

ΕΚΘΕΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗΣ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ ΝΟΜΟΥ:

«Μέτρα για την ανακούφιση των ΑμεΑ, την απλοποίηση της λειτουργίας των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπτηρίας (Κ.Ε.Π.Α.), την καταπολέμηση της εισφοροδιαφυγής και συναφή ασφαλιστικά ζητήματα».

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΤΗΣ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗΣ:
Η διαβούλευση άρχισε την Παρασκευή 5 Ιούνιου 2015.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΤΗΣ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗΣ:
Η διαβούλευση ολοκληρώθηκε την Τρίτη 9 Ιουνίου 2015.

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΩΝ:

ΣΥΝΟΛΙΚΑ
490 σχόλια

ΚΑΤ' ΑΡΘΡΟΝ:

Άρθρο 1: 63 Άρθρο 2:13 Άρθρο 3:6 Άρθρο 4:63 Άρθρο 6:1 Άρθρο 7:3
Άρθρο 8:13 Άρθρο 9:22 Άρθρο 10:9 Άρθρο 11:17 Άρθρο 12:1 Άρθρο 13:3
Άρθρο 17:1 Άρθρο 20:1 Άρθρο 21:2 Άρθρο 24:1 Άρθρο 25:3 Άρθρο 26:1
Άρθρο 27:134 Άρθρο 30:19 Άρθρο 33:2 Άρθρο 35:1 Άρθρο 36:101
Άρθρο 37:10
Επί των άρθρων 5,14,15,16,18,19,22,23,28,29,31,32,34 δεν υπήρξε σχόλιο.

Εισαγωγικό Σημείωμα

Με αφορμή τη σύνταξη της παρούσας Έκθεσης, το Υπουργείο ευχαριστεί όλους τους συμμετέχοντες που συνέβαλαν με τα σχόλιά τους στο διάλογο για τις ρυθμίσεις του παρόντος σχεδίου νόμου.

Ενημερώνουμε τους συμμετέχοντες ότι στην Έκθεση Διαβούλευσης ενσωματώθηκαν σχόλια ή περιλήψεις σχολίων που αφορούσαν τα συγκεκριμένα άρθρα. Παρατηρήσεις και σχόλια που αναφέρονταν σε γενικότερα θέματα ή αφορούσαν σε άλλες ρυθμίσεις έχουν συγκεντρωθεί προκειμένου να ληφθούν υπόψη για νομοθέτηση στο παρόν ή σε μελλοντικό νομοσχέδιο.

Ειδικότερα, σχόλια και παρατηρήσεις που κατατέθηκαν στο Πρώτο Μέρος του νομοσχεδίου, από φορείς ή άτομα και αφορούσαν σε παθήσεις για την επαναξιολόγηση του Ενιαίου Πίνακα Προσδιορισμού Ποσοστών Αναπτηρίας, αλλά και τη λίστα με τις μη αναστρέψιμες παθήσεις, έχουν συγκεντρωθεί και θα διαβιβαστούν στην αρμόδια Επιστημονική Επιτροπή που θα συγκροτηθεί σε Σώμα, προκειμένου να διαβιβαστεί και να ληφθούν υπόψη. Επίσης, τα σχόλια και οι προτάσεις, σε σχέση με ζητήματα αναπτηρίας, ενημερωθεί και να ληφθούν υπόψη. Επίσης, τα σχόλια και οι προτάσεις, σε σχέση με ζητήματα αναπτηρίας, τα οποία αφορούσαν άλλους φορείς και υπηρεσίες του Δημοσίου θα διαβιβαστούν αρμοδίως.

ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΣΧΟΛΙΩΝ ΚΑΤ' ΑΡΘΡΟ:

ΣΧΟΛΙΑ ΕΠΙ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 1:

ΕΣΑΜΕΑ:

Στην παράγραφο Α να αναφερθεί ρητά ότι οι γνωματεύσεις της ΑΣΥΕ είναι ισότιμες με τις γνωματεύσεις των ΚΕΠΑ και γίνονται δεκτές για κάθε νόμιμη χρήση από όλες τις αρμόδιες υπηρεσίες για τη χορήγηση οικονομικών και κοινωνικών παροχών.

Για το λόγο αυτό προτείνουμε να προστεθεί στο τέλος της παραγράφου 1 εδάφιο ως εξής: «**Γνωματεύσεις Αναπτηρίας που έχουν εκδοθεί από Υγειονομικές Επιτροπές της ΑΣΥΕ, είτε πριν, είτε μετά την ίδρυση των ΚΕΠΑ, θεωρούνται ισότιμες με γνωματεύσεις των ΚΕΠΑ και γίνονται δεκτές για κάθε νόμιμη χρήση**».

Προκειμένου να αποτραπεί η διακοπή της χορήγησης του προνοιακού επιδόματος στους δικαιούχους μετά τη λήξη Γνωμάτευσης Αναπτηρίας τους όπως και η διαδικασία των αχρεωστήτως καταβληθέντων μετά την διαδικασία παράτασης των προνοιακών παροχών να διατυπωθεί ως εξής :

Ισχύος της προηγούμενης γνωμάτευσης του δικαιούχου να ειδοποιήσει εγγράφως ή μέσω χορήγησης των προνοιακών παροχών, κατά την ίδια ώρα διαδικασία και να τους ενημερώνει αναλυτικά για τα δικαιολογητικά (διοικητικά έγγραφα) που απαιτείται βάσει της νομοθεσίας να καταθέσουν προκειμένου να ολοκληρωθεί ο διοικητικός έλεγχος από την αρμόδια υπηρεσία εντός είκοσι ημερών.

β) Η αρμόδια υπηρεσία χορήγησης των προνοιακών παροχών καλεί τον δικαιούχο σε διάστημα είκοσι ημερών μετά την ενημέρωσή του με τις ώρες διαδικασίες να προσκομίσει τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και αφού ολοκληρώσει τον έλεγχο των λοιπών δικαιολογητικών σε διάστημα είκοσι ημερών την επόμενη ημέρα τον παραπέμπει στα ΚΕΠΑ για να αιτηθεί την πιστοποίηση και αξιολόγηση της αναπτηρίας του.

γ) Τα ΚΕΠΑ, μετά την παραπομπή του δικαιούχου από τις προνοιακές υπηρεσίες και την αίτησή του για την επανεξέτασή του από τις ΑΥΕ ΚΕΠΑ, υποχρεούνται να έχουν ολοκληρώσει τη διαδικασία της λήξης ισχύος της προηγούμενης Γνωμάτευσης Αναπτηρίας πριν τη

δ) Εφόσον με υπαιτιότητα των ΚΕΠΑ ή και των αρμοδίων προνοιακών υπηρεσιών δεν έχει ολοκληρωθεί η διαδικασία πιστοποίησης της αναπτηρίας πριν τη λήξης ισχύος της Γνωμάτευσης Αναπτηρίας του δικαιούχου, τότε παρατείνεται το δικαιώμα χορήγησης του επιδόματος όπως ορίζει η κείμενη νομοθεσία.

Εναλλακτική πρόταση της Ε.Σ.Α.μεΑ. για την παράγραφο Β3, έτσι ώστε οι ρυθμίσεις της εν' λόγω παραγράφου να είναι σαφείς και κατανοητές για τους πολίτες με αναπτηρία και να μην δημιουργούνται προβλήματα ερμηνείας κατά την εφαρμογή τους από τις αρμόδιες υπηρεσίες:

λήξη ισχύος της προηγούμενης γνωμάτευσης να ειδοποιήσουν εγγράφως ή μέσω τηλεμοιοτυπίας ή προνοιακών παροχών, κατά την ίδια ώρα διαδικασία και να τους ενημερώνει αναλυτικά για τα δικαιολογητικά (διοικητικά έγγραφα) που απαιτείται βάσει της νομοθεσίας να καταθέσουν προκειμένου να ολοκληρωθεί ο διοικητικός έλεγχος από την αρμόδια υπηρεσία.

β) Η προνοιακή παροχή δεν διακόπτεται αυτοδίκαια, εφόσον οι δικαιούχοι, μετά την έγγραφη ενημέρωσή του από την αρμόδια υπηρεσία χορήγησης των προνοιακών παροχών και πριν τη λήξη ισχύος έχουν καταθέσει όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για τον έγκαιρο έλεγχο αυτών από τους αρμοδίους.

Επίσης στο παρόν άρθρο ζητούμε **να συμπεριληφθούν οι ακόλουθες 3 παράγραφοι:**

1. Γνωματεύσεις αναπτηρίας που αφορούν σε αναπτηρίες/παθήσεις που συμπεριλαμβάνονται στον Πίνακα των 43 μη αναστρέψιμων αναπτηριών/παθήσεων, σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση 2906/TB'.18.11.2013 ή όπως αυτές συμπληρωθούν στο μέλλον, και έχουν εκδοθεί από το Σεπτέμβριο του 2011 από τις ΑΥΕ ή ΒΥΕ ΚΕΠΑ, ισχύουν επ' αόριστον, με διοικητική πράξη των υπηρεσιών των ΚΕΠΑ. Με εγκύλιο του Υπουργείου Κοινωνικών Ασφαλίσεων εξειδικεύεται η ώρα δύνησης.

2. Κάτοχοι Γνωματεύσεων Αναπτηρίας, που έχουν εκδοθεί από Νομαρχιακές ΑΥΕ ή ΒΥΕ ή από Επιτροπές Ασφαλιστικών Ταμείων, πριν την ίδρυση των ΚΕΠΑ και είναι αορίστου χρόνου και συμπεριλαμβάνονται στον Πίνακα των 43 μη αναστρέψιμων αναπτηριών/παθήσεων, σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση 2906/TB'.18.11.2013, όπως αυτός ισχύει κάθε φορά, προσέρχονται στις διοικητικές δικαιολογητικά σε τριμελή επιτροπή, και τους χορηγείται νέα γνωμάτευση ΚΕΠΑ, χωρίς να απαιτείται η φυσική παρουσία του αιτούντα.

3. Αποφάσεις ΚΕΠΑ που περιέχουν λάθη ή παραλείψεις διοικητικού χαρακτήρα ή δεν περιλαμβάνονται σε αυτές ζητήματα που προβλέπονται από την κείμενη νομοθεσία και έχει αιτηθεί ο ενδιαφερόμενος, διορθώνονται με υπηρεσιακό σημείωμα κατόπιν αιτήσεώς του. Η συμπερίληψη των ανωτέρω προτεινόμενων ρυθμίσεων θα προστατέψουν από άσκοπη ταλαιπωρία εκείνα τα άτομα που η αναπτηρία τους είναι μη αναστρέψιμη.

ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ, συγκεκριμένη διάταξη:

Άρθρο 1

4) Η απλή αναφορά στο νόμο περί αχρεωστήτως καταβληθέντων ποσών δεν λύνει το πρόβλημα περί της οριοθέτησης της διαδικασίας των αχρεωστήτως καταβληθέντων ποσών καθώς και του ορισμού του δόλου και της απαραίτητης διαδικασίας ελέγχου αυτών.

5) Συμπληρωματικά αναφέρουμε ότι μεγάλο πρόβλημα τόσο για τους δικαιούχους όσο και για τις υπηρεσίες είναι μεγάλο πρόβλημα εάν η εφαρμογή του αστικού κώδικα άρθρου 131 του Αστικού Κώδικα περί αδυναμίας υπογραφής μπορεί να εφαρμοστεί στα προνοιακά επιδόματα διότι κάτι τέτοιο θα σήμαινε την μη σύννομη χορήγηση μεγάλου πλήθους των προνοιακών επιδομάτων. **Προτείνεται ο σαφής ορισμός από τις υπηρεσίες ΚΕΠΑ ως αρμόδιες υπηρεσίες περί αδυναμίας ή μη των δυνητικών δικαιούχων κάτω του οποίου η δικαστική συμπαράσταση κρίνεται αναγκαία.**

ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΝΟΜΟΥ ΛΑΚΩΝΙΑΣ

Είναι θεσμοθετημένη η αυτεπάγγελτη αναζήτηση εγγράφων για την ταχύτερη, ασφαλέστερη και εγκυρότερη εξυπηρέτηση του πολίτη στην αλληλεπίδρασή του με τις δημόσιες υπηρεσίες. Με αυτό ως βασικό πυλώνα, το ΔΣ του Σωματείου Ατόμων με Ειδικές Ανάγκες Νομού Λακωνίας προτείνει την παρακάτω απλούστευση των προτεινόμενων διαδικασιών, η οποία εξασφαλίζει και την προστασία των προσωπικών δεδομένων του κάθε αιτούμενου.

1.Ο κάθε ενδιαφερόμενος να υποβάλει μόνο αίτημα (με έντυπη αίτηση ή με χρήση προσβάσιμης ηλεκτρονικής υπηρεσίας), δίδοντας εξουσιοδότηση στην Διοικητική Αρχή (π.χ., Δήμος) τα όποια απαιτούμενα συνοδευτικά δικαιολογητικά να αναζητούνται με ευθύνη της Διοικητικής Αρχής και όχι του αιτούμενου.

2.Τα όποια έγγραφα προς την Υγειονομική Επιτροπή να αποστέλλονται ηλεκτρονικά και με ασφαλή τρόπο με ευθύνη της Διοικητικής Αρχής και όχι του αιτούμενου.

3.Η όλη διαδικασία να υποστηρίζεται με προσβάσιμες ηλεκτρονικές υπηρεσίες, ώστε ο κάθε αιτούμενος ανά βημάτων και προθεσμιών.

Γενικότερα κάθε κύριο ή βοηθητικό πληροφοριακό σύστημα που θα υποστηρίζει ή θα διαχειρίζεται όλες τις σχετικές διαδικασίες να σχεδιαστεί σύμφωνα με τις αρχές της Σχεδίασης για Όλους, ώστε να επωφεληθούν οι πολίτες με αναπτηρία αλλά και οι ηλικιωμένοι συνταξιούχοι

- **Οι υπηρεσίες των δήμων που χορηγούν τα προνοιακά είναι ένα τμήμα μόνο της κοινωνικής πολιτικής των δήμων. Όλες οι ρυθμίσεις του παρόντος τις μετατρέπουν σε ασφαλιστικό ταμείο. Ποιός ο λόγος να αποδίδουν αυτές στο ΙΚΑ τα παράβολα και όχι κατευθείαν το Υπουργείο αφού από τον προϋπολογισμό του θα είναι; Σε άλλη περίπτωση θα πρέπει τα ποσά αυτά να προστιλογίζονται, να εγκρίνονται, να φαίνονται στον προϋπολογισμό του Δήμου δηλαδή, να χρειάζονται αναμορφώσεις και εγκρίσεις από δημοτικό συμβούλιο για να καταβάλλονται. ΠΡΟΤΑΣΗ: Οι καταστάσεις από τα ΚΕΠΑ να αποστέλλονται στον φορέα που έχει αναλάβει την κάλυψη δηλαδή στο Υπουργείο.**

- **Σύλλογος Ατόμων με Νόσο του Crohn και Ελκώδη Κολίτιδα Ελλάδας** Όσον αφορά την παρ. 2 περ. α), β) και γ) προτείνουμε να ενοποιηθούν και ο ενδιαφερόμενος να ενημερώνεται εγγράφως από τη αρμόδια δ/νση Πρόνοιας του Δήμου με την αποστολή είτε της διοικητικής πράξης απόρριψης του σχετικού Σχετικά με την παρ. 2 περ. ε) και στ) προτείνουμε να ενοποιηθούν και τα ΚΕΠΑ να αποστέλλουν τη «Γνωστοποίηση Αποτελέσματος Πιστοποίησης Ποσοστού Αναπτηρίας» στην αρμόδια Δ/νση Πρόνοιας του Δήμου και στον αιτούντα πολίτη ώστε να αποφεύγεται η ταλαιπωρία του αιτούντα ΑμΕΑ με τις περιπτές μετακινήσεις.

