



Ο ΓΟΛΓΟΘΑΣ ΤΩΝ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΩΝ

«Δεν υπάρχει χειρότερο από το να είσαι φτωχός και άρρωστος»



ΟΙ ΕΘΕΛΟΝΤΕΣ και η ελληνική οικογένεια αποτελούν το τελευταίο ανάχωμα στον αγώνα που δίνουν οι καρκινοπαθείς

Η οικονομική κρίση δοκιμάζει σκληρά χιλιάδες ανθρώπους που νοσούν σοβαρά, αγωνίζονται για να υποβληθούν σε χημειοθεραπείες και παράλληλα στα σπιτία τους δεν έχουν τρόφιμα, θέρμανση ή ηλεκτρικό ρεύμα

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ
ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΣΑΡΡΗΣ

Φόβος, αγωνία, ανασφάλεια, πόνος και πείνα... Είναι στοιχεία της καθημερινότητας του Έλληνα καρκινοπαθούς. Ανθρώποι που νοσούν σοβαρά και δεν μπορούν να πάρουν τα φάρμακά τους. Δεν βρίσκουν τρόπο να κάνουν τη θεραπεία τους. Ασθενείς που υποβάλλονται σε χημειοθεραπεία και δεν έχουν στο σπίτι τους ρεύμα και θέρμανση. Άλλοι που στέκονται στην ουρά για να πάρουν ένα κιλό ρύζι.

«Δεν υπάρχει τίποτε χειρότερο από το να είσαι φτωχός και άρρωστος», σχολιάζει στο «Εθνος» η Ζωή Γραμματόγλου. Πριν από 20 χρόνια είχε διαγνωστεί η ίδια με καρκίνο του μαστού και είχε υποβληθεί σε επέμβαση.

Σήμερα είναι καλά και έχει αφιερώσει τη ζωή της στην ανακούφιση καρκινοπαθών. Ασχολείται με... ΚΕΦΙ - όπως λέγεται ο σύλλογος στον οποίο προεδρεύει - σε μια υπόθε-

ση που θεωρεί ύψιστης σημασίας. Κάθε βοήθεια είναι ζωτική, καθώς η κρίση έχει κάνει ειδικά την καθημερινότητα χιλιάδων καρκινοπαθών και το σύστημα Υγείας δεν μπορεί να αντεπεξέλθει. Οι εθελοντές και η ελληνική οικογένεια αποτελούν το τελευταίο ανάχωμα στον αγώνα κατά της ασθένειας.

Ερανος

Καρκινοπαθής από τον Καρυδαλλό έμεινε χωρίς ρεύμα. Το σπίτι είχε υποστεί ζημιά και τα υλικά που χρειαζόνταν για την αποκατάσταση του προβλήματος κόστιζαν 700 ευρώ. Έγινε μία ανάρτηση και το ποσό συγκεντρώθηκε μέσα σε μόλις τρεις ώρες!

Συγκινητική είναι η δράση μίας 75χρονης πρώην ιατρού του ΙΚΑ, η οποία είναι σήμερα εθελόντρια. Μετά τη συνταξιοδότησή της έχει βάλει σκοπό της ζωής της να βοηθάει τους πάσχοντες με την κρατική γραφειοκρατία.

Η Καλλιόπη Μεταξά μπορεί να περιμένει με τις ώρες έξω από το γραφείο του αρμόδι-

ου διευθυντή του ΕΟΠΥΥ, προκειμένου να λύσει ένα σοβαρό θέμα, όπως πρόσφατα με μία ανασφάλιστη καρκινοπαθή.

Η περίπτωση της συγκεκριμένης ανασφάλιστης δεν είναι μοναδική. Η οικονομική κρίση έχει προκαλέσει τη μέγιστη δοκιμασία σε χιλιάδες πάσχοντες από καρκίνο. Η κατάσταση των δημόσιων δομών περιθάλψης εντείνει το πρόβλημα, ενώ οι αλλαγές στη νομοθεσία έκαναν τα πράγματα ακόμη πιο δύσκολα.

Καρκινοπαθείς με σοβαρά προβλήματα, όπως κολοστομία, που είχαν αναπηρία 67%, βρέθηκαν αντιμέτωποι με νέους νόμους και χαμηλότερο ποσοστό. Έχασαν το προνοιακό επίδομα και δεν έχουν άλλους πόρους, παρότι δεν είναι δυνατό να εργαστούν.

Η μείωση του ποσοστού αναπηρίας έχει επίπτωση και σε καρκινοπαθείς με ιδιωτικό ασφαλιστικό πρόγραμμα, καθώς σε πολλά συμβόλαια προβλέπεται πως -σε περίπτωση μόνιμης αναπηρίας του ασφαλισμένου-, το ασφαλιστικό καλύπτει από την εταιρεία.

