



Του Γιάννη Ευαγγελίδη
jevagelidis@e-typus.com

ΥΠΟΒΑΘΜΙΣΑΝ

ΚΑΙ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Η πολύμηνη καθυστέρηση για το κλείσιμο της δεύτερης αξιολόγησης, που οφείλεται στους νέους λεονταρισμούς, τη διαρκή αναβλητικότητα και τις παλινωδίες της κυβέρνησης, σπρώχνει και πάλι τη χώρα στα βαθιά νερά της πολιτικής και οικονομικής αβεβαιότητας. Με την τακτική αυτή της κυβέρνησης του ΣΥΡΙΖΑ και τον κίνδυνο να στερήσουν και πάλι τα χρήματα του κράτους, όσο και αν σκουπιστούν ξανά τα ταμειακά διαθέσιμα και αποθεματικά των ασφαλιστικών οργανισμών και των λοιπών δημόσιων φορέων, είναι λογικό να ξημνούν στην κοινωνία οι εφιάλτες του καλοκαιριού του 2015, όταν βρεθήκαμε μπροστά σε ένα τρίτο Μνημόνιο που υπέγραψε ο Αλ. Τσίπρας, αφού προηγουμένως οι Τσίπρας - Βαρουφάκης και Σόμιπλε παραλίγο να μας στείλουν στη δραχμή.

Ετσι, η κακή οικονομική κατάσταση των ασφαλιστικών ταμείων επιτείνεται και το πρόβλημα δεν είναι μόνο ότι δεν έχουν χρήματα και αναγκάζονται να σπάνε ομόλογα για να πληρώσουν συντάξεις, αλλά και ότι χρωστάνε μεγάλα ποσά και στον ΕΟΠΥΥ, πράγμα που οδηγεί και στην υποβάθμιση των υπηρεσιών Υγείας και νοσοκομειακής περίθαλψης των ασθενών. Όπως αποκάλυψε ο «Ελεύθερος Τύπος», από το σύνολο των 2,2 δισ. ευρώ των χρεών των Ταμείων προς τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, περίπου 1,7 δισ. ευρώ σωρεύτηκε την τελευταία διετία 2015-2016, δηλαδή επί διακυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ.

Οι ασφαλισμένοι πληρώνουν το χαράτσι των υπέρογκων εισφορών ασθενείας που επέβαλε η κυβέρνηση Τσίπρα, υποτίθεται για τη βελτίωση των συνθηκών περίθαλψης και Υγείας και σε αντικατάσταση του αντιτίμου των 5 ευρώ στα εξωτερικά ιατρεία των νοσοκομείων, ωστόσο η κατάσταση του ΕΣΥ έγινε ακόμα πιο άθλια. ■

Στους 14 έφτασαν οι νεκροί από την εποχική γρίπη

20

Εξι θάνατοι από τη γρίπη μέσα σε μια εβδομάδα!

ΘΕΡΙΖΕΙ ο ιός της γρίπης στη χώρα μας, καθώς, σύμφωνα με τα τελευταία επίσημα στοιχεία του ΚΕΕΛΠΝΟ, από τις αρχές Οκτωβρίου έως τις 15 Ιανουαρίου έχουν χάσει τη ζωή τους εξαιτίας της νόσου 14 άτομα. Σύμφωνα με πληροφορίες, την περασμένη εβδομάδα σημειώθηκαν τουλάχιστον άλλοι έξι θάνατοι (αναμένεται να αποτυπωθούν στην εβδομαδιαία έκθεση του ΚΕΕΛΠΝΟ για το διάστημα 16-22 Ιανουαρίου), ενώ η έξαρση της γρίπης επιβεβαιώνεται και από τον συνεχώς αυξανόμενο αριθμό των κρουσμάτων που καταγράφονται στα νοσοκομεία της χώρας. Μόνο την εβδομάδα 9-15 Ιανουαρίου βρέθηκαν 146 δείγματα θετικά για ιούς της γρίπης, τα 127 εκ των οποίων αφορούσαν τον υπότυπο Α (H3N2).

Συνολικά, από τις αρχές Οκτωβρίου έως τις 15 Ιανουαρίου έχουν



εντοπιστεί 90 σοβαρά κρούσματα εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης, με 85 ασθενείς να νοσηλεύονται σε ΜΕΘ. Σημειώνεται ότι μόλις το 18% των ασθενών που ανήκουν στην κατηγορία των σοβαρών κρουσμάτων είχε εμβολιαστεί για τη γρίπη, ενώ από τους 14 νεκρούς είχαν εμβολιαστεί μόλις τρεις.

Το ΚΕΕΛΠΝΟ προειδοποιεί ότι η δραστηριότητα της γρίπης στην Ελλάδα παραμένει αυξημένη και συστήνει στους πολίτες και ιδιαίτερα στις ευπαθείς ομάδες (έγκυοι, χρόνια πάσχοντες, ηλικιωμένοι, ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό) να λαμβάνουν τα απαραίτητα μέτρα προστασίας (εμβολιασμός, συχνό πλύσιμο χεριών, καλός αερισμός χώρων, άμεση αναζήτηση ιατρικής βοήθειας με την εμφάνιση των πρώτων συμπτωμάτων, αποφυγή χώρων στους οποίους συγκεντρώνονται πολλά άτομα κ.λπ.).

«ΕΘΝΙΚΗ
ΚΑΤΑΘΛΙΨΗ»
**Μια βολική
διάγνωση για
πολιτικούς
και ΜΜΕ**
ΣΕΛ. 23-24, 33

«Ο αγώνας και μόνο προς την κορυφή αρκεί για να γεμίσει μια ανθρώπινη καρδιά. Πρέπει να φανταστούμε τον Σίσυφο ευτυχισμένο»

Αλμπέρ Καμί

«Εθνική κατάθλιψη» Μύθος ή πραγματικότητα;

Των **ΝΤΙΝΑΣ ΔΑΣΚΑΛΟΠΟΥΛΟΥ,**
ΑΦΡΟΔΙΤΗΣ ΤΖΙΑΝΤΖΗ

Είναι μια αίσθηση απόλυτου κενού, δεν έχει τίποτα νόημα, δεν αξίζει τίποτα πια, δεν έχει σημασία κανείς. Βουλιάζεις, το ξέρεις ότι βουλιάζεις, σε λίγο θα πνιγείς, κι αντί να σε τρομάξει αυτό, μπορεί και να σε ανακουφίζει». Η Ελένη (τα πραγματικά της στοιχεία στη διάθεση της εφημερίδας) επιχειρεί να μεταφέρει με λέξεις το βίωμά της, αυτό που ο γιατρός της έχει διαγνώσει ως κατάθλιψη. Η Τζίνα το περιγράφει σαν «ατελείωτη, αφόρητη οδύνη». Κι η Μυρτώ «σαν να έχεις γίνει ένα με το χώμα και να μη σου δίνει χαρά και κίνητρο τίποτα πια, ούτε καν η αγάπη από τα παιδιά σου». Παραδόξως, γελάνε κι οι τρεις όταν τους αναφέρουμε πως είμαστε μάλλον συντονισμένοι, αφού όλοι μάς λένε πως πάσχουμε από «εθνική κατάθλιψη». Για τους ανθρώπους που παλεύουν με την κατάθλιψη, η ευκολία με

Σαν να έχεις γίνει ένα με το χώμα και να μη σου δίνει χαρά και κίνητρο τίποτα πια, ούτε καν η αγάπη από τα παιδιά σου

την οποία χρησιμοποιούμε όλοι οι υπόλοιποι τη φράση «είμαι σε κατάθλιψη» μοιάζει με κακόγουστο αστείο ή με ύβρη.

Μας το λένε ειδικοί, τα αναπαράγουν δημοσιογράφοι. Το ακούμε τόσο συχνά που τείνουμε να το πιστέψουμε: πάσχουμε από «εθνική κατάθλιψη». Το ακούσαμε και την Πρωτοχρονιά μαζί με τις ευχές του Κυριάκου Μητσοτάκη. Το διαβάσαμε και πρόσφατα με αφορμή το δεύτερο συνέδριο ψυχικής υγείας στο Ζάππειο. «Τουλάχιστον τρεις μεγάλες ελληνικές πόλεις θα γέμιζαν οι Έλληνες που πάσχουν από κατάθλιψη - την Πάτρα, τα Γιάννενα και τον Βόλο». Αυτή τη φράση από μια ολοκληρωμένη εισήγηση του ψυχιάτρου Πέτρου

Σκαπινάκη, καθηγητή στο Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, επέλεξαν να αναπαραγάγουν μια σειρά από ιστοσελίδες με τίτλους όπως «Στα δίκτυα της κατάθλιψης οι Έλληνες».

Εχουμε υπάρξει «έθνος ανάδελφον», όπως μας αποκαλούσε ο Πρόεδρος Σαρτζετάκης, έχουμε ζήσει και σε «χώρα απέραντο φρενοκομείο», όπως μας περιέγραφε ο «εθνάρχης» Καραμανλής. Τα τελευταία χρόνια η... διάγνωση είναι «κατάθλιψη». Είναι δύσκολο να εντοπίσουμε με ακρίβεια την ημερομηνία γέννησης της βολικής όσο και γενικευτικής ταμπέλας, που όπως όλες οι ταμπέλες συνδυάζει στοιχεία της πραγματικότητας με μπόλικες δόσεις αυθαιρεσίας. Πολιτικός νονός της έκφρασης φαίνεται να είναι ο Αντώνης Σαμαράς, υιοθετώντας τον όρο ήδη από τον Απρίλιο του 2010. Τη δική του διάγνωση, ότι τα ΜΜΕ ευθύνονται για τη γενικευμένη κατάθλιψη, έκανε ο τότε αντιπρόεδρος της κυβέρνησης Θεόδωρος Πάγκαλος το 2011. Το ίδιο περίπου επιχείρημα, με νέο αμπαλάζ, θα επικαλεστεί ως υπουργός Επικρατείας της κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝ.ΕΛΛ. ο Νίκος Παππάς τον Δεκέμβριο του 2015, δηλώνοντας ότι «κύκλοι που θίγονται από κυβερνητικές πρωτοβουλίες προσπαθούν την προσωπική τους κατάθλιψη να τη μετατρέψουν σε λαϊκή κατάθλιψη» - επιλέγοντας ωστόσο το επίθετο «λαϊκή» αντί για το καπαρωμένο από τη δεξιά παράταξη «εθνική».

Η «διάγνωση» των ΜΜΕ

Ωστόσο τα ΜΜΕ, πολλά χρόνια πριν η κρίση σαρώσει τις ζωές μας, με βάση πραγματικά στοιχεία έβγαζαν τη δική τους υπερβολική «διάγνωση». «Μια χώρα στα χάπια» έγραφε κορυφαία σε πωλήσεις εφημερίδα το 2002 και το ρεπορτάζ για την καταναλωτική ψυχοφαρμάκων επαναλαμβάνονταν σχεδόν εθιμοτυπικά κάθε χρόνο. Με εντυπωσιακούς τίτλους, ελάχιστα αποσπάσματα από ομιλίες επιφανών επιστημόνων και σχεδόν καμία αναφορά



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ / ΓΕΩΡΓΙΑ ΠΑΝΑΓΟΠΟΥΛΟΥ

στο πολιτικό και κοινωνικό πλαίσιο της κάθε περιόδου, τα ΜΜΕ συνήθως μας καθίζουν με ευκολία στο ντιβάνι και μας φορούν με χαρακτηριστική άνεση μια ταμπέλα που απλοποιεί τα φαινόμενα και βάζει σε κουτάκια τις αντιδράσεις μας.

Αυτό συνέβη και με την πρόσφατη ανακοίνωση του κ. Σκαπινάκη. «Δεν έχουμε δει εμπειρικά έντονη αύξηση στη βαρύτητα

των περιστατικών, αλλά αυξημένη κίνηση στους δημόσιους φορείς, επειδή πολύς κόσμος δεν έχει τη δυνατότητα να απευθυνθεί στην ιδιωτική ιατρική. Αυτό που ισχύει είναι ότι η κρίση δημιουργεί μια μεγαλύτερη δυσκολία στην αντιμετώπιση των προβλημάτων ψυχικής υγείας». Ποιο είναι το κατώφλι της κατάθλιψης, ρωτήσαμε τον ψυχίατρο. «Καταθλιπτικά συμπτώματα μπορεί να

έχει και το 10%. Στην ομιλία μου στο Ζάππειο είπα ότι ένας στους τρεις από τους 500.000 μπορεί να χρειαστεί εξειδικευμένη βοήθεια. Και ένας στους πέντε να έχει ανάγκη θεραπείας».

Ομως τα περισσότερα ΜΜΕ δεν ανέφεραν το σύνολο της πρότασης, αλλά έμειναν στο εντυπωσιακό νόυμερο του «μι-

→ σού εκατομμυρίου καταθλιπτικών». Με την ίδια ευκολία μάς βομβαρδίζουν συχνά με εξίσου εντυπωσιακά -και βαθιά οδυνηρά- νούμερα: 80,8% αυξήθηκε το ποσοστό του πληθυσμού που δήλωσε κατάθλιψη από το 2009 στο 2014, κατά 27% αυξήθηκαν οι αυτοκτονίες την τριετία 2008-2011, ένας στους πέντε δεν απολαμβάνει τη ζωή του την άνοιξη του 2016, ένας στους δύο αισθάνεται ανασφάλεια, αγωνία και φόβο, θυμό και αγανάκτηση, απογοήτευση και θλίψη.

