

**Το ασφαλιστικό στον κλάδο των
Τραπεζών
(συνταξιοδοτικό και υγεία)
Νέα δεδομένα, προκλήσεις και
προοπτικές**

**ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΤΗΣ ΟΤΟΕ ΓΙΑ ΤΗΝ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΣΤΟΝ ΚΛΑΔΟ ΤΩΝ
ΤΡΑΠΕΖΩΝ**



Η κοινωνική ασφάλιση στην Ελλάδα αναπτύχθηκε αποσπασματικά και χωρίς μακροχρόνιο σχεδιασμό.

Η εμμονή της πολιτείας να αναζητά διεξόδους, κυρίως σε διαχειριστικό επίπεδο, οδήγησε σε αδιέξοδα αποτέλεσμα.

Τα κυριότερα στοιχεία που καθόρισαν την ανάπτυξη του συστήματος κοινωνικής ασφάλισης στην Ελλάδα:

- η αποδυνάμωση των κεφαλαιοποιητικών της στοιχείων
- οι ανισότητες
- τα ελλείμματα
- το χαμηλό επίπεδο παροχών
- ο ασφυκτικός κρατικός έλεγχος, ο οποίος, σε σημαντικό βαθμό, αποδυνάμωσε την οικονομική και κοινωνική ευρωστία των ταμείων.



Η σημερινή κρίση, έχει επιφέρει τραγικές επιπτώσεις στην κοινωνική ασφάλιση με διεύρυνση των ελλειμμάτων στα Ασφαλιστικά Ταμεία.

λόγω:

- των παρεμβάσεων της πολιτείας,
- των υποχρεωτικών άτοκων καταθέσεων των αποθεματικών στην Τράπεζα της Ελλάδος,
- της ανορθολογικής διαχείρισης των πόρων,
- της αύξησης της ανεργίας και της δημογραφικής κατάστασης
- της διαρκούς αντι-ασφαλιστικής νομοθετικής παρέμβασης των Κυβερνήσεων.

Τραπεζικός Κλάδος

παλαιότερα:

Στον κλάδο μας οι ανησυχίες για την κοινωνική ασφάλιση και την προστασία των εργαζόμενων ξεκίνησαν από τα πρωτοβάθμια σωματεία στις αρχές του προηγούμενου αιώνα.

Αποτέλεσμα: από τη δεκαετία του '80 λειτούργησαν ειδικά ταμεία Κύριας Σύνταξης και Ειδικά Ταμεία Επικούρησης.

Η συλλογική συνείδηση του κλάδου οδήγησε σε πολυήμερους αγώνες των εργαζόμενων στις Τράπεζες, για τις αλλεπάλληλες ασφαλιστικές επιθέσεις που δέχθηκαν τα τελευταία 30 χρόνια.

Σήμερα:

ΚΛΑΔΟΣ ΚΥΡΙΑΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

- Μετά το 2008 οι παροχές κύριας σύνταξης που αφορούν τραπεζοϋπαλλήλους έχουν μεταφερθεί στο ΙΚΑ, παράλληλα με την εκχώρηση της περιουσίας τους σ' αυτό.
- Οι νεοπροσλαμβανόμενοι μετά την 1/1/1993 ασφαλίζονται στο ΙΚΑ για κύρια σύνταξη και στο ΕΤΕΑ για επικουρική σύνταξη (Ν. 3029/02, 3522/06, 3655/08)
- Καταργούνται οι διατάξεις των καταστατικών (αυξήσεις συντάξεων, χρονικοί διαχωρισμοί, υποβιβάστηκε το επίπεδο κοινωνικής παροχής των προηγούμενων γενιών
- Ορισμένα από τα ειδικά ταμεία διατηρούν τους όρους του κανονισμού παροχών τους για τους παλαιούς ασφαλισμένους πριν το 1983.

ΚΛΑΔΟΣ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

Μετά το 2005 και το ν.3371

Η πολιτεία απαλλάσσει τους τραπεζίτες από τις οικονομικές τους υποχρεώσεις (ύψους 2,3 δις ευρώ) και επιβάλλει την μεταφορά των ασφαλισμένων τραπεζοϋπαλλήλων στο ΕΤΑΤ.

