

ΝΙΚΟΛΑΟΣ Ι. ΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ - ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ Ν. ΑΧΑΪΑΣ

ΑΘΗΝΑ 11/06/18

ΑΝΑΦΟΡΑ

ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝ. ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ

Θέμα: «Υποβολή προτάσεων για τη βοήθεια της πολιτείας, μέσω της απαλλαγής τους από τις καταβολές στην εφορία, στα ψυχικώς πάσχοντα άτομα και τους άνεργους »

Σχετικά με τη συνημμένη επιστολή, μέσω email, παρακαλείσθε για την τοποθέτηση σας, σε όλα όσα εμπεριέχονται σ' αυτή. Το θέμα ενδιαφέρει αρκετούς συμπατριώτες και συγκεκριμένα μας το έθεσε η κα Λέττα Βασιλοπούλου, -----

----- και μάλιστα ζητά να της μεταφέρουμε την απάντηση του αρμόδιου Υπουργού.

Ο αναφέρων βουλευτής

**Νικόλαος Ι. Νικολόπουλος
Βουλευτής Αχαΐας
Πρόεδρος Χριστιανοδημοκρατικού
Κόμματος Ελλάδος**

Ι Ν ΑΑ

ΑΘΗΝΑ 09/06/2018

Η Επιτροπή Αγώνα Ασθενών Χρονίων Παθήσεων & Κοινωνικών Υποθέσεων με αφορμή την απόφαση του Σ.Τ.Ε για χωριστές δηλώσεις συζύγων και συντρόφων από φέτος κάνει έκκληση προς την ελληνική πολιτεία να δείξει την ανάλογη ευαισθησία στους συμπολίτες μας που είναι άνεργοι και δεν μπορούν να ανταποκριθούν στις φορολογικές τους υποχρεώσεις.

Η πρόταση της Επιτροπής μας είναι οι άνεργες και οι άνεργοι με μηδενικό ατομικό εισόδημα να απαλλαγούν από τις οφειλές προς την Εφορία και να μην φορολογούνται στο μέλλον. Πολύ περισσότερο δε, όσοι πάσχουν από χρόνιες παθήσεις που το κόστος της θεραπείας τους είναι πλέον δυσβάσταχτο.

Επιπλέον, θα θέλαμε να επισημάνουμε το γεγονός ότι οι γυναίκες άνω των σαράντα ετών κατέχουν τα πρωτεία ανεργίας στη

χώρα μας, είναι πάρα πολύ δύσκολο να βρουν εργασία (ειδικά αν έχουν αφοσιωθεί στην οικογένεια) και όπως αντιλαμβάνεστε θα βρεθούν σε πολύ δύσκολη θέση αν πρέπει να αναλάβουν τις υποχρεώσεις τους προς την Εφορία. Και επειδή τα Μνημόνια ρήμαξαν και τις οικογενειακές σχέσεις παρακαλούμε θερμά την ελληνική πολιτεία να καταβάλλει τα μέγιστα για την προστασία των γυναικών αυτών.

Τέλος, σας αποστέλλουμε ένα κείμενο που αφορά την ψυχική υγεία.

Είμαστε στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε διαβούλευση.

Η Εκπρόσωπος Τύπου της Επιτροπής,

Λέττα Βασιλοπούλου

697772251

Ενίσχυση της λειτουργίας των ξενώνων «Ψυχαργώ»

Η Επιτροπή Αγώνα Ασθενών Χρονίων Παθήσεων και Κοινωνικών Υποθέσεων, με αφορμή το πόρισμα των τριών ψυχιάτρων που αφορά την τραγική περίπτωση στην Μεσσηνιακή Μάνη την 1/1/2018, απευθύνει έκκληση στην Ελληνική Πολιτεία να κατανοήσει ότι οι άνθρωποι με ψυχιατρικά προβλήματα δεν είναι εύκολο να ενταχθούν στην κοινωνία.

Η Πολιτεία οφείλει, παρά τις δυσχερείς οικονομικές συνθήκες της χώρας μας, να ακροασθεί με ειλικρινές ενδιαφέρον το φλέγον κυριολεκτικά ζήτημα της στελέχωσης και ενίσχυσης της λειτουργίας των δομών ψυχικής Υγείας σε Νοσοκομεία και ξενώνες Ψυχαργώ.

Οι ψυχικά πάσχοντες χρήζουν ιδιαίτερης φροντίδας μετά την νοσηλεία τους στα ψυχιατρεία που αδυνατεί να προσφέρει η μέση ελληνική οικογένεια και το κοινωνικό περιβάλλον, το οποίο αγνοεί την βαρύτητα και επικινδυνότητα της νόσου.

