

Σχέδιο Νόμου Υπουργείου Υγείας

«Προσαρμογή στο εθνικό δίκαιο της Εκτελεστικής Οδηγίας 2012/25/ΕΕ της Επιτροπής της 9^{ης} Οκτωβρίου 2012 για τη θέσπιση διαδικασιών ενημέρωσης σχετικά με την ανταλλαγή, μεταξύ των κρατών μελών, ανθρώπινων οργάνων που προορίζονται για μεταμόσχευση — Ρυθμίσεις για την Ψυχική Υγεία και την Ιατρικώς Υποβοηθούμενη Αναπαραγωγή και λοιπές διατάξεις».

Έκθεση επί της Διαβούλευσης

Επί του σχεδίου νόμου «Προσαρμογή στο εθνικό δίκαιο της Εκτελεστικής Οδηγίας 2012/25/ΕΕ της Επιτροπής της 9^{ης} Οκτωβρίου 2012 για τη θέσπιση διαδικασιών ενημέρωσης σχετικά με την ανταλλαγή, μεταξύ των κρατών μελών, ανθρώπινων οργάνων που προορίζονται για μεταμόσχευση — Ρυθμίσεις για την Ψυχική Υγεία και την Ιατρικώς Υποβοηθούμενη Αναπαραγωγή και λοιπές διατάξεις», διεξήχθη δημόσια διαβούλευση στο χρονικό διάστημα μεταξύ 19 και 24 Μαρτίου 2014. Οι πολίτες και οι Φορείς που συμμετείχαν ανήλθαν στους Με τα σχόλιά τους καλύφθηκε ευρύτατο φάσμα απόψεων και παρατέθηκε πληθώρα προτάσεων. Κατωτέρω, παραθέτουμε το σύνολο των σχετικών σχολίων.

Δημόσια Διαβούλευση 19/03/2014 – 24/03/2014

Σχόλια

- Όλα |
- Για έλεγχο (10) |
- Εγκεκριμένα |
- Ανεπιθύμητα (9) |
- Κάδος (0)

Αναζήτηση στα σχόλια:

1.803 στοιχεία «  ¹ από 91  »

238

┌	<u>Συντάκτης</u>	<u>Σχόλιο</u>	<u>Σε</u> <u>απάντησ</u> <u>η στο</u>
┌	<u>Συντάκτης</u>	<u>Σχόλιο</u>	<u>Σε</u> <u>απάντησ</u> <u>η στο</u>

Υποβλήθηκε 22/03/2014 12:20

Προς
Υπουργό Υγείας
κ. Α. Γεωργιάδη
Πρόεδρο ΕΟΦ
Πρόεδρο ΣΦΕΕ

Αθήνα, 22 Μαρτίου 2014
Αρ. Πρωτ. 868

ΣΤΥΛΙΑΝΗ
ΗΡΑΚΛΕΙΑΝΟΥ
info@ede.gr
[94.70.234.242](tel:9470234242)

Η ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΙΑΒΗΤΟΛΟΓΙΚΗ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ εκφράζει την ικανοποίησή της για
την ανάρτηση στη Διαύγεια τροποποίησης
του άρθρου 11 παρ.1 του Ν. 2889/2001
σχετικά με τις τιμητικές αμοιβές σε ιατρούς.
Η κατ' εξαίρεση συμμετοχή των ιατρών
Ε.Σ.Υ. σε Επιστημονικές εκδηλώσεις τύπου
Α στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό και Β στην
Ελλάδα και η καταβολή σε αυτούς της
ανάλογης εύλογης τιμητικής αμοιβής μέσω
ΕΛΚΕΑ, θεωρούμε ότι είναι επιβεβλημένη
δεδομένου ότι με τον τρόπο αυτό η
συμμετοχή τους στις αντίστοιχες εκδηλώσεις
αποκαθιστά το επιστημονικό κύρος των
νοσοκομειακών ιατρών αλλά και ενισχύει την
επιστημονική σημασία των εκδηλώσεων.
Χαιρετίζοντας την πρωτοβουλία της
ανάρτησης του άρθρου αυτού η ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΔΙΑΒΗΤΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ αναμένει και
την τελική ρύθμιση.

Άρθρο
35:
Τιμητικέ
ς αμοιβές
σε
Ιατρούς
1 #

Με τιμή

Η Πρόεδρος Η Γεν. Γραμματέας
Στυλιανή Ηρακλειανού Μαρίνα Νούτσου



info@ede.gr
ΣΤΥΛΙΑΝΗ ΗΡΑΚΛΕΙΑΝΟΥ

1

Έγκριση Αποέγκριση | Απάντηση |
Ταχυεπεξεργασία | Επεξεργασία |

ΣυντάκτηςΣχόλιοΣε
απάντησ
η στο

Ανεπιθύμητο | Διαγραφή
Υποβλήθηκε 21/03/2014 12:23

Στο παραπάνω άρθρο δεν γίνεται λόγος για την αποπληρωμή των οφειλόμενων ΤΑΚΤΙΚΩΝ εφημεριών του 2012, για τις οποίες μάλιστα είχε εκδοθεί σχετική απόφαση τον Δεκέμβριο του 2013 (<http://static.diavgeia.gov.gr/doc/%CE%92%CE%9B%CE%937%CE%98-%CE%A9%CE%92%CE%92>). Δεν ήταν δυνατή η αποπληρωμή των εφημεριών στο σύνολο των παραπάνω νοσοκομείων, με αποτέλεσμα τα χρήματα να επιστραφούν και να απαιτείται νέα νομοθετική ρύθμιση μέσα στο 2014. Η κυρία Μανουσάκη έχει αποστείλει στα νοσοκομεία που δεν προέβησαν στην αποπληρωμή των εφημεριών απαραίτητα στοιχεία που απαιτούνται για την έκδοση νέας απόφασης από τον Ιανουάριο του 2014. Όλα όσα αναφέρω μπορείτε εύκολα να τα διασταυρώσετε εξάλλου. Παρακαλώ όπως προβείτε στις απαραίτητες ρυθμίσεις και προσθήκες στο παραπάνω άρθρο, ώστε να εξοφληθούν όλες οι οφειλόμενες εφημερίες. Ζητώ προκαταβολικά συγγνώμη εάν υπάρχουν και άλλοι συνάδελφοι ιατροί στους οποίους οφείλονται ΤΑΚΤΙΚΕΣ εφημερίες από το 2012 και δεν είχαν συμπεριληφθεί στην παραπάνω απόφαση, με αποτέλεσμα να μην τους αναφέρω.