Ασθενείς που ολοκληρώνουν τον κύκλο της χημειοθεραπείας διαπιστώνουν ότι πρέπει να περιμένουν έως και έξι μήνες για να συνεχίσουν με ακτινοθεραπεία σε δημόσιο νοσοκομείο. Πρέπει να επιλέξουν να μείνουν χωρίς θεραπεία ή να πληρώσουν έως 5.000 ευρώ στον ιδιωτικό τομέα.

Ο πόνος βασανίζει χιλιάδες πάσχοντες

τελικού σταδίου. Τα Ιατρεία Πόνου που υπάρχουν σε διάφορα νοσοκομεία αντιμετωπίζουν μία σειρά ελλείψεων. Η χώρα μας δεν διαθέτει ούτε μία κλινική για καρκινοπαθείς τελικού σταδίου, την ώρα που η Αλβανία διαθέτει δύο.

Δωρεά

Είναι πολύ συννησμένο το φαινόμενο να λείπουν χημειοθεραπευτικά φάρμακα από τα ράφια των νοσοκομείων. Πολύ πρόσφατα είναι η περίπτωση του νοσοκομείου «Λαϊκό», όπου οι ελλείψεις καλύφθηκαν με δωρεά του Κοινωνικού Ιατρείου Ελληνικού. Σε μόνιμη έλλειψη είναι ένα πολύ φθινό σκεύασμα (3,5 ευρώ), το οποίο χορηγείται σε κάθε χημειοθεραπεία.



Στη χώρα μας δεν υπάρχει καμία κλινική για καρκινοπαθείς τελικού σταδίου. Η Αλβανία έχει δύο



ΟΙ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ φαρμάκων για τους καρκινοπαθείς είναι σχεδόν μόνιμο πρόβλημα στα δημόσια νοσοκομεία, αναφέρει η Ζωή Γραμματόγλου

ΖΩΗ ΓΡΑΜΜΑΤΟΓΛΟΥ

Η κατάσταση είναι απελπιστική

«ΠΡΙΝ από 20 χρόνια που αρρώστησα και χρειάστηκε να υποβληθώ σε επέμβαση και θεραπεία, τα πράγματα ήταν σαφώς καλύτερα. Σήμερα είναι πολύ χειρότερα και οι καρκινοπαθείς βιώνουν έναν Γολγοθά».

Η Ζωή Γραμματόγλου περιγράφει με τα πλέον μελανά χρώματα την καθημερινότητα του Έλληνα καρκινοπαθούς, θεωρώντας ότι η κατάσταση επιδεινώνεται. Η εμπειρία της από τον σύλλογο καρκινοπαθών - εθελοντών ΚΕΦΙ είναι δυσάρεστη και αποκαλυπτική:

«Πριν από λίγο καιρό, ήρθε στον σύλλογο ένας οδοντίατρος ο οποίος αρρώστησε και επειδή είχε οφειλές στον ΟΑΕΕ έμεινε ανασφάλιστος. Μας ρώτησε εάν μπορούσαμε να του βρούμε φάρμακα. Μία χημειοθεραπεία κοστίζει από 500 έως

5.000 ευρώ. Σκέφτηκα πως εάν δεν μπορούσε ένας γιατρός να βρει τα φάρμακά του, τι συμβαίνει με τους καρκινοπαθείς που δεν έχουν καμία πρόσβαση στο σύστημα. Με παρεμβάσεις μας μπορούσαμε να βάλουμε μία καρκινοπαθή τελικού σταδίου στο νοσοκομείο «Σπηλιοπούλειο». Είδε ο σύζυγός της τον θάλαμο με τους ακτινοσθενείς και μας είπε ότι θα την πάρει στο σπίτι. Του είπαμε πως εάν πονούσε το βρόδυ και χρειαζόταν ενισχυμένη δόση παυσίπονου, δεν θα μπορούσε να κάνει τίποτε. Όσοι έχουν βιβλίο Πρόνοιας δεν μπορούν να πάρουν κανένα φάρμακο εκτός νοσοκομείου. Υπάρχουν οικογένειες που πεινάνε. Πήραμε ως σύλλογο από το υπουργείο Υγείας 130 κλά ρούζι και αν βλέπατε πόσο έρχονταν να το πάρουν...».



ΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ νοσοκομεία κλείνουν ραντεβού για ακτινοθεραπεία έπειτα από τρεις έως έξι μήνες, σημειώνει η Μαίρη Χήναρη

ΜΑΙΡΗ ΧΗΝΑΡΗ

Η αναμονή σκοτώνει!