Είμαστε όντως ένας λαός σε κατάθλιψη; Ή μήπως η ακραιφνής λιτότητα παράγει περισσότερη κοινωνική καταστροφή και οδύνη από αυτήν που μπορούμε να αντέξουμε; Χρειαζόμαστε όλοι τον «ειδικό» μας για να αντιμετωπίσουμε την ανεργία, την επισφάλεια, την ανασφάλεια, τη φτώχεια, την έλλειψη προοπτικής; Ή μήπως το πρόβλημά μας είναι ακριβώς η ανεργία, η επισφάλεια, η ανασφάλεια, η φτώχεια, η έλλειψη προοπτικής; «Η κρίση αύξησε το ενδιαφέρον των ΜΜΕ για αυτά τα φαινόμενα. Εμείς βρήκαμε την ευκαιρία να μιλήσουμε και να ευαισθητοποιήσουμε τον κόσμο για αυτά τα ζητήματα», εξηγεί ο κ. Σκαπινάκης. «Αν μου λέγατε πριν από 10 χρόνια ποιοι σας παίρνουν τηλέφωνο να μιλήσετε για την κατάθλιψη, θα σας έλεγα κανείς, γιατί υπήρχε στίγμα. Τώρα όλοι θέλουν να μιλήσουν. Το θετικό είναι ότι οι άνθρωποι αποσιγματίζονται. Όμως, να το βάζουμε στη σωστή του βάση: μην τρομάζουμε τον κόσμο ότι υπάρχει κάποια «επιδημία» κατάθλιψης, ούτε ότι όταν περάσει η κρίση θα σταματήσει και η κατάθλιψη. Άλλο τα καταθλιπτικά συμπτώματα κι άλλο η κατάθλιψη. Στεναχώριες έχουμε όλοι μας. Η κατάθλιψη είναι μια πολύ πιο περίπλοκη νόσος».

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΜΕΓΑΛΟΟΙΚΟΝΟΜΟΥ

«Η “ψυχολογία της αντίστασης” είναι το πιο αποτελεσματικό φάρμακο για την όποια “κατάθλιψη”»

1 Αυτό που συχνά περιγράφεται ως κατάθλιψη δεν είναι παρά η διάχυτη κοινωνική δυσφορία και οδύνη, που μπορεί να περιλαμβάνει άγχος, αϋπνία, θλίψη, απόγνωση, απελπισία, το βίωμα της κοινωνικής ντροπής, την αίσθηση της έλλειψης ενός μέλλοντος που ν' ανοίγεται ως μια προοπτική. Όλα αυτά, που είναι συχνά και συνήθη βιώματα, μια άκρως φυσιολογική αντίδραση του «είναι» μας μέσα στις συνθήκες της κοινωνικής αποδιάρθρωσης που ζούμε, είναι εύκολο να ψυχιατροποποιηθούν και να σερβιριστούν ως «καταθλιπτική διαταραχή», ως μια νόσος των διαγνωστικών/ταξινομητικών εγχειριδίων. Είναι μάλιστα χαρακτηριστικό ότι η ίδια ψυχιατρική κοινότητα, που μιλάει τώρα για φρενήρη αύξηση της κατάθλιψης, εδώ και αρκετό καιρό αρνείται την αλματώδη, για τα ελληνικά δεδομένα, αύξηση των αυτοκτονιών, που, κατ' αυτήν τη λογική τους, θα έπρεπε να θεωρείται μια αναπόδραστη συνέπεια αυτής της «τόσο» μεγάλης αύξησης της επίπτωσης της κατάθλιψης, ως νόσου.



Ο ψυχίατρος Θεόδωρος Μεγαλοοικονόμου

εξασφαλίσεις τη δική σου επιβίωση και της οικογένειάς σου, μέχρι την εγκαθίδρυση μιας καταθλιπτικής διαταραχής, όταν τα ανυπόφορα αδιέξοδα του σήμερα έρχονται να «ακουμπήσουν» πάνω σε (και να αλληλεπιδράσουν με) μια συγκεκριμένη, ιδιαίτερη προσωπική ιστορία. Αλλωστε και ο ΠΟΥ, ήδη από την τελευταία δεκαετία του περασμένου αιώνα, είχε προβλέψει ότι η κατάθλιψη θα έφτανε, το 2020, ν' αποτελεί τη δεύτερη αιτία θανάτου (μετά τα καρδιαγγειακά νοσήματα)

- χωρίς, βέβαια, ποτέ το ζήτημα της κατάθλιψης να τίθεται στις πραγματικές του διαστάσεις, από φόβο, προφανώς, μήπως αποκαλυφθεί μια δυσφορία με πηγή όχι μέσα στο άτομο, αλλά στο κοινωνικό πλαίσιο.

3 Η ραγδαία αύξηση της συνταγογράφησης των αντικαταθλιπτικών, ιδιαίτερα των νεότερων, οφείλεται, πρωτίτως, στις πολιτικές προώθησής τους στην αγορά από το διεθνές βιο-φαρμακο-βιομηχανικό σύμπλεγμα, μέσω και της χειραγώγησης της υπερδιάγνωσης της κατάθλιψης, αλλά και της περαιτέρω διεκδίκησης/απόκτησης ενδείξεών τους και για άλλες ψυχικές διαταραχές. Και όλα αυτά με την αγαστή συνεργασία της πλειονότητας της ψυχιατρικής κοινότητας (για τον τρόπο που γίνεται, δείτε και το σκάνδαλο με τη Novartis), η οποία, ιδιαίτερα από τη δεκαετία του '80, έχει στραφεί στη βιολογική ψυχιατρική και έχει μάθει να «διαβάζει» την όποια ψυχική οδύνη ως μια κατάσταση «χημικής ανισορροπίας» του εγκεφάλου, που χρειάζεται, απλώς, το ψυχοφάρμακο. Σε μια λογική ταμποναρίσματος της ψυχικής δυσφορίας του υποκειμένου. Λογική που εσωτερικεύεται από το ίδιο το υποκείμενο που νιώθει ότι δεν μπορεί να ζήσει «χωρίς τα χάπια του».

4 Ο όρος «εθνική κατάθλιψη», που δυστυχώς προωθήθηκε και από πολλούς ψυχιάτρους, στοχεύει σε μια ψυχιατροποίηση των υποκειμενικών βιωμάτων ως ενός ακόμα εργαλείου για τη χειραγώγηση των λαϊκών μαζών. Η καταβράθρωση του βιοτικού επιπέδου, που η προϊούσα επιδείνωσή του δεν φαίνεται να έχει ορατό τέλος, η απογοήτευση και το μούδιασμα μπροστά σ' αυτό που βιώνεται ως «έλλειψη εναλλακτικής» (μετά και την οριστική και αμετάκλητη διάψευση των όποιων ελπίδων από την «πρώτη φορά Αριστερά») μπορεί, εξωτερικά, να εμφανίζονται με μίαν εξατομίκευση, μ' έναν εγκλωβισμό στις πρακτικές ατομικής επιβίωσης, με μίαν εσωστρέφεια, μίαν απάθεια και μια παθητικότητα, που, όμως, κρύβει, από πίσω, πολύ θυμό. Ο οποίος, όπως έχει δείξει και η πρόσφατη ιστορία μας, κανείς δεν ξέρει πότε και πώς θα ξεσπάσει.

5 Η απάντηση είναι, όπως ήταν πάντα, η αντίσταση σε όλα αυτά που αρνούνται και ακυρώνουν τη ζωή μας, την ανθρώπινη υπόσταση και αξιοπρέπειά μας. Η «ψυχολογία της αντίστασης» ήταν πάντα ο κύριος παράγοντας που προστάτευε την προσωπικότητα από τη διάλυση και την εκμηδένιση. Με την ψυχολογία του ατόμου να γίνεται ψυχολογία ενός μέλους της ομάδας, μέσα από τη συμμετοχή και την ενσωμάτωση σε συλλογικότητες που παλεύουν ενάντια σε όσα και όσους καταστρέφουν τις ζωές μας. Είναι μέσα από τη συνειδητή και συλλογική δράση, σε μια χειραφετική προοπτική, που ζωντανεύει η ελπίδα στο μέλλον ως το θεμέλιο της ανθρώπινης ύπαρξης. Που κάνει δυνατή τη ζωή ως μια προοπτική. Αυτό ήταν πάντα και είναι, πολύ περισσότερο σήμερα, το βασικό και πιο αποτελεσματικό φάρμακο για την όποια «κατάθλιψη».

- Η συχνότητα βαριάς κλινικής κατάθλιψης διπλασιάστηκε από το 2008 στο 2009, ενώ οι πλέον ευάλωτοι είναι αυτοί που αντιμετωπίζουν τα μεγαλύτερα οικονομικά προβλήματα και οι γυναίκες. Τα στοιχεία καταγράφει η πρώτη Εθνική Μελέτη Νοσηρότητας και Παραγόντων Κινδύνου, των ιατρικών σχολών της Ελλάδας. Οι ερευνητές υπογραμμίζουν ότι η εργασιακή κατάσταση και ιδιαίτερα η ανεργία επηρεάζει την ψυχική υγεία των ανθρώπων αυξάνοντας σημαντικά τα ποσοστά άγχους και κατάθλιψης και μειώνοντας τους δείκτες προσωπικής ευεξίας.
- Η Ελλάδα καταγράφεται μεταξύ των χωρών με τους

ΤΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΣΕ ΑΡΙΘΜΟΥΣ

χαμηλότερους δείκτες αυτοκτονιών στην έκθεση του ΟΟΣΑ. Πριν από την έναρξη της οικονομικής κρίσης, η Ελλάδα είχε από τα χαμηλότερα ποσοστά αυτοκτονιών (2,9/100.000 κατοίκους). Την τριετία 2008-2011 το ποσοστό αυξάνεται κατά 27%. Το έτος 2013 ήταν 4,2 (Μ.Ο. των χωρών του ΟΟΣΑ 12,0).

- Ένας στους δύο δήλωσε ότι τον τελευταίο μήνα δεν ήταν καλή η ψυχική του υγεία, λόγω άγχους ή κατάθλιψης ή προβλημάτων στον έλεγχο των συναι-

σθημάτων, σύμφωνα με έρευνα της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας (άνοιξη του 2016).

- 42,6% των ερωτηθέντων απολαμβάνουν «μέτρια» τη ζωή τους, 20,5% λίγο ή καθόλου και 36,9% απολαμβάνει πολύ ή υπερβολικά τη ζωή του.
- Εξι στους δέκα αναγνωρίζουν ότι η ζωή έχει νόημα. Ένας στους δέκα θεωρεί ότι η ζωή έχει λίγο ή καθόλου νόημα.
- Το 15% δηλώνει ότι αισθάνεται ανασφάλεια, αγωνία και φόβο, το 14% θυμό και αγανάκτηση, το 9,7% απογοήτευση και θλίψη, το 8,2% άγχος και το 44,6% όλα αυτά μαζί.

ΔΥΟ ΕΙΔΙΚΟΙ ΜΙΛΟΥΝ ΣΤΗΝ «ΕΦ.ΣΥΝ.»

Ο πρόεδρος της Ελληνικής Ψυχιατρικής Εταιρείας, Δημήτρης Πλουμπιδής, και ο ψυχίατρος Θεόδωρος Μεγαλοοικονόμου μάς βοηθούν να κατανοήσουμε την «εθνική μας κατάθλιψη». Θέσαμε και στους δύο τα παρακάτω πέντε ερωτήματα:

1. Στο δεύτερο συνέδριο ψυχικής υγείας στο Ζάππειο ο κ. Σκαρινάκης ανακοίνωσε ότι 500.000 Έλληνες πάσχουν από κατάθλιψη. Τα ΜΜΕ αναπαρήγαγαν την είδηση με πηχυαίους και τρομακτικούς τίτλους. Από την πείρα σας θεωρείτε ότι υπάρχει ραγδαία αύξηση του φαινομένου;
2. Με δεδομένο ότι η πλήρης διάλυση της όποιας μας κανονικότητας προκαλεί απώλειες και ανατρέπει τη ζωή όλων μας, πιστεύετε ότι αυτό που αυξάνεται είναι η κατάθλιψη ή το προσωπικό πένθος και η κοινωνική οδύνη; Συνδέεται και πώς η κατάθλιψη με την οικονομική κρίση και τις πολιτικές λιτότητας; Πότε ένας άνθρωπος περνάει το κατώφλι της νόσου;
3. Ήδη από το 2002 βρίσκουμε ρεπορτάζ για αύξηση της χρήσης αντικαταθλιπτικών - με νέα ρεκόρ κατανάλωσης κάθε χρονιά. Πώς ερμηνεύετε το φαινόμενο;
4. Εδώ και χρόνια ακούμε συχνά τους πολιτικούς να μιλούν για «εθνική κατάθλιψη». Συμμερίζεστε τον όρο; Μπορεί η κοινωνική και πολιτική πραγματικότητα να αναλυθεί με ψυχιατρικούς όρους;
5. Ποια πιστεύετε ότι πρέπει να είναι η απάντηση τόσο σε προσωπικό όσο και συλλογικό επίπεδο;

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΠΛΟΥΜΠΙΔΗΣ

«Η κοινωνική και πολιτική πραγματικότητα δεν μπορεί να αναλυθεί με όρους ψυχολογίας των ατόμων»



1 Το πρόβλημα της κατάθλιψης, της αυτοκτονικότητας και των αυτοκτονιών έχει ευρύτατα συζητηθεί από την αρχή της κοινωνικής και οικονομικής κρίσης. Έχουν δημοσιευτεί μελέτες που αναδεικνύουν μια απότομη αύξηση της κατάθλιψης από 3,3% του πληθυσμού το 2008 -όταν τα μαύρα σύννεφα πύκνωναν απειλητικά αλλά στην Ελλάδα η κρίση δεν είχε επίσημα ξεσπάσει- σε 8,2% το 2011 και 12,3% το 2013. Τα φαινόμενα σήμερα παρουσιάζουν μια σχετική σταθεροποίηση και όχι σημαντική αύξηση.