- Οι αρμόδιες υπηρεσίες χορήγησης των προνοιακών παροχών δύνανται αυτεπάγγελτα ή κατ' εντολή της Γενικής Γραμματείας Πρόνοιας να διενεργούν τακτικούς ή έκτακτους επανελέγχους διοικητικής ή και Στο ανωτερω αρθρο χρειαζεται περαιτερω εξειδεικευση των προς επανεξεταση περιπτωσεων αλλοιως ειναι σιγουρο οτι θα οδηγησει σε κατασχηστικες καταστασεις και διακριτικες

- Μόνο για τις αυτεπάγγελτες και τον έλεγχο των στοιχείων που προκύπτουν από αυτές φτάνει το εικοσαήμερο. **Υπάρχουν περιπτώσεις που πρέπει να κατατεθούν βεβαιώσεις από τα ασφαλιστικά ταμεία οι οποίες δεν υπάγονται στα αυτεπάγγελτα διότι απαιτούν κάποιες ενέργειες του ενδιαφερόμενου για να εκδοθούν.**

- **Πως είναι δυνατόν να δίνεται διοικητική προέγκριση σε 20 μέρες, όταν μόνο για να απαντηθούν οι αυτεπάγγελτες αναζητήσεις στα ταμεία απαιτούν σημαντικά χρονικά διαστήματα και όταν οι αρμόδιες υπηρεσίες πρόνοιας είναι υποστελεχωμένες?** Αναρωτήθηκε κανένας μετά την εφαρμογή του Καλλικράτη ποιός υπάλληλος πήγε που (από τις υπηρεσίες πρόνοιας των Νομαρχιακών Φρόντισε ο Υπουργείο Εσωτερικών να ελέγχει την σωστή κατανομή και την επάρκεια των υπαλλήλων? Ποιος ασχολήθηκε με τους πρόνοιες στους μητροπολιτικούς δήμους που σήκωσαν και σηκώνουν δυσανάλογο βάρος εργασιακών καθηκόντων υποστηρίζοντας διοικητικά το σύνολο των δήμων της

Το άρθρο αυτό σημαίνει ότι πλέον δεν δεχόμαστε ΑΣΥΕ όπως έγινε με πρόσφατη τροποποίηση η οποία μας δημιούργησε πρόβλημα διότι μας προσκομίστηκαν γνωματεύσεις ΑΣΥΕ πλέον της δεκαετίας και σύμφωνα με τις οδηγίες του Υπουργείου έπρεπε να τις κάνουμε δεκτές. Παρακαλούμε να διευκρινίζεται αυτό. Επίσης εάν γίνονται δεκτές σε περιπτώσεις που υπάρχει ΚΕΠΑ να διευκρινίζεται ακυρώνεις κάθε διαδικασία επανελέγχου.

Είναι σωστό η εφαρμογή να αρχίζει από 1-10-2015 για να υπάρχει ένας μίνιμου χρόνος συνεννόησης για τον τρόπο εφαρμογής.

Στην σωστή κατεύθυνση η αναφορά για τα αχρεωστήτως η οποία όμως θα πρέπει να εξειδικευτεί διότι υπάρχει τεράστιο θέμα με τα καλοπίστως ληφθέντα και γενικά με την διαδικασία που πρέπει να ακολουθηθεί.

Με την υποβολή της πιστοποίησης θα πρέπει να υποβάλλεται και ο αριθμός πρωτοκόλλου για να πιστοποιείται το εξάμηνο. Συνοψίζοντας θα παρακαλούσα να λάβετε σοβαρά υπόψη ότι η διαδικασία αυτή ΔΕΝ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΥΠΟΣΤΗΡΙΧΘΕΙ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΔΗΜΟΥΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΚΑΙ ΓΙΑ ΆΛΛΟΥΣ ΔΗΜΟΥΣ ΜΕ ΤΗΝ ΥΠΑΡΧΟΥΣΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ. Τα τμήματα στελεχώνουν ελάχιστοι υπάλληλοι που δεν έχουν ως αριθμός καμμία σχέση με τον αριθμό που υπηρετούσε στις Νομαρχίες, ενώ κανείς δεν θέλει να μετακινηθεί λόγω της κατάστασης που επικρατεί με τα προνοιακά επιδόματα. Και εμείς που

- Για να υλοποιηθούν οι διατάξεις του σχεδίου νόμου, οι υπηρεσίες πρόνοιας των Ο.Τ.Α. μέσω ειδικά πιστοποιημένων υπαλλήλων θα έχουν πρόσβαση σε στοιχεία και αντίστοιχες εφαρμογές του Η.ΔΙ.Κ.Α. (ασφαλιστική ικανότητα - βιογραφικό, συνταξιούχοι, συνταγογράφηση), της Γ.Γ.Π.Σ. και του Εθνικού Δημοτολογίου. Απαιτείται ειδική μέριμνα για την πρόσβαση σε στοιχεία κατοίκων ή συνταξιούχων-εισοδηματιών εξωτερικού, κυρίως για τις χώρες της Αυστραλίας (CENTERLINK) και Η.Π.Α. με ειδικές ρυθμίσεις από το Υπουργείο Εξωτερικών. Οι προθέσεις όσων δημιούργησαν το συγκεκριμένο κείμενο, είναι απολύτως ειλικρινείς και ενισχυτικές για την αποτελεσματικότητα και το νοικοκύρεμα της συγκεκριμένης θεοτές πολλών παραλογισμών και αδίκιων που εν τέλει θα ευτελίζουν την μορφή και το ύφος μιας τόσο πλατφόρμα διαρκούς παρακολούθησης και ελέγχου της συγκεκριμένης αρμοδιότητας σε όλα τα επίπεδα, θα είναι εξεζητημένης αξίας τα αποτελέσματα της εν γένει προσπάθειας.

- Προτείνω την ηλεκτρονική αίτηση μιας και κάθε άλλη μορφή είναι και ψυχοφθόρα και ασύμφορη! Προτείνω μάλιστα, ακόμα και όταν η αίτηση γίνεται μέσω υπαλλήλου, να υπάρχει υπολογιστής για τη διαδικασία. Επίσης, πράγματι είναι παράλογο που η διαδικασία γίνεται μέσω δήμων, αντίθετα θα ήταν προτιμότερο να γίνεται μέσω απλής αίτησης στο ΚΕΠ, με δημιουργία ηλεκτρονικού φακέλου! Μάλιστα, θα προτείνω η αίτηση να έχει και πλαίσιο συμπλήρωσης από τον αιτούντα, για τις παθήσεις που ο ποσοστό από αυτό που αναφέρεται στο ΦΕΚ, με τη δικαιολογία πως δεν παρατηρήθηκε άλλη πάθηση ή πως ξεχάστηκε να διαβαστεί η γνωμάτευση! Ο πάσχων ή ο συνοδός εν ολίγοις, θα πρέπει να έχουν συμμετοχή στην εκτίμηση του ποσοστού και όχι η εξέταση να έχει τη μορφή της Ιεράς Εξέτασης, που ο ανάπτηρος φορτίζεται από τις αόριστες ερωτήσεις αισθανόμενος πως ΔΕΝ δικαιούται τίποτα και πως παρανομεί! Τέλος, προτείνω εντός της επιτροπής, να υπάρχει μέλος μιας ανεξάρτητης αρχής που να υπερασπίζεται τα δικαιώματα του πολίτη και ασθενούς, ώστε να σταματήσουν τα φαινόμενα αυθαιρεσίας και η κατακρεούργηση των ποσοστών αναπτηρίας! Εναλλακτικά, να είναι δυνατό να γίνει η εξέταση παρουσία συνοδού κάποιας συγκεκριμένης ειδικότητας, είτε ο συνοδός είναι δικηγόρος, είτε είναι ψυχολόγος για παράδειγμα. Και για τον Θεό, γιατί τέτοια γραφειοκρατία; Ας έχουν πρόσβαση όλες οι μονάδες σε έναν ηλεκτρονικό φάκελο και όχι η μία υπηρεσία να στέλνει ραβασάκια στην άλλη

(παράγραφος 2-α) : Υποβολή αίτησης – απαιτούμενων δικαιολογητικών για προέγκριση από την υπηρεσία του Δήμου της έδρας του κάθε Νομού. Οι ενδιαφερόμενοι δεν υποβάλλουν σήμερα “αίτηση” αλλά “ αίτηση – υπεύθυνη δήλωση άρθρου 8 Ν.1599/1986 και άρθρου 3 παρ.3 προγράμματος -βαριές αναπτηρίες ανασφάλιστων ή έμμεσα ασφαλισμένων ή άμεσα χωρίς ασφαλιστικές προϋποθέσεις απόμων με αναπτηρίες ποσοστού 67% και άνω- που πρέπει να – υπεύθυνη δήλωση ο δικαιούχος ή ο/η νόμιμος εκπρόσωπός του, δηλώνει υπεύθυνα την ασφαλιστική και συνταξιοδοτική του κατάσταση. Ειδικότερα να εισπράττει ό ίδιος σύνταξη ή επίδομα ή άλλο πρόσωπο για λογαριασμό του προσαύξηση συντάξεως. Σε περίπτωση ύπαρξης παλαιότερης ασφαλιστικής σχέσης με κάποιο φορέα, πρέπει να έχει εξετασθεί η δυνατότητα χορήγησης σύνταξης ή επίδομα από τον φορέα οφείλονται εισφορές ή επειδή δεν συγκεντρώθηκε το απαραίτητο ποσοστό αναπτηρίας. Ενώ λοιπόν είναι απολύτως αναγκαίο να γίνονται οι έλεγχοι από τις κοινωνικές υπηρεσίας των Δήμων, οι υπηρεσίες αυτές

είναι εντελώς αποκλεισμένες από τις σχετικές εφαρμογές που θα μπορούσαν να διενεργούν τους ελέγχους γρήγορά και με αποτελεσματικό τρόπο. Σε σχετικό έγγραφο του Υπουργείου Εσωτερικών της προηγούμενης εβδομάδας, αναφέρεται ότι όταν έγινε το Εθνικό Δημοτολόγιο, υπήρξε πρόβλεψη να έχουν πρόσβαση τα ΚΕΠ αλλά όχι οι υπηρεσίες που χορηγούν τα προνοιακά επιδόματα και ότι σήμερα απαιτούνται τεχνικές παρεμβάσεις και πιστώσεις για να διορθωθεί το πρόβλημα. Στο σημείο αυτό, αναφέρω ότι τα ΚΕΠ που δεν διαχειρίζονται εκατομύρια ανά δίμηνο, έχουν πρόσβαση σε όλες τις απαραίτητες εφαρμογές ενώ οι υπηρεσίες που χορηγούν τα επιδόματα είναι αποκλεισμένες. Μοναδική εξαίρεση αποτελεί η ΗΔΙΚΑ ΑΕ η οποία παρέχει πρόσβαση στο Μητρώο ΑΜΚΑ –ασφαλιστικής ιστορίας ενός προσώπου. Παράλληλα θα πρέπει να ληφθεί σοβαρά υπόψη ότι οι υπηρεσίες των Δήμων που σήμερα είναι πάντοτε υποστελεχωμένες επειδή πάντα θα είναι οι πλέον ανεπιθύμητες για τους υπαλλήλους ...

Πρόταση : μέχρι να δοθεί πλήρης πρόσβαση στις κοινωνικές υπηρεσίες των Δήμων της έδρας κάθε Νομού σε όλα τα απαραίτητα μητρώα (Εθνικό Μητρώο Ασφάλισης – Ασφαλιστικής Ικανότητας "ΑΤΛΑΣ", Εθνικό Δημοτολόγιο, Εθνικό Ληξιαρχείο – Μητρώο πολιτών , TAXIS της ΓΓΠΣ, κ.ο.κ.) οι αιτήσεις – υπεύθυνες δηλώσεις Ν.1599/86 των πολιτών κα υποβάλλονται στα ΚΕΠ τα οποία θα συγκεντρώνουν τα λοιπά δικαιολογητικά και τα δικαιολογητικά ελέγχου (ΑΜΚΑ, πιστοποιητικά οικού. Κατάστασης, καρτέλες ασφαλιστικής – συνταξιοδοτικής κατάστασης κ.ο.κ.) και θα διαβιβάζουν τα αιτήματα στις κοινωνικές υπηρεσίες του Δήμου. Να σημειωθεί ότι η διαδικασία αυτή προβλέπεται για τα βιβλιαρία ιατροφαρμακευτικής και νοσοκομειακής περίθαλψης ανασφαλίστων πολιτών.

(παράγραφος 2-στ) : Η περιγραφόμενη διαδικασία είναι λανθασμένη. Γιατί θα πρέπει ο ανάπτηρος πολίτης να μετατρέπεται σε κλητήρα του ΙΚΑ και των Δήμων ώστε να μεταφέρει την γνωμάτευση αναπηρίας του. Οι εγγραμμοτείς των ΚΕΠΑ θα πρέπει να ενημερώνει αμέσως τις υπηρεσίες των Δήμων στέλνοντας με e-mail τα αντίγραφα υποβολής των δικαιολογητικών για όσους έχουν εκδοθεί γνωμάτεύσεις ΚΕΠΑ. Μόνο από τα αντίγραφα αυτά προκύπτει η ημερομηνία υποβολής τους ώστε να εξετάζεται το δημηνο. Από τα αντίγραφα αυτά προκύπτουν και τα στοιχεία της γνωμάτευσης που έχει εκδοθεί ώστε όπως γίνεται και αντίγραφα οι υπηρεσίες των Δήμων να τις ανακτούν από την ιστοσελίδα του ΙΚΑ (ήδη έχουν πρόσβαση με πιστοποιημένους χρήστες τους).

- Προτείνω την αυτόματη παράταση της ενίσχυσης για κάποιους μήνες, για να μην βρίσκονται οι ανάπτηροι ξεκρέμαστοι.

- Πρέπει να υπάρξει πρόβλεψη για συνέχιση του επιδόματος μετά την λήξη του, για ένα εύλογο χρονικό διάστημα, γιατί ο προγραμματισμός των επιτροπών, ιδικά στην νησιωτική και ορεινή Ελλάδα είναι δραματικός και πολλές φορές φτάνει και το ένα έτος.

- Απαιτείται πλήρης αναδιοργάνωση του προελέγχου του ασθενούς και του φακέλου του από θεσμικά οργανωμένο κέντρο, όπως γινόταν προ 3ετίας για τους αιτούντες για πρώτη φορά, (Αγία Θεσσαλονίκη οργανωμένο κέντρο, οπως γινόταν προ 3ετίας για τους αιτούντες για πρώτη φορά, (Αγία Θεσσαλονίκη οργανωμένο κέντρο, οπως γινόταν προ 3ετίας για τους αιτούντες για πρώτη φορά, (Αγία Θεσσαλονίκη οργανωμένο κέντρο, οπως γινόταν προ 3ετίας για τους αιτούντες για πρώτη φορά, Μαρίνα). Ο προέλεγχος και η εξέταση από τις ιατρικές ειδικότητες είναι απαραίτητος για την πληρέστερη και δικαιότερη ιατρική κρίση των 3 μελών επιτροπών. Το υπουργείο οφείλει να εξετάσει το θέμα αναλυτικά και να το συνδέσει σοβαρά με την «χαλάρωση» που παρατηρήθηκε τα τελευταία 2 χρόνια και με τις συνέπειες στους αρρώστους και στην οικονομία του κράτους.

- Στις Υπουργικές αποφάσεις που τροποποιήθηκαν το 2013 και όρισαν την κατάθεση γνωμάτευσης ΚΕΠΑ η ισχύς άρχιζε ΑΠΟ 2-11-2011 αναδρομικά που ήταν η ημερομηνία δημοσίευσης του Νόμου για τα ΚΕΠΑ. Μάλιστα οι υπηρεσίες ζητήσαμε γνωμάτεύσεις ΚΕΠΑ αναδρομικά και για τα επιδόματα που μέχρι τότε δεν προβλέπονταν για όσους είχαν καταθέσει δικαιολογητικά από 2-11-2011. Επομένως το σωστό είναι για τα προνοιακά να ορίζεται αυτή η ημερομηνία και όχι η 1-9-2011

- Τα προστατευόμενα μέλη ασφαλισμένων του ΙΚΑ (δεν ξέρω τι γίνεται με άλλα ταμεία) που έχουν ολική αναπηρία πάνω από 80% και κυρίως κινητική και είναι εφ' όρου ζωής δικαιούνται και παίρνουν επίδομα αναπηρίας από τους γονείς τους. Όμως επειδή τα άτομα αυτά δεν μπορούν να αιτοεξυπηρετηθούν για τις πιο απλές ανάγκες τους δεν δικαιούνται δυστυχώς επιδόματος συμπαράστασης επέρου προσώπου γιατί δεν είναι άμεσα ασφαλισμένοι.

Το ερώτημα είναι ποιος θα φροντίζει τα άτομα αυτά όταν οι γέροντες γονείς δεν δύναται να φροντίσουν το επέρου προσώπου αποβιώσει. Θα πρέπει τα άτομα αυτά να λαμβάνουν το επίδομα συμπαράστασης επέρου προσώπου ομότιμα όπως και τα άμεσα μέλη.

