/νία γέννησης κοκ)
3. Στοιχεία κατοικίας ασφαλισμένου
4. Στοιχεία εργασίας του ασφαλισμένου (υπηρεσία που υπηρετεί ή συνταξιούχος κοκ)

Επιπλέον, θα μπορούν να καταγράφονται εθελοντικά και με τη συναίνεση του ασφαλισμένου, τα κάτωθι στοιχεία:

1. Ομάδα αίματος
2. Πιθανή έλλειψη ενζύμου G6PD
3. Γνωστή αλλεργία σε κάποιο ή κάποια σκευάσματα (πχ Ospren)
4. Σημαντική ιατρική σημείωση
5. Στοιχεία επικοινωνίας σε έκτακτη ανάγκη (στοιχεία οικείων προσώπων που θα επιλέγει ο ασφαλισμένος με τα αντίστοιχα τηλέφωνα)

Τα στοιχεία της τελευταίας αυτής κατηγορίας δεν θα αποθηκεύονται στους εξυπηρετητές του ΟΠΑΔ αλλά μόνο στις κάρτες των ασφαλισμένων. Για να διασφαλιστεί η πιστότητα και η διαφάνεια της διαχείρισης των πληροφοριών, ο ΟΠΑΔ, πριν την έναρξη του πιλοτικού προγράμματος θα υποβάλλει πλήρη φάκελλο προς την Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.

Σε όλα τα σημεία παροχής υπηρεσιών υγείας του νομού που θα τρέξει το πιλοτικό πρόγραμμα (ιατρεία, φαρμακεία, νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας, Περιφερειακά Ιατρεία, περιφερειακά γραφεία του ΟΠΑΔ-ΤΥΔΚΥ), θα διατεθούν δωρεάν ειδικόι αναγνώστες/εγγραφείς (readers/writers) οι οποίοι θα συνδέονται σε Η/Υ με τεχνολογία USB. Για τις ανάγκες του πιλοτικού προγράμματος έχει επιλεγεί η συσκευή OMNIKEY 3121 USB της HID Global, η οποία είναι χαμηλού κόστους, μεγάλης διάδοσης και συμβατή με τις αναγκαίες προδιαγραφές.

Η ειδική web εφαρμογή εξασφαλίζει την διαθεσιμότητα των εγγεγραμμένων πληροφοριών στον χρήστη, καθώς και τη δυνατότητά του να προβεί σε μετατροπές ή επιπλέον καταχωρήσεις. Με την εφαρμογή αυτή διασυνδέεται ηλεκτρονικά το σημείο παροχής υπηρεσίας με το μητρώο του οργανισμού για την επιτόπια βεβαίωση του ασφαλιστικού δικαιώματος. Εξασφαλίζεται επίσης ότι με την είσοδο της κάρτας στον αναγνώστη/εγγραφέα, και εφόσον πρόκειται για ιατρό θα μπορεί να πυροδοτείται αυτόματα η εφαρμογή ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, με αυτοματοποιημένη καταχώρηση των διαπιστευτηρίων του παρόχου (username/password) και του ΑΜΚΑ του ασφαλισμένου, διευκολύνοντας έτσι τις ροές εργασίας των ιατρών.

Η εικόνα της εφαρμογής μετά την εισαγωγή κάρτας παρόχου (εδώ, ιατρός):