Τα ψυχιατρεία έχουν ανάγκη στελέχωσης από εργοθεραπευτές και νοσηλευτικό προσωπικό. Οι ψυχικά πάσχοντες έχουν ανάγκη συνεχούς παρακολούθησης και ψυχοθεραπείας παράλληλα με τη λήψη της φαρμακευτικής τους αγωγής.

Η πολιτεία οφείλει να παρέχει δομές ψυχιατρικής φροντίδας κι εργοθεραπείας μετά την νοσηλεία στα ψυχιατρεία σε συνεργασία με την οικογένεια, όπου υπάρχει.

Επίσης, παρακαλούμε την πολιτεία να φροντίσει ώστε η ΔΕΗ να επανασυνδέσει και να μη κόψει το ρεύμα σε οικονομικά ασθενέστερους συμπολίτες μας που αδυνατούν να πληρώσουν τους λογαριασμούς και δυστυχώς είναι πάρα πολλοί...

Για περισσότερες διευκρινήσεις μπορείτε να επικοινωνήσετε με την υπεύθυνη Τύπου της Επιτροπής, κα Λέτα Βασιλοπούλου στο κινητό τηλέφωνο: 6977722571 ή την Γραμματέα της Επιτροπής, κα Παναγιώτα Παπακώστα στο κινητό τηλέφωνο: 6982022902 και στο σταθερό τηλέφωνο: 2713771571.

Επιτροπή Αγώνα Ασθενών Χρόνιων Παθήσεων

και Κοινωνικών Υποθέσεων

ΠΡΟΣ:

Υπουργό Υγείας Ανδρέα Ξανθό,

Αναπληρωτή Υπουργό Παύλο Πολάκη,

Εν όψει της διαβούλευσης του νομοσχεδίου για την Πρωτοβάθμια Υγεία, η Επιτροπή Αγώνα Ασθενών Χρόνιων Παθήσεων και Κοινωνικών Υποθέσεων θέλει να επισημάνει το γεγονός:

Οι χρόνιοι πάσχοντες πρέπει να παρακολουθούνται στενά και αποκλειστικά από τον ειδικό θεράποντα ιατρό που έχει την απόλυτη ευθύνη για την πορεία της υγείας τους, την ψυχολογική τους κατάσταση, τη δυνατότητα να εργαστούν ή όχι και γενικά έχει την πλήρη εικόνα για τη ζωή του.

Για περισσότερες πληροφορίες επικοινωνήστε με την Υπεύθυνη Επικοινωνίας της Επιτροπής, Λέττα Βασιλοπούλου.

Τηλ.: 210 2571

ΘΕΜΑ: Συνάντηση – Καταγραφή Αιτημάτων Επιτροπής Αγώνα Ασθενών Χρονίων Παθήσεων και Κοινωνικών Υποθέσεων

Παρακαλώ όπως κοινοποιηθεί στα μέλη της ΕΠΕΚΕ Εργασίας προς ενημέρωσή τους

Η Επιτροπή Αγώνα Ασθενών Χρονίων Παθήσεων ιδρύθηκε το 2010 από τη δημοσιογράφο Λέττα Βασιλοπούλου, με σκοπό την προάσπιση των δικαιωμάτων των ασθενών από τις βάρβαρες μνημονιακές πολιτικές. Μία από τις κυριότερες δράσεις της Επιτροπής ήταν η έντονη διαμαρτυρία στις μνημονιακές κυβερνήσεις, στα κόμματα και τα ΜΜΕ.

Από 18 Σεπτεμβρίου 2015 η Επιτροπή Αγώνα Ασθενών Χρονίων Παθήσεων μετονομάζεται σε Επιτροπή Αγώνα Ασθενών Χρονίων Παθήσεων και Κοινωνικών Υποθέσεων.

Αξίζει να σημειωθεί, ότι στην επιτροπή συμμετέχουν πάνω από 300 άτομα από όλη την Ελλάδα, ασθενείς και συγγενείς τους, καθώς και επιστήμονες, δημοσιογράφοι και καλλιτέχνες.

Στο πλαίσιο αυτό, η Επιτροπή έχει αναπτύξει ένα πνεύμα αλληλεγγύης μεταξύ των ασθενών και συνεργάζεται με τα κοινωνικά ιατρεία της αλληλεγγύης για όλους.

Σήμερα η Επιτροπή συνεχίζοντας τον αγώνα της, έχει υποβάλλει προτάσεις προς τη νέα κυβέρνηση, ώστε να απαλλαγούν οι ασθενείς και οι συγγενείς τους από τις δυσβάσταχτες συνέπειες των μνημονίων.

Μία από τις προτάσεις της Επιτροπής είναι να γίνει ένα Πανελλήνιο Συνέδριο για την καταπολέμηση της ανεργίας.