Προτείνεται το ακόλουθο άρθρο^o
«Τα άτομα με κινητική αναπηρία (κυρίως) που είναι ενταγμένα στον ασφαλιστικό φορέα ως προστατευόμενα μέλη, έχουν ποσοστό αναπηρίας πάνω από 80% και είναι εφ' όρου ζωής και αδυνατούν να αιτοεξυπηρετηθούν και χρήζουν συμπαράστασης επέρου προσώπου μετά από απόφαση των ΚΕΠΑ, αιτοεξυπηρετηθούν εξίσου όλα τα επιδόματα που λαμβάνουν και οι άμεσα ασφαλισμένοι για να μπορέσουν να επιβιώσουν».

- Προφανώς το Υπουργείο έχει σαν παράδειγμα τα ταμεία. Οι Δήμοι δεν μπορούν να έχουν την λειτουργία ταμείου διότι αυτό προϋποθέτει προσωπικό και οργάνωση που λυπάμαι δεν υπάρχει. Επίσης λειτουργία ταμείου διότι αυτό προϋποθέτει προσωπικό και οργάνωση που λυπάμαι δεν υπάρχει. Επίσης λειτουργία ταμείου διότι αυτό προϋποθέτει προσωπικό και οργάνωση που λυπάμαι δεν υπάρχει. Επίσης λειτουργία ταμείου διότι αυτό προϋποθέτει προσωπικό και οργάνωση που λυπάμαι δεν υπάρχει.

υπάλληλοι τα κάνουν όλα. Και εξυπηρετούν κοινό και εκδίδουν αποφάσεις και καταχωρούν στο μηχανογραφικό σύστημα και υπογράφουν-ελέγχουν καταστάσεις και αποδίδουν στην οικονομική επιτροπή και προϋπολογίζουν και στέλνουν τα ενημερωτικά και αποχρεώνουν έγγραφα και φακελώνουν και απαντούν στα τηλέφωνα εάν δεν έχουν μπροστά τους κοινό. Συνεχώς το **Υπουργείο βάζει και κάποια άλλη παράμετρο που απαιτεί περαιτέρω ενέργειες**. Αυτή θα ήταν η καταπολέμηση της γραφειοκρατίας? Να ψάχνουμε άραγε σε ποιά κατηγορία θα μπορεί να ενταχθεί ο δικαιούχος με βάση τα λεγόμενα του για να υποβάλει το αίτημα για προέγκριση? Μα συστατικό στοιχείο της αίτησης ήταν σύμφωνα με τις Υπουργικές αποφάσεις η γνωμάτευση της επιτροπής. Μετά αν ο πολίτης υποβάλει αίτημα προέγκρισης για βαριά νοητική υστέρηση και φέρει γνωμάτευση με μέτρια θα πρέπει να απορρίψεις το αίτημά του? να το επαναυποβάλει? Να γίνουμε σαν το ΙΚΑ που καταθέτει ο παραπληγικός για σύνταξη λόγω αναπηρίας όπου απορρίπτεται λόγω ενσήμων, αλλά έχει τα ένσημα για το εξωιδρυματικό, αλλά επειδή δεν ήξερε την διαφορά να το ζητήσει δεν το λαμβάνει γιατί πολύ απλά του λένε δεν το ζητησες. Το θέμα είναι να γίνουμε όλοι καλύτεροι όχι όλοι χειρότεροι. **Προφανώς το Υπουργείο έχει σαν παράδειγμα τα ταμεία. Εδώ όμως δεν μπορεί να τύχει της εφαρμογής γιατί υπάρχουν διαφορετικές νομοθεσίες.** Η προέγκριση θα δημιουργήσει το τελειωτικό έμφραγμα στις υπηρεσίες των Δήμων, που κανείς δεν ασχολείται μαζί τους αλλά όλοι θεωρούν τις υπηρεσίες τους πάρεργο. Γι αυτό δεν ερωτώνται ποτέ. Όταν θα φτάσουν οι αποφάσεις που θα αναμένουν την έκδοση του ΚΕΠΑ, αφού κανείς δεν διασφαλίζει ότι όποιος ζητά προέγκριση τελικά θα την χρησιμοποιήσει και δεν τίθεται χρονικό περιθώριο μέσα στο οποίο θα πρέπει να απευθυνθεί στα ΚΕΠΑ τότε θα ελπίζω να υποχρεωθούν όλοι να κάνουν την αξιολόγηση τους. Είναι απαράδεκτο να μην έχουν ληφθεί υπόψη τα ανωτέρω, μου είναι αδιανότη ότι δεν υπάρχει αντίληψη της κατάστασης. Θέλω να αναφερθώ σε κάπι τελευταίο .Στο γεγονός ότι το σχέδιο δόθηκε σε διαβούλευση Παρασκευή 5-6 στις 10.00 πμ και αυτή λήγει την Τρίτη 9-6.Πόσοι αλήθεια πρόλαβαν να το αντιληφθούν και να μπορέσουν να σχολιάσουν? Εκτός αν ο στόχος είναι η προσχηματική διαβούλευση. Με συναδέλφους της χρονικά περιθώρια για σοβαρή διαβούλευση

- Βλέπουμε πόσο εύκολα το παρόν άρθρο 4 μπορεί να θέσει σε κίνδυνο την ζωή και την ιδιοκτησία του ανάπτηρου και να προκαλέσει μεγάλη ταλαιπωρία, ηθική φθορά και κόστος σε χρήμα (μετακινήσεις- άτομο συνοδείας κ.τ.λ.) που οι προβλεπόμενοι επανέλεγχοι αναμφίβολα θα συνεπιφέρουν στον ανάπτηρο. Στον παρόντα νόμο οι τακτικοί και έκτακτοι επανέλεγχοι έπρεπε να προβλέπονται μόνο στις περιπτώσεις που υπάρχουν σαφείς ενδείξεις παραβατικότητας και όχι γενικά και αόριστα όπως προβλέπει αυθαίρετα το παρόν σχέδιο νόμου. Η σκόπιμη παραβλεψη συγκεκριμένων περιπτώσεων πρέπει να μας οδηγήσει στο συμπέρασμα ότι το άρθρο 4 οχι μόνο δεν συμβάλλει στην ανακούφιση των αμεία αλλά τους ενοχοποιεί a priori και τους καλεί να ξανααποδείξουν το αυτονότητο. Είναι δεδομένη η ομηρία, οι πελατειακές σχέσεις και η αβεβαιότητα για τους ανάπτηρους που έρχεται να δημιουργήσει ο Δούρειος ίππος του άρθρου 4 που μόνο μέτρο ανακούφισης για τα αμεία δεν είναι ! το άρθρο 4 του σχεδίου νόμου πρέπει να ΑΠΟΣΥΡΘΕΙ.

- Πρόκειται για άλλη μια **KYA του ποδαριού με σκοπό να κουκουλώσει καταστάσεις αντί να τις επιλύσει** και να διαιωνίσει για άλλη μια φορά τα κακώς κείμενα της υπάρχουσας νομοθεσίας. Αν ήθελε κάποιος να κάνει σοβαρή δουλειά θα έπρεπε να αξιοποιήσει το προσωπικό που έχει στην Εθνική διεκπεραίωσης σύμφωνα με τον όγκο εργασίας και συνυπολογίζοντας καθυστερήσεις από άλλες εμπλεκόμενες Υπηρεσίες να γίνει προτυποποιηση των εργασιών για να ακολουθούν όλοι την ίδια διαδικασία και όχι όπως είναι τώρα που ο κάθε δήμος κάνει τα δικά του ,πρέπει να υπάρχει ομοιογένεια.Δεν μπορεί σήμερα που η διοίκηση έχει στα χέρια της ένα σωρό εργαλεία διοίκησης να μην τα αξιοποιεί και να βγάζει αποφάσεις μπακαλίστικες χωρίς σχεδιασμό, έτσι θα πάει μπροστά το δημόσιο?? Πότε ήρθε κάποιος στην Πρόνοια να καταγράψει τις διαδικασίες και τις ελλείψεις να κάνει μετρήσεις???

Οι νομοθεσίες των επιδομάτων με τις συνεχείς τροποποιήσεις τους καθώς και με τις χίλιες δύο υποπεριπτώσεις έχουν γίνει δαιδαλώδεις δυσνόητες για το προσωπικό και προκαλούν δυσλειτουργία στην Υπηρεσία.

- Ένα από τα δικαιολογητικά που μου ζητήθηκαν αυτή τη φορά (29/05/2015) από την Πρόνοια (για αίτηση [συνέχειας] χορήγησης επιδόματος) είναι «Βεβαίωση από τη χώρα γέννησης ότι ο δικαιούχος δεν έχει τις ασφαλιστικές προϋποθέσεις και δεν λαμβάνει σύνταξη ή επίδομα (το πρωτότυπο μαζί με επίσημη μετάφραση)».

Η μητέρα μου γεννήθηκε στην Αίγυπτο όπου παρέμεινε μέχρι 5 ετών. Δεν είχε ποτέ Αιγυπτιακή υπηκοότητα. Καταλαβαίνει κανείς πόσο δύσκολο είναι να μου δοθεί ένα τέτοιο χαρτί από την Αιγυπτιακή πρεσβεία η οποία πρέπει να αναζητήσει την πληροφορία από τα αιγυπτιακά ασφαλιστικά ταμεία. Και, αν μου δοθεί, θα πάρει μήνες. Πρόκειται για μια παράλογη προϋπόθεση (η οποία μάλιστα δεν υπήρχε τα προηγούμενα ενδιαφέρομενου).

ΣΧΟΛΙΑ ΕΠΙ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 3:

- Καλύπτονται οι άνεργοι;
- **ΕΣΑΜΕΑ:** Με την παρούσα διάταξη, οι αιτούντες την πιστοποίηση της αναπτηρίας τους για χρήση παροχών από το Υπουργείο Παιδείας (π.χ. μετεγγραφές) ή το Υπουργείο Οικονομικών (φοροαπαλλαγές κ.λπ) ή το Υπουργείο Μεταφορών κ.λπ υποχρεούνται να καταβάλλουν το παράβολο των 46,14€. Η Συνομοσπονδία προκειμένου η κατάργηση του παραβόλου των 46,14 € να ισχύσει για όλους τους αιτούντες την πιστοποίηση της αναπτηρίας τους προτείνει να συμπεριληφθεί ρύθμιση ως εξής: **ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ** «*Από δω και στο εξής καταργείται η καταβολή του παραβόλου του ποσού των 46,14€ για τους αιτούντες την πιστοποίηση και αξιολόγηση της αναπτηρίας τους στα ΚΕΠΑ*». Τέλος, με στο IKA για εκείνους του πολίτες οι οποίοι αιτούνται υποχρεωτικά την πιστοποίηση και αξιολόγηση της αναπτηρίας τους προκειμένου να καταθέσουν τη σχετική Γνωμάτευση για να τους χορηγηθεί η αίτησή τους δεν συνοδεύεται από παραπεμπτικό της υπηρεσίας που είναι αρμόδια για την ως άνω παροχή.
- Για τα αιτήματα που σχετίζονται με έκπτωση φόρου, απαλλαγή από τα τέλη κυκλοφορίας, ατελή Δημόσιο. (**ΣτΣ: αυτή είναι η πρόβλεψη της διάταξης**)

ΣΧΟΛΙΑ ΕΠΙ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 4:

Αναφέρονται ενδεικτικά κάποια εκ των σχολίων-παρατηρήσεων:

- Οι αποφάσεις των ΚΕΠΑ των ανηκόντων στις 43 μη αναστρέψιμες παθήσεις οι οποίες είναι εν ισχύ να μετατραπούν Διοικητικά με μια απλή αίτησή τους σε αιρίστου χρόνου. (βλ αναλυτικά στο τέλος τι λέγαμε προκυβερνητικά και μετακυβερνητικά)
- Τα μέλη της Ειδικής Επιστημονικής Επιτροπής πρέπει να είναι 15-και όχι 14 Απαραίτητη στην Επιτροπή η **συμμετοχή Ψυχιάτρου** του Ειδικού Σώματος με μεγάλη εμπειρία, μαζί τον αναπληρωτή του.
- Ο **Νευρολόγος** της Επιτροπής (και ο αναπληρωτής του) καλύτερα να είναι από το **Ειδικό Σώμα**, λόγω μεγαλύτερης εμπειρίας με την Ασφαλιστική Ιατρική
- Στην Ειδική Επιστημονική Επιτροπή ορίζεται μόνο ένας παιδοψυχίατρος. Αυτό δείχνει και το πλημμελές ενδιαφέρον για τα παιδιά ΑμεΑ. Θα έπρεπε να υπάρχει συμβουλευτικά τουλάχιστον μία
- Χρειάζεται οπωσδήποτε **αιματολόγος** με εξειδίκευση σε ορισμένες ανίατες ασθένειες όπως αιμορροφιλία, μεσογ.αναιμία, HIV, HCV κλπ.
- Συμπερίληψη των ακολούθων ειδικοτήτων στην Ειδική Επιστημονική Επιτροπή: **Αιματολόγος, Ενδοκρινολόγος, Ογκολόγος.**

- Στην Ειδική Επιτροπή να συμμετέχουν ιατροί των ειδικοτήτων που αντιπροσωπεύουν τις διάφορες ομάδες παθήσεων όπως αυτές αναφέρονται στον Ενιαίο Πίνακα Προσδιορισμού Ποσοστού Αναπτηρίας (Αιματολόγου για τις **Αιματολογικές** Παθήσεις, **Λοιμωχιολόγου** για τα Λοιμώδη Νοσήματα, Ενδοκρινολόγου για τις Παθήσεις Ενδοκρινών Αδένων, Πνευμονολόγου για τις Παθήσεις Αναπνευστικού Συστήματος, Καρδιολόγου για τις Παθήσεις Κυκλοφορικού Συστήματος, Γαστρεντερολόγου για τις Παθήσεις Πεπτικού Συστήματος κ.ο.κ.)

- Οι **γιατροί** των διαφόρων ειδικοτήτων θα πρέπει να προέρχονται από τις **αντίστοιχες επιστημονικές ιατρικές ενώσεις** και μάλιστα να προτείνονται από αυτές ώστε να επιτυγχάνεται η συμμετοχή των πλέον έμπειρων κατά περίπτωση ειδικών.

- **ΕΣΑΜΕΑ ΠΡΟΣΩΗΚΗ:** «*Σε περίπτωση εξέτασης κατηγοριών αναπτηρίας ή χρόνιας πάθησης που παρακολουθούνται από ιατρούς συγκεκριμένων ιατρικών ειδικοτήτων που δεν προβλέπεται η συμμετοχή τους στη σύσταση της ως άνω επιτροπής, ο Πρόεδρος της Επιστημονικής Επιτροπής υποχρεούται να καλέσει ιατρό της συγκεκριμένης ιατρικής ειδικότητας που ανήκει είτε στο σώμα Ιατρών ΚΕΠΑ είτε είναι ιατρός που κατέχει τη θέση Διευθυντή σε Μονάδα Παρακολούθησης της εν λόγω πάθησης η οποία λειτουργεί σε Δημόσιο Γενικό ή Πανεπιστημιακό Νοσοκομείου».*

- Πρέπει να οριστεί ότι τουλάχιστον μία φορά το χρόνο θα εξετάζεται υποχρεωτικά ο Ενιαίος Πίνακας Προσδιορισμού Ποσοστού Αναπτηρίας και οι παθήσεις για τις οποίες η διάρκεια της αναπτηρίας των ασφαλισμένων καθορίζεται επ' αόριστον ώστε να επικαιροποιούνται τα δεδομένα τους σύμφωνα με τις νεώτερες ιατρικές εξελίξεις.

- Γιατί προτιμούνται **πανεπιστημιακοί** ορισμένων ειδικοτήτων (όταν μάλιστα στις προηγούμενες συνεδριάσεις δεν καταδέχτηκαν να παρευρεθούν) οι οποίοι δεν έχουν ιδιαίτερη εμπειρία όσον αφορά τη λειτουργία των επιτροπών και την απονομή ποσοστών; Εάν κρίνονται απαραίτητοι, προτείνω να πλαισιωθούν από γιατρό του ειδικού σώματος της ίδιας ειδικότητας ως αναπληρωτή.

- Προϊστάμενος της Διεύθυνσης Αναπτηρίας και Ιατρικής της Εργασίας του ΙΚΑ- ΕΤΑΜ πρέπει να ορίζεται γιατρός του ειδικού Σώματος με διετή θητεία.