2 Η δεκαετία πριν από την κρίση χαρακτηρίζεται από την πλασματική ευημερία που εξέθρεψε κάθε είδους ατομικές συμπεριφορές και τον κατακερματισμό του κοινωνικού ιστού. Η κατάθλιψη δεν συνδέεται αυτόματα με την κοινωνική κρίση, αλλά με το γεγονός ότι αυτή πιέζει ή καταστρέφει τόσες πολλές πλευρές της κοινωνικής ζωής που κάποιες από αυτές θα λειτουργήσουν τραυματικά στον εσωτερικό κόσμο των περισσότερων από εμάς. Οι αόριστες ή σκοτεινές προσωπικές προοπτικές, η φθορά των κοινωνικών σχέσεων, η ταπείνωση από την οφθαλμοφανή εξάρτηση της χώρας είναι παράγοντες που εκτρέφουν την κατάθλιψη. Όμως η καταθλιπτική ή ακόμα και η αυτοκτονική διάθεση για να γίνουν πραγματικά απειλητικές καταστάσεις πρέπει να έχουν σημαντική διάρκεια, ενώ η ψυχική πίεση θίγει κατά προτεραιότητα άτομα με ένα ευάλωτο προσωπικό υπόστρωμα.

3 Η ευρεία χρήση των αντικαταθλιπτικών και των αγχολυτικών φαρμάκων προηγείται σαφέστατα της οικονομικής κρίσης και αφορά την τελευταία τριακονταετία. Αυτό οφείλεται τόσο στους γιατρούς, καθώς η συνταγογράφηση έχει γίνει θεραπευτικός αυτοματισμός ακόμα και σε ήπιες καταθλιπτικές εικόνες χάρη στη γρήγορη βελτίωση του άγχους, όσο και τους ασθενείς που τα επιζητούν. Η αντιμετώπιση των συμπτωμάτων με «στεγνή» ψυχοθεραπεία ή κοινωνικά μέσα είναι πολύ πιο μακροχρόνια και απαι-



Ο πρόεδρος της Ελληνικής Ψυχιατρικής Εταιρείας, Δημήτρης Πλουμπιδής

τεί την κινητοποίηση ατομικών και ομαδικών δυναμικών, που δεν είναι πάντα προφανή και διαθέσιμα.

4 Δεν μπορούμε να μιλούμε για «εθνική κατάθλιψη». Ίσως να ονομάζουν έτσι τη γενικευμένη αναστάτωση των ανθρώπων από τη σωρεία δυσμενών αλλαγών που βλέπουν ή φοβούνται. Η κοινωνική και πολιτική πραγματικότητα δεν μπορεί να αναλυθεί με όρους ψυχολογίας των ατόμων, οι πολιτικοί όμως γνωρίζουν ότι αν καταφέρουν να συντονιστούν με τους φόβους και τις ελπίδες πολλών ανθρώπων και να τους δώσουν μια, έστω μακρινή, διέξοδο αποκτούν σημαντικό προβάδισμα.

5 Όταν κάποιος καταρρέει υπό το βάρος της κατάθλιψης και του άγχους τότε η χρήση των διαθέσιμων θεραπευτικών μεθόδων, συμπεριλαμβανομένων των φαρμάκων, είναι απαραίτητη. Όταν όμως η κατάθλιψη φτάνει σε διψήφια ποσοστά του πληθυσμού, τότε παύει να είναι το πρόβλημα μερικών ευάλωτων ατόμων και γίνεται κοινωνικό. Αυτό σημαίνει ότι η κοινωνική πραγματικότητα σπρώχνει στα άκρα πολλούς από τους πολίτες του τόπου και η θεραπεία γίνεται κοινωνική, δηλαδή η άρση των πιέσεων και η βελτίωση των συνθηκών που γεννούν την κατάθλιψη.

ΜΑΡΤΥΡΙΕΣ

Η Γραμμή Βοήθειας του ΕΠΙΨΥ για την κατάθλιψη λειτουργεί από το 2007 έως το 2014, οπότε σταμάτησε λόγω έλλειψης χρηματοδότησης. Δέχτηκε πάνω από 7.500 κλήσεις σε τρία χρόνια (Μάιος 2008-Ιούνιος 2014), με τις κλήσεις να διπλασιάζονται μετά την υπογραφή του πρώτου Μνημονίου. Η πλειονότητα των περιπτώσεων αφορούσε γυναίκες.

Γυναίκα, 53 ετών: «Σήμερα δεν έχουμε πρόβλημα. Αύριο όμως; Το κακό θα έρθει

και στο δικό μας σπίτι. Στη δική μας δουλειά. Τα βλέπουμε τριγύρω: στον γείτονα, στους συγγενείς, στα ΜΜΕ... Με πιάνει τρόμος, μην τυχόν και μας συμβεί κάτι, και νιώθω ότι δεν μπορώ να κάνω τίποτα. Είμαι μουδιασμένη».

Ανδρας, 31 ετών: «Δεν μπορώ να ζητώ ελεημοσύνη. Έχασα την αξιοπρέπειά μου».

Γυναίκα, 23 ετών: «Οι γονείς μου δεν μπορούν πια να μου δίνουν χρήματα...

Νιώθω τύψεις που τους επιβαρύνω και, το τελευταίο διάστημα -ξέρω ότι είναι παράλογο-, επειδή ακούω συχνά για προβλήματα υγείας, φοβάμαι ότι θα πάθω κάτι κι εγώ. Πελαγώνω με όλες αυτές τις σκέψεις και καταλήγω να κλαίω συνέχεια».

Γυναίκα, 34 ετών: «Κάθε φορά που σκέφτομαι την κατάστασή μου με πιάνει πανικός. Δεν μπορώ να αναπνεύσω. Είμαι εδώ και έξι μήνες άνεργη. Τα έξοδα τρέχουν, εγώ χρωστάω παντού και το άγχος μου

όλο και μεγαλώνει. Δεν μπορώ στιγμή να πρεμψώ».

Αντρας, 42 ετών: «Φοβάμαι ότι θα τρελαθώ. Δεν θα αντέξω και θα πέσω από το μπαλκόνι. Δεν βλέπω να υπάρχει κάτι άλλο να κάνω πλέον. Δεν αντέχω να ψάξω για δουλειά... Ούτε να προσπαθήσω. Ναι, το σκέφτομαι συχνά να βλάψω τον εαυτό μου...»

Πηγή: Ελληνική Κρίση - «εθνική» κατάθλιψη - Μιχ. Μαδιανός, Μαρίνα Οικονόμου

**ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΕΣ ΣΥΝΑΛΛΑΓΕΣ ΚΑΘΙΕΡΩΝΕΙ Ο ΕΝΙΑΙΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

Τα ΜΥΣΤΙΚΑ ΤΟΥ ΕΦΚΑ

► Επιμέλεια κειμένων **ΤΖΩΡΤΖΗΣ ΡΟΥΣΣΟΣ**

Μπορεί ο ΕΦΚΑ να ενώσει τους Έλληνες; Η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης εμφανίζεται σίγουρη γι' αυτό και δουλεύει, σύμφωνα με τα λεγόμενά της, προκειμένου το ασφαλιστικό σύστημα να θέσει στο επίκεντρο του ενδιαφέροντος τον ασφαλισμένο και όχι το κράτος... Εποχή ηλεκτρονικής διακυβέρνησης λοιπόν, και σταδιακά μεν αλλά με γοργά βήματα και ασφυκτικά χρονοδιαγράμματα επιδιώκεται οι πολίτες να εξυπηρετούνται μόνο ψηφιακά από το σπίτι τους και με τη χρήση ενός ηλεκτρονικού υπολογιστή ή ακόμη και του κινητού τηλεφώνου.

Κεντρική θέση στη νέα ψηφιακή πραγματικότητα της κοινωνικής ασφάλισης έχει η νέα ιστοσελίδα www.efka.gov.gr μέσα από την οποία θα διεκπεραιώνονται όλες οι υπηρεσίες

προς τους ασφαλισμένους, αφού με... όπλο το ποντίκι του ηλεκτρονικού υπολογιστή ο ασφαλισμένος ακόμη και της πιο απομακρυσμένης περιοχής της Ελλάδας θα μπορεί να συναλλάσσεται από το σπίτι του με τις υπηρεσίες του ΕΦΚΑ.

Κυβερνητική φιλοδοξία είναι μέσα στο 2017, από τις ουρές, την ταλαιπωρία και τις καρτέλες ενσήμων, η κοινωνική ασφάλιση να περάσει στην εποχή της άμεσης πρόσβασης του πολίτη σε όλες τις συναλλαγές από τον καναπέ του σπιτιού του.

Η «Εφ.Συν.» έρχεται λοιπόν με αυτόν τον οδηγό να φωτίσει τις σκοτεινές ακόμη γωνίες της νέας πραγματικότητας της κοινωνικής ασφάλισης, όπου ο πολίτης θα εξυπηρετείται είτε μέσω της ιστοσελίδας είτε μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου είτε, τέλος, μέσω sms αλλά και με την ανάπτυξη εφαρμογών για κινητά.

Ενας τεράστιος ασφαλιστικός φορέας για όλους τους Έλληνες... Μια επανάσταση στην εξυπηρέτηση των συναλλασσομένων, που ακόμη είναι στα σκαριά αλλά «χτίζεται» σε γερά θεμέλια. Όλα αυτά είναι ο Ενιαίος Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης που μετρά 23 μέρες λειτουργίας, με τους ανθρώπους που έχουν αναλάβει τη λειτουργία του να είναι σίγουροι ότι θα μας εκπλήξουν θετικά.



Της υπουργού
Εργασίας,
Εφης Ατσιόγλου

Σύγχρονο σύστημα δημόσιας κοινωνικής ασφάλισης

ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ μας η κοινωνική ασφάλιση αποτελεί καθολικό κοινωνικό δικαίωμα και είναι ζήτημα αρχής να το διασφαλίσει ως τέτοιο. Με βάση τη θεμελιώδη αυτή παραδοχή, η δημιουργία του ΕΦΚΑ, μέσα στο δύσκολο πλαίσιο που θέτουν η συσσώρευση παθογενειών του παρελθόντος και η συγκυρία της κρίσης, αποτελεί μια μεγάλη τομή στο ταλαιπωρημένο από τη λεπλάσια των αποθεματικών του – και όχι μόνο – ασφαλιστικό μας σύστημα, με πρώτο στόχο να διασφαλιστεί ο δημόσιος και κοινωνικός χαρακτήρας του.

Παράλληλα η δημιουργία του ΕΦΚΑ, με την οργανωτική και ουσιαστική ενοποίηση των ασφαλιστικών ταμείων και την εφαρμογή ενιαίων κανόνων για όλους, στη βάση των αρχών της ισονομίας και της κοινωνικής δικαιοσύνης, αποτελεί μια μεγάλη διοικητική μεταρρύθμιση, η οποία θα βελτιώσει την καθημερινότητα των ασφαλισμένων και των συνταξιούχων. Ενδεικτικά και μόνο αναφέρω ότι:

α) Οι ασφαλισμένοι θα έχουν γρήγορη και αποτελεσματική πρόσβαση στις υπηρεσίες του συστήματος.
β) Η υιοθέτηση ενιαίων και απλών κανόνων θα συμβάλει στην ασφαλεία δικαίου και οι πολίτες θα είναι σε θέση να γνωρίζουν με ακρίβεια ζητήματα, όπως το ύψος των εισφορών τους, το ασφαλιστικό τους ιστορικό και τη σύνταξη που θα λάβουν.
γ) Η απλοποίηση των διαδικασιών θα επιταχύνει σημαντικά την εκκαθάριση των αιτήσεων συνταξιοδότησης. Ήδη μέχρι τον Οκτώβριο του 2017 θα εκκαθαριστεί το σύνολο των εκκρεμών αιτήσεων, ενώ, από το τέλος του 2017 και μετά, η απονομή της σύνταξης θα γίνεται το αργότερο μέσα σε τρεις μήνες από την υποβολή της αίτησης.

Η κοινωνική ασφάλιση όμως δεν μπορεί να διασωθεί μόνο μέσα από διοικητικές μεταρρυθμίσεις, όσο σημαντικές και αν είναι αυτές.

Η ΚΑΤΑΡΡΕΥΣΗ του ασφαλιστικού συστήματος συνδέεται άμεσα με τις πολύ μεγάλες πληγές που κληρονομήσαμε από τις προηγούμενες κυβερνήσεις, οι πολιτικές των οποίων διέλυσαν το τοπίο της εργασίας. Πρόκειται βέβαια για το μεγάλο ποσοστό της ανεργίας και της ανασφάλιστης εργασίας, την ουσιαστική κατάρρευση του συστήματος των συλλογικών διαπραγματεύσεων και την ελαστικοποίηση των εργασιακών σχέσεων, παράγοντες που υπονομεύουν τη δυνατότητα της κοινωνικής ασφάλισης να έχει τους απαραίτητους πόρους.

Η ανοικοδόμηση λοιπόν ενός σύγχρονου συστήματος δημόσιας κοινωνικής ασφάλισης συνδέεται άμεσα με την αντιμετώπιση αυτών των προβλημάτων. Έτσι:

α) Η μικρή αλλά σταθερή πτώση του ποσοστού της ανεργίας μάς επιτρέπει μια συγκρατημένη αισιοδοξία και διαμορφώνει δυνατότητες για ακόμη πιο τολμηρά βήματα στη μάχη για την καταπολέμηση της ανεργίας.

β) Κορυφαίος στόχος είναι η ουσιαστική επαναφορά των συλλογικών διαπραγματεύσεων, μια μάχη που δίνουμε συνεχώς στο πεδίο της διαπραγμάτευσης.

γ) Η αναβάθμιση του Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας, η ενίσχυση των ελεγκτικών μηχανισμών, η χρήση του νέου πληροφοριακού συστήματος του ΣΕΠΕ, οι νομοθετικές παρεμβάσεις που σχεδιάζουμε για την αδήλωτη και υποδηλωμένη εργασία κ.λπ. θα συμβάλουν αποτελεσματικά στην αντιμετώπιση της παραβατικότητας στην αγορά εργασίας.

Όλα αυτά θα έχουν θετικό αντίκτυπο στη λειτουργία του ασφαλιστικού μας συστήματος. Γνωρίζουμε ότι έχουμε πολλές δυσκολίες και πολλή δουλειά μπροστά μας, αλλά έχουμε τη βούληση και το σχέδιο, που μας επιτρέπει να αισιοδοξούμε για μια διαφορετική πορεία, με κριτήριο πάντα τον σεβασμό στους κόπους του κόσμου της εργασίας.