Παρακαλώ όπως προχωρήσετε στην άμεση αποπληρωμή του συνόλου των οφειλόμενων εφημεριών σε όλους τους ιατρούς. Είναι δυσβάσταχτη περαιτέρω υποβάθμιση του Εθνικού Συστήματος Υγείας τόσο για τους πολίτες όσο και για τους εργαζόμενους στον χώρο αυτό.

Άρθρο
38:
Ανακατα
νομή
μεταξύ
νοσοκομ
είων των
πιστώσε
ων
δεδουλευ
μένων
εφημερι
ών
1 #

M.K.
piggitsa@yahoo.gr
94.65.9.169



piggitsa@yahoo.gr
M.K.

1

ΈγκρισηΑποέγκριση | Απάντηση |
Ταχυπεξεργασία | Επεξεργασία |

<u>Συντάκτης</u>	<u>Σχόλιο</u>	<u>Σε απάντησ η στο</u>
------------------	---------------	---------------------------------

Ανεπιθύμητο | Διαγραφή
Υποβλήθηκε 29/04/2013 12:18

Με την παράγραφο 1 συστήνονται Τομεακές Επιτροπές Ψυχικής Υγείας και σε αυτές συμμετέχουν μεταξύ άλλων και εκπρόσωποι των φορέων οικογενειακών ψυχικής υγείας.

**Εθνική Συνομοσπονδία
Ατόμων με Αναπηρία**
esaea.gr

Ζητούμε, προκειμένου η διάταξη αυτή να καταστεί ορθότερη, να συμμετέχουν στις ανωτέρω επιτροπές και εκπρόσωποι συλλόγων ψυχικάσχόντων οι οποίοι είναι και Υγείας οι άμεσοι χρήστες υπηρεσιών ψυχικής υγείας 1 # και βάσει Διεθνών συμβάσεων όπως η σύμβαση για τα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρία του ΟΗΕ είναι αναφαίρετο δικαίωμα τους η συμμετοχή τους στη λήψη αποφάσεων για τους ίδιους, την υγεία και τη ζωή τους.

Υποβλήθηκε 29/04/2013 12:10

Παρόλο που υπάρχουν σημαντικά πρόβλήματα στο χώρο της αναπηρίας στο παρόννομοσχέδιο δεν έχουν προβλεφθεί διατάξεις για την επίλυσή τους.

**Εθνική Συνομοσπονδία
Ατόμων με Αναπηρία**
esaea.gr

Η Ε.Σ.Α.μεΑ. δοθείσης της ευκαιρίας καταθέτει το σύνολο οριζόντιων θεμάτων που απασχολούν τα άτομα με αναπηρία χρόνιες παθήσεις και τις οικογένειές τους με πρωταρχικό αίτημα την αυτονόμηση του Εθνικού Κέντρου Απκατάστασης και τη διασφάλισης της λειτουργίας του.

Οι προτάσεις της ΕΣΑμεΑ. έχουν ως εξής:

Σε αυτό το νομοσχέδιο θα πρέπει να συμπεριληφθεί νομοθετική ρύθμιση για τη διασφάλιση της λειτουργίας του μοναδικού κέντρου αποκατάστασης του ΕΚΑ. Η Ε.Σ.Α.μεΑ. έχει καταθέσει επανειλημμένως αναλυτικά έγγραφα για το εν λόγω θέμα και έχει προτείνει την ακόλουθη νομοθετική ρύθμιση :

Αιτιολογική Έκθεση προτεινόμενης ρύθμιση:

Άρθρο
10:
Τομείς
Ψυχικής
Υγείας
1 #

Άρθρο
01:
Ποινές
φαρμακο
ποιών
και
κατόχων
άδειας
κυκλοφο
ρίας
σκευασμ
άτων
3 #

Γ

ΣυντάκτηςΣχόλιοΣε
απάντησ
η στο

Με την προτεινόμενη διάταξη δίδεται η δυνατότητα έκδοσης του οργανισμού λειτουργίας του Εθνικού Κέντρου Αποκατάστασης με κοινή υπουργική απόφαση, και όχι με τις χρονοβόρες διαδικασίες Π.Δ. , δεδομένου ότι το Εθνικό Κέντρο Αποκατάστασης (ΕΚΑ) αποτελεί νοσοκομείο του ΕΣΥ, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 8 του ν. 3868/10, και κρίνεται απαραίτητο να ισχύσουν οι διατάξεις που διέπουν τα υπόλοιπα νοσοκομεία του ΕΣΥ (ν. 2889/01, όπως ισχύει).

Προτεινόμενη νομοθετική ρύθμιση:

1. Το δεύτερο εδάφιο της παραγράφου 17 του άρθρου 8 του ν. 3868/10 (129Α'), αντικαθίσταται ως εξής: «Με κοινή Υπουργική Απόφαση των Υπουργών Υγείας, Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης και Οικονομικών, εκδίδεται ο οργανισμός του, ρυθμίζονται όλες οι αναγκαίες μεταβολές, λόγω της υπαγωγής στο νέο νομοθετικό καθεστώς καθώς και όλα τα θέματα οργάνωσης και λειτουργίας του, κατ' εφαρμογή των διατάξεων που ισχύουν για τα νοσοκομεία του ΕΣΥ».

Περαιτέρω και λόγω σημαντικών διαρθρωτικών αδυναμιών του Συστήματος Υγείας και Πρόνοιας ζητούμε να ενταχθεί διάταξη με την οποία θα συστήνονται:

Α) Σύσταση Διεύθυνσης Χρονίων Παθήσεων στελεχωμένης με εξειδικευμένο προσωπικό και με αποκλειστικό αντικείμενο την αντιμετώπιση των θεμάτων υγείας που απασχολούν τα άτομα με χρόνιες παθήσεις. Αρμοδιότητα της ανωτέρω Διεύθυνσης θα είναι ο σχεδιασμός και η χάραξη προτεραιοτήτων για την αντιμετώπιση επειγόντων προβλημάτων που σχετίζονται με τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι μονάδες χρονίως πασχόντων (κέντρα αιμορροφιλίας, μονάδες μεσογειακής αναιμίας, διαβητολογικά κέντρα κ.λπ.).

Η αύξηση των χρονίων παθήσεων και οι σύγχρονες ανάγκες της κοινωνίας μας καθιστούν αναγκαία την ικανοποίηση του ανωτέρω πάγιου αιτήματός μας.