αναπηρίας εφόσον ο δικαιούχος αξιολογείται με ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον 50%. Σημειώνουμε ότι είναι άδικο για τους έχοντες ποσοστό αναπηρίας 50% που λαμβάνουν μερική σύνταξη αναπηρίας να διακόπτεται η σύνταξη τους έως ότου επανακριθούν από τα ΚΕΠΑ.

- **Επ' αορίστον παράταση καταβολής**, έως την έκδοση γνωμάτευσης από τα ΚΕΠΑ. (θετική ή αρνητική για την παράταση) (**δύο σχετικά σχόλια**)

- Επειδή καθυστερεί η υποβολή αίτησης ΚΕΠΑ (π.χ. δεν την δέχεται το σύστημα) και επίσης μεσολαβεί αρκετό χρονικό διάστημα αναμονής για εξέταση, συν 1 – 1,5 μήνας για την παραλαβή της απόφασης ΚΕΠΑ, συν κάποιοι μήνες για την έκδοση από το ΙΚΑ της απόφασης παράτασης παράτασης που προβλέπει το άρθρο 9. Παρακαλώ, για αυτές τις περιπτώσεις να εξεταστεί η δυνατότητα ανανέωσης του βιβλιαρίου ασθενείας του ΙΚΑ και μετά το προβλεπόμενο εξάμηνο με μόνο δικαιολογητικό την απόφαση ΚΕΠΑ (η οποία θα έχει συντάξιμο ποσοστό για εκείνη τη χρονιά).

- Πρέπει να υπάρξει πρόβλεψη για συνέχιση του επιδόματος μετά την λήξη του, για ένα εύλογο χρονικό διάστημα, γιατί ο προγραμματισμός των επιτροπών, ιδικά στην νησιωτική και ορεινή Ελλάδα είναι δραματικός και πολλές φορές φτάνει και το ένα έτος.

- **Η 6μηνη παράταση** καλό θα ήταν να παραταθεί και σε περιπτώσεις π.χ. ΑΜΕΑ που εργάζονται και δικαιούνται το **μειωμένο κατά μία ώρα ωράριο εργασίας**. Όταν περιμένουν να περάσουν από Επιτροπή για ανανέωση, οι Υπηρεσίες τους αναγκάζονται να τους υποχρεώνουν να εργάζονται πάλι 8ωρο έως ότου βγει η νέα απόφαση από τα ΚΕΠΑ.

- Η διάταξη αυτή είναι αρκετά αναχρονιστική. Η εξάμηνη παράταση πληρωμής είχε νόημα το 2012 και 2013 όταν ο μέσος χρόνος αναμονής στα ΚΕΠΑ ήταν 18-22 μήνες. Πλέον η κατάσταση στα ΚΕΠΑ έχει ομαλοποιηθεί αρκετά με μέσο χρόνο αναμονής 2-4 μήνες. Αυτό σε συνδυασμό με το γεγονός ότι οι ΦΚΑ αποστέλλουν το παραπεμπτικό για επανεξέταση τουλάχιστον 3 μήνες πριν τη λήξη της προσωρινής αναπηρίας, δημιουργεί εν τέλει ένα σχετικά μικρό διάστημα που ο προσωρινά ανάπτηρος μένει χωρίς σύνταξη. **Η εν λόγω διάταξη δημιουργεί περισσότερα προβλήματα από αυτά που λύνει** (διαδοχικοί συμψηφισμοί και καταλογισμοί ποσών) ειδικά στις περιπτώσεις που ο προσωρινά ανάπτηρος δεν πάρει συντάξιμο ποσοστό και θεωρώ ότι πρέπει να απαλειφθεί.

- **SOS! ΛΑΝΤΟΥ ΕΛΠΙΔΑ ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΗ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΑΓΙΑΣ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ:** Σε σχέση με τα προνοιακά επιδόματα επειδή το αντιμετωπίσαμε και εγγράφως είχαμε ενημερώσει το υπουργείο ότι θα συμβεί: **όσοι δεν επανεγκρίθηκαν με ποσοστό και επομένως έπρεπε να επιστρέψουν το ποσό δεν ήταν σε θέση να το κάνουν και κάποιοι προσέφυγαν με ενστάσεις ή δικαστικώς διότι επικαλέστηκαν την αδυναμία συντήρησής τους και ότι καλόπισταν το έλαβαν λόγω της πεποίθησης που είχαν ότι θα λάβουν το ποσοστό. **ΠΡΟΤΑΣΗ:** Θα πρέπει **το αίτημα για παράταση να διατυπώνεται ρητά στις υπηρεσίες και ο ενδιαφερόμενος να υπογράψει την σχετική υπεύθυνη δήλωση ότι γνωρίζει ότι πρέπει να επιστραφεί το ποσόν σε περίπτωση μη λήψης του απαιτούμενου ποσοστού**. Η υπηρεσία επειδή και στην προηγούμενη παράταση κινήθηκε έτσι είχε τις λιγότερες προσφυγές. Το θέμα δεν είναι να δίνουμε παρατάσεις έτσι αλλά να μην καθυστερούν τα ΚΕΠΑ. Άλλως το μόνο που πετυχαίνουμε είναι να τους κάνουμε όλους οφειλέτες του Δημοσίου. Επίσης **να διευκρινιστεί ποιές προϋποθέσεις θεωρούνται χωρίς υπαιτιότητα του ασφαλισμένου**. Δηλαδή πόσο διάστημα μετά την αίτησή του είναι αυτό και εφόσον ο ίδιος δεν έχει πάει να καταθέσει εγκαίρως πριν την λήξη του επιδόματος γιατί δεν είναι υπαιτιότητά του? Ολες οι Πρόνοιες στις αποφάσεις χορήγησης των επιδομάτων κάνουν ρητή αναφορά στην λήξη τους και την επανεξέταση από Υγειονομική Επιτροπή. Ακόμη και χωρίς το ειδοποιητήριο ο ενδιαφερόμενος γνωρίζει την λήξη. Αποψή μας είναι ότι η παράταση πρέπει να χρησιμοποιείται σε έκτακτες περιπτώσεις όπως έγινε το 2013 με την απεργία των ΚΕΠΑ όπου η αναμονή για εξέταση ήταν υπερβολική. **Εφόσον τα ΚΕΠΑ Επίσης να επισημάνω ότι το μηχανογραφικό σύστημα για τα προνοιακά δεν μπορεί αυτομάτως να δώσει παράταση με μια συνολική εντολή, παρά μόνο με χειροκίνητη αλλαγή κατα περίπτωση της ημερομηνίας λήξης γεγονός που καταργεί την ιστορικότητα των καταχωρήσεων και την αξιοπιστία του**.**

- **Η εφαρμογή με την οποία πληρώνονται τα προνοιακά επιδόματα** (Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα τομέας Υγείας και Πρόνοιας) δεν έχει την δυνατότητα να παρακολουθήσει αυτή την ρύθμιση ώστε να εντοπίζονται οι γνωματεύσεις που δεν ανανεώθηκαν και πιθανόν να μην έχουν συγκεντρώσει το αναγκαίο ποσοστό αναπηρίας. Είναι μια εφαρμογή με απενεργοποιημένες τις περισσότερες δυνατότητες για τις οποίες υποτίθεται ότι σχεδιάστηκε, δεν υπάρχει δυνατότητα καταχώρησης των δικαιολογητικών και δεν λειτουργεί, υπάρχει μόνο μία ημερομηνία λήξης, σταματά η λειτουργία του συνεχώς και πολλές φορές για 2 και πλέον ημέρες, σέρνεται δε καθημερινά και αλοίμονο παρελήφθη και υποτίθεται ότι λειτουργεί παραγωγικά. **ΠΡΟΤΑΣΗ :** 1. **Η γραμματεία των ΚΕΠΑ να κοινοποιεί τα αντίγραφα υποβολής των δικαιολογητικών για όσους έχουν εκδοθεί γνωματεύσεις ΚΕΠΑ και οπωσδήποτε των Δευτεροβάθμιων Υγειον. Επιτροπών.** Η διαδικασία αυτή δεν είναι δύσκολη επειδή οι γραμματείας θα καταχωρούν στην εφαρμογή τους τον φορέα παραπομπής κάποιου δικαιούχου για επανεξέταση. 2. Πρέπει άμεσα να υπάρξει ενδιαφέρον για τις όποιες πιστώσεις απαιτούνται ώστε να

μπορούν να βγουν σε αναπηρική σύνταξη οποτεδήποτε, εφόσον έχουν συμπληρώσει τον απαιτούμενο αριθμό ενσήμων, ακόμα και εάν η πάθησή τους ήταν προγενέστερη της ασφάλισης».

- Θα πρέπει ανεξάρτητα της επιδείνωσης να μπουν και κάποια όρια ενσήμων ή ασφαλιστικού βίου. Δεν μπορεί κάποιος με 67% να εργάζεται μέχρι τα 62 έτη αλλά αν συμπληρώσει κάποια ένσημα πχ 4500 ή 5500 να δικαιούται την σύνταξη ανεξάρτητα της επιδείνωσης ή μη, μιας και η αύξηση της ηλικίας επιβαρύνει σε μεγαλύτερο βαθμό την όποια αναπηρία

- Από τι στιγμή που υπαρχει επιδεινωση εστω και από το 67% στο 80% (το οποιο θεωρείται βαριά! αναπηρια) θα επρεπε να δικαιουμαστε συνταξη. Παράδειγμα σχετικού προβλήματος: Ειμαι προσδιορισμου αναπηριας του 2012 ειχα αναπηρια 67%. Μετα λογω και του hiv και hcv, εχω 80% και πάνω. Ομως με το 40% δεν δικαιουμαι συνταξη αναπηριας λογω του υψηλου ποσοστου (67%) να μην δικαιουμαστε συνταξη. Τουλαχιστον οσοι εχουμε απομεινει να δικαιουμαστε συνταξη αναπηριας απο τη στιγμη που εχουμε συμπληρωσει καποια χρονια εργασιας (5 ετη και πανω). [Σχόλιο επι της κοινωνικης πιστευουν οτι ειναι ευκολη η εργασια με ολες αυτες τις παθησεις, να δοκιμασει να παρει τα φαρμακα με τις τοσες παρενεργειες που προκαλουν και να παιει να πει στον εργοδοτη του απο τι πασχει και αν τον κρατησει να μας το πει! ειδικα οι μολυσματικες ασθενεις οπως ο HIV και η ηπατιτιδα, πρεπει να εχουν τελειως διαφορετικη αντιμετωπιση!!! Ο κοσμος φοβαταν παντα και θα φοβαται να ερχεται σε επαφη με εμας και κανεις δεν μπορει να τον κατηγορισει αδικαιολογητα!]

ΣΧΟΛΙΑ ΕΠΙ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 11:

- Στην οριστικοποίηση των συντάξεων αναπηριας θα πρέπει να συμπεριληφθούν και τα συνταχθέντα ειδικά ταμεία όπως ΤΑΠΟΤΕ {ΕΛΤΑ - ΟΣΕ ΚΛΠ} διότι σε αυτά δεν αναγνωρίζεται ως ανάπηρος ΕΦ'ΟΡΟΥ ΖΩΗΣ ο συνταξιούχος με αποτέλεσμα την ταλαιπωρία των ασθενών και την επιβάρυνση στα έξοδα των ασφαλιστικών ταμείων. Στο ΙΚΑ ΕΤΑΜ σύμφωνα με το αρθρο 18 του κανονισμού ασφαλιστικής αρμοδιότητας π.χ. άνδρες 55 ετών και συνεχή συνταξιοδότηση 7 ετών με εξέταση 3 φορές απο την υγειονομική επιτροπή η σύνταξη αυτοματως ΜΟΝΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ. Θα πρέπει και στα ενταχθέντα ειδικά ταμεία πχ ΤΑΠ-ΟΤΕ , ΤΑΠΙΛ Κ.α. που ως σήμερα ισχύει οτι αναφέρει το καταστατικό τους ΝΑ ΙΣΧΥΣΕΙ ΟΤΙ ΚΑΙ ΣΤΟ ΙΚΑ-ΕΤΑΜ αρθρο 18 κανονισμός ασφαλιστικής αρμοδιότητας.

2) Θα πρέπει ο χρόνος συνταξιοδότησης ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ να προσμετράται για τη συμπλήρωση προυποθέσεων συνταξιοδότησης λόγω ΓΗΡΑΤΟΣ (αναγνώριση οπου είναι δυνατόν και του χρόνου στρατου,παιδιών κλπ)

- Είμαι 58 ετών και πάσχω από σακχαρώδη διαβήτη τύπου 1, κινητικό πρόβλημα (ανισοσκελία με διαφορά 6,5 εκατοστών) και καταθλιπτική συνδρομή. Εργαζόμουν στην πρώην ΑΤΕ, απ' όπου σύνταξης ΑΤΕ υπήχθη στο ΙΚΑ, περνώ κάθε 2 χρόνια επιτροπή, με τελευταία φορά τον 4/2013 όπου μου ετών, λαμβάνω σύνταξη 7 έτη συνεχώς και έχω περάσει επιτροπή πάνω από 3 φορές, θα έπρεπε η μου απαντούν, ότι δεν ισχύει για εμας, αυτή η διάταξη του ΙΚΑ. Σημειωτέον, αν το Ταμείο μου δεν είχε υπαχθεί στο ΙΚΑ, δεν θα χρειαζόταν να περάσω από άλλη επιτροπή, πέραν αυτής που πέρασα και που υπήχθησαν στο ΙΚΑ. Ισχύουν τελικά για εμας οι διατάξεις του ΙΚΑ;

- Θα μπορούσε μετά από πέντε συνεχόμενα χρόνια κρίσης 67% σε ΔΥ που δεν κάνει χρήση αν. σύνταξης αυτή να δίνεται αυτοδίκαια και οριστικά εφόσον έχει τουλάχιστον 20 χρόνια υπηρεσίας.

- 12 χρόνια συνεχόμενης ταλαιπωρίας για την μονιμοποίηση της σύνταξης δεν είναι πάρα πολλά; Δηλαδή πότε θα γίνει κάποιος καλά στα 8-9 χρόνια και θα ενταχθεί στη σημερινή αγορά εργασίας... Ας επιτροπών.

- Στην οριστικοποίηση των συντάξεων αναπηριας θα πρέπει να επαναληφθεί ότι ισχύει και για τους έχοντες τουλάχιστον ένα εκ των 43 νοσημάτων που είναι χρόνια και δεν επανεξετάζονται. Αυτό στο ΙΚΑ, μπορεί να της διακοπεί για κάποιο διάστημα η σύνταξη της μέχρι να επανεξεταστεί το ζήτημά της. Ευτυχώς κάτι τέτοιο δε συνέβη ποτέ, αλλά νομίζω ότι αν προστεθεί εδώ θα διασφαλιστεί η ισόβια σύνταξη για τα ΑμΕΑ με χρόνια και ανίστα νοσήματα.

- Όλοι όσοι περάσανε από ΚΕΠΑ (Ανεξαρτήτου ημερομηνίας) και λάβανε ποσοστό άνω του 80% με παθήσεις χρόνιες και δυσίστες ή ανίστες θα πρέπει να οριστικοποιούνται εφ όρου ζωής και χωρίς διαδικασίες επανεξετάσεων οι συντάξεις και τα επιδόματα.

- Καλό θα ήταν να συμπεριλάβετε για λόγους ισότητας, στην οριστικοποίηση και τα ανίκανα για εργασία τέκνα.

Να επανεξεταστούν τα ποσοστά αναπηρίας που δικαιολογούν αναπηρική σύνταξη από τους Φ.Κ.Α για τη σχιζοφρένεια. Παράδειγμα: Η αδελφή μου με διαγνωσμένη σχιζοφρένεια από το 1996 και με φαρμακευτική αγωγή από τότε, πέρασε το 2010 επιτροπή του ΟΓΑ και με ποσοστό 67% δικαιώθηκε σύνταξη ύψους 360 ευρώ για 2 χρόνια. Το 2012 πέρασε επιτροπή ΚΕ.Π.Α και με ποσοστό πάλι 67% δικαιώθηκε σύνταξης για άλλα 2 χρόνια. Το 2014 επανεξετάστηκε και κρίθηκε με ποσοστό 50% για την ίδια νόσο, αλλά δυστυχώς ο ΟΓΑ έκοψε την σύνταξη. Η δικαιολογία για την μείωση του ποσοστού και κατ'επέκταση την διακοπή της σύνταξης αναπηρίας, ήταν ότι δεν έχει νοσηλευτεί σε Κρατικό Ψυχιατρείο.