Η ΜΗΤΕΡΑ της είχε υποβληθεί σε μαστεκτομή. Η ίδια εμφάνισε, για πρώτη φορά, καρκίνο του μαστού σε ηλικία 38 ετών. Η Μαίρη Χήναρη έχει γυρίσει σελίδα, αλλά η περιπέτεια που βίωσε έχει μείνει βαθιά χαραγμένη στη μνήμη της: «Τέσσερα χρόνια αργότερα, εμφανίστηκε καρκίνος στο ίδιο στήθος. Δεν ήταν, ευτυχώς, κάποια μετάσταση, γιατί τα πράγματα θα ήταν πολύ δύσκολα. Ήταν ένας εντελώς διαφορετικός καρκίνος και σε διαφορετικό στάδιο. Η μητέρα μου είχε υποβληθεί σε μαστεκτομή στα 42 της και γνώριζα την επιβλημένη κληρονομικότητα. Έκανα έγκαιρα ιδιωτική ασφάλιση, για να αποφύγω τα προβλήματα που υπάρχουν με το δημόσιο σύστημα. Δεν μου περισσεύουν τα χρήματα, αλλά έκοψα από όπου μπορούσα, για να πληρώσω

την ασφάλιση». Προβλήματα, ωστόσο, αντιμετωπίζουν οι καρκινοπαθείς και στον ιδιωτικό τομέα: «Υπάρχουν ασθενείς οι οποίοι εξαντλούνται οικονομικά και θέλουν να συνεχίσουν τη θεραπεία τους σε δημόσιο νοσοκομείο. Ανοζητώντας, όμως, ραντεβού, διαπιστώνουν πως οι χρόνοι αναμονής κυμαίνονται από τρεις έως έξι μήνες. Τι κάνει ένας καρκινοπαθής στο μεταξύ; Σύμφωνα με την κ. Χήναρη, οι υπεύθυνοι των ιδιωτικών νοσοκομείων δεν ενημερώνουν τους ασθενείς για τη διαδικασία της θεραπείας: «Μετά τη χημειοθεραπεία χρειάζεται ακτινοθεραπεία. Αν έχεις αποφασίσει να πας σε δημόσιο νοσοκομείο για οικονομικούς λόγους, διαπιστώνεις πως λόγω της μεγάλης αναμονής ο ιδιωτικός τομέας είναι μονόδρομος».



ΦΟΒΟΣ και θυμός είναι τα συναισθήματα ενός ανθρώπου που προσβάλλεται από καρκίνο, λέει η Παναγιώτα Ρουσάκου

ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ ΡΟΥΣΑΚΟΥ

Βαρύ το φορτίο των συγγενών

«ΕΙΧΑΝ περάσει μόλις έξι μήνες από τη γέννηση του παιδιού μου. Ήμουν 35 ετών και αποτέλεσε για μένα σοκ η είδηση ότι είχα καρκίνο του μαστού. Σκέφτηκα πως ήμουν πολύ νέα για να περάσω κάτι τέτοιο, αλλά δύο τω

Θεώ έπειτα από 15 χρόνια όλα πήγαν καλά». Η Παναγιώτα Ρουσάκου είναι ψυχολόγος και ασχολείται σήμερα εθελοντικά με την εκπαίδευση συγγενών καρκινοπαθών. Ξέρει, δηλαδή, από πρώτο χέρι την ψυχολογία ενός πάσχοντος: «Νιώθεις φόβο και θυμό. Σκέφτεσαι «γιατί να συμβεί αυτό σε μένα». Είναι μία δοκιμασία, η οποία συνδυάζεται με ό, τι κοιβάσαι ο καθένας ως άνθρωπος».

Ποιος είναι ο ρόλος όσων φροντίζουν

τους καρκινοπαθείς; Η κ. Ρουσάκου εξηγεί:

«Πρόκειται κυρίως για συζύγους και αδελφά, οι οποίοι ταυτίζονται με τον ασθενή και ξεχνούν τον εαυτό τους. Ο φροντιστής πρέπει πρώτα να κοιτάξει τον εαυτό του, για να μπορεί να έχει δύναμη. Προσπαθούμε να τους πείσουμε να συμπεριφέρονται με τον ασθενή και όχι να νοσούν και οι ίδιοι».

Στο ερώτημα για το εάν καλύπτουν οι φροντιστές τα κενά του δημόσιου συστήματος Υγείας, είναι κατηγορηματική: «Όχι, αλλά αυτοί τραβάνε τα δύσκολα. Σκεφτείτε πως υπάρχουν και μονάδες που κουράζουν τα παιδιά τους. Σκεφτείτε το βαθύ πένθος που προκαλεί η απώλειά τους».

«ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ»

Πρωτοφανής αντιμετώπιση ασθενούς μετά από επέμβαση

Εβγαλαν καρκινοπαθή από μονόκλινο θάλαμο, επειδή δεν υπήρχε τυπική έγκριση από τις υπηρεσίες του νοσοκομείου! Το περιστατικό συνέβη πριν από λίγες μέρες στο «Ασκληπείο» της Βούλας. Προκάλεσε την έκρηξη των συγγενών της ασθενούς και την αντίδραση των γιατρών της κλινικής. Σύμφωνα με πληροφορίες, ο θεράπων γιατρός της καρκινοπαθούς αναμένεται να στείλει έγγραφη αναφορά στο υπουργείο Υγείας για το περιστατικό.

Όπως καταγγέλλουν οι συγγενείς της στο «Εθνος», η γυναίκα εισήχθη στην Α' Χειρουργική κλινική, προκειμένου να υποβληθεί σε μία δύσκολη επέμβαση. Ζήτησε από τον διευθυντή του τμήματος να μεταφερθεί σε μονόκλινο θάλαμο, δεχόμενη να καταβάλει στο νοσοκομείο τη διαφορά του νοσηλίου. Η Α' Χειρουργική, ωστόσο, δεν διαθέτει μονόκλινο. Μεταφέρθηκε στη διπλανή κλινική, η οποία διαθέτει και ήταν κενός το συγκεκριμένο μέρα. Μέσα σε λίγες ώρες, οι συγγενείς της ειδοποιήθηκαν από το γραφείο κίνησης ότι έπρεπε να αδειάσει τον θάλαμο...

Καταγγελίες

Ακολούθησε ένταση, με τους συγγενείς της γυναίκας να καταγγέλλουν πως δεν μπορεί να βγαίνει από τον θάλαμο ένας ασθενής του νοσοκομείου, ο οποίος μάλιστα είναι διατεθειμένος να πληρώσει για τη διαφορά θέσης νοσηλείας. Σε έντονο ύφος, επέκριναν τη στάση των υπευθύνων, λέγοντας ότι «εκτός της ταλαιπωρίας της ασθενούς» κάνονται έσοδα από το νοσοκομείο. Σημείωσαν, δε, ότι το περιστατικό αφήνει περιθώρια να σκεφθεί κανείς πως ορισμένοι αντιμετωπίζουν ένα δημόσιο νοσοκομείο σαν να είναι ιδιοκτησία τους.

Το «Εθνος» απευθύνθηκε στη διοίκηση του «Ασκληπείου» Βούλας. Λόγω των αλλαγών στις διοικήσεις, όμως, το νοσοκομείο δεν διαθέτει ούτε διοικητή ούτε αναπληρωτή. Καθίκοντα διοικητή ασκεί ο διοικητικός διευθυντής Ευθύμιος Κολοκυθάς. Σύμφωνα με τον κ. Κολοκυθά, εφόσον υπάρχει σοβαρό πρόβλημα που να δικαιολογείται ιατρικά, μπορεί να διατεθεί σε κάποια άλλη κλινική. Παραδέχτηκε, ωστόσο, πως δεν υπάρχει δυνατότητα να διατεθεί σε άλλον ασθενή. Ο βασικός λόγος «έληψε» είναι ότι οι κλίνες έχουν μειωθεί δραματικά, με αποτέλεσμα να υπάρχει μεγάλη δυσκολία στην αντιμετώπιση των ασθενών κυρίως στις εφημερίες:

«Στις εφημερίες υπερκαλύπτονται τα κρεβάτια με δυστυχώς δημιουργείται ένα τέτοιο πρόβλημα. Έχει απαιτηθεί από το διοικητικό συμβούλιο - πριν από την εφημερία - να υπάρχει ποσόστωση κενών κλινών (μετακινήσεις ασθενών και εξετάσεις), ώστε να μπορεί το νοσοκομείο να ανταποκριθεί στην επερχόμενη εφημερία».

2. ΔΙΑΚΟΠΤΟΥΝ ΤΟΝ ΔΙΑΛΟΓΟ ΟΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΙ ΦΟΡΕΙΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 03/02/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 03/02/2016

Σελίδα: 4



Διακόπτουν τον διάλογο οι επιστημονικοί φορείς

Σκληραίνουν τη στάση τους έναντι της κυβέρνησης οι επιστημονικοί φορείς. Χθες οι εκπρόσωποι τους έλαβαν ομόφωνη απόφαση να διακόψουν τον διάλογο με την κυβέρνηση, διαμαρτυρόμενοι για τη μη προσκόμιση από πλευράς υπουργείου Εργασίας ποσοτικοποιημένων στοιχείων σχετικά με τη βιωσιμότητα του προτεινόμενου ασφαλιστικού συστήματος. Οπως ανακοίνωσαν χθες, μετά τη σύσκεψη που πραγματοποιήθηκε στα γραφεία του Οικονομικού Επιμελητηρίου Ελλάδος, «παρόλο που προσήλθαμε στον διάλογο με καλή διάθεση, μέχρι σήμερα δεν έχουμε πάρει συγκεκριμένα και ποσοτικοποιημένα στοιχεία από το υπουργείο Εργασίας, παρά μόνο αόριστες προτάσεις με αβάσιμους και αυθαίρετους ισχυρισμούς». Οι επιστημονικοί φορείς επαναλαμβάνουν την αντίθεσή τους στο προσχέδιο του υπουργείου Εργασίας, το οποίο «έχει καθαρά φορολογικό και δημοσιονομικό χαρακτήρα», και ζητούν την απόσυρσή του και διάλογο από μηδενική βάση.