- ◆ Εμμέσως καταργούνται τα Ασφαλιστικά Ταμεία.
- ◆ Οδηγείται σε αδιέξοδο η επικουρική ασφάλιση των τραπεζοϋπαλλήλων
- ◆ Αδυνατίζει η θέση της ΟΤΟΕ για Ενιαία λύση

Το ΕΤΑΤ

- ◆ Δεν έχει νέους ασφαλισμένους, (όσοι προσλαμβάνονται στις Τράπεζες από 01.01.1993 πηγαίνουν στο ΕΤΕΑ).
- ◆ Δεν έχει γίνει αναλογιστική μελέτη για τη βιωσιμότητά του
- ◆ Έχει ημερομηνία λήξης, λόγω έλλειψης εισφορών και άλλων πόρων.

Η στρατηγική θέση της ΟΤΟΕ

Ενιαίο Ταμείο Επικούρησης

ΤΟ ΣΚΕΠΤΙΚΟ

Η αυτονομία (διοικητική-διαχειριστική) των Επικουρικών ταμείων, με τη μορφή των ΝΠΙΔ, κατοχυρώνεται από το Σύνταγμα, το ΣτΕ και την ισχύουσα νομοθεσία.

Η διαχρονική μελέτη τους απέδειξε το σημαντικό ρόλο που παίζουν στην κοινωνική προστασία μεγάλων κοινωνικών ομάδων εργαζομένων.

Η ενίσχυση της αυτονομίας - αυτοδιοίκησης και αυτοδιαχείρισης τέτοιων ταμείων διασφαλίζει:

- την χρηματοοικονομική τους ισορροπία,
- την απρόσκοπτη κεφαλαιοποιητική τους λειτουργία,
- την βιωσιμότητα
- την κοινωνική τους αποτελεσματικότητα.

Στοιχεία που ανατρέπονται συνεχώς από τις κρατικές παρεμβάσεις.



Μετά τους Νόμους 3371/05 3455/06, 3522/06, 3554/07, 3620/07

Στο ΕΤΑΤ και το ΕΤΕΑ έχουν υποχρεωτικά ενταχθεί οι ασφαλισμένοι της Εμπορικής- Πειραιώς, Αγροτικής, Αττικής και πρώην Πίστεως, ενώ δεν καταργήθηκαν τα επικουρικά Ταμεία και παραμένουν οι περιουσίες τους.

Με τους Νόμους 3655/08 και 3863/10

● Το επικουρικό της ΕΤΒΑ εντάχθηκε στο ΤΑΥΤΕΚΩ και στη συνέχεια στο ΕΤΕΑ

● Το επικουρικό Ταμείο της Γενικής εντάχθηκε στο ΕΤΕΑ



Διατηρούνται ως έχουν

Τα επικουρικά Ταμεία:

- της Εθνικής Τράπεζας,
- της Τραπέζης Ελλάδος,
- της πρώην Εθνικής Ακινήτων
- των πολλών τραπεζών - ΤΑΠΙΛΤ-ΑΤ.



Η περιπέτεια της Υπουργικής Εγκυκλίου στις 27 Φεβρουαρίου 2013

Το 2012 (ν.4052, άρθ.35) ιδρύεται το **Ενιαίο Ταμείο
Επικουρικής Ασφάλισης (Ε.Τ.Ε.Α)**

Σκοπός:

Η παροχή μηνιαίας επικουρικής σύνταξης λόγω γήρατος, αναπηρίας και θανάτου στους εργαζομένους στον ιδιωτικό, δημόσιο και ευρύτερο δημόσιο τομέα, στις τράπεζες και τις επιχειρήσεις κοινής ωφέλειας.