Ευελπιστούμε ότι σύντομα θα υλοποιηθούν οι προτάσεις μας, ώστε να έχουμε ένα καλό επίπεδο ζωής.

Μάλιστα, η Επιτροπή ευχαριστεί ιδιαίτερα τον συντονιστή της επιτροπής, δημοσιογράφο Γιάννη Ρήγο για τη συγγραφή κειμένων.

Πληροφορίες για την Επιτροπή υπάρχουν στο www.left.gr και στο google πληκτρολογώντας Letta Vasilopoulou.

Τηλέφωνο επικοινωνίας με την εκπρόσωπο τύπου της Επιτροπής, Λέττα Βασιλοπούλου 6977722571.

Ύστερα από συνάντηση με την εκπρόσωπο Τύπου και Δημοσίων Σχέσεων της Επιτροπής Αγώνα Ασθενών Χρονίων Παθήσεων και Κοινωνικών Υποθέσεων, Λέττα Βασιλοπούλου, του συντονιστή της Επιτροπής, Γιάννη Ρήγου, καθώς και του μέλους της Επιτροπής και παράλληλα στελέχους της «Αλληλεγγύης για όλους», Έλλη Λούη, σας μεταφέρω τα κατωτέρω αιτήματα – σκέψεις τους.

Να επισημανθεί ότι επιθυμούν να κληθούν προκειμένου να συζητήσουν τα προβλήματά τους και με τα μέλη σε κατ' ιδίαν συνάντηση.

Α. ΑΙΤΗΜΑΤΑ ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΧΡΟΝΙΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ – ΑμΕΑ

1. Ένταξη στην εργασία των ασθενών με χρόνιες παθήσεις με ποσοστό αναπηρίας κάτω του 67%.

Πολλοί από τους συνανθρώπους μας, παρά το ποσοστό αναπηρίας τους και εφόσον η πάθησή τους, τους το επιτρέπει, επιθυμούν να εργάζονται, καθώς με αυτό τον τρόπο

παραμένουν ενεργά και δραστήρια μέλη της κοινωνίας, αισθανόμενοι παραγωγικοί και προσφέροντας στο Κράτος και το κοινωνικό σύνολο.

Παρόλα αυτά, η πραγματικότητα είναι διαφορετική, καθώς οι συνάνθρωποί μας αυτοί δεν αποτελούν προτεραιότητα κατά τη διαδικασία προσλήψεων από τους εργοδότες. Στις περισσότερες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης ο θεσμός της ποσόστωσης εφαρμόζεται και στον ιδιωτικό τομέα, δηλαδή το ποσοστό υποχρεωτικής πρόσληψης ατόμων με αναπηρίες ισχύει και για τους εργοδότες του ιδιωτικού τομέα. Στη γειτονική Κύπρο για παράδειγμα, αποφασίστηκε να εφαρμοστεί πρώτα από τους εργοδότες του δημόσιου τομέα που θα δώσουν το παράδειγμα αποδεικνύοντας τα οφέλη τόσο για τα άτομα με αναπηρίες, όσο και για την κοινωνία ευρύτερα.

Το Κράτος - η Πολιτεία οφείλει να δημιουργήσει υποδομές, να θεσμοθετήσει εκεί που απαιτείται, ώστε τα άτομα με αναπηρίες να μπορούν να ασκήσουν το δικαίωμά τους στην εργασία.

Προς το σκοπό αυτό δύναται να δώσει ορισμένα κίνητρα στις επιχειρήσεις, προκειμένου να παρακινήσει τους εργοδότες να προβούν άμεσα σε προσλήψεις τους (π.χ. φοροαπαλλαγή, ένταξη στο ΕΣΠΑ, πληρωμή ασφαλιστικών εισφορών, κ.ά.). Περαιτέρω, να οργανώσει δράσεις προκειμένου να ευαισθητοποιηθεί η κοινωνία και εντέλει να συνειδητοποιήσει ότι τα άτομα με αναπηρίες παραμένουν ενεργά μέλη της κοινωνίας. Επιπρόσθετα, οι συνάνθρωποί μας δύναται να αξιοποιηθούν στην εξυπηρέτηση άλλων ασθενών με χρόνιες παθήσεις (π.χ. βοήθεια στο σπίτι, γραμματείες ΚΕΠΑ, ειδικές γραμματείες ΚΕΠ, δημόσιους οργανισμούς που έρχονται σε επαφή με ασθενείς, ανάλογα με τις δεξιότητες, προσόντα, δυνατότητες), διότι εκ των πραγμάτων η προσωπική τους εμπειρία, αλλά και οι γνώσεις τους αποτελούν εργαλεία - προσόντα για την καθημερινή εξυπηρέτηση - βελτίωση της ζωής των ατόμων με αναπηρία.