ΟΙ ΝΕΕΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗ

Τέλος στις ουρές

Η ηλεκτρονική αίτηση συνταξιοδότησης, ο ατομικός λογαριασμός ασφαλισμένου, ο προσωπικός ασφαλιστικός λογαριασμός αλλά και η ηλεκτρονική υπηρεσία μιας στάσης για σύσταση εταιρείας συνιστούν τον νέο τρόπο λειτουργίας του ΕΦΚΑ που υπόσχεται να απλοποιήσει τη ζωή μας.

Όλα αυτά βέβαια δεν θα γίνουν σε μία ημέρα ή με το πάτημα ενός κουμπιού, αλλά τόσο η πολιτική ηγεσία του υπουργείου όσο και η φυσική ηγεσία του Ενιαίου Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης εμφανίζονται αποφασισμένες ο ΕΦΚΑ να λειτουργεί αψεγάδιαστα μέχρι το τέλος του 2017.

Η αυγή λοιπόν του επόμενου έτους, τουλάχιστον στις προσδοκίες των ανθρώπων που τρέχουν αυτό το τεράστιο πρόγραμμα αλλαγής της κοινωνικής ασφάλισης από την εποχή του «μπακολοτέφτερου» και του πολυκερματισμού των συστημάτων μηχανοργάνωσης στην ψηφιακή εποχή που όλα θα γίνονται από μια οθόνη, θα βρει στη θέση τους και σε πλήρη λειτουργία όλα τα κομμάτια του παζλ. Θα πρέπει να ομολογηθεί (τουλάχιστον η συντριπτική πλειονότητα των εμπλεκόμενων και ανεξάρτητα πολιτικής ή κομματικής τοποθέτησης το παραδέχονται) ότι σε επίπεδο σχεδιασμού η νέα εποχή της εξυπηρέτησης των συναλλασσομένων αν μη τι άλλο φέρνει το μέλλον στο τώρα, ενώ μέχρι τώρα η κοινωνική ασφάλιση βάδιζε, μπορούμε να πούμε, στον τομέα της εξυπηρέτησης με τον αραμπά.

Στην πλήρη του λειτουργία λοιπόν (στο τέλος το 2017 δηλαδή, αν και καταβάλλονται προσπάθειες για νωρίτερα) μέσω ηλεκτρονικών υπηρεσιών και βέβαια με την προϋπόθεση ότι θα υλοποιηθούν τα εξαγγελόμενα:

● Θα μειωθεί η ανάγκη συναλλαγής με φυσική παρουσία στον ΕΦΚΑ. Μπαινεί τέλος δηλαδή στις ατελείωτες ουρές και τις πάμπολλες χαμένες εργατοώρες.

● Θα διευκολυνθεί η επικοινωνία του συναλλασσομένου με τις υπηρεσίες. Μπαινεί τέλος δηλαδή σε πινακίδες τύπου «Δεν δίδονται πληροφορίες» και στις «βόλτες» από όροφο σε όροφο για την εξεύρεση απάντησης ακόμη και στο πιο απλό ερώτημα.

● Θα μειωθεί το λειτουργικό κόστος του ΕΦΚΑ. Αυτή η μείωση μπορεί και να ξεπεράσει τα 10 εκατομμύρια ευρώ τον χρόνο.

Απώτερος στόχος βέβαια είναι η εδραίωση της εμπιστοσύνης μεταξύ ΕΦΚΑ-πολίτη μέσω διαφάνειας, κάτι που σήμερα ακόμη και ως δήλωση φαντάζει τραγελαφική...

Πώς θα γίνουν όλα αυτά; Πολύ απλά με τις προαναφερόμενες υπηρεσίες που θα μπορεί κάποιος να τις χρησιμοποιήσει μέσα από το site του ΕΦΚΑ (www.efka.gov.gr).

Οι ηλεκτρονικές υπηρεσίες του ΕΦΚΑ λοιπόν χωρίζονται σε δύο κατηγορίες που αφορούν αφ' ενός τον τρόπο λειτουργίας του προσωπικού και αφ' ετέρου την εξυπηρέτηση του πολίτη.

Μπορεί η πρώτη κατηγορία ηλεκτρονικών υπηρεσιών να είναι σημαντική (αναφερόμαστε στα συστήματα email, ασφάλισης-εσόδων, ηλεκτρονικού πρωτοκόλλου, οικονομικής διαχείρισης και διαχείρισης προσωπικού και μισθοδοσίας), ωστόσο εμείς επικεντρώνουμε και σας παρουσιάζουμε τις υπηρεσίες εξυπηρέτησης του πολίτη, οι οποίες διαρκώς θα εμπλουτίζονται αλλά οι κύριοι πυλώνες τους είναι:

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ: Μέσω αυτής της υπηρεσίας που λειτουργεί ήδη, από τις 16 Ιανουαρίου 2017, παρέχεται η δυνατότητα υποβολής αίτησης για συνταξιοδότηση γήρατος, αναπηρίας ή λόγω θανάτου. Δυνατότητα υποβολής ηλεκτρονικής αίτησης έχουν οι ασφαλισμένοι που προέρχονται από τους εξής φορείς που εντάχθηκαν στον ΕΦΚΑ: ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, ΟΓΑ, ΟΑΕΕ, ΝΑΤ, ΕΤΑΠ-ΜΜΕ,

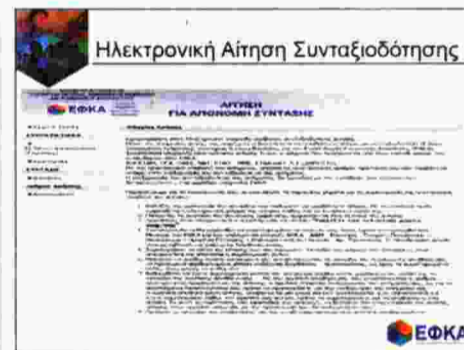
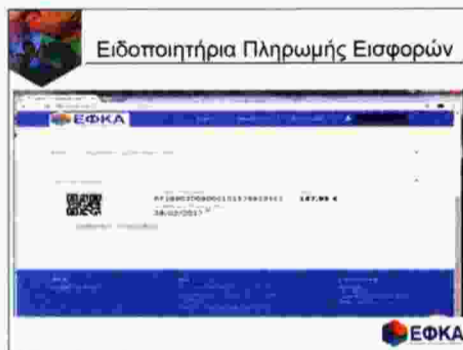
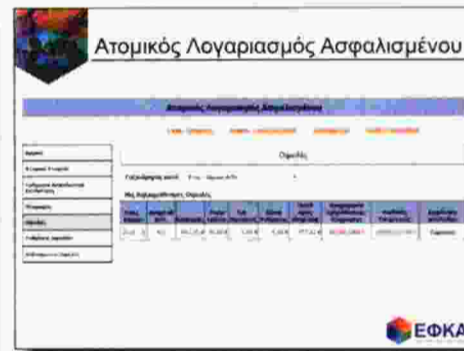
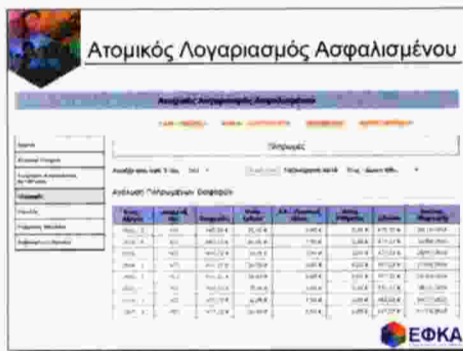
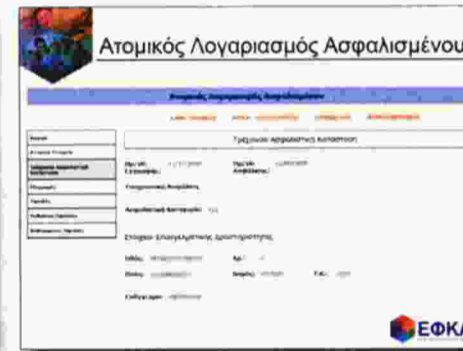
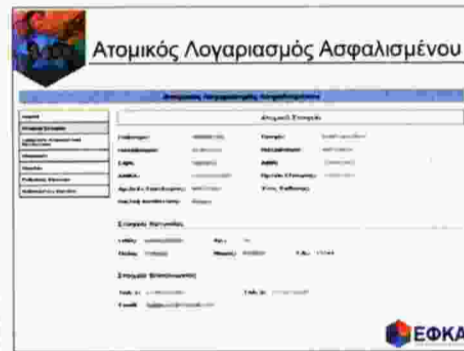
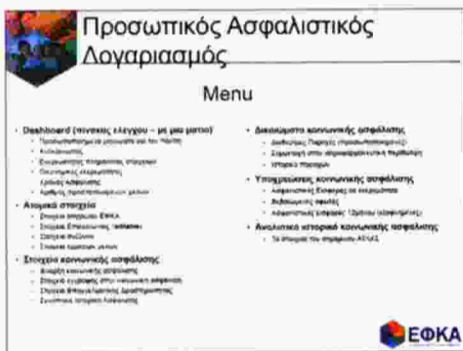
Προσωπικός Ασφαλιστικός Λογαριασμός

Πρόκειται για υπηρεσία που αφορά όλους τους ασφαλισμένους του ΕΦΚΑ και αποτελεί την επέκταση και εμπλουτισμό σε πληροφορίες του ατομικού λογαριασμού ασφαλισμένου. Ο προσωπικός ασφαλιστικός λογαριασμός αποτελεί χρήσιμο εργαλείο για την πληροφόρηση του συναλλασσομένου και συγκεκριμένα για τα στοιχεία που διατηρεί ο ΕΦΚΑ γι' αυτόν και τα έμμεσα μέλη που ασφαλίζει, τα δικαιώματά του από τον ΕΦΚΑ και τις υποχρεώσεις του προς τον ΕΦΚΑ. Επίσης αποτελεί ένα μόνιμο κανάλι επικοινωνίας με τον ΕΦΚΑ, από το οποίο ο πολίτης μπορεί να βλέπει μηνύματα που τον αφορούν και να διαχειρίζεται τα στοιχεία επικοινωνίας του.

ΣΗΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ ΜΕΣΑ ΑΠΟ ΤΟ ΣΙΤΕ ΤΟΥ ΕΦΚΑ (WWW.EFKA.GOV.GR)

και στις χαμένες εργατοώρες

Δυνατότητα υποβολής ηλεκτρονικής αίτησης συνταξιοδότησης έχουν οι ασφαλισμένοι που προέρχονται από τους εξής φορείς που εντάχθηκαν στον ΕΦΚΑ: ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, ΟΓΑ, ΟΑΕΕ, ΝΑΤ, ΕΤΑΠ-ΜΜΕ, ΕΤΑΑ και ΓΛΚ (Δημόσιο). Με την ηλεκτρονική υποβολή του αιτήματος, αποδίδεται αριθμός πρωτοκόλλου που λαμβάνεται υπόψη στην επεξεργασία του συνταξιοδοτικού αιτήματος. Η επεξεργασία του αιτήματος θα ξεκινήσει με την κατάθεση των δικαιολογητικών που απαιτούνται στις αρμόδιες υπηρεσίες ΕΦΚΑ



περιλαμβάνονται

- Αρμόδια περιφερειακή υπηρεσία
- Κατευθύνσεις για ενδεχόμενη τροποποίηση στοιχείων
- Χρόνο εμφάνισης πληρωμών και έναρξης επιβαρύνσεων

Ιδιαίτερα επισημαίνεται ότι στην επιλογή «Οφειλές» παρέχεται η ταυτότητα πληρωμής κάθε εισφοράς καθώς και η δυνατότητα εμφάνισης και εκτύπωσης της απόδειξης πληρωμής.

ΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΕΙΣΦΟΡΩΝ: Μέσω της συγκεκριμένης υπηρεσίας ο ασφαλισμένος θα μπορεί να λαμβάνει σε ηλεκτρονική μορφή (με δυνατότητα εκτύπωσης) τα ειδοποιητήρια και τα στοιχεία οφειλής για τις τρέχουσες ασφαλιστικές εισφορές.

ΣΥΣΤΑΣΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ (e-ΥΜΣ): Η συγκεκριμένη υπηρεσία μίας στάσης για την ίδρυση εταιρείας, έρχεται για να συμβάλει στην προσπάθεια που γίνεται για τη σύσταση επιχείρησης από τον υπολογιστή του σπιτιού ή του γραφείου, με στόχο τη σημαντική μείωση του χρόνου και του κόστους. Η e-ΥΜΣ θα διασυνδέεται με το Γενικό Εμπορικό Μητρώο (ΓΕΜΗ) και στο κομμάτι που αφορά τον ΕΦΚΑ, θα λειτουργεί σύμφωνα με την περιγραφή που ακολουθεί:

- Ο ενδιαφερόμενος απευθύνεται στην e-ΥΜΣ
- Η e-ΥΜΣ διαβιβάζει ηλεκτρονικά στον ΕΦΚΑ τα ακόλουθα:
 - Αριθμό ΓΕΜΗ, κωδικό αριθμό καταχώρισης, ΑΦΜ εταιρείας
 - Στοιχεία των εταίρων ή/και διαχειριστών ή/και μελών Δ.Σ.
 - Στοιχεία που έχουν υποβληθεί στην e-ΥΜΣ

Ο ΕΦΚΑ προβαίνει στις προβλεπόμενες από τον νόμο ενέργειες για τη διαπίστωση της υποχρέωσης ή μη ασφάλισης των φυσικών προσώπων και τα ενημερώνει σχετικά με τις υποχρεώσεις τους εντός μηνός από τη σύσταση της εταιρείας. Μετά την ολοκλήρωση των ενεργειών η εταιρεία θεωρείται ότι έχει συσταθεί και λειτουργεί νόμιμα.