Το άρθρο 36 προέβλεπε:

Την ένταξη στο ΕΤΕΑ 5 επικουρικών ταμείων ανάμεσά τους και το ΕΤΑΤ ως προς την επικουρική ασφάλιση,

εκτός αν εγκριθούν από την αρμόδια Διεύθυνση του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας μέχρι 28.2.2013 οι αναλογιστικές μελέτες και τα καταστατικά που έχουν υποβάλλει οι αντιπροσωπευτικές οργανώσεις των ασφαλισμένων για εξαίρεση από την ως άνω ένταξη

Η ΟΤΟΕ εγγράφως ζήτησε την εξαίρεση του ΕΤΑΤ από το ΕΤΕΑ

Επέμεινε στη δημιουργία Ενιαίου Ταμείου Επικουρικής Ασφάλισης Τραπεζοϋπαλλήλων με μέλη το σύνολο των εργαζόμενων στις Τράπεζες, χωρίς εξαιρέσεις, ως τη μόνη λύση στα πλαίσια του σεβασμού των συλλογικών συμβάσεων (δέσμευση της Κυβέρνησης των αποφάσεων του ΙΛΟ).

Η εξαίρεση επιβαλλόταν μεταξύ άλλων διότι:

η ένταξη στο ΕΤΕΑ δεν στηριζόταν σε αναλογιστικές μελέτες για την βιωσιμότητα των εντασσόμενων Ταμείων
Δεν προήγαγε την αρχή της κοινωνικής ασφάλισης.

Η συγχώνευση Ταμείων διαφορετικών παροχών και κεφαλαιακών προϋποθέσεων βιωσιμότητας, **καθιστούσε επισφαλή** τη θέση των ασφαλισμένων του υγιέστερου Ταμείου



Η ΟΤΟΕ κατέθεσε όλα τα απαραίτητα έγγραφα (αναλογιστική μελέτη, καταστατικό, κ.α.), ζητώντας την εξαίρεση και το Υπουργείο Εργασίας, χωρίς αιτιολογημένη απόφαση, απέρριψε το αίτημα της

Στη συνέχεια, εξέδωσε **εγκύκλιο (27/2/13)** και **ενέταξε τους συνταξιούχους που θεμελίωσαν δικαίωμα στο ΕΤΕΑ (συνταξιούχοι Αγροτικής Τράπεζας (ΕΛΕΜ) και ALPHA BANK (ΤΑΙΠΠ))**.

Έτσι:

Στέρησε τις εισφορές των εργαζόμενων της **ALPHA BANK** από το **ΕΤΑΤ** και με τα αποθεματικά κεφάλαια που υπάρχουν ο κίνδυνος κατάρρευσης του είναι πλέον ορατός.

Η θέση της ΟΤΟΕ

**Η ΟΤΟΕ επιμένει στην πρόταση της για
Ενιαίο Ταμείο, ως τη μοναδική λύση.**

Είναι τεχνικά και συνδικαλιστικά έτοιμη να καταθέσει την ολοκληρωμένη πρότασή της σύμφωνα με τις διατάξεις του ν.4052, άρθ.35.

Για το λόγο αυτό απέστειλε αίτημα στον σημερινό Υπουργό Κοινωνικής Ασφάλισης για εξαίρεση του ΕΤΑΤ από το ΕΤΕΑ.



Τομέας Υγείας



Γενικά

Αναμφίβολα το γενικότερο περιβάλλον μέσα στο οποίο συζητούμε, και μέσα στο οποίο κινούμαστε για ένα **συμπληρωματικό πρόγραμμα Υγείας** με κλαδικά χαρακτηριστικά, είναι αρνητικό.

Η νεοφιλελεύθερη αντίληψη απέναντι στο Δημόσιο και κοινωνικό χαρακτήρα της περίθαλψης επέφερε ένα ισχυρό πλήγμα στον Κλάδο Υγείας των Τραπεζών, που επιδεινώνεται περισσότερο από την οικονομική κρίση της Ελλάδας και τις εξελίξεις στο Ελληνικό Τραπεζικό Σύστημα.



Από τη δεκαετία του '90,

Η ιδιωτικοποίηση της υγείας ήταν κυρίαρχη επιλογή των Κυβερνήσεων, και μέσω της υποχρηματοδότησης υπονομεύθηκε το Δημόσιο Σύστημα Υγείας.

Την ίδια στιγμή με νομοθετικές πρωτοβουλίες ενισχύθηκε ο ιδιωτικός τομέας της Υγείας.