Συμπερασματικά, τα άτομα με αναπηρίες αντιμετωπίζουν περιορισμούς στη δραστηριότητά τους και στη συμμετοχή τους στην κοινωνικοοικονομική ζωή όχι μόνο λόγω της φύσης της αναπηρίας τους, αλλά και λόγω των κοινωνικών προκαταλήψεων έναντι της αναπηρίας. Αυτό δε σημαίνει ότι έχουν λιγότερες ικανότητες και δεξιότητες από τα άτομα χωρίς αναπηρία, αλλά ότι έχουν λιγότερες ή άνισες ευκαιρίες σε όλες τις πτυχές της ζωής τους και κυρίως στην εξεύρεση και διατήρηση μιας κατάλληλης απασχόλησης.

Όταν η προσφορά κατάλληλων ευκαιριών απασχόλησης και επαγγελματικής αποκατάστασης στα άτομα με αναπηρίες δεν είναι επαρκής από μόνη της, τότε η νομοθετική ρύθμισή της είναι απαραίτητη, ώστε η πολιτεία δια νόμου ή και προγραμμάτων - δράσεων, να δημιουργήσει τις ευκαιρίες αυτές που θα εντάξουν τα άτομα με αναπηρίες στην απασχόληση, δηλαδή να αποτελέσουν το ανθρώπινο δυναμικό που θα στελεχώσει κοινωνικές και μη υπηρεσίες, εταιρίες κ.ο.κ. **Γιατί είναι υποχρέωση των κρατών να λαμβάνουν θετικά μέτρα που εξισώνουν τις ευκαιρίες όλων των πολιτών για την ικανοποίηση ενός τόσο σημαντικού δικαιώματος, όπως το δικαίωμα στην εργασία.**

2. Καλύτερη αξιολόγηση των ποσοστών αναπηρίας των ασθενών από τα ΚΕΠΑ.

3. Επανεξέταση σε μεγαλύτερα χρονικά διαστήματα για περιπτώσεις που δε θεραπεύονται.

Για παράδειγμα καρκινοπαθείς, σοβαρές περιπτώσεις ψυχιατρικών προβλημάτων, ασθενείς με σκλήρυνση κατά πλάκας, γενικότερα περιπτώσεις που θεωρούνται ανίατες, είναι παράλογο να υποβάλλονται σε αξιολόγηση σε τακτά χρονικά διαστήματα.

4. Καλύτερη συμπεριφορά των υπαλλήλων στα ΑμΕΑ και εάν γίνει καταγγελία να έχει σοβαρές συνέπειες.

5. Αξιοποίηση σε κοινωνικές δομές ανθρώπων που έχουν πρακτική εμπειρία φροντίδας ηλικιωμένων ή ΑμΕΑ.

Οι άνθρωποι που φροντίζουν ηλικιωμένους γονείς ή άλλα μέλη της οικογένειας, να αξιοποιούνται σε δομές βοήθειας ασθενών. Αν π.χ. αποβιώσει η μητέρα, τι γίνεται με το παιδί που τα τελευταία 10 έτη τη βοηθούσε κάνοντάς της ενέσεις και δίνοντάς της την απαραίτητη φροντίδα;

6. Δυνατότητα ασφάλισης - σύνταξης των προσώπων που φροντίζουν ηλικιωμένους ή ΑμΕΑ μέσω εργοσήμων (50 ένσημα το χρόνο - για ασφάλιση).

B. ΑΙΤΗΜΑΤΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

❖ **Προτάσεις για την ένταξη ανθρωπίνου δυναμικού στην εργασία**

1. Δημιουργία Επιτροπής Καταπολέμησης Ανεργίας από ειδικούς επιστήμονες, υπό την αιγίδα της Επιτροπής της Βουλής.

2. Αναβάθμιση του ΟΑΕΔ.

Ουσιαστική και σε πραγματικό χρόνο διασύνδεση του ΟΑΕΔ με τους εργοδότες, όπου οι τελευταίοι δύνανται να βρίσκουν προσωπικό από τη «δεξαμενή» του πρώτου. Επιπλέον είναι άμεσα απαραίτητο ο ΟΑΕΔ να λάβει πρωτοβουλίες για συνεργασία με άλλους φορείς (ΕΟΤ, ΠΑΣΕΓΕΣ, ΣΕΕΒ, Αγροτικές Ενώσεις, κ.ά.). Για παράδειγμα αυτή την περίοδο που γίνεται η συγκομιδή ελιάς και παραγωγή λαδιού, ο ΟΑΕΔ θα μπορούσε να έχει έρθει σε επαφή αφενός με Αγροτικούς Συνεταιρισμούς ή Ενώσεις που αναζητούν εποχικούς εργαζόμενους και αφετέρου με τον ΕΟΤ, προκειμένου να εντοπίσει καταλύματα στις εν λόγω περιοχές που θα μπορούσαν να διαμείνουν οι εν λόγω εργαζόμενοι με χαμηλό τίμημα, αφού σε κάθε περίπτωση οι εν λόγω τουριστικές μονάδες θα παρέμεναν κλειστές, καθώς η τουριστική περίοδος έχει παρόλθι.