Αύριο, στη γενική απεργία των ΓΣΕΕ και ΑΔΕΔΥ, συμμετέχουν δικηγόροι, συμβολαιογράφοι, γιατροί, φαρμακοποιοί, οδοντίατροι, φυσικοθεραπευτές, κτηνίατροι, μηχανικών, χημικοί, φοροτεχνικοί, κ.ά. Ηλεκτρικός και τραμ θα κινηθούν από τις 10 π.μ. έως τις 3 μ.μ. και τα λεωφορεία από τις 9 π.μ. έως τις 9 μ.μ. Δεν θα κινηθούν τρόλεϊ, τρένα, προαστιακός, ταξί. Απεργία διαρκείας ξεκινούν αύριο και οι ιδιοκτήτες φορτηγών, 48ωρη οι ναυτεργάτες (έως το πρωί του Σαββάτου), ενώ κλειστά θα παραμείνουν αύριο τα πρατήρια υγρών καυσίμων σε όλη τη χώρα.



6 ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ

ΤΕΤΑΡΤΗ 3 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2016 Η ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ακύρωση
16 πτήσεων

Στην ακύρωση 16 πτήσεων προχωρά η **Olympic Air** λόγω της 4ωρης στάσης εργασίας του Πανελληνίου Συλλόγου Πτυχιούχων Τηλεπικοινωνιακών Υπαλλήλων ΥΠΑ αύριο Πέμπτη 4 Φεβρουαρίου 2016. Ο συλλογός των Τηλεπικοινωνιακών Υπαλλήλων της ΥΠΑ συμμετέχει στην απεργία που έχουν κηρύξει ΓΣΕΕ και ΑΔΕΔΥ, με 4ωρη στάση εργασίας που θα πραγματοποιηθεί από 8.00 έως 12.00. Αναλυτικότερα, ακυρώνονται τα σκέλη πτήσεων, ως κατωθί: ΟΑ 062 Αθήνα - Πάρος, ΟΑ 063 Πάρος - Αθήνα, ΟΑ 040 Αθήνα - Μήλος, ΟΑ 041 Μήλος - Αθήνα, ΟΑ 012 Αθήνα - Κάλυμνος, ΟΑ 013 Κάλυμνος - Αθήνα, ΟΑ 030 Αθήνα - Λέρος, ΟΑ 031 Λέρος - Αθήνα, ΟΑ 036 Κως - Κάλυμνος, ΟΑ 036 Κάλυμνος - Λέρος, ΟΑ 036 Λέρος - Αστυπάλαια, ΟΑ 021 Αστυπάλαια - Αθήνα, ΟΑ 016 Αθήνα - Ικάρια, ΟΑ 017 Ικάρια - Αθήνα, ΟΑ 054 Αθήνα - Κύθηρα, ΟΑ 055 Κύθηρα - Αθήνα. Οι ενδιαφερόμενοι για περισσότερες πληροφορίες μπορούν να απευθύνονται στα τηλέφωνα: 801 801 0101 (από σταθερό), 210 3550500 (από κινητό).

[ασφαλιστικό] Την τελευταία διετία στη Βουλγαρία λειτουργούν 6.000 ελληνικές επιχειρήσεις - Προς κλιμάκωση κινητοποιήσεων οι ΕΒΕ

Φρένο στη φυγή των επιχειρήσεων με Εθνικό Σχέδιο Ανάπτυξης

Του Φοίνη Ζωή
tzoz@nautemporiki.gr

Εθνικό σχέδιο ανάπτυξης, που θα σχεδιάσουν μαζί πολιτικοί και παραγωγικοί φορείς της χώρας, ζητούν για μια ακόμη φορά οι παραγωγικές τάξεις, σημειώνοντας ότι την τελευταία διετία στη Βουλγαρία λειτουργούν 5.000-6.000 ελληνικές επιχειρήσεις και έχουν ανοίξει 60.000 ΑΦΜ και τραπεζικοί λογαριασμοί.