Β) Σύσταση Διεύθυνσης τομέα αποκατάστασης ατόμων με αναπηρία στελεχωμένης με εξειδικευμένο προσωπικό και με αποκλειστικό αντικείμενο την αντιμετώπιση των θεμάτων που απασχολούν τον τομέα αποκατάστασης των ατόμων με αναπηρία (π.χ. ίδρυση νέων Κέντρων Αποκατάστασης, διασύνδεση των Κέντρων Αποκατάστασης μεταξύ τους με κέντρο Αναφοράς το ΕΚΑ κ.λπ).

Επαναφορά των ΚΕΚΥΚΑΜΕΑ από το Εθνικό Σύστημα Υγείας στο Σύστημα Κοινωνικής Φροντίδας

Η αρνητική θέση της Ε.Σ.Α.μεΑ για την ένταξη των ΚΕΚΥΚΑμεΑ στο Εθνικό Σύστημα Υγείας (Ε.Σ.Υ.) μέσω των άρθρων 10 και 11 του ν. 4025/2011 είναι γνωστή και πλήρως αιτιολογημένη. Στη διάθεσή σας οι επιστολές της Ε.Σ.Α.μεΑ. για το εν λόγω θέμα. Με την ευκαιρία της κατάθεσης σχεδίου νόμου του αρμόδιου για το εν λόγω θέμα Υπουργείου Υγείας προτείνουμε ενταχθούν διατάξεις μέσω των οποίων θα τροποποιηθούν τα άρθρα 10 και 11 του ν. 4025/2011 ως προς το θέμα της ένταξης των ΚΕΚΥΚΑμεΑ στο Ε.Σ.Υ., ούτως ώστε αυτά να επανέλθουν στο σύστημα κοινωνικής φροντίδας που ανήκουν φύσει και θέσει.

Προτεινόμενες διατάξεις:

1. «Τα ΚΕΚΥΚΑμεΑ. με το προσωπικό που υπηρετούσε σ' αυτά πριν τον ν.4025/2011, εντάσσονται από δω και στο εξής ως αποκεντρωμένες υπηρεσίες (παραρτήματα) στα δώδεκα (12) νέα Ν.Π.Δ.Δ., όπως συστάθηκαν με το άρθρο 9 του ν. 4109/2013. Ως εκ τούτου, από δω και στο εξής καταργείται το μέρος των διατάξεων με τις οποίες καθορίστηκε η ένταξη των

ΣυντάκτηςΣχόλιοΣε
απάντησ
η στο

ΚΕΚΥΚΑμεΑ στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, όπως συνέβη με τα άρθρα 10 και 11 του ν. 4025/2011.

2. Στην Περιφέρεια Πελοποννήσου συστήνεται ΝΠΔΔ με την επωνυμία «Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Πελοποννήσου» σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 9 του ν.4109/2013 στο οποίο εντάσσονται ως Παραρτήματα το «ΚΕΚΥΚΑμεΑ Μεσσηνίας και το ΚΕΚΥΚΑμεΑ Αργολίδας»

2. Στα Παραρτήματα που εντάσσονται στα 13 συνιστώμενα Ν.Π.Δ.Δ. με τον τίτλο «Κέντρα Κοινωνικής Πρόνοιας ..Περιφέρειας» βάσει της παρ. 1 του άρθρου 9 του ν. 4109/09, όπως συμπληρώνεται με την προαναφερόμενη παράγραφο, ορίζονται 5αμελείς Επιτροπές Διοίκησης οι οποίες αποτελούνται από: 3 πρόσωπα με ιδιαίτερη εμπειρία και γνώσεις κοινωνικής πολιτικής που ορίζονται από τον Υπουργό Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης & Πρόνοιας, έναν εκπρόσωπο των εργαζομένων, και έναν εκπρόσωπο της Εθνικής Συνομοσπονδίας Ατόμων με Αναπηρία (Ε.Σ.Α.μεΑ.) που ορίζεται με ευθύνη της Ε.Σ.Α.μεΑ. Οι Επιτροπές Διοίκησης των Παραρτημάτων λειτουργούν κατά το πρότυπο του άρθρου 4 του ν. 3106/2003. Τα μέλη των ως άνω Επιτροπών παρέχουν τις υπηρεσίες τους χωρίς ουδεμία οικονομική αποζημίωση».

Για τα ΚΑΦΚΑ βάσει των ιδρυτικών αρχών και σκοπών λειτουργίας τους ζητούμε να ενταχθούν νομοθετικές ρυθμίσεις με τις οποίες θα τροποποιούνται οι διατάξεις του ν. 4025/2011 ούτως ώστε:

→ να διασυνδεθούν με το Εθνικό Κέντρο Αποκατάστασης το οποίο θα αποτελεί Κέντρο Αναφοράς υπό την προϋπόθεση ότι το ΕΚΑ θα καταστεί αυτόνομο (βλ. προτεινόμενη διάταξη ανωτέρω)

→ να οριστεί με νομοθετική ρύθμιση ως

Επιστημονικός Συντονιστής των ΚΑΦΚΑ
Ιατρός με την ειδικότητα του Φυσιάτρου και
να προκηρυχθούν θέσεις φυσιάτρων για το
σκοπό αυτό.

→ Να συσταθούν Επιτροπές Διοίκησης στα
Κέντρα Φυσικής και Ιατρικής
Αποκατάστασης, και συμμετοχή
εκπροσώπων της Ε.Σ.ΑμεΑ. σε στις
Επιτροπές Διοίκησης. Επισημαίνουμε ότι στα
Κέντρα που διασυνδέονται με νοσοκομεία
δεν συμμετέχει εκπρόσωπος της Ε.Σ.ΑμεΑ.

Επαγγελματική αποκατάσταση ιατρών με
αναπηρία και χρόνια πάθηση

Ζητούμε να συμπεριληφθεί εδάφιο με το
οποίο θα ενταχθούν στις διατάξεις του
άρθρου 15 του ν. 2920/2001 και τις
συμπληρώσεις αυτού και οι ιατροί που
πάσχουν από συγγενείς καρδιοπάθειες
σακχαρώδη ινσουλινοεξαρτώμενο διαβήτη
(τύπου 1), παραπληγία-τετραπληγία και
κινητικές αναπηρίες.

Επίσης, ζητούμε να συμπεριληφθεί εδάφιο
βάσει του οποίου θα ενταχθούν στις διατάξεις
του άρθρου 29 του Ν. 3599/2007 και οι
τυφλοί πτυχιούχοι Ι.Ε.Κ. βοηθοί
φυσικοθεραπευτών.