3. Οι μακροχρόνια άνεργοι να έχουν δικαίωμα Δελτίου Παροχής Υπηρεσιών χωρίς τα 500 ευρώ (φόρος επιτηδεύματος) επιβάρυνση από την εφορία.

Να εργάζονται ως αυτοαπασχολούμενοι και να μπορούν να το κάνουν νόμιμα. Για παράδειγμα, κάποιος που φτιάχνει κοσμήματα βάσει της απόδειξης των απολαβών, να έχει τη δυνατότητα να ασφαρίζεται στο ΙΚΑ και έπειτα αντίστοιχα να φορολογείται.

❖ **Προτάσεις καταπολέμησης της φτώχειας και των δυσμενών οικονομικών συνεπειών της κρίσης**

1. Καμία διακοπή ρεύματος και νερού.

Είναι χρέος της κοινωνίας και του κοινωνικού κράτους να φροντίζει ώστε οι συνάνθρωποί μας να έχουν κατ' ελάχιστο τα αναγκαία προς την αξιοπρεπή διαβίωσή τους. Προς αυτή την κατεύθυνση είναι αναγκαίο σε ανθρώπους ή οικογένειες με αποδεδειγμένα χαμηλό ή πολύ χαμηλό ή μηδενικό εισόδημα, να επιδοτούνται πλήρως για την αδιάκοπη ηλεκτροδότηση και υδροδότησή τους.

2. Κατάργηση προσωποκράτησης και για οφειλές άνω των 100.000 ευρώ όταν κατόπιν αυστηρού ελέγχου (λογαριασμούς, ακίνητα, κινητά) δεν προκύπτει δυνατότητα πληρωμής.

Είναι κατανοητό ότι σε τέτοιες περιπτώσεις το μέτρο αυτό είναι αναποτελεσματικό. Αντ' αυτού εγγραφή αυτών των ανθρώπων στον ΟΑΕΔ και εύρεση σε αυτούς εργασία ώστε κάποια στιγμή να μπορέσουν να αποπληρώσουν το ρυθμισμένο εκ των προτέρων χρέος τους.

3. Απογραφή «πόρτα – πόρτα» από εξειδικευμένο προσωπικό (κοινωνικούς λειτουργούς ή ψυχολόγους) αναξιοπαθούντων ή άρρωστων ανθρώπων προκειμένου να υπάρχει πλήρη εικόνα και ανάλογα μέτρα αντιμετώπισης των προβλημάτων τους. Είναι ευρέως γνωστό ότι πολλοί συνάνθρωποί μας, αν και αντιμετωπίζουν σοβαρότατα προβλήματα διαβίωσης, προτιμούν να παραμένουν σιωπηλοί, είτε διότι δε γνωρίζουν που μπορούν να απευθυνθούν και τι δικαιούνται, είτε διότι δεν έχουν καν τη δυνατότητα αυτή, είτε από ντροπή ή φόβο για την κοινωνική απαξίωση. Παρόλη την άρνηση ή άγνοιά τους, συνειδητή ή μη, το κοινωνικό κράτος οφείλει να είναι παρόν. Οφείλει να γνωρίζει την κατάστασή τους και οφείλει να κάνει το αδύνατο δυνατό προκειμένου να μπορούν και αυτοί οι συνάνθρωποί μας να ζήσουν. Προς το σκοπό αυτό προτείνεται η συγκρότηση ομάδων εθελοντών ώστε να καταγραφούν τα προβλήματα διαβίωσης των συνανθρώπων μας. Παράλληλα, μέσω ευρείας διάδοσης – γνωστοποίησης των προβλημάτων να ευαισθητοποιηθεί το κοινό και ταυτόχρονα οι ίδιοι να λάβουν γνώση των αρμόδιων υπηρεσιών που μπορούν να απευθυνθούν προκειμένου να βοηθηθούν. (π.χ. δημιουργία εκπομπής στη Δημόσια τηλεόραση ή ραδιόφωνο, προκειμένου να ενημερώνονται).

4. Καταγραφή «δρόμο – δρόμο» όλων των αστέγων.

Οι άστεγοι δεν αναζητούν βοήθεια, συνήθως δεν έχουν καν χαρτιά και είναι κοινωνικά αποκλεισμένοι. Κάποιοι από αυτούς τυγχάνει να είναι χρήστες ουσιών ή ακόμα και ανήλικοι. Οφείλει το κοινωνικό κράτος να παρέχει ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, σίτιση και στέγαση για όλους.