Η πολιτική που ακολουθείται οδηγεί πολλές επιχειρήσεις σε μετανάστευση, τόνισαν με αφορμή την αυριανή 24ωρη απεργία, σε χθεσινή κοινή συνέντευξη Τύπου ο πρόεδρος της Γενικής Συνομοσπονδίας Επαγγελματιών Βιοτεχνών Εμπόρων Ελλάδας (ΓΣΕΒΕΕ) Γιώργος Καρβασάς και ο πρόεδρος της Εθνικής Συνομοσπονδίας Εμπορίου και Επιχειρηματικότητας (ΕΣΣΕ) Βασίλης Κορκιός.

Οι επαγγελματίες και οι έμποροι προσανατολίζονται σε κλιμάκωση των κινητοποιήσεών τους μαζί με τις υπόλοιπες κοινωνικές ομάδες, διότι η προτεινόμενη ασφαλιστική μεταρρύθμιση δεν θα έχει το προσδοκώμενο αποτέλεσμα. Σημειώνεται ότι στη συνέντευξη ήταν παρόντες και τοποθετήθηκαν ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Εκτελωνιστών Γ. Ζωγράφος και ο πρόεδρος του Συνδικάτου Φορητών Αυτοκινήτων ΠΣΧΕΜ Πέτρος Σκουλιγκίδης. «Έμελλε να έχουμε ένα βιώσιμο ασφαλιστικό ζήτημα, ενώ η πρόταση που έχει κατατεθεί από την κυβέρνηση καταστρέφει και τα ελάχιστα πλέον υγιή κομμάτια της επιχειρηματικότητας», επισήμανε από τον κ. Καρβασά. Όπως σημείωσε, «είναι σκόπιμο να έχουμε υπ' όψιν μας ότι οι όποιες περιοριστικές παρεμβάσεις της πολιτείας στο επίπεδο των συντάξεων και μόνο δεν νοικοκυρεύουν το ασφαλιστικό σύστημα, αλλά επιτείνουν αρνητικά το διαδεδομένο ερώτημα, την εγκατάλειψη των επιχειρήσεων και εντέλει το βιοτικό επίπεδο του μεγαλύτερου και αρκε-

τά ταλαιπωρημένου κομματιού της ελληνικής κοινωνίας».

Ο κ. Κορκιός ανέφερε από την πλευρά του: «Το ασφαλιστικό είναι μείζον εθνικό ζήτημα και συμφωνούμε ότι πρέπει να μεταρρυθμιστεί, αλλά καμιά αναλογιστική μελέτη δεν είναι ασφαλής με 1,5 εκατ. ανέργους». «Οι προτάσεις της Συνομοσπονδίας αποτελούν αναγκαστικό όρους για την ομαλή και αποτελεσματική εφαρμογή ενός σύγχρονου, αποτελεσματικού και δίκαιου ασφαλιστικού και φορολογικού συστήματος», τόνισε.

Προειδοποίησε δε ότι «χωρίς αυτές τις ουσιαστικές παρεμβάσεις, η γενναία αποδοχή εκ μέρους των εργοδοτικών ενώσεων της οριακής αύξησης των ασφαλιστικών εισφορών θα απο-

τελεί ακόμη μια θυσία της εγκώριας επιχειρηματικότητας που θα πέσει στο κενό».

Οι εκτιμήσεις των ΕΒΕ επισημάναν πως «η λύση στο ασφαλιστικό δεν μπορεί να είναι ένα σύστημα που θα "επιδομοιοποιήσει" την κύρια σύνταξη (χαρτακιζόντας την παράλληλα βολοκλήνη), θα ωφελήσει τους πόρους και θα προσφέρει εξαθλιωμένους πελάτες στην ιδιωτική ασφαλιστική αγορά (που σε καμία περίπτωση δεν μπορεί να υπάρξει αυτενεργά, αλλά κρίνεται επειδή ακριβώς λειτουργεί απολύτως συμπληρωματικά προς την κοινωνική ασφάλιση)». Σύμφωνα με ΕΣΣΕ και ΓΣΕΒΕΕ, στην προσπάθεια αύξησης εσόδων των ταμείων η διεύρυνση της ασφαλιστικής βάσης είναι μία διεξόδος.

Με βάση την ελληνική πραγματικότητα, τρεις είναι οι κύριες κατευθύνσεις που μπορεί να επιτευχθεί αυτό:

1. Η αντιμετώπιση της εισοφοροδιαφυγής με την καινοπολίση της αδήλωσης και ανασφάλιστης εργασίας.
2. Η επιβολή ασφαλιστικών εισφορών σε πρόσθετα εισοδήματα από εργασία που δεν υπάγονται σε ασφαλιστικές κρατήσεις, και
3. η αύξηση των απασχολούμενων με τη δημιουργία νέων θέσεων απασχόλησης.