Ειδικά στον κλάδο

Η στρατηγική μας επιλογή για **Ενιαίο Φορέα Υγείας** στον Κλάδο υπήρξε και συνεχίζει να παραμένει ως η μοναδική λύση που διασφαλίζει ένα ποιοτικό επίπεδο παροχών υγείας στους τραπεζοϋπαλλήλους

Είναι η μοναδική λύση για την υπέρβαση των σημερινών προβλημάτων που αντιμετωπίζουν οι τραπεζοϋπάλληλοι, εργαζόμενοι και συνταξιούχοι των, αλλά και για τα συμβεβλημένα μέλη των οικογενειών τους.

N. 3655/08 και N.4075/12

- ◆ Από την ένταξη των 3 ταμείων υγείας στο ΤΑΥΤΕΚΩ (ν.3655/08) υπήρξε η ουσιαστική ανατροπή στον κλάδο Υγείας.
- ◆ Ο Νόμος 3655/08 ένταξε στο ΤΑΥΤΕΚΩ τον κλάδο ασθενείας του Ταμείου του Προσωπικού ΕΤΒΑ (ΤΑΠ-ΕΤΒΑ), τον κλάδο Ασθενείας του Ταμείου Ασφάλισης Προσωπικού Εμπορικής Τράπεζας (ΤΑΠΕΤΕ) και το ταμείο ασφάλισης προσωπικού τραπεζών Πίστεως, Γενικής, American Express κλπ. (ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ)
- ◆ Η ενοποίηση αυτή δημιούργησε σωρεία προβλημάτων για τους χιλιάδες ασφαλισμένους των ταμείων μας.

Νόμος 4075/12

- Ίδρυση του ΕΟΠΥΥ – διαχωρισμός παροχών υγείας σε είδος και σε χρήμα.
- Ένταξη 87.000 ασφαλισμένων του κλάδου
- Ανατροπή του σχεδίου της ΟΤΟΕ
- Δημιουργία πολλών προβλημάτων για τους ασφαλισμένους τραπεζοϋπαλλήλους (αλλαγή όλων των δομών ιατροφαρμακευτικής και νοσοκομειακής περίθαλψης).

Αίτημα εξαίρεσης

- Η ΟΤΟΕ κατέθεσε (27/9/2012) το αίτημα εξαίρεσης των τριών ταμείων μαζί με την Μελέτη Βιωσιμότητας τους, όπως όριζαν οι σχετικές διατάξεις των νόμων 4052/12 και 4075/12, οι οποίες τέθηκαν, επειδή ο νομοθέτης έλαβε υπόψη την ιστορική και νομική αιτία ίδρυσης των 3 ταμείων μας.
- Συγκεκριμένα:
 1. Τα 3 Ταμεία είχαν ενταχθεί στο ΤΑΥΤΕΚΩ (ν.3655/08) με την ρητή πρόβλεψη της πλήρους λογιστικής και οικονομικής τους αυτοτέλειας πριν από 4 χρόνια

- 
2. Τα τρία ταμεία υγείας (όπως και τα υπόλοιπα των Τραπεζών) λειτουργούσαν αυτοδύναμα, χωρίς να επιβαρύνουν το Κράτος.
 3. Για αυτά δεν ίσχυαν τα «περί μείωσης του δημόσιου χρέους και της διάσωσης της εθνικής οικονομίας».
 4. Η λειτουργία τους στηρίζονταν αποκλειστικά στις εισφορές εργαζόμενων και εργοδοτών (3% και 6% αντίστοιχα + 4% των συνταξιούχων) και οι εργοδότες συνεχίζουν να μισθοδοτούν το σύνολο των υπαλλήλων αυτών των Ταμείων.

- 
5. Κάλυπταν, εξ ιδίων πόρων, το σύνολο των παροχών (στο ύψος του τιμολογίου του δημοσίου) και το κόστος της υποδομής και των λειτουργικών τους εξόδων.
 6. Διέθεταν περιουσία και πλεονασματικό ταμείο και το μηχανογραφικό τους σύστημα στηρίζεται από τους αποσπασμένους υπαλλήλους των Τραπεζών, οι οποίες χορήγησαν τον απαραίτητο προσωπικό, σε συνεννόηση με την ΟΤΟΕ.