ΕΤΑΑ και ΓΛΚ (Δημόσιο). Με την ηλεκτρονική υποβολή του αιτήματος, αποδίδεται ηλεκτρονικός αριθμός πρωτοκόλλου που λαμβάνεται υπόψη στην επεξεργασία του συνταξιοδοτικού αιτήματος. Η επεξεργασία του συνταξιοδοτικού αιτήματος θα ξεκινήσει με την κατάθεση των δικαιολογητικών που απαιτούνται στις αρμόδιες υπηρεσίες ΕΦΚΑ.

ΑΤΟΜΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ: Πρόκειται για μια υπηρεσία που αφορά κυρίως τους ελεύθερους επαγγελματίες και βρίσκεται ήδη σε λειτουργία μέσα των

συστημάτων του ΟΑΕΕ. Ο ατομικός λογαριασμός ασφαλισμένου παρέχει στους ασφαλισμένους άμεση πρόσβαση στα ατομικά τους στοιχεία και, παράλληλα, εξυπηρέτηση, χωρίς να είναι απαραίτητη η επικοινωνία ή η προσέλευσή τους στις κατά τόπους υπηρεσίες του ΕΦΚΑ. Τα ασφαλιστικά και οικονομικά δεδομένα παρέχονται σε «πραγματικό χρόνο», από το πληροφοριακό σύστημα του Οργανισμού, και είναι ομαδοποιημένα, σε λίστα επιλογής, ως εξής:

- Ατομικά στοιχεία
- Τρέχουσα ασφαλιστική κατάσταση

- Πληρωμές
 - Οφειλές
 - Ρυθμίσεις οφειλών
 - Βεβαιωμένες οφειλές
- Το περιβάλλον περιήγησης είναι απλό και φιλικό προς τον χρήστη, η δε μορφή απεικόνισης των πληροφοριών εξασφαλίζει την εύκολη κατανόησή τους. Παρέχεται, σε όλα τα επίπεδα περιήγησης, εξειδικευμένη πληροφόρηση μέσω μηνυμάτων σχετικά με:
- Επεξήγηση δεδομένων (όπου απαιτείται)
 - Δεδομένα που περιλαμβάνονται ή δεν



Του υφυπουργού
Κοινωνικής Ασφάλισης,
Τάσου Πετρόπουλου

Ισονομία, κοινωνική δικαιοσύνη, σιγουριά για το κοινό μέλλον

ΑΝΤΙΠΑΛΕΣ προς την κυβέρνησή μας, ετερόκλητες πολιτικές δυνάμεις εναντιώθηκαν με σφοδρότητα στην αναθεμελίωση της Κοινωνικής Ασφάλισης που επιχειρείται με τον Ν. 4387/2016. Εδώ, πράγματι, η πολιτική βρίσκει το ουσιαστικό της περιεχόμενο για όλους. Οχι μόνο για τα κόμματα, τα συνδικάτα, τους κοινωνικούς φορείς. Κυρίως για τους πολίτες.

Η ίδρυση του Ενιαίου Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης αλλάζει δραστικά τους όρους της τρέχουσας πολιτικής επιχειρηματολογίας. Τι σημαίνει η ίδρυση του ΕΦΚΑ; Αντί να τρέχουμε πίσω από την κρίση, δημιουργούμε ένα εντελώς νέο πεδίο για την κοινωνική και οικονομική ανάπτυξη. Με ισονομία, κοινωνική δικαιοσύνη, σιγουριά για το κοινό μέλλον.

Εντός αυτού του πεδίου καλούνται όλοι να αποθέσουν το αξιακό τους φορτίο. Να εκφράσουν την ιδεολογία τους. Να προτείνουν τις πολιτικές τους επιλογές.

Ετσι, με την αξιοποίηση των δημοκρατικών διαδικασιών, μπορεί να συγκροτηθεί η πολιτική ισχύς της χώρας. Και αυτό συντελείται όταν ανατίθεται στην κοινωνία πρωταγωνιστικός ρόλος.

Την ανάπτυξη αυτού του ρόλου επιτρέπουν όχι μόνο η δομή της διοίκησης του ΕΦΚΑ, οι συμβουλευτικές επιτροπές και η σύνθεση του διοικητικού συμβουλίου. Πρωτίστως συντελείται από τις θεμελιώδεις αρχές στις οποίες στηρίζεται το νέο κοινωνικο-ασφαλιστικό οικοδόμημα.

ΣΕ ΑΥΤΟ ΤΟ ΠΕΔΙΟ της πράξης της επίδειξης γενναιοφροσύνης για τις ανάγκες του διπλανού, του γείτονα, του συγγενή, του λιγότερο τυχερού, καλούνται να συμμαχήσουν οι δυνάμεις της κοινωνίας μας. Όλοι οι οικονομικοί-παραγωγικοί κλάδοι έχουν κοινό συμφέρον να στηρίξουν την κοινωνική ασφάλιση που δημιουργούμε.

Πρώτα να χτυπήσουν την εισηφοροδιαφυγή. Στη συνέχεια, και ταυτόχρονα, να συμμετέχουν στην αξιοποίηση των κοινών για όλους αποτελεσμάτων.

Αμεσα να απολαύσουν καλύτερη εξυπηρέτηση, απαλλαγή απ' την ταλαιπωρία της γραφειοκρατίας και αργότερα βελτίωση των παροχών, ελάφρυνση εκείνων που επιβαρύνονται με δυσανάλογες εισφορές.

Διότι οι δικηγόροι καλούνται να κατα-

βάλλουν υψηλές εισφορές, αφού πλέον δεν εισρέουν στο ασφαλιστικό τους ταμείο πόροι από συμβόλαια, που το 2009 ανήλθαν σε 230 εκατ. ευρώ.

Οι μηχανικοί δεν απολαμβάνουν πλέον πόρους από δημόσια έργα όπως στο παρελθόν καθώς καταργήθηκαν οι κοινωνικοί πόροι, που μόνο το 2009 ανήλθαν σε 81 εκατ. ευρώ.

ΤΟ ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ από το 1 δισ. ευρώ συνταξιοδοτικών δαπανών ελάμβανε από το Δημόσιο Ταμείο 850 εκατ. ευρώ. Ο ΟΓΑ ελάμβανε 3,326 δισ. ευρώ. Αυτά το 2016. Απόλυτη ανισομέρεια. Παντελής έλλειψη αυτόνομης - επαρκούς λειτουργίας. Τα έσοδα της Κοινωνικής Ασφάλισης, που προκύπτουν από ασφαλιστικές εισφορές, είχαν μειωθεί σε σχεδόν 9,8 δισ. ευρώ το έτος 2014 αντί των 12,4 δισ. ευρώ κατά το έτος 2009. Απόλυτη αδυναμία κάλυψης των συνταξιοδοτικών αναγκών. Εντούτοις, η αντιπολίτευση υποστήριξε τη διατήρηση του κατακερματισμού σε τρία τουλάχιστον Ταμεία. Εξαιρούν την αγροτιά από τη λήψη της εθνικής σύνταξης. Αδιαφορούν για την υποστήριξη κλάδων που αδυνατούν να εξασφαλίσουν μόνοι τους τους αναγκαίους πόρους. Και όλα τούτα, χωρίς να έχουν αποδώσει λογαριασμό για τις τεράστιες σπατάλες, για την εγκατάλειψη και απαξίωση της ακίνητης περιουσίας, την απομείωση των αποθεματικών. Δεν έχουν λογοδοτήσει ούτε για τις εξωφρενικές φαρμακευτικές δαπάνες, που μόνο για το έτος 2009 άγγιζαν τα 9 δισ. ευρώ. Παραλάβαμε το έτος 2015 ταμειακό έλλειμμα 1,3 δισ. ευρώ, όταν το έτος 2010 τα ασφαλιστικά ταμεία είχαν ταμειακό πλεόνασμα 2,25 δισ. ευρώ.

Ο ΕΦΚΑ ΞΕΚΙΝΗΣΕ με καλύτερους όρους. Διότι καταφέραμε να μειώσουμε τα ελλείμματα και να βελτιώσουμε τις εισπράξεις εισφορών και οφειλών. Καταβάλαμε για την Υγεία στον ΕΟΠΥΥ 4,125 δισ. ευρώ φέτος έναντι 3,42 δισ. ευρώ το 2015. Τα νοσοκομεία του ΕΣΥ χρηματοδοτήθηκαν με 580 εκατ. ευρώ και από το 2017 ο ΕΦΚΑ θα αποδίδει με πληρότητα τις ασφαλιστικές εισφορές για την Υγεία. Δικαιούμαστε να ατενίζουμε το μέλλον με αισιοδοξία. Αισιοδοξία που δικαιολογεί τη συμμαχία όλων των κοινωνικών δυνάμεων για να πετύχουμε την έξοδο από την κρίση.

ΚΙΝΗΤΗ ΚΑΙ ΑΚΙΝΗΤΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ

Σωσίβιο για την προσωπική διαφορά

Η αύξηση των εσόδων μέσω της αξιοποίησης της κινητής και ακίνητης περιουσίας των ασφαλιστικών ταμείων που πλέον έχουν ενταχθεί στον ΕΦΚΑ, μπορεί να σώσει την προσωπική διαφορά που υπάρχει κίνδυνος να κοπεί από την 1η-1-2019;

Για την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Κοινωνικής Ασφάλισης η αξιοποίηση της περιουσίας των Ταμείων θα καταφέρει να προσδώσει δυναμική στα έσοδα του ΕΦΚΑ και ως εκ τούτου δεν θα οδηγηθούμε σε «τσεκούρωμα» συντάξεων. Για να το πετύχει αυτό ο Ενιαίος Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης θα πρέπει αφενός να αξιοποιήσει τα περίπου 15 δισεκατομμύρια ευρώ, που ήταν η περιουσία των ασφαλιστικών ταμείων και πλέον έχουν μεταβιβαστεί στον ΕΦΚΑ, και αφετέρου να αυξήσει τα έσοδά του από εισφορές. Η προσπάθεια του υπουργείου είναι να πειστούν κυρίως οι αυτοαπασχολούμενοι και οι αγρότες (σε αυτούς πέφτει το βάρος) να καταβάλλουν εισφορές στο σύστημα. Όσον αφορά την επιτυχία της αξιοποίησης της περιουσίας, αυτό απαιτεί οργάνωση και αποτελεσματικές επενδυτικές επιλογές, χωρίς ωστόσο οι επενδύσεις να κατευθύνονται στην τσέπη «ανίδεων διοικητών», όπως συνέβη με χρήματα των ασφαλιστικών ταμείων που επί εποχής Τσιτουρίδη (κυβέρνηση Καραμανλή) επενδύθηκαν με στοιχηματικές διαδικασίες.

Ηδη από την 1η Ιανουαρίου του νέου έτους η κινητή και ακίνητη περιουσία των ασφαλιστικών ταμείων κύριας ασφάλισης έχει μεταβιβαστεί στον ΕΦΚΑ. Αυτή η

περιουσία, σύμφωνα με τα στοιχεία της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικής Ασφάλισης, αναλύεται ως εξής:

ΑΚΙΝΗΤΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ: Αποτελείται από 407 ακίνητα, συνολικής αντικειμενικής αξίας 0,9 δισεκατομμυρίων ευρώ. Δεδομένου όμως ότι η εμπορική αξία των ακινήτων συνεπεία της κρίσης έχει κατακρημνιστεί, δεν έχουμε αυτή τη συνολική αξία καθώς εκείνη κρίνεται κατά περίπτωση.

ΚΙΝΗΤΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ: Εδώ η κατανομή των χρημάτων που διέθεταν τα ασφαλιστικά ταμεία κύριας ασφάλισης και έχουν μεταφερθεί στον ΕΦΚΑ έχει ως εξής:

● Στο Κοινό Κεφάλαιο της Τραπεζής της Ελλάδος, σε ομόλογα κ.λπ. υπάρχουν 6,7 δισεκατομμύρια ευρώ.

● Σε καταθέσεις υπάρχει 1,5 δισεκατομμύριο ευρώ.

● Στο Ασφαλιστικό Κεφάλαιο Αλληλεγγύης Γενεών (ΑΚΑΓΕ) υπάρχουν 5,5 δισεκατομμύρια ευρώ, εκ των οποίων τα 4,6 δισ. στον Λογαριασμό Διαθεσίμων Κοινού Κεφαλαίου και τα 0,9 δισεκατομμύρια ευρώ στους λογαριασμούς ταμειακής διαχείρισης της Τραπεζής της Ελλάδος.

Κάτω από αυτά τα δεδομένα το σύνολο της κινητής περιουσίας του ΕΦΚΑ ανέρχεται σε 13,7 δισ. ευρώ και αν προσθέσουμε την αντικειμενική αξία των ακινήτων του υπολογίζεται σε 14,6 δισ. ευρώ.

Επιπλέον, το σύνολο του κεφαλαίου του ΑΚΑΓΕ μεταβιβάστηκε στον ΕΦΚΑ, αφού η θέσπιση του συγκεκριμένου λογαριασμού έγινε ακριβώς για να δημιουργηθεί αποθεματικό για τη χρηματοδότηση των φορέων κοινωνικής ασφάλισης.

Για την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Κοινωνικής Ασφάλισης η αξιοποίηση της κινητής και ακίνητης περιουσίας των ασφαλιστικών ταμείων θα καταφέρει να προσδώσει δυναμική στα έσοδα του ΕΦΚΑ και ως εκ τούτου δεν θα οδηγηθούμε σε «τσεκούρωμα» συντάξεων

ΕΡΕΥΝΑ ΤΩΝ ΚΑΘΗΓΗΤΩΝ ΣΑΒΒΑ ΡΟΜΠΟΛΗ ΚΑΙ ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ ΜΠΕΤΣΗ

Κίνδυνοι από την ευελιξία της εργασίας

Αν περάσει η άποψη του ΔΝΤ στις τρέχουσες διαπραγματεύσεις για τις αλλαγές στα εργασιακά και επανακαθοριστούν οι κατώτατες αμοιβές με κατάργηση των επιδομάτων και των τριετιών, αυξηθεί το ποσοστό των ομαδικών απολύσεων και γενικευθεί η ευελιξία των μορφών απασχόλησης, τότε εκτιμάται ότι θα υπάρξει μια επιπλέον μείωση των συντάξεων κατά 33% την περίοδο 2016-2055

Η μνημονιακή προσπάθεια να εξασφαλιστεί θετικό ισοζύγιο εσόδων και δαπανών στο σύστημα κοινωνικής ασφάλισης, πέραν του ότι μειώνει παγωμένα συνταξιοδοτικά και ασφαλιστικά δικαιώματα και αυξάνει τις υποχρεώσεις των ασφαλισμένων και των συνταξιούχων για να επιτευχθεί ο στόχος, δημιουργεί συνθήκες πνιγμού στην πραγματική οικονομία καθώς έχει βρεθεί ότι όλος ο συντάξιμος μισθός πηγαίνει στην άμεση κατανάλωση...