Τροποποίηση βελτίωση των διατάξεων
παρακράτησης συντάξεων περιθαλπομένων
σε κέντρα κλειστής περίθαλψης:

Με τις παρ. 8 και 9 του άρθρου 66 του ν.
3984/2011 οι περιθαλπόμενοι σε ιδρύματα
θεραπευτήρια κλειστής περίθαλψης χρόνια
πάσχοντες και άτομα με ψυχικές παθήσεις
που τοποθετούνται σε προγράμματα
ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης,
συμμετέχουν στη δαπάνη περίθαλψης τους
για όσο χρόνο διαμένουν στις ανωτέρω
δομές/προγράμματα με ποσοστό της
σύνταξής τους, κλιμακωτά ανάλογα με το
ποσό της σύνταξής τους, το οποίο
καθορίζεται με απόφαση του Υπουργού

Γ

ΣυντάκτηςΣχόλιοΣε
απάντησ
η στο

Υγείας.

Η διάταξη αυτή είναι άδικη και σκληρή για οικογένειες στους κόλπους των οποίων υπάρχουν δύο άτομα με βαριές αναπηρίες εκ των οποίων το ένα διαβιεί στην οικία της οικογένειας. Ως παράδειγμα αναφέρουμε οικογένειες, στις οποίες ο ένας εκ των δύο γονέων είναι άτομο με αναπηρία διαβιεί σε μονάδα κλειστής περίθαλψης και το τέκνο αυτού είναι άτομο με βαριά αναπηρία και διαβιεί στο σπίτι με τη φροντίδα του έτερου γονέα. Είναι αντιληπτό ότι τέτοιες οικογένειες έχουν τεράστια έξοδα και συνεπώς οικονομικά προβλήματα, Γι' αυτό προτείνουμε οι περιθαλπόμενοι σε μονάδες κλειστής περίθαλψης, των οποίων αποδεδειγμένα δεύτερο μέλος της οικογένειας τους είναι άτομο με αναπηρία και τη φροντίδα του έχει ή ίδια η οικογένεια, εξαιρούνται από τις ρυθμίσεις των παρ. 8 και 9 του άρθρου 66 του ν. 3984/2011.

Υποβλήθηκε 29/04/2013 12:03

Η Ε.Σ.ΑμεΑ σε σχέση με τον τομέα της ψυχικής υγείας παραθέτει τις εξής προτάσεις της οι οποίες είναι σημαντικές για τους ψυχικά πάσχοντες.

Οι προτάσεις αφορούν τόσο στο πρωτοβάθμιο όσο και στο δευτεροβάθμιο επίπεδο.

**Εθνική Συνομοσπονδία
Ατόμων με Αναπηρία**
esaea.gr

Προτάσεις

Τομέας Ψυχικής Υγείας

Σε πρωτοβάθμιο επίπεδο

Άρθρο
09:
Ρυθμίσει
ς
Μονάδω
ν
Ψυχικής
Υγείας
2 #

→ Σύσταση ιατροπαιδαγωγικών κέντρων σε όλη τη χώρα για την πρώιμη διάγνωση και παρέμβαση της ψυχικής αναπηρίας και επέκταση της λειτουργίας τους κατά τις απογευματινές ώρες στη βάση της πρόβλεψης του Σχεδίου Νόμου για ολοήμερη λειτουργία των Νοσοκομείων . Επίσης επέκταση της λειτουργίας και των Κέντρων Ψυχικής

Υγείας κατά τις απογευματινές ώρες.

→ Θέσπιση της κατ' οίκον νοσηλείας και φροντίδας για άτομα με ψυχική αναπηρία με στόχο την άμεση παρέμβαση στην κρίση και την αποφυγή της εισαγωγής σε ψυχιατρικές κλινικές, των οποίων το οικονομικό τους κόστος είναι ιδιαίτερα υψηλό.

→ Δημιουργία Εθνικού Δικτύου Κέντρων Ημέρας για Άτομα με Ψυχική Αναπηρία με στόχο την ψυχοκοινωνική αποκατάσταση των χρηστών υπηρεσιών υγείας, αλλά και τη διευκόλυνση των οικογενειών τους. Φορείς λειτουργίας αυτών των Κέντρων μπορεί να είναι Σύλλογοι για την Ψυχική Υγεία σε συνεργασία με Δήμους.

→ Με στόχο τη σωστή ενημέρωση του πληθυσμού για τη φύση και τις ιδιαιτερότητες της ψυχικής αναπηρίας, τη μείωση του στίγματος και των προκαταλήψεων σε βάρος των ατόμων με ψυχική αναπηρία και των οικογενειών τους, προτείνεται η συγκρότηση Ειδικής Επιτροπής στο Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης με τη συμμετοχή της Ε.Σ.Α.μεΑ, της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Συλλόγων Οικογενειών για την Ψυχική Υγεία (Π.Ο.Σ.Ο.Ψ.Υ.) και των Οργανώσεων των ίδιων των ατόμων με ψυχική αναπηρία. Έργο της Επιτροπής θα είναι η εκπόνηση Μακροχρόνιου Σχεδίου Δράσης Ενημέρωσης – Ευαισθητοποίησης για την Ψυχική Αναπηρία, το οποίο θα υποβληθεί για εφαρμογή στον Υπουργό Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης.
Σε δευτεροβάθμιο επίπεδο

→ Στο πλαίσιο εφαρμογής του Προγράμματος «ΨΥΧΑΡΓΩΣ», άμεση λειτουργία ψυχιατρικών κλινικών σε όλα τα Νομαρχιακά και Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία της χώρας με βάση το σχεδιασμό του ΥΥΚΑ, προκειμένου να αποφευχθεί η ταλαιπωρία των χρηστών υπηρεσιών ψυχικής υγείας και των οικογενειών τους – το καθημερινό φαινόμενο των «ράντζων» – και η νοσηλεία των ατόμων με ψυχική αναπηρία να πραγματοποιείται με σεβασμό και αξιοπρέπεια.

Γ

Συντάκτης

Σχόλιο

Σε
απάντησ
η στο

→ Προσλήψεις ψυχιατρικών νοσηλευτών στις ψυχιατρικές κλινικές για να αποφευχθεί το φαινόμενο των καθηλώσεων και να βελτιωθεί η ποιότητα των παρεχομένων υπηρεσιών.

III. Στο επίπεδο ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης

→ Με στόχο τη θέσπιση νέου αποτελεσματικού θεσμικού πλαισίου για την απασχόληση των ατόμων με ψυχική αναπηρία μέσω Κοι.Σ.Π.Ε., προτείνεται η συγκρότηση Ειδικής Επιτροπής στο Υπουργείο Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης με τη συμμετοχή της Ε.Σ.Α.μεΑ, της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Συλλόγων Οικογενειών για τη Ψυχική Υγεία (Π.Ο.Σ.Ο.Ψ.Υ.) και των Οργανώσεων των ίδιων των ατόμων με ψυχική αναπηρία.