5. Άμεσο κλείσιμο, άλλως πάγωμα των ασφαλιστικών εισφορών των ιδιοκτητών «νεκρών» επιχειρήσεων όταν αποδεδειγμένα δεν μπορούν να αποπληρωθούν οι οφειλές τους, για να κλειστούν/εκκαθαρισθούν οι πρώην επιχειρήσεις.

Αναφερόμαστε σε περιπτώσεις προσώπων όπου δεν έχουν τα χρήματα προκειμένου να προχωρήσουν στο κλείσιμο των επιχειρήσεών τους. Στην ουσία οι επιχειρήσεις αυτές είναι ανενεργές, μη έχοντας αποδεδειγμένα κύκλο εργασιών. Το παράδοξο είναι ότι τα χρέη συνεχίζουν να συσσωρεύονται, τα πρόσωπα απειλούνται με προσωποκράτηση και οι άνθρωποι αυτοί αδυνατούν να ξαναρχίσουν τη ζωή τους, βιώνοντας ταυτόχρονα και ψυχολογικά προβλήματα (π.χ. κατάθλιψη), με απρόβλεπτες συνέπειες για την πορεία της ζωής τους.

6. Ρύθμιση των δόσεων στο Κράτος ανάλογα με το εισόδημα και αναπροσαρμογή της δόσης ανάλογα με την οικονομική δυνατότητα.

7. Διασύνδεση υπηρεσιών καταπολέμησης της φτώχειας με τα ΚΕΠ.

Προκειμένου να διευκολυνθούν οι συνάνθρωποί μας που αντιμετωπίζουν αυτή την περίοδο σοβαρότατα οικονομικά προβλήματα, θα ήταν σκόπιμο όλες οι διαδικασίες, όπως π.χ. έκδοση βιβλιαρίου απορίας να γίνονται και μέσω των ΚΕΠ.

8. Ιατροφαρμακευτική περίθαλψη για όλους.

✓ Άμεση περίθαλψη των ανασφάλιστων και κυρίως των ασθενών (π.χ. καρκινοπαθείς) και κατάργηση συμμετοχής σε φάρμακα και εξετάσεις όσων έχουν ατομικό εισόδημα κάτω του ορίου της φτώχειας.

✓ Όλα τα ΑμΕΑ και ανεξαρτήτως του βαθμού και του είδους αναπηρίας τους, έχουν και πρόσθετες ανάγκες εκτός απ' αυτές του γενικού πληθυσμού. Οι πρόσθετες ανάγκες τους σχετίζονται με τη διατροφή, την ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, το υγειονομικό υλικό, τη μετακίνηση, τα τεχνητά μέλη και βοηθήματα, την ειδική εκπαίδευση, τη φυσικοθεραπεία, τη συστηματική παρακολούθηση από γιατρούς και άλλους υγειονομικούς, τις υπηρεσίες «κατ' οίκον νοσηλεία» και «Βοήθεια στο σπίτι», την αναγκαία λειτουργική διαμόρφωση της κατοικίας, την άθληση, την ψυχαγωγία, κ.ά. Όλες αυτές οι ανάγκες δεν είναι «σταθερές». Συνήθως αυξάνονται ραγδαία με την αύξηση των χρόνων ζωής.

9. Αλλαγή του Νόμου για τον ΕΝΦΙΑ και εισαγωγή εισοδηματικών κριτηρίων.

Να απαλλάσσονται όσοι βρίσκονται κάτω του ορίου της φτώχειας και αναλογική κλιμάκωση με εισοδηματικά και περιουσιακά κριτήρια από εκεί και πάνω.

10. Κατώτατο εγγυημένο εισόδημα 500 Ευρώ για όσους αδυνατούν να εργαστούν ή δε βρίσκουν εργασία.

11. Να δίνεται η δυνατότητα εξαγοράς ενσήμων προκειμένου όλοι να συμπληρώνουν τα 4500 ένησημα και να έχουν την κατώτερη σύνταξη.

Όταν κάποιος φτάσει τα 67 δικαιούται το προνοιακό επίδομα, αν όμως ο σύζυγος παίρνει σύνταξη δεν το δικαιούται. Απαιτείται η δημιουργία ενός γενικότερου πλαισίου όπου μπορεί ο καθένας να αγοράζει ένα συγκεκριμένο αριθμό ενσήμων ετησίως, όπως θα έκανε μια κατάθεση στην τράπεζα.