ΟΠΑΔ - Εφαρμογή Έξυπνης Κάρτας 95000000238 Έξοδος

Αρχική-Ενημέρωση **Ανάγνωση Κάρτας - Ανανέωση Σελίδας** Επιλογές-Λειτουργίες

Ανάγνωση Κάρτας - Ανανέωση Σελίδας

Στοιχεία Κάρτας Παρόχου - Αρ.Κάρτας: 95000000238

Ακυρο Τροποποίηση Στοιχείων

Κατηγορία	100 - Ιατρός	Νομ.Μορφή	ΦΥΣ.ΠΡΟΣΩΠΟ	ΑΦΜ	999999999
Επωνυμία			E-mail *	dummy@dummy.gr	
Επώνυμο	ΠΕΤΡΟΥ	Όνομα	ΠΕΤΡΟΣ	Όν.Πατρός	ΠΑΥΛΟΣ
Οδός-Αρ. *	ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 9999	Τ.Κ. *	99999	Πόλη *	ΚΟΡΙΝΘΟΣ
Τηλ.Κινητό	8888888888	Τηλ.Εργ. *	9999999999	Τηλ.Οικίας	777777777
A.M.ΕΤΑΑ	999999	A.M.Συλλόγου	999999	ΑΜΚΑ	99999999999
Αδ.Λοκ.Επ.	999999/01-01-2000	Αδ.Λειτουργ.	999999/01-01-2000	Fax	6666666666
Όνομα ΧρΗΣ		Κωδικός ΗΣ		Επιβ.Κωδ.	
Μον.Συντ.1				Ειδ.Ιατρών	Ακτινοδιαγνωστική
Μον.Συντ.2					
Μον.Συντ.3					

Επιλογές

- Περιγραφή Υπηρεσίας
- Οδηγίες Χρήσης
- Συχνές Ερωτήσεις
- Απαιτούμενος Εξοπλισμός
- Σχετικές Πληροφορίες
- Επικοινωνία

Τηλεφωνική υποστήριξη: 11131

Κάρτα ΠΑΡΟΧΟΥ στη συσκευή ανάγνωσης

Όροι Χρήσης  
Έκδοση: 2012.08.27

Η εικόνα της εφαρμογής μετά την εισαγωγή κάρτας ασφαλισμένου:

ΟΠΑΔ - Εφαρμογή Έξυπνης Κάρτας 95000000238 Έξοδος

Αρχική-Ενημέρωση **Ανάγνωση Κάρτας - Ανανέωση Σελίδας** Επιλογές-Λειτουργίες

Ανάγνωση Κάρτας - Ανανέωση Σελίδας

Στοιχεία Κάρτας Ασφαλισμένου - Αρ.Κάρτας: 80000001478

ΑΚΥΡΟ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ

Επώνυμο	ΠΕΤΡΟΥ	ΑΜΚΑ	99999999999
Όνομα	ΠΕΤΡΟΣ	Όν.Πατρός	ΠΑΥΛΟ
Αρ.Μητρώου	9999999999999		
ΟδόςΑρ *	ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 9999	Τ.Κ. *	99999
Πόλη *	ΚΟΡΙΝΘΟΣ		
Τηλ.(1) *	9999999999	Τηλέφ.(2)	8888888888
Ημ.Γέννησης	01-01-2000		
Υπηρ.Εργ	ΔΗΜΟΣ ΚΟΡΙΝΘΙΩΝ	Τηλ.Εργ.	777777777

**Πρόσωπα Επικοινωνίας σε περίπτωση Έκτακτης Ανάγκης κ. Ιατρικά Στοιχεία Ασφαλισμένου**

1ο Όνομα		Τηλέφωνο		Σχέση	
2ο Όνομα		Τηλέφωνο		Σχέση	

Ιατρική Σημείωση

Αλλεργίες (σε Σκευάσματα)

Ομ.Αίμ.  A+  A-  B+  B-  AB+  AB-  0+  0-  OXI

Έλλειψη Ενς G6PD  ΝΑΙ  Λήψη αντιαιμοπεταλιακού  ΝΑΙ  Λήψη αντιπηκτικού  ΝΑΙ

Επιλογές

- Περιγραφή Υπηρεσίας
- Οδηγίες Χρήσης
- Συχνές Ερωτήσεις
- Απαιτούμενος Εξοπλισμός
- Σχετικές Πληροφορίες
- Επικοινωνία

Τηλεφωνική υποστήριξη: 11131

Κάρτα ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ στη συσκευή ανάγνωσης