→ Επέκταση σε όλη τη χώρα δημιουργίας στεγαστικών δομών, οικοτροφείων, ξενώνων και κυρίως προστατευμένων διαμερισμάτων, για άτομα με ψυχική αναπηρία.

→ Εφαρμογή προγραμμάτων αναδοχής και στα άτομα με ψυχική αναπηρία .

Κατάργηση της παρ. 9. του άρθρου 66 του ν. 3984/2011

Σύμφωνα με την έκθεση ειδικής επιτροπής ελέγχου προστασίας των δικαιωμάτων των ατόμων με ψυχικές διαταραχές του Υπουργείου Υγείας (αρ. παρωτ.οικ. 40/26-6-2012) προτείνουμε την κατάργηση διατάξεων με τις οποίες συμμετέχουν στη δαπάνη περίθαλψης τους άτομα με ψυχικές παθήσεις μέσω του μέτρου παρακράτησης συντάξεων τους.

Υποβλήθηκε 29/04/2013 09:30

Άρθρο
07:

«Τα Κέντρα Αίματος (Κ.Α.) είναι υπηρεσίες αιμοδοσίας που ορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από εισήγηση του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας (Ε.ΚΕ.Α.)».

Κέντρα
Αίματος
και
Νοσοκομ
ειακές
Υπηρεσί
ες

Στην παραπάνω φράση θα πρέπει να προστεθεί εκτός από την εισήγηση του

Ιωάννα

Γ	<u>Συντάκτης</u>	<u>Σχόλιο</u>	<u>Σε απάντησ η στο</u>
		Ε.ΚΕ.Α και: «μετά από εισήγηση του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας (Ε.ΚΕ.Α) και των επιστημονικών οργάνων (Εθνική Επιτροπή Αιμοδοσίας) Υποβλήθηκε <u>28/04/2013 18:48</u>	Αιμοδοσ ίας <u>2 #</u>
	ΠΑΡΘΕΝΑ ΕΥΜΟΡΦΙΔΟΥ	Τα άρθρα 9 και 11 του παρόντος νομοσχεδίου αποδεικνύουν ότι θα υπάρχει αυτοτέλεια οικονομική, ξεχωριστή παρακολούθηση των λειτουργικών και οικονομικών στοιχείων, σύμφωνα με τα 4 υποσυστήματα που υπάρχουν στις προδιαγραφές του συστήματος διαχείρισης του Τομέα Ψυχικής Υγείας και το ήδη κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό, ιατρικό, νοσηλευτικό, αλλά και λοιπό προσωπικό, το οποίο εδώ και χρόνια πηγαίνει την Ψυχιατρική Μεταρρύθμιση εκεί που πρέπει, τη στηρίζει, τη γνωρίζει, την πονάει και την αγαπάει, μαζί με τους ασθενείς – συνανθρώπους μας που τους αισθανόμαστε πλέον ως δικούς μας ανθρώπους. Τίποτα δεν τελείωσε, λοιπόν, συνάδελφοι των πρώην Ψυχιατρείων. Όλα αρχίζουν τώρα, ξανά. Μάλλον κάναμε επανεκκίνηση! Υποβλήθηκε <u>28/04/2013 18:29</u>	Άρθρο 11: Πληροφ οριακό Σύστημα Παρακολ ούθησης Μονάδω ν Ψυχικής Υγείας <u>1 #</u>
	ΠΑΡΘΕΝΑ ΕΥΜΟΡΦΙΔΟΥ	1) Στην παράγραφο 1 πρέπει να διορθωθεί το εξής:»8. Τα Νοσοκομεία υποδοχής υποχρεούνται να τηρούν ξεχωριστούς ΚΑΕ προϋπολογισμού και να τηρούν διπλογραφικό λογιστικό σύστημα για τα ως άνω ΚΨΥ και τις υπόλοιπες Μονάδες που υπάγονται σε αυτό». Δηλαδή η οικονομική αυτοτέλεια των ΚΨΥ πρέπει να καλύπτει τα πάσης φύσεως έξοδα και του ΚΨΥ και των Δομών. Επίσης, πρέπει να αποτυπωθεί ότι θα έχουν τον έλεγχο και των εσόδων τους. Τα νοσήλεια των ασθενών που υπάρχουν στις δομές να συσχετιστούν με τα αντίστοιχα έξοδά τους. Η πληρότητα των ψυχιατρικών κλινών είναι 100%, ενώ η αντίστοιχη των Γενικών Νοσοκομείων πολύ χαμηλότερη. Οπότε πρέπει να διασφαλιστούν τα έσοδά τους και η δυνατότητα ξεχωριστής παρακολούθησης όλης της λειτουργίας του ΚΨΥ και των δομών. Μάλιστα, το σημείο αυτό	Άρθρο 09: Ρυθμίσει ς Μονάδω ν Ψυχικής Υγείας <u>2 #</u>

Γ

ΣυντάκτηςΣχόλιοΣε
απάντη
η στο

συσχετίζεται με το ξεχωριστό πληροφοριακό σύστημα που θα αρχίσει να λειτουργεί, σύμφωνα με το άρθρο 11 του παρόντος νομοσχεδίου.

2) Η παράγραφος 5 πρέπει να αριθμηθεί ως 6 και να ενσωματωθεί το εξής: »5. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας θα τροποποιηθούν οι οργανισμοί των Κέντρων Ψυχικής Υγείας, ώστε να προβλέπουν τις νέες Μονάδες Ψυχικής Υγείας και τις αντίστοιχες οργανικές θέσεις ιατρικού και λοιπού προσωπικού, περιλαμβανομένων των διοικητικών και τεχνικών θέσεων. » Αυτό σημαίνει ότι θα πρέπει να προβλεφθούν οι ανάγκες των νέων οργανισμών σε προσωπικό και να εμπεριέχουν θέσεις διοικητικού και τεχνικού προσωπικού. Η λογική της παραγράφου 5 που προτείνεται στο παρόν άρθρο δεν μπορεί να έχει εφαρμογή, αφού τα Κέντρα Ψυχικής Υγείας και οι δομές των πρώην Ψυχιατρείων δεν προέβλεπαν θέσεις διοικητικών και τεχνικών, οπότε το δικαίωμα αίτησης σε 15 μέρες από την ψήφιση του παρόντος είναι γράμμα κενό. Εφόσον δεν υπάρχουν κενές οργανικές θέσεις δεν μπορούν να γίνουν και αντίστοιχες αιτήσεις. Εκτός εάν εννοείται ότι θα υπάρξουν νέες προσωπαγείς θέσεις, όχι όμως με διαφανείς και αξιοκρατικές διαδικασίες.