Στη μνημονιακή εποχή, λοιπόν, της τρέχουσας 10ετίας μειώθηκε η συνταξιοδοτική δαπάνη από το 2009-2015 κατά 2 δισ. ευρώ (από 21,7 δισ. ευρώ το 2009 σε 19,7 δισ. ευρώ το 2015), με αντίστοιχη και την απώλεια στον τζίρο των επιχειρήσεων της πραγματικής οικονομίας.

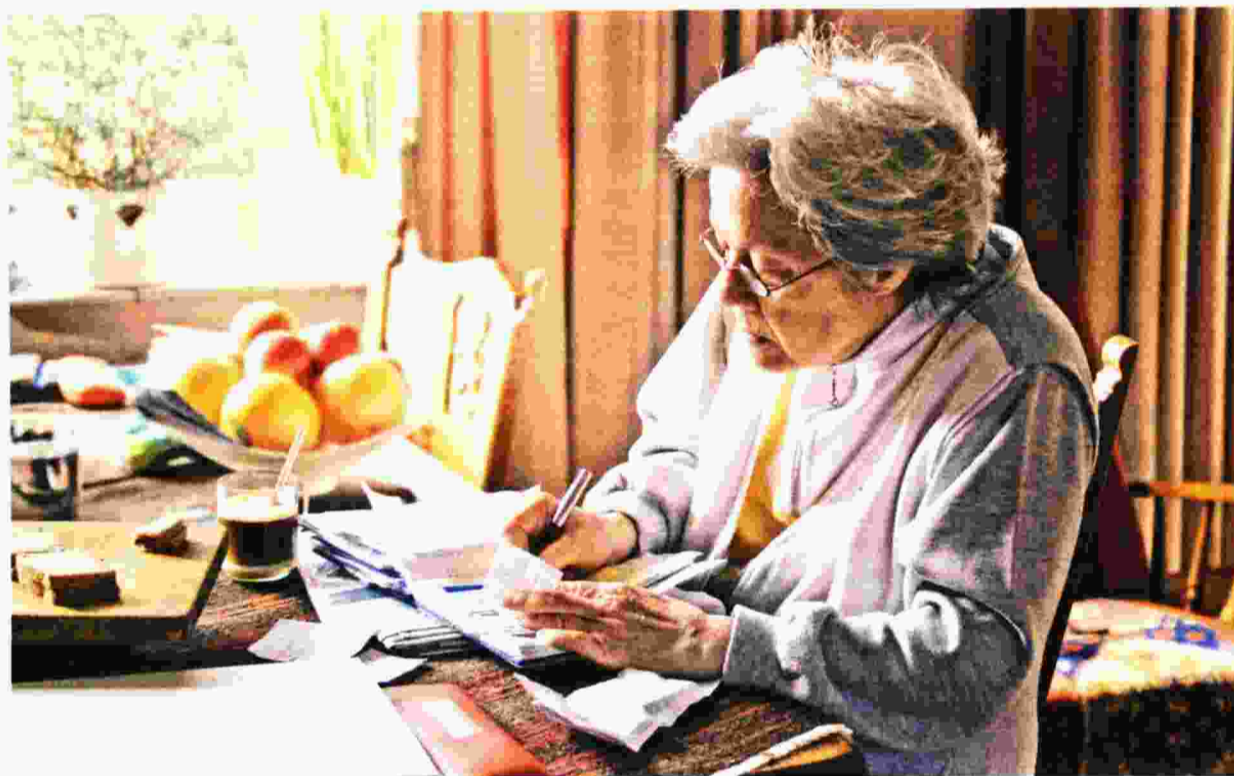
Όμως, παρ' όλες τις μειώσεις και λόγω κυρίως της συρρίκνωσης του ΑΕΠ, αυτή η απώλεια εισοδημάτων δεν είχε αντανάκλαση και στο ΑΕΠ δεδομένου ότι την ίδια περίοδο (2009-2015) μειώθηκε κατά 25,9% με αποτέλεσμα να εμφανιστεί αυξητική τάση η συνταξιοδοτική δαπάνη ως ποσοστό του ΑΕΠ (από 13,7% το 2009 σε 17% το 2015).

Έτσι λοιπόν είχαμε το παράδοξο φαινόμενο, ενώ μειώνονταν οι συντάξεις να αυξάνονται τα ελλείμματα.

Αυτό βέβαια είχε κύρια αιτία την κατακρήμνιση των εσόδων από εισφορές στα ασφαλιστικά ταμεία (συνεπεία των μνημονίων οδηγήθηκαν στην ανεργία εκατομμύρια άνθρωποι και έβαλαν λουκέτο δεκάδες χιλιάδες επιχειρήσεις).

Σε απόλυτους αριθμούς το 2009 είχαμε 12,4 δισ. ευρώ εισροές από ασφάλιστρα το 2009 για να πέσουμε στα 9,8 δισ. ευρώ το 2015 (μείωση 21% την περίοδο 2009-2015). Από εκεί και πέρα αυτή η κατακρήμνιση οφείλεται στις μνημονιακές πολιτικές που εφαρμόστηκαν στην αγορά εργασίας (μείωση κατώτατου μισθού, ελαστικοποίηση σχέσεων απασχόλησης κ.λπ.) και η οποία συνεχίζεται αμείωτη.

Με βάση λοιπόν έρευνα των καθηγητών Σάββα Ρομπόλη και Βασιλείου Μπέτση προκύπτει ότι το ετήσιο έλλειμμα που θα προκληθεί στην κοινωνική ασφάλιση θα είναι κατά μέσον όρο 0,95% του εκάστοτε ετήσιου ΑΕΠ (το ΑΕΠ έχει θεωρηθεί ότι θα αυξάνεται με μέσο ετήσιο ρυθμό 1,5%). Το 2055 το προκαλούμενο από την ευελιξία



Σύμφωνα με την έρευνα, για να διατηρηθεί το σημερινό επίπεδο των συντάξεων και να μη γίνουν άλλες μειώσεις στο μέλλον, θα πρέπει λόγω της επίδρασης της γήρανσης του πληθυσμού και των ευέλικτων μορφών απασχόλησης (μερική και εκ περιτροπής) το ΑΕΠ να αυξάνεται ετησίως με ρυθμό μεταβολής που να προσεγγίζει το 5,7-6,2% κάθε χρόνο

της απασχόλησης έλλειμμα θα φτάσει στο 1,5% του ΑΕΠ, εφόσον επαληθευτεί η αύξηση του ΑΕΠ με ετήσιο ρυθμό μεταβολής 1,5%. Έτσι το συνολικό προκαλούμενο έλλειμμα της περιόδου 2016-2055, με ετήσιο μέσο ρυθμό αύξησης του ΑΕΠ 1,5%, θα είναι ίσο με το 36,9% του ΑΕΠ του 2015.

Ειδικότερα, το συνολικό προκαλούμενο έλλειμμα από την απώλεια των εισφορών προς το ασφαλιστικό σύστημα λόγω των ευέλικτων μορφών απασχόλησης (μερική και εκ περιτροπής) εκτιμάται σε παρούσες αξίες στο ύψος των 65,6 δισ. ευρώ (48 δισ. ευρώ από την κύρια σύνταξη και 17,6 δισ. από την επικουρική).

Αν λοιπόν περάσει η άποψη του ΔΝΤ στις τρέχουσες διαπραγματεύσεις για τις αλλαγές στα εργασιακά, αν δηλαδή επανακαθοριστούν οι κατώτατες αμοιβές με κατάργηση των επιδομάτων και των τριετιών, αυξηθεί το ποσοστό των ομαδικών απολύσεων και γενικευθεί η ευελιξία των μορφών απασχόλησης και γενικότερα της αγοράς εργασίας και αυτά ληφθούν υπόψη ως απώλεια εσόδων στο ασφαλιστικό σύστημα, τότε εκτιμάται ότι θα υπάρξει μια επιπλέον μείωση των συντάξεων κατά 33% την περίοδο 2016-2055.

Σ' αυτό βέβαια θα πρέπει να προστεθεί το γεγονός ότι μόνο από τη γήρανση του πληθυσμού για να διατηρηθεί το όριο του 16% (v. 4387/2016) του ΑΕΠ στις συνταξιοδοτικές δαπάνες για την περίοδο 2016-2055 και εκτιμάται ότι θα πρέπει να μειωθούν οι συντάξεις κατά περίπου 22% σε σχέση με το σημερινό επίπεδο (αν και εδώ υπάρχουν εκτιμήσεις ότι το σύστημα θα το σώσουν οι οικονομικοί μεταναστες που θα αρχίσουν να εργάζονται και να ασφαλιζονται στην Ελλάδα).

Η σημερινή δυσμενής και ευέλικτη πραγματικότητα της ελληνικής αγοράς εργασίας αναδεικνύει στην πράξη ότι η γενικευμένη ευελιξία των μορφών απασχόλησης στη χώρα μας αποτελεί εξίσου σοβαρό πρόβλημα της αγοράς εργασίας και του ασφαλιστικού συστήματος.

Έτσι σήμερα στην Ελλάδα:

- η στατιστική ανεργία βρίσκεται στο επίπεδο του 24%
- η μερική απασχόληση αποτελεί κατά το 2016 το 50,3% των νέων προσλήψεων
- η ανασφάλιστη εργασία αφορά έναν στους πέντε εργαζόμενους (500.000 άτομα)
- 300.000 εργαζόμενοι -ενώ στην πραγματικότητα απασχολούνται ως μισθωτοί- στην πράξη απασχολούνται ως αυτοαπασχολού-

μενοι αναλαμβάνοντας εξ ολοκλήρου την υποχρέωση καταβολής των ασφαλιστικών εισφορών

- 200.000 άτομα ενώ εργάζονται οκτώ ώρες την ημέρα στην πράξη καταχωρίζονται ως μερικά απασχολούμενοι
- 900.000 εργαζόμενοι στον ιδιωτικό τομέα ενώ εργάζονται καθημερινά και κανονικά η καταβολή του μισθού τους γίνεται με καθυστέρηση από ένα μέχρι δεκαπέντε μήνες και
- το 38% των εργαζομένων έχουν αποδοχές χαμηλότερες από τον κατώτατο μισθό.

Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις λοιπόν των δύο καθηγητών από τα παραπάνω δεδομένα προκύπτει ότι για να διατηρηθεί το σημερινό επίπεδο των συντάξεων και να μη γίνουν άλλες μειώσεις στο μέλλον, θα πρέπει λόγω της επίδρασης της γήρανσης του πληθυσμού και των ευέλικτων μορφών απασχόλησης (μερική και εκ περιτροπής) το ΑΕΠ να αυξάνεται ετησίως με ρυθμό μεταβολής που να προσεγγίζει το 5,7 - 6,2% κάθε χρόνο (μόνο λόγω της γήρανσης του πληθυσμού εκτιμάται ότι απαιτείται ετήσιος ρυθμός μεταβολής του ΑΕΠ ίσος με 3,5 - 4%), κάτι που καθίσταται απίθανο για τα δεδομένα της ελληνικής οικονομίας.

ΔΗΜΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΡΕΥΝΑ ΤΗΣ PRORATA ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΦΚΑ

Τι περιμένουν οι ασφαλισμένοι

Με βάση τα ευρήματα της δημοσκοπήσης, η κυβέρνηση εκτιμά ότι θα έχει την στήριξη των πολιτών για τη δημιουργία του υπερταμείου που θα ασφαλίσει όλους τους εργαζόμενους στην Ελλάδα

Με ένα όπλο που δεν είναι άλλο από την απονομή όλων των καθυστερούμενων συντάξεων σχεδιάζει η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης να άρει την αμφισβήτηση που διακατέχει τους πολίτες σχετικά με τη λειτουργία του Ενιαίου Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (ΕΦΚΑ).

Για να βαδίσει σωστά στον σχεδιασμό που επιχειρεί να βάλει την κοινωνική ασφάλιση στη νέα ψηφιακή εποχή η πολιτική ηγεσία του υπουργείου διενήργησε και σφυγμομέτρηση με πολλά και σημαντικά ευρήματα.

Ένα από αυτά είναι τι πιστεύουν οι πολίτες για το αν ο ΕΦΚΑ θα βελτιώσει τις υπηρεσίες προς τους ασφαλισμένους. Εκεί λοιπόν με βάση τη δημοσκοπική έρευνα της εταιρείας ProRata, το 42% των πολιτών στην ερώτηση «Πιστεύετε ότι η θεσμοθέτηση και η λειτουργία του ΕΦΚΑ μπορεί να βελτιώσει τη λειτουργία των ασφαλιστικών ταμείων;», απάντησε αρνητικά (25% «καθόλου» και 17% «ούτε θα βελτιώσει ούτε θα υποβαθμίσει»). Από την άλλη, μόλις το 15% των ερωτηθέντων πιστεύουν ότι θα βελτιωθούν, ενώ 18% διατύπωσε την άποψη ότι «θα τη βελτιώσει λίγο». Το στίγμα βέβαια το δίνει το 25% των ερωτηθέντων που δεν γνώριζαν να απαντήσουν.