(+ Πρόνοια) Τίθενται ζητήματα εξορθολογισμού της χορήγησης επιδομάτων διότι ο ολικά τυφλός λαμβάνει το ίδιο επίδομα με κάποιον που έχει μειωμένη όραση και ποσοστό 80% και από την εμπειρία μου στα επιδόματα η διαφορά της δυνατότητας κίνησης ή αυτοεξυπηρέτησης είναι τεράστια. Από την άλλη ο ημιπληγικός που δεν μπορεί να σηκωθεί από το κρεβάτι λαμβάνει λιγότερα από όλους και εάν παίρνει μια μικρή σύνταξη και έχει ακόμη και 95% ποσοστό αναπηρίας δεν λαμβάνει τίποτα. Η ανωτέρω κατηγορία όμως λαμβάνει και το ίδιο γίνεται και με άλλες κατηγορίες επιδομάτων.

Περιπτώσεις των Ανίκανων για κάθε βιοποριστικό επάγγελμα Τέκνων, εκ γενετής. Αυτή τη στιγμή, δικαιούνται το 20% της σύνταξης από τον ένα γονέα, και το 60% σε περίπτωση που είναι ορφανά εξ' αμφοτέρο. Δεν εξετάζετε η περίπτωση να είναι ορφανά εξ' αμφοτέρο, και οι γονείς τους να μην ήταν συνταξιούχοι. Σε αυτήν την περίπτωση, λαμβάνουν το 60% της βασικής σύνταξης (περίπου 240 ευρώ). Θα πρέπει να νομοθετηθεί ένα επίδομα, που να καλύπτει τις ανάγκες και τα απαραίτητα και αναγκαστικά έξοδα διαβίωσης των Ανίκανων Τέκνων. Ή έστω, η κρατική κάλυψη των βιοποριστικών αναγκών τους. Διότι το βασικής σύνταξης.

Ο αδελφός μου, Χαρίσης Γεώργιος του Κων/νου, του οποίου έχω την επιμέλεια, πάσχει από σύνδρομο Down, με ποσοστό αναπηρίας 85%, διαπιστωμένο από την ανωτάτη υγειονομική επιτροπή του Στρατού.

Έως τις αρχές του 2012 έπαιρνε το επίδομα βαριάς νοητικής καθυστέρησης (1050 ευρώ το δίμηνο). Επίσης, έπαιρνε και μέρισμα (378 ευρώ) από τη σύνταξη του αποβιώσαντος πατέρα, το οποίο υπερέβαινε κατά δεκαοχτώ (18) ευρώ την βασική σύνταξη του ΟΓΑ (360 ευρώ, ύστερα από την αναπροσαρμογή, βάσει του άρθρου 19 του Ν. 3863/2010). **Ξαφνικά, επί υπουργίας Βρούτση, αποφασίστηκε η διακοπή του κόστος επιβίωσης των Ανίκανων για κάθε βιοποριστικό επάγγελμα, υπερβαίνει κατά πολύ το 60% της βασικής σύνταξης.** Για το θέμα είχε κατατεθεί αναφορά προς τον υπουργό Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας κ. Βρούτση Ιωάννη, από την βουλευτή ΣΥΡΙΖΑ Ν.Αρτας Όλγα Γεροβασίλη, χωρίς να υπάρξει καμία ανταπόκριση. Να σημειωθεί ότι ο αδελφός μου έχει απογραφεί με τις νόμιμες διαδικασίες ως δικαιούχος προνοιακού επιδόματος στις 1/3/2012 με αρ. πρωτ. ΚΕΠ 0492/φ.547646/1395/01-03-2012. Αυτό που ζητώ, Τσίπρα, στην οποία ζητούσε: «Να ψηφισθεί διάταξη νόμου για τη μη διακοπή του επιδόματος των ΑμεΑ με επιτευχθεί αυτό, απαιτείται η επαναφορά της διάταξης του άρθρου 18, παρ. 3, του Ν. 2072/92 με την προσθήκη της φράσης «ή όταν συνταξιοδοτούνται», διάταξη η οποία καταργήθηκε με το Ν. 2716/99 (άρθρο 22).»

Είχατε πει πως από 1/1/2016 τα ατομα με αναπηρία ανω του 67% θα λαμβανουν και το εκας που τους εχει κοπει λογω ηλικιας! αυτο δεν το βλεπω στο παρον νομοσχεδιο!

ΓΙΑ ΤΙΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΕΣ ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ: Διημερίδα ενημέρωσης ανά έτος όλων των ιατρών του Ειδ.Σώματος για συνέχιση της πιστοποίησης τους.

Να υπάρχει και μέλος ανεξάρτητης αρχής, ώστε να υπερασπίζεται τα δικαιώματα του πολίτη και ασθενούς και όχι να γίνεται η εξέταση με τον ασθενή αμέτοχο και υπό ανάκριση!

Πλήρης ψηφιοποίηση της διαδικασίας του φακέλου του ασθενούς (όπως έχει ήδη διατυπωθεί σε άλλα σχόλια). **Επικαιροποίηση των αποζημιώσεων εκτός έδρας** (όπως έχει διατυπωθεί σε άλλο σχόλιο) και προγραμματισμός των επιτροπών με τέτοιο τρόπο, ώστε να διενεργούνται ταυτόχρονα 3 με 4 μικτές επιτροπές στις πόλεις της επαρχίας για να είναι δυνατή η συμβουλευτική υποστήριξη περισσότερων ιατρικών ειδικοτήτων, ώστε να αποφεύγονται καθυστερήσεις με αναπομπές.

Συμπλήρωση του άρθρου με ειδικές διατάξεις που θα περιέχουν σαφείς οδηγίες σχετικά με τη σύσταση και λειτουργία των επιτροπών ΚΕΠΑ, για τους εξής λόγους: 1. Έχει διαπιστωθεί άγνοια και παραπτηρηθεί ελλιπής διοικητικός έλεγχος της λειτουργίας των επιτροπών αυτών: ενώ υποτίθεται ότι είναι τριμελείς, (και λέω «υποτίθεται», γιατί από τη Διοίκηση του ΙΚΑ Αθηνών αρνήθηκαν να μου απαντήσουν σχετικά με το πόσα μέλη προβλέπει ο νόμος και μου υπέδειξαν να υποβάλω γραπτό ερώτημα!) κατά την εξέταση παρίσταται μόνο ένα ή δύο μέλη, οι οποίοι μάλιστα δε φέρουν κάποια αποδεικτικά της ταυτότητας ασθενής, αντίθετα, υποχρεούται να επιδείξει την αστυνομική του ταυτότητα. 3. Λόγω φόρτου εργασίας ή /και

1.Σε πρώτη φάση,κοινοποίηση σε ΥΠΕ και ΙΑΤΡΙΚΟΥΣ ΣΥΛΛΟΓΟΥΣ σαφών και λεπτομερών οδηγιών για την διαδικασία συμπλήρωσης του «ΕΙΣΗΓΗΤΙΚΟΥ ΦΑΚΕΛΟΥ ΠΑΡΟΧΩΝ»,τις οποίες θα κοινοποιήσουν εγγράφως στην συνέχεια σε όλους τους ιατρούς(ιδιώτες και υπηρετούντες στο ΕΣΥ,ΠΕΔΥ). Διευκρίνηση η σημασίας της σωστής και αναλυτικής συμπλήρωσης τόσο του ΕΙΣΗΓΗΤΙΚΟΥ ΦΑΚΕΛΟΥ,όσο και των Γνωματεύσεων των δευτερεουσών παθήσεων,συνοδευόμενων από τις αναγκαίες εργαστηριακές εξετάσεις. Σε δεύτερη φάση,με την συνεργασία της ΗΔΙΚΑ,ηλεκτρονική καταχώρηση μέσω ΕΚΠΥ,τόσο των Γνωματεύσεων όσο και του ΕΙΣΗΓΗΤΙΚΟΥ ΦΑΚΕΛΟΥ σε ειδικό link.Αποθήκευσή τους στον ηλεκτρονικό φάκελο του ασθενούς και παράλληλη εκτύπωση της Γνωμάτευσης η/και του ΕΙΣΗΓΗΤΙΚΟΥ ΦΑΚΕΛΟΥ,που θα κατατίθενται στην Γραμματεία των ΚΕ.Π.Α. Με χρήση του «ηλεκτρονικού ιατρικού φακέλου»,οι Πρόεδροι και τα μέλη των επιτροπών θα έχουν την δυνατότητα ελέγχου όλων των ηλεκτρονικών καταχωρίσεων (συνταγογράφησης,εργαστηριακών εξετάσεων,γνωματεύσεων) μέσω του ΑΜΚΑ του ασθενούς. Η πρόσβαση θα γίνεται με χρήση υπολογιστών (laptop)που θα υπάρχουν σε κάθε επιτροπή. Έτσι θα περιοριστεί στο ελάχιστο η πιθανότητα αλλοίωσης ιατρικών στοιχείων του ασθενούς και σταδιακά θα περάσουμε σε Επιτροπές Αναπτηρίας που ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΡΧΗ ΜΕΧΡΙ ΤΟ ΤΕΛΟΣ ΘΑ ΔΙΕΚΠΕΡΑΙΩΝΟΝΤΑΙ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ.

2.Σε συνεργασία με τις ηλεκτρονικές Υπηρεσίες του ΙΚΑ, να εξασφαλιστεί η ΑΞΙΟΠΙΣΤΙΑ και το ΑΔΙΑΒΛΗΤΟ των εκδιδομένων Γνωματεύσεων.Αφ'ενός, όλες οι εμπλεκόμενες Υπηρεσίες που κάνουν χρήση της διασταύρωσης,αφ'ετέρου ΑΝ ΚΑΙ ΕΦ'ΟΣΟΝ ο ασθενής παίρνει αντίγραφο θα πρέπει να είναι σημασμένο με καταθέτουν μαζί με την αίτηση για εξέταση από τα ΚΕ.Π.Α., «ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ»,όπου και θα αναγράφονται ταυτοποίησης των εξεταζομένων(εδικά για ανήλικους ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΓΕΝΝΗΣΗΣ με φωτογραφία, σφραγισμένη από τον αντίστοιχο Δήμο). 5.Το τριπλό έντυπο της Γνωμάτευσης θα πρέπει να ξανασχεδιασθεί,αφού διευκρινισθεί το θέμα της ασφαλιστικής αναπτηρίας.Να υπάρχει στο έντυπο της Γνωμάτευσης,ειδική παράγραφος,για τα άτομα που κρίνονται ως ΑΜΕΑ για τον ΟΑΕΔ και κενή παράγραφος του εισαγωγικού κειμένου. 6.ΤΥΠΟΠΟΙΗΣΗ του τρόπου αναγραφής των παθήσεων και των ποσοστών στην Γνωματεύση, ώστε να σταματήσει η δυσαρμονία που υπάρχει στον τρόπο που αναγράφονται οι Γνωματεύσεις από τις διάφορες Επιτροπές. 7.Νομική ρύθμιση ώστε η λεπτομερής (χειρόγραφη) Γνωμάτευση να δίνεται μόνο με ΕΙΣΑΓΓΕΛΙΚΗ ΕΝΤΟΛΗ,για δικαστική χρήση.

III.ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΩΝ ΑΝΑΠΤΗΡΙΑΣ

1.Σε πρώτη φάση, οι ΑΥΕ να πραγματοποιούνται στις Πρωτεύουσες Νομών (51) της χώρας.Η κάθε ΑΥΕ,θα εξετάζει ταχ 20 περιστατικά (+ 3 αναπομπές,όταν υπάρχουν).Οι ΒΥΕ να πραγματοποιούνται στις Πρωτεύουσες των 13 Περιφερειών της χώρας και θα εξετάζουν ταχ 15 περιστατικά (+ 3 αναπομπές,όταν υπάρχουν).Οι ΒΥΕ ΘΑ ΕΛΕΓΧΟΥΝ ΤΙΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΑΝ ΟΙ ΑΥΕ, ΧΩΡΙΣ ΝΑ ΔΕΧΟΝΤΑΙ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΝΕΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΘΑ ΕΧΟΥΝ ΔΥΟ ΙΑΤΡΟΥΣ ΙΔΙΑΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ,ΜΕ ΤΗΝ Β/θμιου οργάνου.Οι οποιεσδήποτε νέες παθήσεις, θα εξετάζονται εκ νέου από ΑΥΕ , με νέα αίτηση του ΙΚΑ.Σε δεύτερη φάση και οι ΑΥΕ και οι ΒΥΕ να λειτουργούν στις Πρωτεύουσες των 13 Περιφερειών της

(ΣΗΜΕΙΩΣΗ:Αθήνα,Θεσσαλονίκη,Κομοτηνή,Κοζάνη,Ιωάννινα,Λάρισα,Λαμία,Πάτρα,Τρίπολη,Μυτιλήνη,Ερμούπολη,Ηράκλειο,Κέρκυρα).

2.Αναγκαία προϋπόθεση, να εξασφαλιστεί ικανός αριθμός διαθέσιμων αιθουσών (τουλάχιστον 3),σε αξιοπρεπή κατάσταση τόσο για τους ιατρούς όσο και για τους ασθενείς.Η διευθέτηση αυτή θα γίνει με ευθύνη των Διευθυντών των Τοπικών Μονάδων Ι.Κ.Α. όπου διενεργούνται Επιτροπές.Σε δεύτερο 3.ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ, αρχικά Κέντρων διενέργειας ΔΟΚΙΜΑΣΙΩΝ ΝΟΗΜΟΣΥΝΗΣ και στην συνέχεια Κέντρων με δεδομένο ότι πολλοί ιατροί, όλων των ειδικοτήτων, δεν υπηρετούν πλέον στο ΠΕΔΥ,(πρώην Μονάδες ΕΟΠΥΥ),δημιουργεί μια νέα κατάσταση.Αυτό σημαίνει ότι πλέον,θα πρέπει να αναμένεται έλλειψη συμβούλων-ιατρών από τις κατά τόπους Τοπικές Μονάδες Υγείας.Θα πρέπει συνεπώς,να γίνει διαφορετικός ένας αυτόνομος,συμπαγής αλλά και ευέλικτος μηχανισμός,αποτελούμενος από ιατρούς και διοικητικό ΒΥΕ,θα μπορεί να γίνεται έτσι, ώστε τουλάχιστον 3 «μεικτές» επιτροπές των ΑΥΕ η/και ΒΥΕ να συνεδριάζουν την ίδια ημέρα σε μια συγκεκριμένη πόλη.Η συμβουλευτική αλληλοκάλυψη των επιτροπών στελέχωση των ΚΕ.Π.Α.,τόσο κεντρικά όσο και περιφερειακά με ικανό αριθμό διοικητικών υπαλλήλων,με

ΠΟΛΕΩΝ ΑΠΟ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΣΥΓΚΟΙΝΩΝΙΩΝ(ΧΩΡΟΤΑΞΙΑΣ) ΜΕ ΤΟΝ ΟΠΟΙΟ ΝΑ ΕΝΗΜΕΡΩΘΟΥΝ ΟΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ Ι.Κ.Α. ΚΑΙ ΕΟΠΥΥ,ΟΠΩΣ ΚΑΙ ΟΙ ΠΑΡΕΔΡΟΙ ΤΩΝ ΕΛΕΓΚΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ. 2.ΜΕ ΤΗΝ ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΤΟΥ ΦΥΛΛΟΥ ΠΟΡΕΙΑΣ ΟΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΘΑ ΥΠΟΛΟΓΙΖΟΥΝ ΤΟ ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΚΑΙ ΘΑ ΠΡΟΚΑΤΑΒΑΛΛΟΥΝ ΤΟ 75%. 3.ΧΩΡΙΣ ΕΤΗΣΙΟ ΟΡΙΟ ΗΜΕΡΩΝ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΕΚΤΟΣ ΕΔΡΑΣ(ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ)

ΠΕΡΙ ΤΗΣ ΜΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΩΝ 43 ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΤΗΣ ΔΙΑΒΟΗΤΗΣ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑΣ 18/11/2013 - ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΑ ΟΣΑ ΛΕΓΑΜΕ ΠΡΟΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΑ ΆΛΛΑ ΚΙ ΕΠΙ ΤΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΚΩΝ ΔΗΛΩΣΕΩΝ

Ο κ. Υπουργός, ήδη ως βουλευτής της αντιπολίτευσης υπέγραψε κείμενο διαμαρτυρίας σχετικά με την εφαρμογή του νόμου περί των «43 μόνιμων παθήσεων». Το κείμενο το βρίσκετε και εδώ:

<http://www.stratoulis.gr/vouli/erotisi-43mianastrepsimes-kepa>

Χαρακτηριστικά έλεγε τότε το κείμενο που συνυπέγραψε: «Με Υπουργική Απόφαση που υπογράφηκε στις 31 Οκτωβρίου 2013 από τον Υπουργό Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας, ορίστηκαν συνολικά 43 παθήσεις για τις οποίες κρίθηκε ότι είναι μη αναστρέψιμες και κατά συνέπεια δεν χρειάζεται οι ασφαλισμένοι να επαναξιολογηθούν από τις Υγειονομικές Επιτροπές των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπτηρίας (ΚΕΠΑ).