Υποβλήθηκε 28/04/2013 18:09

Ζερβού Ελευθερία

Θα πρέπει να προστεθεί και με τη γνώμη της Συμβουλευτικής Επιτροπής Αιμοδοσίας. Η πρόταση αυτή στηρίζεται στο άρθρο 14 του Νόμου 3402 που η Συμβουλευτική Επιτροπή επικουρεί το ΕΚΕΑ σε θέματα Αιμοδοσίας. Επίσης γνωμοδοτεί για όλα τα θέματα που έχουν σχέση με την Αιμοδοσία. Ως εκ των αρμοδιοτήτων αυτών η Επιτροπή οφείλει να παρέχει γνώμη όσον αφορά τις προδιαγραφές λειτουργίας και την άσκηση των αρμοδιοτήτων των Κέντρων Αίματος και των Νοσοκομειακών Υπηρεσιών Αιμοδοσίας

Άρθρο 07:
Κέντρα Αίματος και Νοσοκομειακές Υπηρεσίες Αιμοδοσίας
2 #

Τα μέλη της Επιτροπής Αιμοδοσίας
Πολίτη Κωνσταντίνα
Καραφουλίδου Αναστασία

<u>Συντάκτης</u>	<u>Σχόλιο</u>	<u>Σε απάντηση η στο</u>
	Παραρά Μυρσίνη Μαρτίνης Γεώργιος Ζερβού Ελευθερία Καβαλλιέρου Λίλιαν Υποβλήθηκε <u>28/04/2013 18:08</u>	
Ζερβού Ελευθερία	Θα πρέπει να προστεθεί και με τη γνώμη της Συμβουλευτικής Επιτροπής Αιμοδοσίας. Η πρόταση αυτή στηρίζεται στο άρθρο 14 του Νόμου 3402 σύμφωνα με το οποίο η Συμβουλευτική Επιτροπή επικουρεί το ΕΚΕΑ για θέματα Αιμοδοσίας. Ως εκ της αρμοδιότητας αυτής η Επιτροπή οφείλει να παρέχει γνώμη προς το ΕΚΕΑ για την διάρθρωση των Υπηρεσιών του ΕΚΕΑ όσον αφορά την κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα του προσωπικού. (Ενδεικτικά Ιατροί ΕΣΥ, Επιστήμονες βιολογικών επιστημών - βιολόγοι, χημικοί, βιοχημικοί, φαρμακοποιοί, νοσηλευτές και τεχνολόγοι και άλλες ειδικότητες)	Άρθρο 08: Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσ ίας <u>1 #</u>
Βασιλης	Τα μέλη της Επιτροπής Αιμοδοσίας Πολίτη Κωνσταντίνα Καραφουλίδου Αναστασία Παραρά Μυρσίνη Μαρτίνης Γεώργιος Ζερβού Ελευθερία Καβαλλιέρου Λίλιαν Υποβλήθηκε <u>28/04/2013 09:15</u>	Άρθρο 01: Ποινές φαρμακο ποιών και κατόχων άδειας κυκλοφο ρίας σκευασμ άτων <u>3 #</u>
Κόκκινος Χαραλαμπος	Στην Ελλάδα πάρα πολλά φαρμακεία λειτουργούν χωρίς τους φαρμακοποιούς ΜΟΝΟ με υπαλλήλους ανειδίκευτους ούτε καν με εξειδικευμένους βοηθούς φαρμακείου. Πράγμα που αφενός απαγορεύεται ρητώς από το νόμο και αφετέρου είναι πολύ επικίνδυνο για τους ασθενείς. Πολλοί δε φαρμακοποιοί νοικιάζουν τα φαρμακεία τους σε άσχετους με τη φαρμακευτική επιστήμη ανθρώπους το οποίο είναι ακόμα πιο επικίνδυνο. Δεν βλέπω να προβλεπονται ποινες για αυτες τις περιπτώσεις. Υποβλήθηκε <u>28/04/2013 08:54</u>	Άρθρο 13: <u>2 #</u>
	Σχετικά με το άρθρο 13,14	

Γ

ΣυντάκτηςΣχόλιοΣε
απάντησ
η στο

Σε ότι αφορά τις μονάδες μεταμόσχευσης οργάνων και την επιλογή επικουρικών ιατρών, με δεδομένο ότι δεν υπάρχει προγράμμα εξειδίκευσης στον Ελλαδικό χώρο αλλά αποτελούν ενιαίο κομμάτι της Γενικής Χειρουργικής Καθόσον μέχρι τώρα προσλαμβάνονται Γενικοί Χειρουργοί στις θέσεις επικουρικών σε μονάδες μεταμόσχευσης οργάνων παρακαλώ όπως διευκρινιστούν τα κάτωθι:

1. Τι όριζετε εξειδίκευση στη μεταμόσχευση οργάνων για τους γενικούς Χειρουργούς που ειδικευτηκαν στην Ελλάδα
2. Τι όριζετε προϋπηρεσία στις μονάδες αυτές, για πόσο χρονικό διάστημα καθώς και εάν υπάρχει κριτήριο προτεραιότητας μεταξύ των επικουρικών σχετικά με το χρόνο (ποσοτικά) της προϋπηρεσίας
3. Εάν καταργείται η προϋπηρεσία στην επαρχία που αποτελεί το ισχυρότερο κριτήριο έως σήμερα για την επιλογή θέσεως μεταξύ των επικουρικών ιατρών.