Όροι Χρήσης  
Έκδοση: 2012.08.29

## ΟΦΕΛΗ

- Εξοικείωση του οργανισμού και των ασφαλισμένων με μια τεχνολογία που συνιστά το βέβαιο επόμενο βήμα για τον εκσυγχρονισμό των διαδικασιών στην Κοινωνική Ασφάλιση.
- Επικαιροποίηση του Μητρώου Ασφαλισμένων του Οργανισμού και διασφάλιση της συνεχούς ενημέρωσής του ώστε να διασφαλίζεται η διαρκής και μόνιμη ακρίβεια του.
- Αυτόματο έλεγχο της ασφαλιστικής ικανότητας του ασφαλισμένου που σημαίνει κατάργηση της ανάγκης για ετήσια θεώρηση των βιβλιαρίων και άρα της αναγκαστικής προσέλευσης πολλών ασφαλισμένων στα γραφεία του οργανισμού.
- Ισχυρότερη διασφάλιση της παρουσίας του ασφαλισμένου στα σημεία παροχής υπηρεσιών υγείας, με μείωση της δυνατότητας πλαστικής συνταγογράφησης.
- Διασφάλιση της υγείας των ασφαλισμένων μέσω της πληροφόρησης για αλλεργίες, ομάδα αίματος κτλ, πληροφορίες που συχνά απουσιάζουν την κρίσιμη στιγμή. Το βήμα αυτό θα πρέπει να ειδωθεί ως ένα θεμέλιο για την επέκταση των καταγραφόμενων πληροφοριών περί την υγεία του ασφαλισμένου, με απώτερο σκοπό τη διερεύνηση της δυνατότητας καταγραφής πλήρους ηλεκτρονικού φακέλου υγείας, κάτι που ξεπερνά τις σημερινές αρμοδιότητες του Οργανισμού.
- Συλλογή στοιχείων για την κινητικότητα του υπό εξέταση πληθυσμού στο πλέγμα της παροχής υπηρεσιών υγείας, αφού κάθε παρουσία σε κάθε σημείο θα καταγράφεται. Αυτό είναι κεφαλαιώδους σημασίας για την κατανόηση της πλοήγησης των ασφαλισμένων στο σύστημα υγείας στην πράξη και την κατάλληλη προσαρμογή των πολιτικών υγείας.
- Αυτοματοποίηση και εκσυγχρονισμό των επιχειρησιακών σχεδίων του Οργανισμού με καλύτερη εξυπηρέτηση του πολίτη και μείωση του λειτουργικού κόστους.

Ο Οργανισμός μελέτησε τις εφαρμογές έξυπνων καρτών στην κοινωνική ασφάλιση άλλων κρατών και συγκεκριμένα, το πρόγραμμα eGesundheitskarte (eGK) της Γερμανίας, το πρόγραμμα SESAM Vitale 2 της Γαλλίας, τα προγράμματα HIC (health insurance card), HPC (health professional card) και PDC (patient data card) της Μεγάλης Βρετανίας, το πρόγραμμα EHIC (electronic health insurance card) της ΕΕ που αφορά τις κάρτες ΕΚΑΑ (Ευρωπαϊκή Κάρτα Ασφάλισης Ασθένειας), το –ευρύτερο- πρόγραμμα NETC@RDS της ΕΕ το οποίο είναι μια προσπάθεια υλοποίησης πανευρωπαϊκής κάρτας ασφάλισης, αλλά και αρκετά άλλα, τόσο κρατών όσο και οργανισμών (όπως αυτό του νοσοκομείου Mount Sinai στις ΗΠΑ) για να καταλήξει στη συγκεκριμένη υλοποίηση. Οι προδιαγραφές της κάρτας του πιλοτικού προγράμματος υστερούν σε σχέση με τις άλλες υλοποιήσεις στην ΕΕ, κυρίως σε σχέση με το μέγεθος της μνήμης του chip όπου το ευρωπαϊκό standard είναι τα 64kb (στη Γερμανία 72kb), ενώ εδώ προτιμήθηκε μνήμη μόνο 1kb, αφού η κάρτα αυτή δεν θα περιέχει, προς το παρόν, πλήρη στοιχεία ιατρικού φακέλου, δεν θα αντικαθιστά προς το παρόν την ΕΚΑΑ, ούτε θα έχει άλλες χρήσεις (πχ η Φινλανδική κάρτα FINEID, η Ιταλική CIE και άλλες, έχουν και θέση ταξιδιωτικού εγγράφου εντός της ΕΕ). Σε κάθε περίπτωση όμως, δεν υστερούν σε φυσικές ή σε τεχνικές προδιαγραφές (ISO 7810 και 7816). Για τον Οργανισμό, τα επόμενα βήματα μετά την ολοκλήρωση και την ανάλυση των αποτελεσμάτων του πιλοτικού προγράμματος θα πρέπει να κινηθούν σε τρεις κατευθύνσεις: α) επέκταση της χρήσης