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΛΕΤΤΑ ΒΑΣΙΛΟΠΟΥΛΟΥ: ☎ 17722571

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΝΑ ΕΠΕΜΒΟΥΝ ΣΤΑ ΕΞΗΣ:
ΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΕΠΙΤΡΟΠΩΝ ΤΩΝ ΚΕΠΑ ΝΑ ΣΤΑΜΑΤΗΣΟΥΝ ΝΑ ΔΙΝΟΥΝ ΧΑΜΗΛΑ
ΠΟΣΟΣΤΑ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ, ΦΟΒΟΥΜΕΝΟΙ ΑΠΟ ΤΙΣ ΕΝΤΟΛΕΣ ΤΗΣ ΠΑΛΑΙΟΤΕΡΗΣ
ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ ΝΔ ΚΑΙ ΠΑΣΟΚ, ΜΕ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ ΝΑ ΚΟΒΟΝΤΑΙ ΧΙΛΙΑΔΕΣ
ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΟΒΑΡΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ
ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΠΑΣΧΟΥΝ ΑΠΟ 2-3 ΑΣΘΕΝΕΙΕΣ ΚΑΙ ΑΦΟΥ ΕΧΟΥΝ ΠΕΡΑΣΕΙ
ΑΡΚΕΤΕΣ ΦΟΡΕΣ ΑΠΟ ΤΙΣ ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ ΚΑΠΟΙΑ ΣΤΙΓΜΗ.
ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΝΑ ΕΠΕΜΒΟΥΝ ΣΤΑ ΕΞΗΣ:
ΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΕΠΙΤΡΟΠΩΝ ΤΩΝ ΚΕΠΑ, ΕΚΦΟΒΙΣΜΕΝΟΙ ΑΠΟ ΤΙΣ ΕΝΤΟΛΕΣ ΤΗΣ
ΕΝΤΟΛΕΣ ΤΗΣ ΝΔ ΚΑΙ ΠΑΣΟΚ, ΔΙΝΟΥΝ ΧΑΜΗΛΑ ΠΟΣΟΣΤΑ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ, ΜΕ
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ ΝΑ ΧΑΝΟΥΝ ΤΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΚΟΜΗ ΚΑΙ ΑΥΤΟΙ ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ
ΣΟΒΑΡΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ.
ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΠΑΣΧΟΥΝ ΜΕ 2-3 ΑΣΘΕΝΕΙΕΣ ΚΑΙ ΕΧΟΥΝ ΠΕΡΑΣΕΙ ΑΠΟ
ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ ΑΡΚΕΤΕΣ ΦΟΡΕΣ, ΚΑΠΟΙΑ ΣΤΙΓΜΗ ΤΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ
ΜΟΝΙΜΟ,
ΝΑ ΜΗΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΠΟΣΟΣΤΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ.

ΟΣΟΙ ΕΠΙΘΥΜΟΥΝ ΝΑ ΕΡΓΑΣΤΟΥΝ ΚΑΙ ΜΠΟΡΟΥΝ, ΓΙΑΤΙ ΟΙ ΕΡΓΟΔΟΤΕΣ
ΔΙΑΘΕΤΟΥΝ ΚΑΙ ΚΑΠΟΙΟ ΕΙΔΟΣ ΡΑΤΣΙΣΜΟΥ, ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΧΟΥΝ
ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ ΣΤΙΣ ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ ΚΑΙ ΝΑ ΕΧΟΥΝ ΣΥΜΠΑΡΑΣΤΑΣΗ
ΑΠΟ ΤΟ ΚΡΑΤΟΣ ΣΕ ΑΥΤΟ.
ΝΑ ΜΗΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΠΟΣΟΣΤΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ
ΝΑ ΣΤΑΜΑΤΗΣΕΙ Ο ΓΟΛΓΟΘΑΣ ΚΑΙ Η ΑΤΕΛΕΙΩΤΗ ΓΡΑΦΕΙΟΚΡΑΤΙΑ ΤΩΝ ΚΕΠΑ
ΠΟΥ ΠΑΡΕΠΙΠΤΟΝΤΩΣ ΠΛΗΡΩΝΟΥΝ 45 ΕΥΡΩ ΠΑΡΑΒΟΛΟ ΟΤΑΝ ΠΕΡΝΟΥΝ
ΑΠΟ ΕΠΙΤΡΟΠΗ.
ΣΑΣ ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΜΗ ΜΑΣ ΟΔΗΓΕΙΤΕ ΣΤΗΝ ΕΞΑΘΛΙΩΣΗ, ΜΗ ΜΑΣ ΠΕΤΑΤΕ
ΣΤΟΝ ΚΑΙΑΔΑ.
ΑΥΤΟΙ ΠΟΥ ΣΑΣ ΣΤΕΛΝΟΥΝ ΤΟ e-mail ΔΕΝ ΕΙΜΑΣΤΕ ΤΕΜΠΕΛΗΔΕΣ, ΑΛΛΑ
ΑΡΡΩΣΤΟΙ.
ΔΩΣΤΕ ΜΑΣ ΠΙΣΩ ΤΗΝ ΑΞΙΟΠΡΕΠΕΙΑ ΚΑΙ ΤΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΤΗΝ ΖΩΗ.