Ευχαριστώ,
Κόκκινος Χαράλαμπος
Χειρουργός
Τηλ 6974861248
Υποβλήθηκε 28/04/2013 00:12

Δ. Κουναλάκης
pfy.gr/forum/

Είναι δυνατόν να μπαίνει σε πίνακα επιλαχόντων ένας γιατρός με περισσότερα προσόντα και εξειδίκευση στο αντικείμενο και να προτιμάται ένας επικουρικός ιατρός που μπορεί να έχει μόνο την εξειδίκευση; Είναι αξιοκρατία στις προσλήψεις αυτό;

Άρθρο
13:
2 #

Με δεδομένο τον τίτλο του παρόντος σχεδίου νόμου, μπορεί να θεωρηθεί ποινή για όποιον έχει τα προσόντα αλλά δεν εργάζεται ως επικουρικός την παρούσα χρονική στιγμή που αναμένονται προσλήψεις στις ΜΕΘ;
Υποβλήθηκε 27/04/2013 23:59

Δ. Κουναλάκης
pfy.gr/forum/

Γιατί δεν υπάρχει καμιά ποινή όταν ο φαρμακοποιός παραδίδει φάρμακα με απλή (εκτός ΕΟΠΥΥ) συνταγή στον ασφαλισμένο

Άρθρο
01:
Ποινές
φαρμακο
ποιών

<u>Συντάκτης</u>	<u>Σχόλιο</u>	<u>Σε απάντησ η στο</u>
	και δεν σφραγίζει το κουπόνι του φαρμάκου όπως ορίζει η σχετική υπουργική απόφαση (545/B/2012) που έχει αναρτήσει και ο ΕΟΦ.	και κατόχων άδειας κυκλοφο ρίας σκευασμ άτων <u>3 #</u>
	Γιατί δεν υπάρχει καμιά ποινή για την περίπτωση που φαρμακοποιός χορηγήσει χωρίς ιατρική συνταγή φάρμακα που δεν ανήκουν στην χρόνια φαρμακευτική αγωγή του ασθενή και που απαιτείται ιατρική συνταγή για την χορήγηση τους; Με αυτό τον τρόπο δεν βρέθηκε να γίνονται και παράλληλες εξαγωγές;	
	Γιατί δεν προβλέπεται ποινή για την χρήση του λεγόμενου «βιβλιαρίου κουπονιών δανεισμένων φαρμάκων» που έχουν πολλοί φαρμακοποιοί; Προβλέπεται και από που να διατηρεί κουπόνια ο φαρμακοποιός από φάρμακα που έχει δώσει σε ασθενή; Υποβλήθηκε <u>27/04/2013 23:45</u>	
	Παράγραφος 1: Είναι δυνατόν οι γιατροί να βεβαιώνουν εάν ο ασθενής έχει ασφαλιστική ικανότητα; Τηρούν οι γιατροί αρχείο με δεδομένα που να βεβαιώνουν ασφαλιστική ικανότητα; Μήπως το 2013 θα έπρεπε τα ασφαλιστικά ταμεία να μπορούν να ξέρουν πόσα άμεσα και έμμεσα μέλη έχουν κάλυψη για περίθαλψη;	Άρθρο 02: Ποινές
Δ. Κουναλάκης pfy.gr/forum/	Παράγραφος 2: Σε μεταγενέστερο νόμο του ΠΔ 121/2008 δίδεται η δυνατότητα αντιγραφής συνταγής βάση γνωμάτευσης ιατρού άλλης ειδικότητας. Με την διατύπωση και αυτή, το καταργείτε αυτό. Σε μια τέτοια περίπτωση, σε περιοχές όπου υπάρχει έλλειψη ιατρού συγκεκριμένης ειδικότητας, κανένας άλλος γιατρός δεν μπορεί να συνταγογραφήσει βάση γνωμάτευσης. Ορίζοντας τον συνταγογράφο ιατρό αποκλειστικά υπεύθυνο, επιτρέπετε την άρνηση της συνταγογράφησης για φάρμακα που ο συνταγογράφος δεν έχει εμπειρία από την χρήση τους και την παραπομπή του ασθενή σε αυτόν που τα συνέστησε.	συμβεβλ ημένων ιατρών παρόχων υπηρεσι ών υγείας <u>2 #</u>
	Παράγραφος 5 & 6: Είναι παράγραφοι που	

<u>Συντάκτης</u>	<u>Σχόλιο</u>	<u>Σε απάντησ η στο</u>
	αφορούν τους φαρμακοποιούς και θα έπρεπε να βρίσκονται στο 1ο άρθρο.	
	Παράγραφος 7: Είναι δυνατόν να απαγορεύεται και να τιμωρείται η μη καταχώρηση των φαρμάκων των συνταγών που έχουν εκδοθεί ηλεκτρονικά; Τι στόχο έχει αυτό; Λείπει μόνο «η βαθειά κυανή μελάνη» στην χειρόγραφη καταχώρηση. Είναι δυνατόν στην Ινδία να δίνουν smartcard αντί για βιβλιάριο και στην Ελλάδα το 2013 να απαιτείται η χειρόγραφη καταχώρηση της ηλεκτρονικής συνταγής;;;	Άρθρο 02: Ποινές συμβεβλ ημένων ιατρών και παρόχων υπηρεσι ών υγείας 2 #
Κώστας	Υποβλήθηκε <u>25/04/2013 12:23</u> θα περιμενα μεγαλυτερες ποινες τουλαχιστον στο διπλασιο η στο τριπλασια για τους Κ.Α.Κ και φαρμακευτικες εταιριες , αποθηκες κλπ	Άρθρο 25 Θέματα προσωπι κού 11 #
Athanasios tsatsos Winthropallre winthropallre.yoursexualaids.net/2012/08/06/atha...	Υποβλήθηκε <u>06/08/2012 18:16</u> [...] Άρθρο 25 Θέματα προσω...21 Δεκεμβρίου 2010, 20:43 Athanasios Tsatsos. Μόνιμος Σύνδεσμος. Το βλέπω Θετικά/Αρνητικά: 3 0. Οι όποιες αλλαγές και εναλλακτικές λύσεις στη δομή και τη ... [...] Υποβλήθηκε <u>29/09/2011 20:23</u>	Άρθρο 25 Θέματα προσωπι κού 11 #
ΚΑΡΑΜΠΑΤΣΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ, ΟΙΚΟΝΟΜΟΛΟΓΟΣ, ΜΑ	Κύριοι, δεν σέβεστε τίποτα. Που είναι η παρ. 3 του άρθρου 21 για τα πολυτεχνικά επιδόματα; Τι Διαβούλευση είναι αυτή; Περιμέναμε μεγαλύτερο σεβασμό του Συντάγματος από ένα Συνταγματολόγο Καθηγητή! Κύριε Υπουργέ, χρησιμοποιήσατε ως πρόσχημα μία τηλεπαρουσιάστρια..., αποκρύψατε όμως σκοπίμως ότι δικαιούχος είναι και η σύζυγος σας αλλά και η κ. Αντιπροέδρου... Καταλάβετε ότι τα πολυτεχνικά επιδόματα	Άρθρο 21 12 #

254

┌

Συντάκτης

Σχόλιο

Σε απάντησ η στο

των 44 €/παιδί κάτω των 23 ετών (γιατί αυτά είναι, για να ξέρει και ο κόσμος γιατί λέμε...) είναι Δημογραφικά κίνητρα και όχι προνοιακά επιδόματα!