των έξυπνων καρτών, πρώτα στο σύνολο του ΤΥΔΚΥ και κατόπιν στο σύνολο του ΟΠΑΔ, β) προδιαγραφή των έξυπνων καρτών κατά τρόπο ώστε να αποτελούν ταυτόχρονα και κάρτα ΕΚΑΑ, κάτι που θα αυξήσει την προστιθέμενη αξία της, θα μειώσει την προσέλευση του κοινού στα γραφεία του Οργανισμού αφού δεν θα χρειάζεται ξεχωριστή έκδοση κάρτας ΕΚΑΑ και θα μειώσει ακόμη περισσότερο τα λειτουργικά κόστη, γ) προδιαγραφή των έξυπνων καρτών ώστε να είναι δυνατή η καταχώρηση περισσότερων ιατρικών πληροφοριών. Στο επίπεδο αυτό, η κυριότερη προσθήκη θα μπορούσε να αφορά τις εκδιδόμενες συνταγές φαρμάκων και παραπεμπτικών για ιατρικές πράξεις (τα barcodes μόνο). Η επίτευξη αυτής της λειτουργικότητας σε στενή συνεργασία με την ΗΔΙΚΑ και τον ΕΟΠΥΥ, θα διευκόλυνε σημαντικά την καθολικοποίηση του προγράμματος και θα έδινε τη δυνατότητα μετάβασης σε ένα επόμενο στάδιο, αληθούς ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, όπου η εκτύπωση των συνταγών και των παραπεμπτικών θα ήταν μη αναγκαία. Προφανή θα ήταν επίσης τα οφέλη στο επίπεδο των ελέγχων και του λειτουργικού κόστους. Στη Γαλλία, έχει υπολογιστεί ότι χάρις στο πρόγραμμα SESAM Vitale, εξοικονομείται κάθε χρόνο 1,5 δις ευρώ.