ΛΕΤΤΑ ΒΑΣΙΛΟΠΟΥΛΟΥ ΤΗΛ.: 607772257.
ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΥΠΟΥ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΧΡΟΝΙΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

Η Επιτροπή Αγώνα Ασθενών Χρόνιων Παθήσεων και Κοινωνικών Υποθέσεων καλεί την κυβέρνηση και ειδικά το υπουργείο Υγείας να πράξει τα δέοντα (π.χ. μέσω ΚΥΑ), να χορηγούν τα ταμεία κονδύλι για νάρκωση στους χρόνιους πάσχοντες ασθενείς για απαραίτητες επώδυνες εξετάσεις που πολλές φορές χρειάζεται να γίνονται επεμβάσεις, όπως κολονοσκόπηση, γαστροσκόπηση.

Επίσης απαιτούμε να καταργηθούν όλες οι δυσβάστακτες συμμετοχές στα φάρμακα και στις εξετάσεις που επιβαρύνουν οικονομικά τους ασθενείς με χρόνιες παθήσεις, επειδή χρειάζεται να κάνουν συχνό έλεγχο.

Επιπλέον, οι ασθενείς που δεν είναι σε θέση να επισκεφθούν τα πολυιατρεία του ΕΟΠΥΥ να εξυπηρετούνται άμεσα κατ' οίκον από τους εργαζόμενους του οργανισμού (όπως αιμοληψία, ενέσεις, ακτινογραφίες κ.ά.), ενώ σήμερα για να γίνει αυτό χρειάζεται να περάσουν 2-3 μήνες.

Η εκπρόσωπος Τύπου της Επιτροπής Ασθενών Χρόνιων Παθήσεων και Κοινωνικών Υποθέσεων, Λέττα Βασιλοπούλου (τηλ.: 677722571)

Ο συντονιστής της Επιτροπής, Γιάννης Ρήγος

Για Βουλή

Οι ασθενείς που πάσχουν από χρόνιες και σπάνιες παθήσεις σήμερα δεν έχουν φωνή στην Ελλάδα. Παρ' αυτά, τα σωματεία των ασθενών έδωσαν μάχες για να κρατήσουν ζωντανούς τους ασθενείς στα μαύρα και πέτρινα χρόνια του μνημονίου.

Σήμερα η Επιτροπή Αγώνα Ασθενών Χρονίων Παθήσεων και Κοινωνικών Υποθέσεων ζητά από τη νέα Κυβέρνηση και τη Βουλή των Ελλήνων, να ακουστεί η φωνή των ασθενών από το κανάλι της Βουλής ή από την αυριανή ΕΡΤ.

Εγώ, ως εκπρόσωπος Τύπου της Επιτροπής Αγώνα Ασθενών Χρονίων Παθήσεων, σε συνεργασία με τον Γιάννη Ρήγο, σας προτείνουμε μια εκπομπή. Είμαστε και οι δύο μας μέλη της ΕΣΠΗΤ, άνεργοι δημοσιογράφοι.

Επίσης, τα πέντε τελευταία χρόνια έχουμε αποκτήσει τεράστια εμπειρία στα προβλήματα των ασθενών, είμαστε σε στενή συνεργασία με ασθενείς, γιατρούς, ψυχολόγους, κοινωνικούς λόγους θα μας βοηθήσουν άμεσα.

Η Επιτροπή Αγώνα Ασθενών Χρονίων Παθήσεων και Κοινωνικών Υποθέσεων καλεί την κυβέρνηση να δείξει κοινωνική ευαισθησία προς τα παιδιά που φροντίζουν ηλικιωμένους γονείς, καθώς και στους γονείς που φροντίζουν άρρωστα παιδιά.

Στο πλαίσιο αυτό, σας προτείνουμε οι φροντιστές των ασθενών (ηλικιωμένων και παιδιών) αν έχουν κάρτα ανεργίας ΟΑΕΔ να λαμβάνουν το επίδομα ανεργίας για όσο χρονικό διάστημα παρέχουν αυτή την υπηρεσία στην οικογένειά τους.

Σε περίπτωση θανάτου του ασθενούς που φροντίζουν, να συνεχιστεί η χορήγηση του επιδόματος αυτού μέχρι να ενταχθούν στην αγορά εργασίας.

Η εκπρόσωπος Τύπου της Επιτροπής Ασθενών Χρονίων Παθήσεων και Κοινωνικών Υποθέσεων, Λέττα Βασιλοπούλου (τηλ.: 6977122571)

Ο συντονιστής της Επιτροπής, Γιάννης Ρήγος