+ Σήμερα βρίσκονται στον Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας οι ασφαλισμένοι των τριών ταμείων που έχουν ενταχθεί στον ΕΟΠΥΥ, χωρίς ουσιαστικά να μπορούν να έχουν πρόσβαση σε ιατροφαρμακευτικές παροχές.

+ 87.000 ασφαλισμένους βρέθηκαν αντιμέτωποι με μια σκληρή πραγματικότητα που αφορά στην προστασία του μέγιστου αγαθού της Υγείας.

Σταθμοί αγώνα για την υγεία

Νοέμβριος 2011 επαφές με το αρμόδιο Υπουργείο για να μην μπούμε στον ΕΟΠΥΥ

Φλεβάρης 2012 για τις ιδιαιτερότητες των ταμείων μας ζητούμε εξαίρεση

Απρίλης 2012 ν.4075 με το άρθρο 44 παρ. 14 γίνεται δυνατή η εξαίρεση

Παρέμβαση στον υπηρεσιακό υπουργό Εργασίας – γνωμοδότηση για τα ταμεία μας και τελικά
εξαιρούμαστε μέχρι τη δημιουργία της μελέτης και των λοιπών διαδικασιών

Νοέμβριος 2012 κατάθεση μελέτης και καταστατικού και αίτημα για δημιουργία ΝΠΙΔ. – έκδοση
ΦΕΚ

Απεργίες – συλλαλητήρια – παρεμβάσεις στην βουλή με αποτέλεσμα η καταψήφιση της
τροπολογίας για την κατάργηση της παραγράφου της εξαίρεσης

Σε τρεις μέρες ο Υπουργός Οικονομίας φέρνει στο μόνο άρθρο του 4093 νέο άρθρο με βίαιη
ένταξη των ταμείων μας

Προσφυγή στο ΣΤΕ με αίτημα το δικαίωμα εξαίρεσης.

προβλήματα καθημερινότητας

Με αφορμή τα προβλήματα από την ένταξη στον ΕΟΠΥΥ

Έγιναν:

Επανειλημμένες παρεμβάσεις μας στους αρμόδιους Υπουργούς Υγείας και προς τον ΕΟΠΥΥ.

Αίτημα η ίδρυση Περιφερειακής Διεύθυνσης που θα εξυπηρετεί τους ασφαλισμένους των Τραπεζών.

Η πρόταση μας, μετά από 2 ετών προσπάθειες, έγινε αποδεκτή από τον αρμόδιο Υπουργό και αποφασίστηκε από το Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ.



«τη Σύσταση δύο (2) Αποκεντρωμένων Γραφείων εξυπηρέτησης Ασφαλισμένων στου Νομούς Αττικής και Θεσσαλονίκης, για την εξυπηρέτηση των Ασφαλισμένων των Τομέων Ασθένειας Προσωπικού Τραπεζών (ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ, ΤΑΠΕΤΕ, ΤΑΠΕΤΒΑ).

Το Αποκεντρωμένο Γραφείο Εξυπηρέτησης του Ν. Αττικής θα υπάγεται και θα εποπτεύεται από την Περιφερειακή Δ/νση Κέντρου Αθηνών και το αντίστοιχο του Ν. Θεσσαλονίκης θα υπάγεται και θα εποπτεύεται από την Περιφερειακή Δ/νση Θεσσαλονίκης.

Ως υπεύθυνοι και των δύο αυτών Αποκεντρωμένων Γραφείων θα οριστούν υπάλληλοι του ΕΟΠΥΥ. Οι υπάλληλοι που θα στελεχώσουν τα Αποκεντρωμένα Γραφεία θα είναι υπάλληλοι που θα διατεθούν από τις συσχετιζόμενες Τράπεζες και θα αμείβονται από αυτές»

συμπληρωματικό πρόγραμμα υγείας

Σήμερα

- Στον κλάδο η πλειονότητα των εργαζόμενων ασφαλίζεται στον ΕΟΠΥΥ,
- Παραμένει το ΤΥΠΕΤ (Ταμείο Υγείας Εθνικής Τράπεζας) και το Ταμείο Υγείας της Τραπεζής Ελλάδος.
- Σε ορισμένες Τράπεζες λειτουργούν (με επιλογή των εργοδοτών) συμπληρωματικά προγράμματα υγείας που καλύπτουν μέρος των παροχών υγείας.
- Όμως , το κόστος στην υγεία παραμένει υψηλό για πολλούς τραπεζοϋπαλλήλους, όπως στο φάρμακο (συμμετοχή), στους γιατρούς, στην προληπτική ιατρική, στα δόντια κλπ.