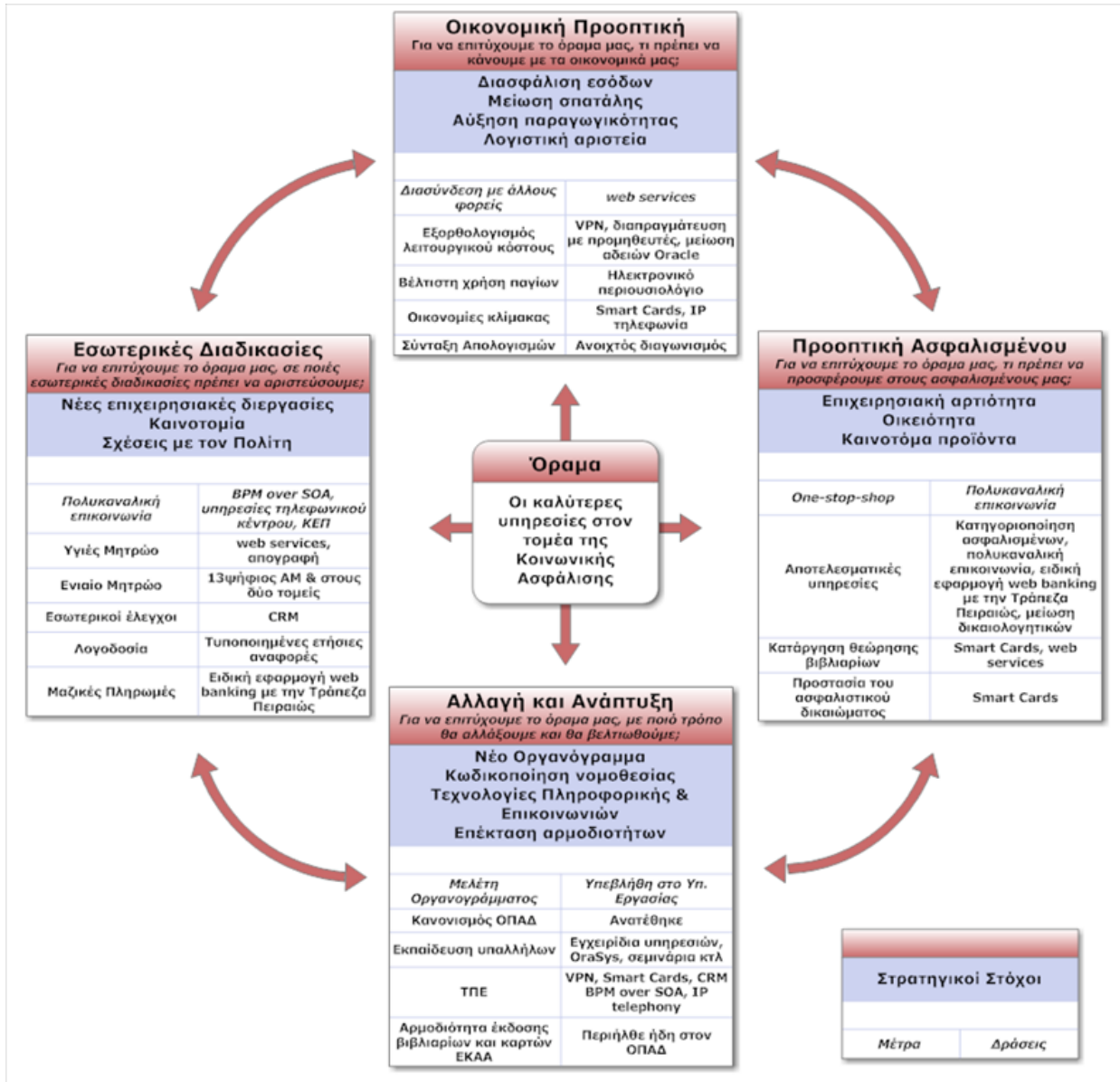
**Το κόστος του τρέχοντος πιλοτικού προγράμματος δεν ξεπερνά τα 60.000 ευρώ.**

Είναι σκόπιμο να αναφερθεί εδώ ότι το κόστος του γερμανικού προγράμματος eGK (55 εκατομμύρια κάρτες) ανήλθε στα 1,6 δις ευρώ.



# Balanced Scorecard Strategy Map

Με βάση τα προεκτεθέντα, και προκειμένου να διευκολυνθεί η ταυτόχρονη υλοποίηση των πολλών αλλαγών που απαιτούνται, ο πρόεδρος του ΟΠΑΔ προχώρησε στη σύνταξη του παρακάτω Balanced Scorecard Strategy Map.



Adapted from the Balanced Scorecard by Robert S. Kaplan and Dave P. Norton. Harvard Business School Press. 1996.