Παρόλα αυτά, οι γραμματείες των Κ.Ε.Π.Α, μέχρι και σήμερα, δεν έχουν καμία ενημέρωση για το θέμα, ούτε έχουν λάβει επίσημα την απόφαση (ή σχετική εφαρμοστική εγκύκλιο) για την επέκταση των 43 μη αναστρέψιμων παθήσεων.»

Αυτά στις 13/1/2014.

Πράγματι, λίγες ημέρες μετά δόθηκε και η εγκύκλιος, που την βλέπετε εδώ:
<http://www.akoustirixi.gr/sites/all/themes/theme813/images/43-%CE%A0%CE%91%CE%98%CE%97%CE%A3%CE%95%CE%99%CE%A3.pdf>

Με αυτή την εγκύκλιο δόθηκε η δυνατότητα σε όσους είχαν περάσει μετά από την διαβόητη ημερομηνία «18/11/2013» και είχαν κάποια από τις «43 παθήσεις» σε ποσοστό άνω του 67% να μονιμοποιήσουν επιτέλους το χαρτί τους με μια απλή αίτηση!

Και κάπου εκεί αρχίζει το δράμα όσων είχαν περάσει από τα ΚΕΠΑ λίγους μήνες νωρίτερα, οι οποίοι έχουν μεν μια από τις 43 μόνιμες παθήσεις, έχουν ήδη κριθεί από τα ΚΕΠΑ, αλλά είχαν την ατυχία να το κάνουν ένα μήνα πριν, δυο μήνες πριν κ.ο.κ και πάντως όχι περισσότερο από ένα-ενάμισυ χρόνο νωρίτερα, αφού Αυτοί οι άνθρωποι εξακολούθουν να βρίσκονται στην ομηρία για την οποία έκανε λόγο ο κ. Υπουργός.

ΕΣΑμεΑ ζήτησε ήδη από τότε (Ιανουάριος 2014) να επεκταθεί το μέτρο της απλής αίτησης για όσους έχουν μια από τις 43 παθήσεις και είχαν την ατυχία να περάσουν από τα ΚΕΠΑ το 2012 ή στις αρχές του 2013.

Από τότε πέρασε ενάμισυ χρόνος. Έγιναν διαβήματα, πορείες διαμαρτυρίες, συλλογές υπογραφών, μεταξύ κάποιος που πέρασε στις 17/11/2013 και λίγο νωρίτερα από ΚΕΠΑ και έχει μεταμόσχευση οργάνων, ακρωτηριασμό, μεσογειακή αναιμία, κώφωση κ.α ήδη χαρακτηρισμένες χρόνιες παθήσεις, το δικαίωμα να μην κάνει όλη τη διαδικασία από την αρχή, και να του δοθεί η γνωμάτευση επ' αορίστου με μια απλή αίτηση, Ο κ. Στρατούλης, ως Υπουργός πλέον, δεσμεύτηκε προσωπικά και συγκεκριμένα πάνω (και) σε αυτό το θέμα τουλάχιστον 2 φορές. Μια φορά κατά την ομιλία του στην ημερίδα που διοργάνωσε η Κ. Κούνεβα για πρόεδρος του συλλόγου «Ακουστήριξη» και μάλιστα έγραψε για την ημερίδα και άρθρο στην «Αυγή»:

<http://www.avgi.gr/article/5394650/proti-fora-aristera-stin-prosbasi-kofon-xeileoanagnoston-dhlasies-tou-k-ypourygo>, όπως πχ εδώ: <http://www protothema.gr/politics/article/459310/stratoulis-eniaio-sustima-apodosis-anapirikon-sudaxeon-gia-ola-tameia>

«Στην έκδοση με απλή διοικητική πράξη των πιστοποιήσεων που αφορούν τις 43 χρόνιες παθήσεις, έτσι ώστε να μην ταλαιπωρούνται εκ νέου στα Κέντρα Πιστοποίησης Αναπτηρίας (ΚΕΠΑ) οι δικαιούχοι.»

Ακόμη περισσότερο, έχουμε ρητή και γραπτή δέσμευση του κ. Υπουργού για το ίδιο θέμα, μετά από συνάντησή του με την ΕΣΑμεΑ στις 9/4/2015, όπως τη διαβάζουμε εδώ:

<http://www.esaea.gr/pressoffice/press-releases/2470-deltio-typoy-stratoyli-gia-ti-synantisi-me-tin-esamea>
«Διαβεβαίωσε, επίσης, ότι η κυβέρνηση θα προχωρήσει με νομοθετική ρύθμιση στην εναρμόνιση των διατάξεων των ασφαλιστικών φορέων για την απόδοση συντάξεων αναπτηρίας αλλά και ότι θα καταθέσει άμεσα (μετά το Πάσχα) συνολικό νομοσχέδιο για την τροποποίηση της διαδικασίας παροχής προνοιακών επιδομάτων αναπτηρίας, με έγκαιρη, τρίμηνη ειδοποίηση πριν από την διακοπή παροχής του επιδόματος, να μην ταλαιπωρούνται εκ νέου στα ΚΕΠΑ οι δικαιούχοι»

Μετά από τόσες ρητές και γραπτές διαβεβαιώσεις εκ μέρους του κ. Υπουργού για το συγκεκριμένο θέμα, δηλαδή της μονιμοποίησης των «43 μόνιμων παθήσεων», βλέπουμε με έκπληξη ότι απουσιάζει η οποιαδήποτε αναφορά στο θέμα στο συγκεκριμένο νομοσχέδιο.

Επειδή ήδη αυτή την εποχή επανεξετάζονται στα ΚΕΠΑ όσοι έκλεισαν τριετία από την προηγούμενη γνωμάτευση, δηλαδή όσοι πρωτοπήγαν στα μέσα του 2012, έχουν απομείνει στην ουσία μόνον όσοι εξετάστηκαν στα τέλη του 2012 και στις αρχές του 2013, μέχρι και την διαβόητη ημερομηνία 18/11/2013.

Οποιαδήποτε καθυστέρηση στην δημιουργία εγκυκλίου ή νομοθετικής διάταξης περί των ατόμων αυτών, θα έχει σαν μοναδικό αποτέλεσμα να αναγκαστούν να επανεξεταστούν και οι τελευταίοι εναπομείναντες στην λίστα, παρά τις ρητές και κατηγορηματικές διαβεβαιώσεις του κ. Υπουργού, όπως αναφέρθηκαν παραπάνω. Λίστα, παρά τις ρητές και κατηγορηματικές διαβεβαιώσεις του κ. Υπουργού, όπως αναφέρθηκαν παραπάνω. Προσωπικά, ως πρόεδρος του σωματείου «Ακουστήριξη – κίνηση για την προσβασιμότητα κωφών και βαρηκόων με προφορικό λόγο», και δεδομένου ότι η κώφωση αποτελεί μια από τις 43 μόνιμες παθήσεις, δηλώνω ότι έχουμε ήδη λάβει πάρα πολλές αναφορές, παράπονα και καταγγελίες για το συγκεκριμένο θέμα, από μέλη που έχουν γνωμάτευση ΚΕΠΑ με 67% και άνω αναπηρία λόγω κώφωσης, αλλά καλούνται να επανεξεταστούν στα ΚΕΠΑ, επειδή η γνωμάτευσή τους είναι στις... λάθος ημερομηνίες του τέλους του 2012 και αρχών 2013.

Πιατί δεν μπορούν αυτοί οι άνθρωποι να μετατρέψουν τη γνωμάτευσή τους σε αορίστου χρόνου με μια απλή αίτηση, όπως αναφέρθηκε πολλάκις από τον κ. Υπουργό κατά τους προηγούμενους μήνες; Μετά από την παραπάνω ανάλυση και τα σαφή και συγκεκριμένα στοιχεία που σας παραθέσαμε, θέλουμε να πιστεύουμε ότι πρόκειται για αβλεψία του νομοσχεδίου, μια αβλεψία που ελπίζουμε και πιστεύουμε ότι να διορθωθεί τώρα που γίνεται η διαβούλευση και πριν την ψήφισή του από την ολομέλεια της Βουλής.

Θα διορθωθεί τώρα που γίνεται η διαβούλευση και πριν την ψήφισή του από την ολομέλεια της Βουλής. Ειδάλλως, οι άνθρωποι αυτοί θα παραμείνουν στην ομηρία των ΚΕΠΑ, και θα πρέπει να επανεξεταστούν από την αρχή, σαν να μην εξετάστηκαν ποτέ πριν από τα ΚΕΠΑ, αν και οι παθήσεις τους θεωρούνται μόνιμες εδώ και δυο σχεδόν χρόνια ήδη! Αν αυτό δεν είναι ομηρία και εμπαιγμός των συγκεκριμένων μονιμες εδώ και δυο σχεδόν χρόνια ήδη! Αν αυτό δεν είναι ομηρία και εμπαιγμός των συγκεκριμένων μονιμες εδώ και δυο σχεδόν χρόνια ήδη! Αν αυτό δεν είναι ομηρία και εμπαιγμός των συγκεκριμένων μονιμες εδώ και δυο σχεδόν χρόνια ήδη! Αν αυτό δεν είναι ομηρία και εμπαιγμός των συγκεκριμένων μονιμες εδώ και δυο σχεδόν χρόνια ήδη! Αν αυτό δεν είναι ομηρία και εμπαιγμός των συγκεκριμένων μονιμες εδώ και δυο σχεδόν χρόνια ήδη!

Με εκτίμηση

Σοφία Κολοτούρου

Πρόεδρος ΔΣ σωματείου «Ακουστήριξη»<http://www.akoustirixi.gr>

ΣΧΟΛΙΑ ΕΠΙ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 13:

Ειδικά κλιμάκια ελέγχου, ειδικές επιτροπές, τόσα χρόνια τα ίδια και τα ίδια... αναφωτιέμαι δεν γίνεται έλεγχος της αποτελεσματικότητας αυτών των επιτροπών; (δεν εννοώ όλες τις επιτροπές αλλά ορισμένες από αυτές δημιουργούνται με σκοπό μάλλον να αποκρύψουν το πρόβλημα παρά να το λύσουν ή ορίζονται ή οριζόντουσαν για να λάβουν έξτρα). Αν όμως είναι απολύτως αναγκαίες και δεν μπορούν να αντικατασταθούν ως σύνολο ή ως μέρος των διαδικασιών και αρμοδιοτήτων τους από τυποποιημένες περάς το έργο τους (εξ αιτίας δικιάς τους υπαιτιότητας) να μην τους πληρώσουν οι Έλληνες φορολογούμενοι ή να μην χρειάζεται να πάρουμε και άλλο δάνειο (σαν κράτος) για να το πληρώσει ο λαούτζικος παιδιά εγγόνια δισέγγονα τρισέγγονα. Μήπως θα ήταν καλύτερα να σκεφτούμε ένα διαφορετικό τρόπο αντιμετώπισης του εκτεταμένου προβλήματος της όποιας διαφυγής συμπεριλαμβανομένης και της καταβολής ασφαλιστικών εισφορών από εργοδότη και εισφοροδιαφυγής; Όπως αλλαγής του τρόπου καταβολής των ασφαλιστικών εισφορών από εργοδότη και εργαζόμενο με τη χρησιμοποίηση των ήδη υπαρχόντων πληροφοριακών συστημάτων για απομακρυσμένες εργαζόμενες δυνατότητα καταβολής σε συνδυασμό με την αμοιβή του εργαζόμενου απαλλαγής και όχι μόνο περιοχές δυνατότητα καταβολής σε όποιες περιπτώσεις είναι δυνατό- και καταβολής ασφαλιστικών εισφορών και από τους δύο υπόχρεους – σε όποιες περιπτώσεις είναι δυνατό- και καταβολής αυτών με άμεσο τρόπο από άλλους φορείς; σύμφωνα με το νόμο η εξόφληση οφειλής για καταβολής αυτών με άμεσο τρόπο από άλλους φορείς;

Κατόπιν επεξεργασίας της πρότασης του Υπουργείου, για να αποφευχθούν περαιτέρω ασάφειες όσον αφορά την εφαρμογή της, σας προτείνουμε τα εξής:

ΣΧΟΛΙΑ ΕΠΙ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 21:

1. ΕΤΗΠΤΑ: (Ένωση Τεχνικών Ημερήσιου και Περιοδικού Τύπου Αθηνών) ΠΕΛ (Πανελλαδική Ένωση Λιθογράφων Μισθωτών Γραφικών Τεχνών-Τύπου και Συναφών Επαγγελμάτων) ΕΤΗΠΤΘ (Ένωση Τεχνικών Ημερήσιου και Περιοδικού Τύπου Θεσσαλονίκης)

Κατόπιν επεξεργασίας της πρότασης του Υπουργείου, για να αποφευχθούν περαιτέρω ασάφειες όσον αφορά την εφαρμογή της, σας προτείνουμε τα εξής:

Θέματα ασφαλίσης υπαγομένων στον Τομέα Ασφαλίσης Τεχνικών Τύπου Αθηνών (τ. ΤΑΤΤΑ)

1. Η διάταξη της παρ. 2 του άρθρου 33 του ν. 4075/2012 (Α' 89) καταργείται. 2α. Η πρόσθετη εισφορά 3,6%

ασφάλιση του Τομέα Ασφάλισης Τεχνικών Τύπου Αθηνών και Θεσσαλονίκης του ΕΤΑΠ-ΜΜΕ, για τη συνταξιοδότησή τους λόγω γήρατος, σύμφωνα με τις διατάξεις περί Βαρέων και Ανθυγειεινών Επαγγελμάτων του Α. Ν. 1846/1951 (Α' 179) «περί Ιδρύματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων». β. Στους ασφαλισμένους τεχνικούς τύπου του Τομέα Ασφάλισης Τεχνικών Τύπου Αθηνών και Θεσσαλονίκης του ΕΤΑΠ-ΜΜΕ, παρέχεται η δυνατότητα αναγνώρισης με εξαγορά χρόνου βαρέων και ανθυγειεινών επαγγελμάτων για το διάστημα, που σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 33 του ν. 4075/2012 (Α'89), διακόπηκε η παρακράτηση της ανωτέρω πρόσθετης εισφοράς, μέχρι την έναρξη ισχύος του παρόντος. Η εξαγορά του παραπάνω χρόνου, γίνεται για κάθε μήνα με ποσοστό εισφοράς 3,60% επί του 25πλασίου του ημερομισθίου του ανειδίκευτου εργάτη όπως αυτό ίσχει την 31-12-2011. Η εξόφληση του ποσού της εξαγοράς γίνεται είτε εφάπαξ εντός εξαμήνου από την κοινοποίηση της σχετικής απόφασης αριθμό των αναγνωριζόμενων μηνών. Σε περίπτωση συνταξιοδότησης η παρακράτηση γίνεται σε μηνιαίες αναγνώρισης, οπότε παρέχεται έκπτωση 15% είτε σε μηνιαίες δόσεις ο αριθμός των οποίων ισούται με τον δόσεις από τη σύνταξη.3. Ειδικά, εφόσον οι ασφαλισμένοι τεχνικοί τύπου του Τομέα Ασφάλισης Τεχνικών Τύπου Αθηνών και Θεσσαλονίκης του ΕΤΑΠ-ΜΜΕ δεν δικαιούνται και δεν λαμβάνουν σύνταξη από οποιονδήποτε Φορέα Κύριας Ασφάλισης και εκκρεμεί αίτηση συνταξιοδότησης από 1.1.2012 έως και ενός μηνός μετά την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου, δικαιούνται να συνταξιοδοτηθούν νωρίτερα κατά σαράντα πέντε (45) ημέρες για κάθε έτος πληρωμής της ανωτέρω προσαύξησης, από το εκάστοτε-κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης συνταξιοδότησης-προβλεπόμενο όριο ηλικίας.(ν.2084/92 άρθρο 48 παρ.5 και εδάφιο δ'του άρθρου 10 του ν. 3863/10 και της εγκυκλίου του Υπουργείου Κοινωνικής Αφαλισης αριθ.Πρ.φ 10070/οικ.20551/1530-22-9-2010). 4. Στους ασφαλισμένους που δεν θεμελιώνουν συνταξιοδοτικό δικαίωμα με βάση τις διατάξεις περί ΒΑΕ, καθώς και όσοι συνταξιοδοτήθηκαν,ενώ κατέβαλαν την πρόσθετη εισφορά ή έχουν καταβληθεί οι αυξημένες εισφορές λόγω εισφορά του 3,60%(της παρ.2β) στο Τομέα Ασφάλισης Τεχνικών Τύπου Αθηνών Θεσσαλονίκης του ΕΤΑΠ-ΜΜΕ θεωρείται ως χρόνος που έχει πραγματοποιηθεί στα βαρέα και ανθυγεινά επαγγέλματα του Α.Ν. 1846/1951(Α'179) (περί Ιδρύματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων).