Ειδικότερα και επί του κυβερνητικού σχεδίου και της ασφαλιστικής μεταρρύθμισης συνολικότερα επισημαίνει η ΓΣΕΒΕΕ:

- Η σύνδεση εισοδήματος και εισοφοροδότησης ικανότητας αποτελεί διαχρονική θέση της ΓΣΕΒΕΕ, καθώς τα ασφαλιστικά βάρη πρέπει να μοιράζονται αναλογικά και βάσει της εισοφοροδότησης ικανότητας. Ωστόσο, επιχειρώντας να αντιμετωπίσουμε τη μείωση της αδήλωσης εργασίας, βασικό εργαλείο αναδιανομής δεν μπορεί να είναι το ασφαλιστικό σύστημα. Η υπερβολική μεταφορά υποχρεώσεων από τους χαμηλότερα στους υψηλότερα αμειβόμενους μπορεί να εξελιχθεί σε βροδοπλεγμένη βόμβα για το ασφαλιστικό.



Θέλουμε ένα βιώσιμο ασφαλιστικό σύστημα, ενώ η πρόταση που έχει κατατεθεί από την κυβέρνηση καταστρέφει και τα ελάχιστα πλέον υγιή κομμάτια της επιχειρηματικότητας, είπε ο Γιώργος Καρβασάς, πρόεδρος της ΓΣΕΒΕΕ.



Το ασφαλιστικό είναι μείζον εθνικό ζήτημα και συμφωνούμε ότι πρέπει να μεταρρυθμιστεί, αλλά καμιά αναλογιστική μελέτη δεν είναι ασφαλής με 1,5 εκατ. ανέργους, είπε ο Βασίλης Κορκιός, πρόεδρος της ΕΣΣΕ.

Ποιοι απεργούν την Πέμπτη

▼ Με καθολικό αίτημα την απόσυρση του ασφαλιστικού νομοσχεδίου πραγματοποιείται αύριο η 24ωρη πανελλαδική απεργία στην οποία συμμετέχουν συνδικάτα του ιδιωτικού και δημόσιου τομέα, επιστημονικές οργανώσεις, ΓΣΕΒΕΕ και ΕΣΣΕ. Εξαιτίας της συμμετοχής στην απεργία και των εργαζομένων στις συγκοινωνίες, τα μέσα μαζικής μεταφοράς θα τροποποιήσουν τα δρομολόγια τους. Συγκεκριμένα, χειρόφρενο θα τραβήξουν σε όλη τη διάρκεια του 24ώρου τα τρένα, τα τρένα, οι συρμοί του Προαστιακού Σιδηροδρόμου και τα ταξί.

Τα αστικά λεωφορεία θα κινηθούν από τις 9 το πρωί έως τις 9 το βράδυ. Μετρό, ηλεκτρικοί σιδηροδρόμοι και τραμ θα πραγματοποιούν δρομολόγια μόνο από τις 10 το πρωί έως τις 4 το μεσημέρι.

Σημειώνεται πως τις ώρες λειτουργίας του μετρό δεν θα πραγματοποιούνται δρομολόγια στο τμήμα Δουκ. Πλακεντίας-Αεροδρόμιο και αντίστροφα. Έτσι, σε απεργία διαρκείας προχωρούν από αύριο και οι ιδιοκτήτες των περίπου 32.000 φορητών και βυτιοφόρων Διπρόσας Χρήσεως.

Από την Πέμπτη θα αρχίσει η νέα 48ωρη απεργία της Πανελληνίας Ναυτικής Ομοσπονδίας, ενώ συνεχίζεται η πανελλαδική απεργία των δικηγόρων έως και τη Δευτέρα 8 Φεβρουαρίου και των συμβολαιογράφων έως τις 5 Φεβρουαρίου.

Η κεντρική συγκέντρωση ΓΣΕΕ-ΑΔΕΔΥ είναι στις 11 πρώι στην πλατεία Κλαυθμώνος, ενώ δική του συγκέντρωση θα πραγματοποιηθεί στις 10.30 στην Ορόσημο το ΠΑΜΕ.

Στην απεργία της Πέμπτης συμμετέχουν η ΓΣΕΒΕΕ (επαγγελματίες βιοτεχνών) και η ΕΣΣΕ (έμποροι) που θα πραγματοποιήσουν συγκέντρωση στη Μητροπόλεως μπροστά στα γραφεία της ΕΣΣΕ στις 11.00.

Συμμετέχουν, επίσης, ελεύθεροι επαγγελματίες, γιατροί και φαρμακοποιοί, αλλά και συνολικά οι επιστημονικοί κλάδοι (δικηγόροι, συμβολαιογράφοι, μηχανικοί, φοροτεχνικοί). Σήμερα Τετάρτη απεργούν οι δημοσιογράφοι από τις 6 το πρωί έως τις 6 το πρωί της Πέμπτης.