Αν βεβαίως ζούσαμε σε μια άλλη χώρα της Ε.Ε δεν θα χρειαζόταν να εργαζόμαστε από τα πολλαπλάσια επιδόματα παιδιών που ισχύουν εκεί και όχι μόνο... κατά τα άλλα ο έτερος Αντιπρόεδρος σας χθες μας έλεγε για το αφορολόγητο των 5000 € που έχουν οι άλλες χώρες της Ευρώπης και ότι δεν πρέπει να υστερούμε εμείς!

Τα 55.000 € που βάζετε είναι μικτά, όχι καθαρά και όχι εισόδημα της συζύγου αλλά οικογενειακό, και ποιος μας λέει ότι του χρόνου δεν θα το κάνετε 20.000 €;...

Για αυτό λέμε σεβασμός στο Σύνταγμα, και σας παρακαλούμε να μας γνωρίσετε και κανένα από τους εκατομμυριούχους πολύτεκνους που λέτε ότι το παίρνουν, γιατί εμείς στα αρχεία μας δεν γνωρίζουμε κανένα...

και αν μου πείτε τον Αντιπρόεδρο σας (που η σύζυγος του παίρνει της τρίτεκνης όχι πολύτεκνης)... δήλωσε ότι δεν έχει να πληρώσει το χαράτσι της ΔΕΗ και ας τον πάει φυλακή ο Βενιζέλος!

ΚΑΡΑΜΠΑΤΣΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ
ΟΙΚΟΝΟΜΟΛΟΓΟΣ, Μ.Α.
ΠΑΛΑΜΗΔΙΟΥ 20
ΗΛΙΟΥΠΟΛΗ, Τ.Κ. 16342
Υποβλήθηκε 29/09/2011 20:11

Πριν 9 μήνες ο κ. Λοβέρδος, έλεγε στη Βουλή:

«Δεν θα υπάρξουν εισοδηματικά κριτήρια για την καταβολή του πολυτεχνικού επιδόματος.

Θα αναζητηθούν άλλοι τρόποι για να μειωθούν οι δαπάνες στο τομέα αυτό», διαβεβαίωσε ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λοβέρδος, μιλώντας στη Βουλή επί του προϋπολογισμού, δεχόμενος επίθεση για το θέμα από την Αντιπολίτευση.-

Άρθρο
21
12 #

χρήστος

Περισσότερα:

http://www.aspe.gr/index.php?option=com_c

ΣυντάκτηςΣχόλιοΣε
απάντησ
η στο

διαβουλευόμενοι διαφωνήσουν με ένα ν/σ
αυτό θα οπωσδήποτε ψηφιστεί.
· Ζητώ να ανακαλέσετε αμέσως τη διάταξη
του άρθ 21 παρ. 3 περί πολυτέκνων –
τριτέκνων. Εκτός και αν την έχετε
καταργήσει και γι' αυτό ορθώς δεν τη θέσατε
στη διαβούλευση. – Διαφορετικά μια μόνο
κατάλληλη λέξη μου βγαίνει : ΝΤΡΟΠΗ !
· Καραμπάτσης Ευάγγελος,
Οικονομολόγος, Μ.Α.
Οδός Παλαμηδίου 20
ΗΛΙΟΥΠΟΛΗ, Τ.Κ. 16342

1.803 στοιχεία « ≤ 1 από 91 ≥ »

Το σχόλιο του/της διαγράφηκε. Αναίρεση

Σχόλιο του/της σημάνθηκε ανεπιθύμητο. Αναίρεση

Ευχαριστούμε που δημιουργείτε με το WordPress • Τεκμηρίωση • Ελευθερίες • Η γνώμη σας • Ευχαριστίες

Έκδοση 3.2.1

255

Συντάκτης

Σχόλιο

Σε
απάντησ
η στο

ontent&task=view&id=1390&Itemid=2#1

ΔΕΙΤΕ ΤΟ ΒΙΝΤΕΟ από τη το site της
ΒΟΥΛΗΣ(20/12/2010)... ΕΔΩ
<http://www.hellenicparliament.gr/Vouli-ton-Ellinon/ToKtirio/Fotografiko-Archeio/#495f1fe2-a499-4cca-aec9-729440c14913>

1. Τις δηλώσεις του κ.Λοβέρδου(για την
άρση του ορίου εισοδήματος) στο 62ο
λεπτό...

2. Τον επίμαχο διάλογο ΛΟΒΕΡΔΟΥ –
ΡΟΝΤΟΥΛΗ που αρχίζει από το 78ο λεπτό
και μετά...

Άλλο ένα ψέμα....

Υποβλήθηκε 29/09/2011 20:09

κ. Υπουργέ

Εκφράζω την οργή και έντονη διαμαρτυρία
μου για την παρούσα διαβούλευση, διότι
απενεργοποιήσατε τα σχόλια στο άρθρο 21
παρ. 3 του ν/σ που αφορά τους τριτέκνους –
πολυτέκνους, και συγκεκριμένα για το
εισοδηματικό όριο των 55.000 ευρώ που
ορίζεται στο έντυπο κείμενο του σχεδίου
νόμου.

· Σύμφωνα με την πάγια νομολογία του
Συμβουλίου της Επικρατείας, τα επιδόματα
αυτά δεν είναι βοηθήματα , αλλά κίνητρα για
την αντιμετώπιση του οξύτατου
δημογραφικού προβλήματος της Χώρας, και
τα δικαιώματα αυτά δεν περιστέλλονται ποτέ
για δημοσιονομικούς λόγους.

· Εξ' άλλου, χωρίς νέα γενιά που θα εργαστεί,
ποτέ δεν πρόκειται να αποπληρώσει η Χώρα
μας το δάνειο και πάντα τα ασφαλιστικά
ταμεία θα έχουν παθητικό. Εδώ και δύο
περίπου χρόνια κάνετε ένα συστηματικό
πόλεμο κατά των πολυτέκνων, δεν δώσατε
ούτε μια καλύτερη παροχή και παραβαίνετε
συνειδητά το Σύνταγμα .

· Τέλος οι διαβουλεύσεις αυτές διαπιστώνω
ότι είναι επί το πλείστον διακοσμητικές και
γίνονται για επικοινωνιακούς λόγους της
πολιτικής, διότι ακόμη και αν όλοι οι

Άρθρο 1
Μονάδες
Κοινωνι
κής
Φροντίδ
ας
151 #

**ΚΑΡΑΜΠΑΤΣΗΣ
ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ,
ΟΙΚΟΝΟΜΟΛΟΓΟΣ,
ΜΑ**