2.Ο υπουργός Κοινωνικής Ασφάλισης κύριος Δ. Στρατούλης θα πρέπει να κάνει δεκτή την ομόφωνη απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Τ.Α.Π-Μ.Μ.Ε. αριθμός 8/19-2-2014 για την οριστική και δίκαιη λύση στο ζήτημα της ρύθμισης με την επιπλέον εισφορά του 3.60% που παρακρατείται ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ από τους ασφαλισμένους της Γ' Διεύθυνσης του Τ.Α.Τ.Τ.Α, από την οποία δεν μπορούν να εξαιρεθούν οι ήδη συνταξιούχοι που έχουν καταβάλλει επί πολλά χρόνια τη συγκεκριμένη εισφορά χωρίς να έχουν τα αντίστοιχα οφέλη και αυτοί που έχουν μείνει άνεργοι ιδιαίτερα τα τελευταία χρόνια της οικονομικής κρίσης στο τύπο, και έχουν ασφαλιστεί σε άλλο ασφαλιστικό φορέα. Η πρόταση του υπουργείου στο υπό διαβούλευση νομοσχέδιο είναι σε θετική κατεύθυνση, όμως χρειάζεται μεγαλύτερη σαφήνεια. Γι ' αυτό σας Θέματα ασφάλισης υπαγομένων στον Τομέα Ασφάλισης Τεχνικών Τύπου Αθηνών (τ. ΤΑΤΤΑ)

1. Η διάταξη της παρ. 2 του άρθρου 33 του ν. 4075/2012 (Α' 89) καταργείται. 2α. Η πρόσθετη εισφορά 3,6% της παρ. 4 του άρθρου 4 του ν. 1186/1981 (Α' 202), καταβάλλεται από όλους τους υπαγομένους στην συνταξιοδότησή τους λόγω γήρατος, σύμφωνα με τις διατάξεις περί Βαρέων και Ανθυγειεινών Επαγγελμάτων του Α. Ν. 1846/1951 (Α' 179) «περί Ιδρύματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων». β. Στους ασφαλισμένους τεχνικούς τύπου του Τομέα Ασφάλισης Τεχνικών Τύπου Αθηνών και Θεσσαλονίκης του ΕΤΑΠ-ΜΜΕ, παρέχεται η δυνατότητα αναγνώρισης με εξαγορά χρόνου βαρέων και ανθυγειεινών επαγγελμάτων για το διάστημα, που σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 33 του ν. 4075/2012 (Α'89), διακόπηκε η παρακράτηση της ανωτέρω πρόσθετης εισφοράς, μέχρι την έναρξη ισχύος του παρόντος.

Η εξαγορά του παραπάνω χρόνου, γίνεται για κάθε μήνα με ποσοστό εισφοράς 3,60% επί του 25πλασίου του ημερομισθίου του ανειδίκευτου εργάτη όπως αυτό ίσχει την 31-12-2011. Η εξόφληση του ποσού της εξαγοράς γίνεται είτε εφάπαξ εντός εξαμήνου από την κοινοποίηση της σχετικής απόφασης αναγνώρισης, οπότε παρέχεται έκπτωση 15% είτε σε μηνιαίες δόσεις ο αριθμός των οποίων ισούται με τον αριθμό των αναγνωριζόμενων μηνών. Σε περίπτωση συνταξιοδότησης η παρακράτηση

Εάν συμβαίνει το δεύτερο και ουσιαστικά, αφού δήθεν υπερασπιστές συναδελφικών δικαιωμάτων ενημέρωσαν για αναμενόμενες δικαστικές αποφάσεις με πιθανότητα η «ένωση περιουσίας» να αποδοθεί στους δικαιούχους της, αποφασίσατε να τη σαρώσετε και να την ρίξετε στο απύθμενο βαρέλι (για το οποίο δεν ευθύνεται ο ΕΛΕΜ), αποσύρετε το άρθρο και αφήστε την ιδιωτική περιουσία να τη διαχειριστούν αυτοί στους οποίους ανήκει.

2. Τα αποθεματικά του ΕΛΕΜ είναι δικά μας, των τραπεζοϋπαλλήλων της ΑΤΕ που γίναμε τα πειραματόζωα κάθε ληστρικής περικοπής, εκμηδένισης και καταπάτησης των εργασιακών δικαιωμάτων μας: των μισθών μας, των προαγωγών μας, της αποζημίωσής μας, των δεδουλευμένων μας, των μετοχών μας για τη στήριξη της ΑΤΕ, των εφάπαξ μας, των ασφαλιστηρίων μας, των επικουρικών και κύριων συντάξεών μας. Τα αποθεματικά του ΕΛΕΜ έχουμε δικαίωμα να τα διαχειριστούμε όπως ήδη με σύνεση και πρόνοια τα διαχειρίστηκαν τα αντίστοιχα ταμεία της Εθνικής και της Εμπορικής. Ας μας αφήσουν ελεύθερους να το κάνουμε. Το ότι άργησαν οι διοικήσεις των ταμείων μας να το κάνουν, σε αντίθεση με την Εθνική και την Εμπορική, δεν σημαίνει ότι πρέπει να επέμβει το κράτος ως άρπαγας. Σημαίνει, απλώς, ότι έχουν μεγάλη πιστοποίηση της ΑΤΕ και έβλαψαν αδυσώπητα εμάς που υπήρξαμε οι εργαζόμενοι ολιγωρήσουν για πάρα πολλά χρόνια. Διότι τα ταμεία μας και οι εκλεγμένες από εμάς διοικήσεις τους ολιγώρησαν και πριν την διάλυση της ΑΤΕ αλλά και μετά τη διάλυση, οπότε συνέβησαν πρωτοφανή σε αδικία και σκληρότητα γεγονότα, και έτσι έσυραν προς το αδιέξοδο τη δίκαιη και προβλεπόμενη από το νόμο μιλάμε για ευθύνες στην περίπτωση του ΕΛΕΜ δεν εννοούμε τις πολιτικές και συνδικαλιστικές ευθύνες. Υπάρχουν ευθύνες αστικές και ποινικές για όλη την εξαπάτηση που υποστήκαμε. Εμείς, οι πιο πολλοί από εμάς, οι απολυμένοι εργαζόμενοι της ΑΤΕ έχουμε προσφύγει στη δικαιοσύνη για τα δικαιώματα μας επί του ΕΛΕΜ. Όλα τα παραπάνω είναι γνωστά σε όλους μας, και σε εμάς και σε εσάς στην κυβέρνηση. Όπως δεν υπάρχει και δεν δικαιολογείται άγνοια σε ατομικό επίπεδο, δεν υπάρχει και δεν δικαιολογείται πολιτικά και ηθικά καμία άγνοια σε κυβερνητικό επίπεδο. Γιατί η κυβέρνηση προτρέχει να δημεύσει τα αποθεματικά μας οι εργαζόμενοι δικαιωθούμε σε λίγες βδομάδες από τις προσφυγές μας στη δικαιοσύνη για τα αποθεματικά του ΕΛΕΜ; Το ΕΤΑΤ-ΕΤΕΑ και το ΙΚΑ είναι δημοσίως γνωστό ότι έχουν απαιτήσεις από την ΑΤΕ υπό εκκαθάριση για οφειλές της ΑΤΕ που λόγω της διάλυσής της δεν τους καταβλήθηκαν. Ας πάρει πρώτα η κυβέρνηση αυτά τα ποσά από την ΑΤΕ υπό εκκαθάριση για να δικαιωθούν και να στηριχτούν τα εν λόγω ταμεία και ας αφήσει τον ΕΛΕΜ ως τελευταίο καταφύγιο στήριξής μας, αφού τόσο πολύ βλαφθήκαμε. Τα αποθεματικά αυτά του ΕΛΕΜ περιμένουμε ότι η κυβέρνηση θα πρέπει να τα προστατέψει για να αποδοθούν σε μας και όχι σε άλλους αλλότριους διεκδικητές. Περιμένουμε ακόμα ότι η κυβέρνηση θα δώσει που μας οφείλει. Αυτά περιμένουμε από την κυβέρνηση, τα περιμένουμε σε άμεσο χρόνο και μόνον μετά απ' αυτά θα έχει το ηθικό δικαίωμα να επέμβει πολιτικά και να διαβουλευτεί μαζί μας το θέμα του ΕΛΕΜ. Και δικαστικές αποφάσεις θα εκδοθούν και περιμένουμε ότι δεν θα μας στρέψει και σε νέους επώδυνους, ολιγώρησαν για τη δίκαιη διευθέτηση του θέματος του ΕΛΕΜ και την απονομή σε εμάς του δικαιούμενου βοηθήματος. Περιμένουμε την απόσυρση της διάταξης και θα αγωνιστούμε γι' αυτό, και για κάθε θέμα μας, σθεναρά.

3. Όλοι οι υπόλοιποι ιδιωτικοί υπάλληλοι και νυν συνταξιούχοι που έχουν το ΕΤΕΑ ως επικουρικό ταμείο τι χρωστάνε να πληρώνουν τις δικές σας συντάξεις; Μόνο οι τραπεζοϋπάλληλοι είναι παιδιά άλλου Θεού; Από τη στιγμή που πλέον είστε στο ΕΤΕΑ τι πιο αυτονότητο η περιουσία του πρώην επικουρικού σας να ενταχθεί στο ΕΤΕΑ; Και επειδή κάποιος παραπάνω έγραψε ότι είναι «κλεψιά» πραγματικά αδυνατώ να καταλάβω τι ακριβώς είναι «κλεψιά». Στο ΕΤΕΑ πάει η περιουσία του ταμείου. Όχι σε ιδιώτη. Εκτός του ότι από ό, τι φαίνεται το ΕΤΕΑ πληρώνει συντάξεις (τωρινές και μελλοντικές) εργαζομένων της πρ. Αγροτικής χωρίς να του έχουν αποδοθεί τα ανάλογα ποσά. Ποια «κλεψιά»; Τότε οι υπόλοιποι ιδιωτικοί υπάλληλοι τι να πούνε; Το σας. Όμως αυτό έγινε και τώρα και υπάρχει μια άλλη πραγματικότητα που πρέπει να αντιμετωπιστεί.

4. Το παρόν άρθρο με αντικείμενο τη μεταφορά της περιουσίας του Ε.Λ.Ε.Μ. στο Ε.Τ.Ε.Α. ελπίζω να οφείλεται σε ελλειπή πληροφόρηση των υπηρεσιών του υπουργείου σχετικά με τον Ε.Λ.Ε.Μ.. Εκθέτει την

υπερήλικες να τρέχουν για αυτές τις βεβαιώσεις. Εξάλλου οι περισσότεροι από αυτούς δεν έχουν καν την υπηκοότητα του πρώην κράτους στο οποίο διέμεναν.

6. «γ) Δεν δικαιούνται σύνταξη από οποιονδήποτε Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης ή το Δημόσιο στην Ελλάδα ή το εξωτερικό, με εξαίρεση τις συντάξεις που χορηγούνται στους αγωνιστές Εθνικής Αντίστασης, σύμφωνα με τον ν.1813/88, όπως ισχύει.»

Υπάρχουν περιπτώσεις ανασφάλιστων υπερηλίκων που αν και ΤΥΠΙΚΑ δικαιούνται σύνταξης από κάποιο ασφαλιστικό οργανισμό, ωστόσο δεν τη λαμβάνουν λόγω χρεών τα οποία δεν δύνανται να αποπληρώσουν. Έτσι έχουμε περιπτώσεις ανθρώπων 75 και 80 ετών που και τα χρέη τους αδυνατούν να αποπληρώσουν και καταδικάζονται σε λιμοκτονία, μη έχοντας τη δυνατότητα να λάβουν έστω κι αυτή την προνοιακή σύνταξη των 260€. Συν το γεγονός ότι δεν έχουν και ιατροφαρμακευτική κάλυψη. Αυτή η τιμωρητική πολιτική είναι απαράδεκτη, ιδίως για μια κυβέρνηση της αριστεράς, που θα πρέπει να φροντίσει να εξασφαλίσει έστω ένα μίνιμου επίδομα για τις περιπτώσεις αυτών των ηλικιωμένων ανθρώπων. Ως εκ τούτου η προϋπόθεση του άρθρου 30 παρ. 1 περ. γ θα πρέπει να επανεξεταστεί υπό το πρίσμα των παραπάνω δεδομένων.

7. Η εξαίρεση του τεκμαρτού εισοδήματος πρέπει να αυξηθεί από 100 τ.μ. σε 120 τ.μ., καθώς αυτό είναι το εμβαδόν που χρησιμοποιείται συνήθως ως όριο στη νομοθεσία. Π.χ. ο νόμος προέβλεπε μείωση εισφορών ΙΚΑ κατά 50% για παλιννοστούντες που ασχολούνται οι ίδιοι με τις οικοδομικές εργασίες, εφόσον το εμβαδόν δεν ξεπερνούσε τα 120τ.μ. Επίσης, το Ίδρυμα Υποδοχής και Αποκατάστασης Παλιννοστούντων στη Θράκη πρότεινε έτοιμες οικοδομικές άδειες για κατοικίες με εμβαδόν 120τ.μ.. Έτσι, οι περισσότερες κατοικίες που έχουν χτίσει οι παλιννοστούντες έχουν εμβαδόν 120τ.μ., με αποτέλεσμα πολλοί εξ αυτών να εξαιρεθούν και πάλι της παροχής, εάν το όριο θα παραμείνει στα 100τ.μ.

8. Τα καλοπίστως εισπραχθέντα ποσά συντάξεων που εισπράχθηκαν μέχρι τη διακοπή της παροχής του ανασφάλιστου υπερήλικα έχουν ήδη παρακρατηθεί από εκείνους που συμπλήρωσαν την εικοσαετία και καλοπίστως εισπράχθηκαν.

9. Στην άρθρο 30 αναφέρονται οι προϋποθέσεις που πρέπει να συντρέχουν για την επαναχορήγηση της σύνταξης των ανασφάλιστων υπερηλίκων. Στην παράγραφο 1ε αναφέρει ότι στο εισόδημα δεν υπολογίζεται το ποσό που αντιστοιχεί στην αντικειμενική δαπάνη από ιδιοκατοικούμενη κύρια κατοικία μέχρι 100 τμ. καθώς και τα προνοιακά επιδόματα ή άλλης μορφής οικονομικές ενισχύσεις που χορηγούνται σε ΑμεΑ. Στο σημείο αυτό θα θέλαμε να προσθέσουμε και το διατροφικό επίδομα που χορηγείται στους πάσχοντες από χρόνια νεφρική ανεπάρκεια τελικού σταδίου και στους μεταμοσχευμένους.

Βάσει των ανωτέρω προτείνουμε η παράγραφος 1ε να διατυπωθεί ως εξής: «1. ε. Στο εισόδημα δεν υπολογίζεται το ποσό που αντιστοιχεί στην αντικειμενική δαπάνη από ιδιοκατοικούμενη κύρια κατοικία μέχρι 100 τμ. καθώς και τα προνοιακά επιδόματα, το διατροφικό επίδομα που χορηγείται στους πάσχοντες από χρόνια νεφρική ανεπάρκεια τελικού σταδίου και στους μεταμοσχευμένους ή άλλης μορφής οικονομικές ενισχύσεις που χορηγούνται σε ΑμεΑ».