[ΣΙΔ: 10010835]

• Η σύνδεση, ωστόσο, με δεδομένη την ανισοκατανομή στα δηλωθέντα εισοδήματα των στρώματων των μικρομεσαίων (το 80% δηλώνει έως 10.000 ευρώ εσόδων) και μπροστά στον κίνδυνο να επιβαρυνθούν υπέρμετρα όσοι δηλώνουν εισοδήματα άνω των 20.000 ευρώ, είναι σκόπιμο να συμπεριλάβει ένα πλαφόν μέγιστης εισφοράς στο 20% του πενταπλάσιου του μισθού του ανειδίκευτου εργάτη.

• Επιπλέον η εισφορά υπέρ ΕΟ-ΠΥΓ (ασφαλή υγεία) θα πρέπει να αποτελεί ένα σταθερό ποσό, καθώς, στο όνομα της ισότητας των παροχών, είναι αδιανόστο να κατανέμονται διαφορετικά τα ασφαλιστικά βάρη. Άλλωστε, η αναδιανομή για την υγεία, όπως και για τις συντάξεις (πρέπει να) επιδιώκεται μέσω της φορολογίας και σε καμία περίπτωση δεν μπορεί να μετακυλιέται στο ασφαλιστικό σύστημα.

• Είναι απολύτως αναγκαία η ύπαρξη μεταβατικής περιόδου για το ασφαλιστικό σύστημα. Σε αυτήν την κατεύθυνση η ΓΣΕΒΕΕ «παράγει» την πρόταση για παροχή της δυνατότητας στον ασφαλισμένο, να επιλέξει ελεύθερα ασφαλιστική κατηγορία, τουλάχιστον για τα δύο επόμενα έτη, πληρώνοντας, ακόμη κι αν έχει οφειλές, μόνο τις τρέχουσες εισφορές του. Από αυτό το μέτρο, με μετριασθείς εκτιμήσεις του ΙΜΕ ΓΣΕΒΕΕ υπολογίζεται ότι, με την ενεργοποίηση του ήμισυ των ασφαλισμένων του Οργανισμού (-200.000 ασφαλισμένων), μπορούν να εισρεύσουν στα ασφαλιστικά ταμεία περισσότερα από 600 εκατ. ευρώ/έτος.

• Εάν και η εφαρμογή του τεκμαίρου εισοδήματος δεν έχει πλέον καμιά νομιμοποιητική βάση στο νέο φορολογικό σχέδιο λόγω των αναλογικών και προσδετι-

κών επιβαρύνσεων σε ασφαλιστικό και φορολογικό σχέδιο. Ο επιπλέον φόρος με ζημία ή πολύ χαμηλά κέρδη θα πρέπει να βρίσκεται στην ελάσση κατηγορία ασφαλισής για σύνταξη και υγεία, δίχως να υπολογίζεται ένα τεκμαίρο επίπεδο διαβίωσης, το οποίο καλύπτεται από τις παρεχόμενες αποταμιεύσεις. Άλλωστε, η ύπαρξη τεκμαίρου υπολογισμού εισοδημάτων παράλληλα με την εφαρμογή του περιουσιολογίου και άλλων έμμεσων μορφών ελέγχου συνιστά αναχρονισμό.

• Θεωρεί επιβεβλημένη την επαναφορά των συντελεστών φορολόγησης των επαγγελματιών στην ενιαία προσοδοτική κλίμακα φορολόγησης. Ιδια φορολογία για όλα τα εισοδήματα, ανεξαρτήτως πηγής εισοδήματος, είναι η βάση της δίκαιης φορολόγησης σε όλον τον ανεπτυγμένο κόσμο. Αυτή η ρύθμιση θα πρέπει να συνοδεύεται από την κατάργηση του ιδίου επιπλέον φόρου, καθώς και από την απαλοιφή της ειδικής εισφοράς αλληλεγγύης, η οποία πλέον καλύπτεται από τις αυξημένες φορολογικές εισφορές. Επιπλέον, προκειμένου οι επιχειρήσεις να μην πληγεί ανεπαρκώς, η φορολογική και ασφαλιστική επιβάρυνση οφείλουν να ισοβαρύνουν υπό ενιαίο πρόμοιο και να μην υπερβαίνουν σε καμία περίπτωση το 50% του εισοδήματος που προκύπτει από εργασία - επαγγελματική δραστηριότητα.

• Ουσιαστική ενεργοποίηση και διεύρυνση των παροχών που προβλέπονται στους Ειδικούς Λογαριασμούς του ΟΑΕΔ που διατηρούνται στον ΟΑΕΔ. Σε διαφορετική περίπτωση είναι κοινωνικά και ηθικά επιβεβλημένη η αναστολή εισπραχθέντων σχετικών εισφορών μέχρι την ουσιαστική ενεργοποίησή τους. [ΣΙΔ: 10010326]