■ Η πρόταση μας στοχεύει στη δημιουργία ενός θεσμού κλαδικής ταυτότητας που θα αφήνει ανοιχτό τον δρόμο και θα δημιουργεί τις προϋποθέσεις για τον στρατηγικό μας στόχο που είναι το **ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**, ο οποίος παραμένει σταθερός.

■ Η πρόσφατη απόφαση του Γενικού Συμβουλίου της ΟΤΟΕ ανοίγει τον δρόμο για να προχωρήσουμε σ' αυτήν την κατεύθυνση, διεκδικώντας από τους εργοδότες τη δική τους συμμετοχή σ' αυτό.



Στην κατεύθυνση αυτή, διερευνήθηκε η δυνατότητα δημιουργίας ενός συμπληρωματικού προγράμματος παροχών,

ώστε:

■ με ελάχιστο κόστος, να καλύπτονται παροχές ή τμήμα τους, που δεν καλύπτονται σήμερα.

■ να αφορά το σύνολο των εργαζόμενων στις Τράπεζες και σε συνεργασία με την ΟΣΤΟΕ να καλύπτονται οι συνταξιούχοι του κλάδου



Η απόφαση μας είναι το πρόγραμμα αυτό, που θα λειτουργεί συμπληρωματικά, να αφορά το σύνολο των εργαζόμενων και των συνταξιούχων των Τραπεζών (ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ ΣΤΟΝ ΕΟΠΥΥ, στο ΤΥΠΕΤ και ΤΥΠΑΤΕ) και τα έμμεσα μέλη αυτών.

Ενδεικτικά αναφέρουμε ορισμένα είδη παροχών που εξετάζουμε να περιλαμβάνονται στο συμπληρωματικό πρόγραμμα υγείας, τα οποία δεν καλύπτονται σήμερα:



Συγκεκριμένο αριθμό δωρεάν επισκέψεων σε γιατρούς, ανεξαρτήτως ειδικότητας.

Φαρμακευτική δαπάνη συμπληρωματικά με το ΠΕΔΥ και τα ιδιωτικά προγράμματα υγείας.

Ένα ετήσιο ολοκληρωμένο check-up σε συμβεβλημένα διαγνωστικά κέντρα.

Μειωμένο τιμολόγιο για οδοντιατρικές εργασίες που έχουν αυξημένο κόστος κατά ένα σημαντικό ποσοστό.

Επιπλέον, παροχές από τα διαγνωστικά κέντρα (πχ μειωμένες τιμές σε γιατρούς)



Επίσης θα μελετηθεί να συμπεριλαμβάνονται και άλλες παροχές που κρίνονται αναγκαίες και δεν καλύπτονται.

Το κόστος του προγράμματος θα είναι ανάλογο με τις παρεχόμενες υπηρεσίες που θα προσφέρονται.

Η μορφή που θα επιλέξουμε να πάρει το συγκεκριμένο συμπληρωματικό πρόγραμμα (ταμείο ή ασφαλιστήριο συμβόλαιο) θα εξαρτηθεί από την πορεία των διαπραγματεύσεων με τους Εργοδότες.



Στόχος :

Το συμπληρωματικό πρόγραμμα υγείας, που θα στηρίζεται στον όγκο των χιλιάδων ασφαλισμένων τραπεζοϋπαλλήλων - εν ενεργεία και συνταξιούχων και των μελών των οικογενειών τους, **για την καλύτερη δυνατή και συνολικότερη παροχή υπηρεσιών υγείας με το μικρότερο δυνατό κόστος.**