ΣΧΟΛΙΑ ΕΠΙ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 33:

1. Αντί για: «Η παρ. IA 1.ε.4, του άρθρου 138 του Ν. 4052/2012 αντικαθίσταται ως εξής:....» πρέπει να γραφτεί: «το τελευταίο εδάφιο της παρ. IA 1 του άρθρου 138 του Ν. 4052/2012 αντικαθίσταται ως εξής:....»

1.Οι κρατήσεις για Λ.Α.Ε. να αντικαταστήσουν τις "ΧΩΡΙΣ ΛΟΓΟ ΥΠΑΡΞΗΣ ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ ΙΚΑ(ΟΕΚ)" που γίνονται μέχρι και σήμερα για έναν κατηργημένο οργανισμό.

ΣΧΟΛΙΑ ΕΠΙ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 36:

Επισημαίνεται ότι τα σχόλια που αφορούν το ΕΤΑΑ λήθησαν υπόψη και κατά την τελική κατάθεση του νομοσχεδίου θα υπάρχει ειδική νομοθετική διάταξη για τις ασφαλιστικές εισφορές στο ΕΤΑΑ

1. Αναμένουμε και διεκδικούμε από τη νέα κυβέρνηση να ανακοινώσει άμεσα τις προθέσεις της για το ζήτημα των εισφορών στο ΕΤΑΑ-ΤΣΜΕΔΕ, καθώς τα χρονικά περιθώρια ως την έκδοση των ειδοποιητηρίων για το Α εξάμηνο του 2015 στενεύουν, και να υλοποιήσει μια πολιτική συνεπή και με τις δικές της τοποθετήσεις της προηγούμενης περιόδου, όπως προέκυπτε και από τις κοινοβουλευτικές της παρεμβάσεις (ερώτηση Λαφαζάνη, Στρατούλη, Ουζουνίδου, Φωτίου).

• Να καταργήσει, ως πρώτο βήμα, τις μνημονιακές προβλέψεις των παραγράφων 14 και 15 του άρθρου 44 του μεσοπρόθεσμου προγράμματος του 2011, που προέβλεπαν την αύξηση των εισφορών και την υποχρεωτική άνοδο κατηγορίας.

• Να ορίσει τον συμψηφισμό για όσους έχουν καταβάλει τις αυξημένες εισφορές με τις επόμενες

3. Να συμπεριληφθούν στο Νομοσχέδιο:

1) Άμεση και αναδρομική ακύρωση όλων των ληστρικών αυξήσεων εισφορών (κατάργηση των διατάξεων του Ν. 3986/2011, άρθρο 44, § 14 κ' 15).

2) Ριζική μείωση εισφορών, με αναδρομική ισχύ με προσαρμογή των υποχρεώσεων εισφοράς στις πραγματικές δυνατότητες των συναδέλφων όπως αυτές προκύπτουν από την επαγγελματική δραστηριότητα στις παρούσες συνθήκες και άρση τις υποχρέωσης εισφοράς για όσους δεν έχουν επαρκές εισόδημα από το επάγγελμα μηχανικού.

3) Πλήρης και χωρίς προϋποθέσεις ιατροφαρμακευτική περίθαλψη για όλους τους ασφαλισμένους, ανεξαρτήτως τυχόν ασφαλιστικών οφειλών.

Τα παραπάνω αποτελούσαν προεκλογικές σας δεσμεύσεις.

Επιπλέον σας υπενθυμίζουμε ότι μετά από τη συνάντηση που είχαμε μαζί σας στο Υπουργείο στις 05/03/15, σας καταθέσαμε στις 31-03-2015 Υπόμνημα, στο οποίο περιγράφουμε αναλυτικά την τραγική κατάσταση στην οποία βρισκόμαστε ως μηχανικοί και τις διεκδικήσεις μας, τις οποίες όπως φαίνεται με το παρόν νομοσχέδιο δεν λάβατε καθόλου υπόψη σας.

Στη συνέχεια παρατίθεται -για μια ακόμη φορά- το εν λόγω υπόμνημα με τις διεκδικήσεις μας.

Από την Ανοιχτή Συνέλευση Μηχανικών Προς το Υπουργείο Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης & Αθήνα 30 Μαρτίου 2015

ΥΠΟΜΝΗΜΑ

Σχετικά με τα προβλήματα του κλάδου των μηχανικών

Θα θέλαμε να θέσουμε υπ' όψιν σας τα βασικά χαρακτηριστικά της κατάστασης που επικρατεί στον κλάδο μας και να σας ζητήσουμε συγκεκριμένες δεσμεύσεις για την αντιμετώπιση της ακραίας κρίσης που αυτά περιγράφουν. Όλα τα σχετικά ντοκουμέντα είναι στην διάθεσή σας.

1. Από την οικοδομική δραστηριότητα έχει απομείνει μόνο το 15% σε σχέση με αυτή του 2007 (κατ' όγκο). Παράλληλα έχει ενταθεί η αποβιομηχάνιση και έχει σχεδόν διαλυθεί η βιομηχανία οικοδομικών υλικών. Αυτό έχει οδηγήσει σε τεράστια αύξηση της ανεργίας των μηχανικών και μάλιστα μη καταγραφόμενης, καθώς η συντριπτική πλειοψηφία των μηχανικών που εργάζονται με εξαρτημένη σχέση εργασίας είναι εργαζόμενοι με μπλοκάκι. 2. Αποτέλεσμα της τεράστιας ανεργίας-υποαπασχόλησης είναι πάνω από το 50.000 μηχανικοί να αδυνατούν να πληρώσουν τις ασφαλιστικές τους εισφορές (βλ. ανακοίνωση Προέδρου ΤΕΕ της 27/2/2014). Οι αυτοαπασχολούμενοι που δεν εξόφλησαν τις εισφορές του Α εξαμήνου το 2014 να φθάνουν 68% του συνόλου. 3. Αξίζει να διευκρινίσουμε ότι στην κατηγορία των «ελευθεροεπαγγελματιών μηχανικών» συνωστίζονται άνεργοι, υπο-αυτο-απασχολούμενοι, εργαζόμενοι με Δελτίο Παροχής Υπηρεσιών και σε συνθήκες μαύρης εργασίας, πραγματικοί ελεύθεροι επαγγελματίες κλπ, δηλαδή αποτελούν τη συντριπτική (μπλοκάκι) αντί με κανονική πρόσληψη έχει ως άμεση συνέπεια και τη μεγάλη διαφυγή ασφαλιστικών εισφορών (των εργοδοτών). 4. Για να αποφύγουν τη χρέωση με ασφαλιστικές εισφορές πολλοί κυρίως νέοι μηχανικοί διαγράφονται από το ΤΕΕ και το ΤΣΜΕΔΕ-ΕΤΑΑ. Μέχρι το 2014, 3.000 μηχανικοί είχαν ήδη μένουν ανασφάλιστοι αλλά και χάνουν την άδεια ασκήσεως του επαγγέλματος του μηχανικού λόγω της διαγραφεί και σύμφωνα με πληροφορίες εκκρεμούν ακόμα πολλές εκατοντάδες αιτήσεις. Αυτοί όχι μόνο παράλογης υποχρέωσης ασφαλιστικής ενημερότητας. 5. Επίσης ο αριθμός των νεοεισερχόμενων μηχανικών ασφαλιζόμενων στο ΕΤΑΑ-ΤΣΜΕΔΕ την διετία 2011-2013 έχει μειωθεί κατά 50%, επειδή μεγάλος αριθμός αποφοίτων των πολυτεχνείων δεν γράφεται στο ΤΕΕ και στο ΕΤΑΑ και δεν αποκτά άδεια ασκήσεως επαγγέλματος, προκειμένου να αποφύγει τις δυσβάσταχτες εισφορές και τις επαπειλούμενες ασφαλισμένων από 1:7 σε 1:4. Το γεγονός αυτό, σε συνδυασμό με το ληστρικό "κούρεμα" αποθεματικών επενδύσεις σε Τραπεζικές μετοχές (Αττικα κλπ), απειλούν να τινάξουν στον αέρα το κάποτε «υγιές» ταμείο.

Η προηγούμενη κυβέρνηση, μέσω του Υπ. Εργασίας κ. Βρούτση προώθησε ενσυνείδητα το σχέδιο ανθρωπιστικής καταστροφής των Μηχανικών που ζουν από τη δουλειά τους επιχειρώντας να απαλλοτριώσει τις περιουσίες των χιλιάδων που αδυνατούν να πληρώσουν τις σκόπιμα αβάσταχτες εισφορές, να διαλύσει το εργασιακό μοντέλο του εργαζόμενου, αυτοαπασχολούμενου μηχανικού και του μικρού μελετητικού γραφείου, ώστε να προσφέρει το εξαθλιωμένο πλέον επιστημονικό δυναμικό ως φθηνή

αναδιανεμητικών πόρων. 10. Να παταχθεί η διαφυγή πόρων από το ταμείο μέσω του δελτίου παροχής υπηρεσιών στην εξαρτημένη σχέση εργασίας 11. Αποσύνδεση του Ταμείου από την Τράπεζα Αττικής και απαγόρευση της μετατροπής πόρων του σε χρηματιστικούς τίτλους. 12. Καθαίρεση και απονομή ευθυνών, με όλες τις προβλεπόμενες νομικές και διοικητικές διαδικασίες, των εγκάθετων μελών της διοίκησης και των διευθυντικών στελεχών του ασφαλιστικού φορέα που έχουν παρανομήσει ή ευθύνονται για την απώλεια πόρων του.

Η πρόσφατη απόρριψη (για τυπικούς λόγους) της προσφυγής του ΤΕΕ στο ΣτΕ για τις αυξήσεις εισφορών, η από 1/1/2015 εκ νέου αύξηση τους (στις 6.000 € ετησίως) για τους μετά το 93 ασφαλισμένους καθώς και η συσσώρευση των αναδρομικών αυξήσεων από 1/7/2011, δημιουργεί μια κατάσταση εκρηκτική που οφείλει να λυθεί άμεσα με νομοθετικές πρωτοβουλίες, από πλευράς κυβέρνησης στις παραπάνω κατευθύνσεις.

Κατά τη συνάντηση που είχαμε με τον Σύμβουλο Κ. Τεμπονέρα διαπιστώσαμε ότι υπάρχει διάθεση συνεννόησης, αλλά και έλλειψη ενημέρωσης από πλευράς του υπουργείου σας για την ακραία κατάσταση που εκθέσαμε. Μας ανησυχεί όμως το γεγονός ότι στα δύο μέχρι σήμερα ψηφισθέντα νομοσχέδια, καμιά επιχειρείται να "νομιμοποιηθούν" οι υφιστάμενες ληστρικές αυξήσεις εισφορών, ενώ απουσιάζει οποιαδήποτε αναφορά στον απαράδεκτο μηχανισμό του ΚΕΑΟ, οποιαδήποτε αναφορά στην ασφαλιστική ενημερότητα που οδηγεί εκτός επαγγέλματος τις πιο αδύναμες κατηγορίες συναδέλφων και πολλά ακόμα από αυτά για τα οποία αγωνιζόμαστε τα τελευταία χρόνια (ταμείο ανεργίας, διαγραφή οφειλών και μη υποχρέωση εισφορών για όσους δεν είχαν επαρκές εισόδημα κλπ).

Παρακαλούμε να θεωρήσετε το παρόν υπόμνημα ως ανοικτή επιστολή, καθώς θα κοινοποιηθεί το ίδιο όπως και η απάντησή σας σε χιλιάδες συναδέλφους τους οποίους ενημερώνουμε προσωπικά και τους καλούμε στους κοινούς αγώνες με όλο το εργαζόμενο τμήμα της κοινωνίας. Οι προεκλογικές σας δεσμεύσεις για το ασφαλιστικό, τα προβλήματα του οποίου εξειδικεύονται στον κλάδο μας με τον πιο ακραίο τρόπο, αλλά και να ελπίζουμε ότι θα ανταποκριθείτε θετικά.

ΑΝΟΙΧΤΗ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ

4. Με αφορμή την έναρξη της διαβούλευσης για το νομοσχέδιο «Μέτρα για την ανακούφιση των ΑμεΑ, την απλοποίηση της λειτουργίας των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπτηρίας (Κ.Ε.Π.Α.), την καταπολέμηση της εισφοροδιαφυγής και συναφή ασφαλιστικά ζητήματα» αρμοδιότητας του Υπουργείου Κοινωνικής Ασφάλισης καταθέτουμε το παρακάτω πλαίσιο, σε συνέχεια της ανοιχτής επιστολής (<http://tinyurl.com/okgaxklp>) προς την ανακούφιση των ασφαλισμένων μηχανικών. Ενδεικτικά 36.000 μηχανικοί είναι αυτήν τη στιγμή τον αρμόδιο υπουργό κ. Στρατούλη στις 25/05/2015: Είναι επιτακτική η ανάγκη να ληφθούν άμεσα μέτρα για το γεγονός ότι οι προτάσεις μας περιλαμβάνουν μέτρα για την εξασφάλιση πόρων για τα ταμεία, μας κάνουν

Ζητάμε άμεσα να ακυρωθούν οι αυξήσεις των ασφαλιστικών εισφορών που επιβλήθηκαν το 2011. Επιπρόσθετα να ληφθεί μέριμνα για το διάστημα από το 2011 μέχρι σήμερα (αναδρομικά). Να συμπεριληφθεί ευνοϊκή ρύθμιση για όσους έχουν χρέη προς το ΤΣΜΕΔΕ λίγο πριν συνταξιοδοτηθούν μέχρι ένα όριο οφειλών προκειμένου να μπορούν μέσα από τη σύνταξη να εξασφαλίσουν ένα ελάχιστο εγγυημένο εισόδημα.

Να υπάρξει μέριμνα για όσους εντάσσονται στη ρύθμιση των 100 δόσεων για κάλυψη των οφειλών τους που να συσχετίζει τις τρέχουσες εισφορές με το ετήσιο ατομικό τους εισόδημα προκειμένου να μη χάνεται ο διακανονισμός σε περίπτωση αθέτησης πληρωμής των τρεχουσών εισφορών. Να υπάρξει μέριμνα για ιατροφαρμακευτική κάλυψη για όλους είτε μέσω της ΚΥΑ, είτε, για όσους δε μπορούν να ενταχθούν σε αυτήν, μέσω του διαχωρισμού των εισφορών ή μέσω της δυνατότητας πληρωμής 2 μηνιαίων εισφορών.

Να υπάρξει ειδική πρόβλεψη για τους νέους μηχανικούς, προκειμένου να μπορούν να μπορούν να ασκούν το επάγγελμα για ένα χρονικό διάστημα χωρίς την καταβολή εισφορών, με δυνατότητα εξαγοράς στο μέλλον του εν λόγω χρονικού διαστήματος.

Κλείνοντας, θέλουμε να επισημάνουμε ότι θεωρούμε αυτονότο ότι η πρώτη κυβέρνηση της Αριστεράς θα λάβει μέτρα ανακούφισης της μεγάλης μάζας των μηχανικών και δε θα είναι αυτή που θα εφαρμόσει τις αναδρομικές αυξήσεις που δεν οδηγούν μόνο σε εξαθλίωση τους μηχανικούς, αλλά επιπλέον εκπέμπουν αυτοαπασχολούμενοι, οι μικροί ελεύθεροι επαγγελματίες μηχανικοί θα πρέπει να αφανιστούν στο βωμό της. Ο κλάδος των μηχανικών, κλάδος κρίσιμος για την απαιτούμενη παραγωγική ανασυγκρότηση της χώρας,

έχει εξαθλιωθεί από τις μνημονιακές πολιτικές. Δεν του έχει μείνει τίποτα παρά μόνο η διεκδίκηση της αξιοπρέπειάς του και η διεκδίκηση των δίκαιων αιτημάτων του στο δρόμο.

Για τη Ριζοσπαστική Πρωτοβουλία Μηχανικών,

Ν. Ανδρεδάκης (μέλος Δ.Ε. ΤΕΕ)
Θ. Βαμβουρέλλης (μέλος Δ.Ε. ΤΕΕ)
Α. Κολοβός (μέλος Δ.Ε. ΤΣΜΕΔΕ)
Π. Μούζιος (μέλος Δ.Σ. ΕΤΑΑ και Δ.Ε. ΤΣΜΕΔΕ)
Δ. Φιλιππής (Γραμματέας Αντιπροσωπείας ΤΕΕ)