Ίδιοι κανόνες για όλους

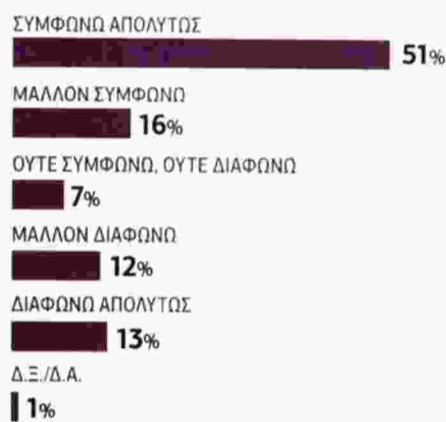
Με βάση λοιπόν τα ευρήματα της δημοσκοπικής έρευνας που διενήργησε η εταιρεία ProRata για λογαριασμό του υπουργείου, επιβεβαιώνεται ότι:

- στη συντριπτική τους πλειονότητα (ποσοστό 67%) ασφαλισμένοι και συνταξιούχοι τάσσονται υπέρ ενός ενιαίου ασφαλιστικού συστήματος
- δεν πρέπει με κανέναν τρόπο να πληγεί ο δημόσιος χαρακτήρας της κοινωνικής ασφάλισης (ποσοστό 76%)
- είναι δίκαιο και κοινωνικά ωφέλιμο να ισχύουν οι ίδιοι κανόνες για όλους τους εργαζόμενους (ποσοστό 72%).

Με βάση λοιπόν αυτά τα ευρήματα η κυβέρνηση εκτιμά ότι θα έχει τη στήριξη των πολιτών για τη δημιουργία του υπερταμείου που θα ασφαλίσει όλους τους εργαζόμενους στην Ελλάδα.

Τα υπόλοιπα ευρήματα έρευνας που διενήργησε η εταιρεία ProRata αναδεικνύ-

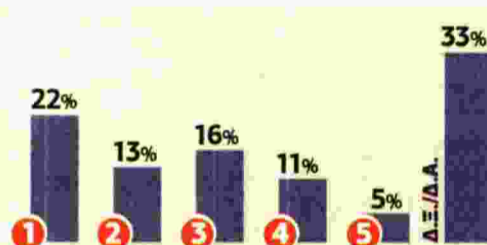
Το ασφαλιστικό σύστημα θα πρέπει να είναι ενιαίο για όλους



Είναι δίκαιο και κοινωνικά ωφέλιμο να ισχύουν οι ίδιοι κανόνες στην κοινωνική ασφάλιση για όλους τους εργαζόμενους



Πόσο ικανοποιημένος θα λέγατε ότι είστε αναφορικά με υπηρεσίες του ασφαλιστικού σας φορέα που αφορούν θέματα συντάξεων; Το 1 σημαίνει «καθόλου ικανοποιημένος» και 5 σημαίνει «απολύτως ικανοποιημένος»

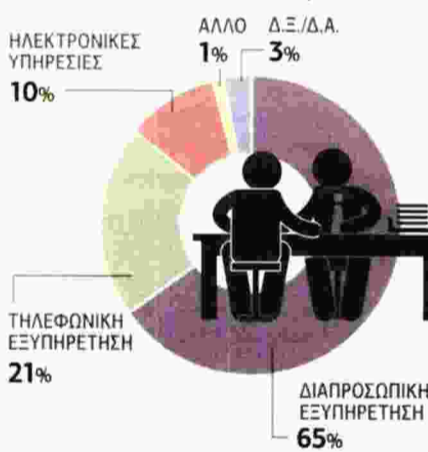


ουν την εισφοροδιαφυγή (μαύρη-ασφαλιστή εργασία) ως το πιο σημαντικό πρόβλημα που αντιμετωπίζει το ασφαλιστικό σύστημα. Άποψη με την οποία συμφωνεί το 79% του δείγματος της έρευνας. Αναλυτικότερα, στην ερώτηση, αν το ασφαλιστικό σύστημα θα πρέπει να είναι ενιαίο για όλους, το 51% «συμφωνεί απολύτως» και το 16% «μάλλον συμφωνεί».

Παρά τις όποιες μεταρρυθμίσεις, δεν πρέπει με κανέναν τρόπο να πληγεί ο δημόσιος χαρακτήρας της κοινωνικής ασφάλισης



Με ποιον τρόπο επικοινωνείτε συχνότερα με τα ασφαλιστικά σας ταμεία;



νες στην κοινωνική ασφάλιση για όλους τους εργαζόμενους και το 19% «μάλλον συμφωνεί». Επίσης, το 77% «συμφωνεί απολύτως» και θεωρεί ότι η λειτουργία των ασφαλιστικών Ταμείων σήμερα χαρακτηρίζεται από γραφειοκρατία και ταιπωρία του πολίτη, ενώ το 16% «μάλλον συμφωνεί».

Ένα ενδιαφέρον δείγμα της έρευνας είναι και η μέτρια ικανοποίηση από τις υπηρεσίες που παρείχαν τα ασφαλιστικά ταμεία αλλά και τα έντονα παράπονα για τους χρόνους ικανοποίησης, ειδικά σε κρίσιμα θέματα, όπως είναι η έκδοση της σύνταξης. Όπως προκύπτει από την έρευνα, το δείγμα των πολιτών που απάντησε δήλωσε ικανοποιημένο από τη δουλειά και τη διάθεση των υπαλλήλων.

Πρόκειται για μία ποσοτική έρευνα (1.000 ερωτηματολόγια) με προσωπική συνέντευξη και χρήση δομημένου ερωτηματολογίου-στρωματοποιημένη δειγματοληψία με αναλογική αντιπροσώπευση αστικών και αγροτικών περιοχών, η οποία απευθύνεται στον γενικό πληθυσμό άνω των 35 ετών, στο σύνολο της επικράτειας.

Μεγάλο στοίχημα

Εδώ λοιπόν η διοίκηση του ΕΦΚΑ έχει ένα μεγάλο όπλο που ταυτόχρονα όμως είναι και ένα μεγάλο στοίχημα... Θα πρέπει μέχρι την 31η Οκτωβρίου να έχει απονείμει όλες τις εκκρεμείς συντάξεις. Αυτή τη στιγμή μένουν περίπου 95.000 εκκρεμείς κύριες συντάξεις. Με βάση λοιπόν την εκδοθείσα κοινή υπουργική απόφαση ο ΕΦΚΑ θα πρέπει (για να πάρει τα 860 εκατ. ευρώ που έχουν προϋπολογιστεί για την πληρωμή των εκκρεμών συντάξεων μέχρι τέλος Οκτωβρίου) να έχει τελειώσει με αυτό το ζήτημα. Στόχος της διοίκησης του είναι να απονέμονται 9.000 εκκρεμείς συντάξεις ανά μήνα. Γι' αυτό και τα τμήματα απονομής συντάξεων, βάσει του σχεδιασμού, ενισχύονται με το προσωπικό που πλεονάζει σε άλλες υπηρεσίες (π.χ. μονάδες διοικητικού ή οικονομικού), μετά και την ενοποίηση όλων των Ταμείων.

Τελικός στόχος είναι από το τέλος του 2017 η απονομή της σύνταξης να γίνεται εντός τριμήνου από την υποβολή της αίτησης (αν και ο αρμόδιος υπυπουργός και αρχιτέκτονας της νέας δομής του ΕΦΚΑ έχει δηλώσει ότι από τις αρχές του 2018 η σύνταξη θα απονέμεται εντός 18 ημερών).



Του
Βαγγέλη Θεοδωρίδη,
προέδρου
ΠΟΣΕ ΙΚΑ-ΕΤΑΜ

«Δούρειος ίππος για περαιτέρω μείωση»

ΠΑΓΙΑ ΚΑΙ ΔΙΑΧΡΟΝΙΚΗ ΘΕΣΗ της Ομοσπονδίας μας ήταν και παραμένει η σύσταση και λειτουργία 3 Ταμείων: μισθωτών, μη μισθωτών και αγροτών.

Αντιδράσαμε στην ψήφιση του Ν.4387/16 για τη σύσταση και λειτουργία του ΕΦΚΑ τον Μάιο του 2016, διότι πιστεύαμε, και δυστυχώς επαληθευόμαστε, ότι ήταν αδύνατον να λειτουργήσει σε τόσο σύντομο χρονικό διάστημα.

Η λειτουργία του ΕΦΚΑ, έτσι όπως επιχειρείται, θα δημιουργήσει διοικητικό χάος, με αποτέλεσμα να γιγαντώσει τα χρονίζοντα προβλήματα του ασφαλιστικού συστήματος, αντί να τα επιλύσει.

Ο Οργανισμός που προβλέπεται, θα έχει τα χαρακτηριστικά μιας υδροκέφαλης κεντρικής διοίκησης, σε αντίθεση με τη σημερινή αποκεντρωμένη διάρθρωση των υπηρεσιών.

Πρόκειται για μια ενοποίηση-σαλαμοποίηση και κουκούλωμα των παθogenών Ταμείων καθιστώντας το υπερταμείο ελλειμματικό εν τη γενέσει του. Για εμάς η σύσταση του ΕΦΚΑ έχει καθαρά ταμειακά χαρακτηριστικά και θα λειτουργήσει ως δούρειος ίππος για την περαιτέρω μείωση των συντάξεων που θα επέλθει για τις νέες (12 Μαΐου 2016 και μετά) μέσω του διπλού υπολογισμού τους και τις παλαιές λόγω του επανυπολογισμού τους.

Θέση μας αδιαπραγμάτευτη είναι:

ΟΧΙ στη μείωση παροχών και συντάξεων

ΟΧΙ στις συντάξεις-προνοιακά επιδόματα

ΝΑΙ στις συντάξεις που εξασφαλίζουν αξιοπρεπή διαβίωση.

ΟΣΩΝ ΑΦΟΡΑ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ των οριστικών συνταξιοδοτικών αποφάσεων, που είναι σε εκκρεμότητα, μέχρι 31/10/2017, δηλώνουμε ότι το πρόβλημα είναι διαχρονικό και εντοπίζεται κυρίως στις υπηρεσίες του Λεκανοπεδίου, οφείλεται στην υποστελέχωση και αποτελεί όνειδος για ένα προηγμένο κράτος να περιμένει ο υποψήφιος συνταξιούχος δύο και τρία χρόνια τη σύνταξή του.

Επομένως, θεωρούμε άμεση προτεραιότητα τη στελέχωση των τμημάτων απονομής συντάξεων.

Πώς όμως είναι δυνατόν να διεκπεραιωθούν οι εκκρεμότητες των εντασσόμενων Ταμείων και ταυτόχρονα να καλούνται οι εργαζόμενοι να επωμιστούν τα βάρη των δυσλειτουργιών που εμφανίστηκαν ήδη από τις πρώτες μέρες λειτουργίας του ΕΦΚΑ;

Πώς είναι δυνατόν παρ' όλα αυτά η πολιτική ηγεσία, σύμφωνα με τη διάταξη του Ν. 4389/2016, να μιλάει για πλεονάζον προσωπικό;

Πώς να μην επικρατεί ανασφάλεια στους εργαζόμενους στους εντασσόμενους στον ΕΦΚΑ φορείς;

Για εμάς δεν περισσεύει κανένας εργαζόμενος.

ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ ΜΑΣ είναι η διασφάλιση του χαρακτήρα της δημόσιας, καθολικής, υποχρεωτικής, κοινωνικής ασφάλισης και δεν πρόκειται να αποστασιοποιηθούμε από τη νέα κατάσταση πραγμάτων, είμαστε δε υποχρεωμένοι να διασφαλίσουμε ό,τι μπορούμε.

Είμαστε η καρδιά και η ψυχή της κοινωνικής ασφάλισης στην πατρίδα μας, αυτοί που αντிகρίζουν τους ανθρώπους του μόχθου, τους εργαζόμενους και τους ανθρώπους της πραγματικής οικονομίας. Αυτή την κοινωνία καλούμαστε να υπερασπιστούμε και επαναλαμβάνουμε για ακόμη μία φορά ότι για τις κακοδαιμονίες του ασφαλιστικού συστήματος την ευθύνη διαχρονικά την είχαν και την έχουν αποκλειστικά και μόνον οι εκάστοτε πολιτικές ηγεσίες.



Του
Αντώνη Κουρουκλή,
προέδρου της ΠΟΠΟΚΠ*

*Πανελλήνια Ομοσπονδία Προσωπικού
Οργανισμών Κοινωνικής Πολιτικής

«Παρακάμπτει τον υπαλληλικό κώδικα»

Ο ΕΝΙΑΙΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ (ΕΦΚΑ) με τρεις επιμέρους τομείς (μισθωτούς - μη μισθωτούς - αγρότες) θα μπορούσε να αποτελεί μεταρρυθμιστικό βήμα, αν η δημιουργία του δεν ήταν άμεσα συνδεδεμένη με την περικοπή ασφαλιστικών και συνταξιοδοτικών δικαιωμάτων.

Ξεκάθαρη και βασική του αποστολή είναι η κατάργηση του συστήματος καθορισμένων παροχών και η μετατροπή του σε σύστημα καθορισμένων εισφορών (αναλογική σύνταξη) με την ενσωμάτωση μιας προνοιακής παροχής (εθνική σύνταξη).

Η συμμετοχή του κρατικού προϋπολογισμού θα εξαντλείται στην εθνική σύνταξη και η αναλογική θα αποτελεί «κυμαινόμενη» παροχή, αφού σταδιακά θα συνδεθεί αποκλειστικά με τα έσοδα από τις εισφορές των ασφαλισμένων του ΕΦΚΑ (αφορά και τις παλαιές συντάξεις που θα επανυπολογιστούν).

Αντιδραστικός - αντιδημοκρατικός είναι ο χαρακτήρας Διοίκησης, αφού για πρώτη φορά η πλειοψηφία του Δ.Σ. ενός ασφαλιστικού οργανισμού ελέγχεται από την κυβέρνηση (έξι διορισμένοι - πέντε από τους Κοινωνικούς Φορείς), ενώ με ειδική διάταξη του ν. 4445/16 νομιμοποιείται η συγκρότηση και λειτουργία του χωρίς τους δύο εκπροσώπους των ασφαλισμένων που ακόμη δεν έχουν οριστεί (συνεδριάζει με εννέα μέλη). Θεωρούμε λοιπόν αυτονόητο πως καθήκον του κόσμου της εργασίας αποτελεί η δυναμική ενεργοποίηση και συσπείρωση για την ακύρωση - ματαίωση του συγκεκριμένου σχεδίου.

ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΑ ΠΡΑΚΤΙΚΑ ζητήματα της ενοποίησης και τον οργανωτικό - λειτουργικό εκσυγχρονισμό του συστήματος, οφείλουμε να ξεκαθαρίσουμε το εξής: η ευθύνη της καθυστέρησης και η αδιαφορία - ανικανότητα μπροστά στη διαχρονικά απαράδεκτη κατάσταση βαραίνει σχεδόν αποκλειστικά τις προηγούμενες κυβερνήσεις. Δυστυχώς όμως, ανεξάρτητα αν η συγκεκριμένη διαδικασία αποτελεί άλλοθι και επικάλυμμα όσων αρχικά αναφέραμε και άλλων ακόμη, η σημερινή κυβέρνηση αδυνατεί ή αρνείται να λάβει υπόψη της την εμπειρία των αποτυχημένων και «άτακτων» ενοποιήσεων του παρελθόντος.

Η παράταση του μεταβατικού διαστήματος αποτελεί μονόδρομο, διαφορετικά ασφαλισμένοι, συνταξιούχοι και εργαζόμενοι θα δοκιμάσουμε για μια ακόμη φορά τις αντοχές μας με ό,τι πρόκειται να επικρατήσει. Ειδικότερα τώρα στα ζητήματα που αφορούν τους εργαζόμενους, η αντιμετώπιση από την κυβέρνηση ξεπερνά τα όρια του εμπαιγμού, της ανευθυνότητας και της αυθαιρεσίας.

Από τους ενοποιούμενους οργανισμούς, όπως ο ίδιος ο αρμόδιος υπευργός κ. Πετρόπουλος ομολόγησε πρόσφατα στη Βουλή, έχει αποχωρήσει τα τελευταία έξι χρόνια περίπου το 40% του προσωπικού τους.

ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΨΗΦΙΣΗ ΤΟΥ Ν.4387/16 μας διαβεβαίωσε όπως και ο κ. Κατρούγκαλος ότι και γι' αυτό τον λόγο δεν πρόκειται να συμπεριληφθεί διάταξη σχετικά με πλεονάζον προσωπικό. Πράγματι δεν συμπεριελήφθη. Ενσωματώθηκε όμως αιφνιδιαστικά λίγες μέρες μετά με σχετική τροπολογία κατά την ψήφιση του ν.4389/16.

Πρόκειται, μας είπαν, για ιδεοληπτική απαίτηση των «θεσμών» και βέβαια μας διαβεβαίωσαν ξανά ότι κανένας δεν περισσεύει. Δυστυχώς όμως όσο τραγικό κι αν ακούγεται, πραγματική εξουσία ασκούν οι «θεσμοί» κι εμείς έχουμε σοβαρότατους λόγους να ανησυχούμε.

Στα θέματα της μεταφοράς του προσωπικού και της επιλογής προϊσταμένων για τις θέσεις ευθύνης του ΕΦΚΑ, καταγγείλαμε επανειλημμένα το γεγονός ότι θεσμοθετήθηκε ειδικό διοικητικό καθεστώς που παρακάμπτει ολόκληρο σχεδόν τον υπαλληλικό κώδικα μεταβιβάζοντας προκλητικά όλες τις αρμοδιότητες στην οδό Σταδίου 29. Όσοι «πιστοί» προσέλθετε...

ΥΠΟΛΟΓΙΖΕΤΑΙ Ο ΜΕΣΟΣ ΟΡΟΣ ΤΩΝ ΜΗΝΙΑΙΩΝ ΑΠΟΔΟΧΩΝ ΠΟΥ ΥΠΟΚΕΙΝΤΑΙ ΣΕ ΕΙΣΦΟΡΕΣ

Η ανταποδοτική σύνταξη

Η καταβαλλόμενη σύνταξη χωρίζεται στην εθνική σύνταξη, η οποία κυμαίνεται από 241,92 ευρώ έως 384 ευρώ ανάλογα με την ηλικία και τα έτη ασφάλισης, και στην ανταποδοτική σύνταξη. Οι ήδη καταβαλλόμενες συντάξεις επανυπολογίζονται, αλλά δεν μεταβάλλονται, λόγω του θεσμού της προσωπικής διαφοράς

Αντιμέτωποι με τα χαμηλά ποσοστά ανταποδοτικότητας είναι πλέον και μετά την εφαρμογή του νόμου Κατρούγκαλου (ν. 4387/2016) όσοι ασφαλισμένοι επιχειρήσουν να εξέλθουν από την εργασία τους και καταθέσουν αίτηση συνταξιοδότησης. Με βάση το καινούργιο σύστημα η καταβαλλόμενη σύνταξη χωρίζεται στην εθνική (κυμαίνεται από 241,92 ευρώ έως 384 ευρώ ανάλογα την ηλικία και τα έτη ασφάλισης) και στην ανταποδοτική. Ωστόσο το σύστημα διασώζει (αλλά προσωρινά) με τον θεσμό της προσωπικής διαφοράς τις συντάξεις που ήδη καταβάλλονται.

Σε κάθε περίπτωση οι μειώσεις στις συντάξεις μπορούν να φτάσουν ακόμη και στο 30%, αν και όλες οι κατηγορίες ασφαλισμένων ανεξαρτήτως ηλικίας ή όρων συνταξιοδότησης θα υποστούν -σύμφωνα με εκτιμήσεις- μείωση 15-30% σε σχέση με εκείνους που συνταξιοδοτήθηκαν με παλαιότερους συνταξιοδοτικούς όρους.

Με βάση λοιπόν τον νόμο αλλά και τις εγκυκλίους που έχουν εκδοθεί και τον εξειδικεύουν το ανταποδοτικό μέρος της σύνταξης εξάγεται ως εξής:

ΑΥΤΟΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΙ ΟΑΕΕ: Για τους μέχρι 31/12/1992 (παλαιούς ασφαλισμένους του ΟΑΕΕ) ως μηνιαίες συντάξιμες αποδοχές για μεν το χρονικό διάστημα από την έναρξη ισχύος του π.δ. 258/2005 και έως την 31/12/2016 θεωρούνται τα ποσά των ασφαλιστικών κατηγοριών επί των οποίων υπολογίζεται το ποσοστό εισφοράς κλάδου κύριας σύνταξης (20%). Για τους ασφαλισμένους των συγχωνευθέντων στον ΟΑΕΕ Ταμείων, οι οποίοι από 1/1/2002 και μέχρι την έναρξή τους στις ασφαλιστικές κατηγορίες του ΟΑΕΕ κατέβαλλαν μηνιαία συγκεκριμένο ποσό ανάλογα με την ασφαλιστική κατηγορία στην οποία υπάγονταν, το μηνιαίο καταβαλλόμενο αυτό ποσό ανάγεται σε μηνιαίο εισόδημα με ύψος ασφαλιστρού το 20%.

Για τον χρόνο ασφάλισης από 1/1/2017 και εφεξής ως μηνιαίο εισόδημα νοείται εκείνο επί του οποίου καταβάλλονται ασφαλιστικές εισφορές με τον καινούργιο νόμο.

Για τους από 1/1/1993 και εφεξής ασφαλισμένους του ΟΑΕΕ, είτε αυτοί προέρχονται από τα συγχωνευθέντα στον ΟΑΕΕ Ταμεία είτε ασφαλίστηκαν για πρώτη φορά στον

Ποσοστά αναπλήρωσης

| ΚΛΙΜΑΚΕΣ ΕΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ | | ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΛΗΡΩΣΗΣ |
|-------------------------|--------------------|---------------------|
| ΑΠΟ | ΕΩΣ | |
| 0 | 15 | 0,77% |
| 15,01 | 18 | 0,84% |
| 18,01 | 21 | 0,90% |
| 21,01 | 24 | 0,96% |
| 24,01 | 27 | 1,03% |
| 27,01 | 30 | 1,21% |
| 30,01 | 33 | 1,42% |
| 33,01 | 36 | 1,59% |
| 36,01 | 39 | 1,80% |
| 39,01 | 42 και περισσότερα | 2,00% |

ΟΑΕΕ, ως μηνιαίες συντάξιμες αποδοχές νοούνται τα ποσά των ασφαλιστικών κατηγοριών επί των οποίων υπολογίζεται το ποσοστό εισφοράς κλάδου κύριας σύνταξης. Σε κάθε περίπτωση καταβολής μειωμένων ασφαλιστικών εισφορών (π.χ. μείωση κατά 30% των ασφαλιστικών εισφορών των από 1/1/1993 νέων ασφαλισμένων του ΤΕΒΕ ή του ΟΑΕΕ βάσει των διατάξεων της παρ. 4

του άρθρου 10 του ν. 2217/1994 όπως ίσχυε με τις διατάξεις της παρ.3 του άρθρου 70 του ν. 3518/2006) έχει ως αποτέλεσμα την αντίστοιχη μείωση του ποσού της ασφαλιστικής κατηγορίας επί της οποίας υπολογίζονταν οι ασφαλιστικές εισφορές.

ΑΥΤΟΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΙ ΕΤΑΑ: Για τους μέχρι 31/12/1992 ελεύθερους επαγγελματί-

ες του ΕΤΑΑ (ΤΣΜΕΔΕ, ΤΣΑΥ, Τομέας Ασφάλισης Νομικών) για τον υπολογισμό των συντάξιμων αποδοχών λαμβάνεται υπόψη για το χρονικό διάστημα από 1/1/2017 και εφεξής το εισόδημα επί του οποίου έχουν καταβληθεί ασφαλιστικές εισφορές βάσει του νέου νόμου, ενώ για τον προγενέστερο χρόνο ασφάλισης η πραγματικά καταβληθείσα μηνιαία ασφαλιστική εισφορά ανάγεται σε μηνιαίο εισόδημα θεωρώντας μηνιαίο ασφαλιστρο ύψους 20%. Για τους μέχρι 31/12/1992 μισθωτούς του ΕΤΑΑ (ΤΣΜΕΔΕ, ΤΣΑΥ, Τομέας Ασφάλισης Νομικών), για τον χρόνο ασφάλισης από 1/1/2017 και μετά για τον υπολογισμό των συντάξιμων αποδοχών λαμβάνονται υπόψη οι μηνιαίες αποδοχές επί των οποίων έχουν καταβληθεί ασφαλιστικές εισφορές βάσει του νέου νόμου (άρθρο 38 που αφορά τους μισθωτούς). Για τον χρόνο ασφάλισης μέχρι 31/12/2016 ως συντάξιμες αποδοχές, ανά Τομέα, λαμβάνονται οι εξής:

α) για τους ασφαλισμένους του ΤΣΜΕΔΕ, για τον χρόνο ασφάλισης από 1/1/2002 μέχρι 31/12/2006 η καταβληθείσα εισφορά ανάγεται σε μηνιαίες αποδοχές θεωρώντας μηνιαίο ασφαλιστρο ύψους 20%. Για τον χρόνο ασφάλισης από 1/1/2007 έως 31/12/2016 λαμβάνονται οι μηνιαίες αποδοχές επί των οποίων καταβλήθηκαν ασφαλιστικές εισφορές.

β) για τους ασφαλισμένους του ΤΣΑΥ, δεδομένου ότι ο ασφαλισμένος καταβάλλει ως μηνιαία εισφορά σταθερό ποσό και ο εργοδότης ποσοστιαία εισφορά ύψους 13,33% επί των αποδοχών, αθροίζεται η εισφορά ασφαλισμένου και εργοδότη και το ποσό του αθροίσματος ανάγεται σε μηνιαίες αποδοχές θεωρώντας μηνιαίο ασφαλιστρο ύψους 20%.

γ) για τους ασφαλισμένους του Τομέα Ασφάλισης Νομικών, η μηνιαία εισφορά ανάγεται σε συντάξιμο μισθό θεωρώντας μηνιαίο ασφαλιστρο ύψους 20%.

Στην περίπτωση των εμμίσθων που έχουν καταβληθεί ασφαλιστικές εισφορές επί των δώρων εορτών και του επιδόματος αδείας, για τον καθορισμό των συντάξιμων αποδοχών συνηγορούνται και οι ασφαλιστικές εισφορές που έχουν καταβληθεί επί των ποσών αυτών, και θεωρείται ότι προσαυξάνουν τις μηνιαίες αποδοχές του μήνα που καταβάλλονται.

Τα ποσοστά για μισθωτούς

ΥΠΟΛΟΓΙΖΕΤΑΙ ο μέσος όρος των μηνιαίων αποδοχών του ασφαλισμένου που υπόκειται σε εισφορές υπέρ Κλάδου Σύνταξης (επομένως, συμπεριλαμβάνονται τα δώρα Χριστουγέννων, Πάσχα και επιδόματα αδείας για τα οποία έχουν καταβληθεί εισφορές) για το χρονικό διάστημα από 1/1/2002 και έως την υποβολή της αίτησης συνταξιοδότησης.

Ο μέσος αυτός όρος μηνιαίων αποδοχών του ασφαλισμένου είναι το ημίτονο της διαίρεσης του συνόλου των αποδοχών του ασφαλισμένου επί των οποίων έχουν καταβληθεί εισφορές (και μέχρι του ανωτάτου ορίου ασφαλιστέων αποδοχών όπως και όπου αυτό προβλεπόταν για τα έτη 2002 και εφεξής) διά του συνολικού χρόνου ασφάλισής του από 1/1/2002 μέχρι την προηγούμενη ημέρα της υποβολής αίτησης συνταξιοδότησης. Οι αποδοχές του ασφαλισμένου για κάθε ημερολογιακό έτος προσαυξάνονται κατά την ετήσια μεταβολή μισθών (θα προσδιοριστεί από την ΕΛΣΤΑΤ).

Η σχετική εγκύκλιος διευκρινίζει ότι για όλους τους μισθωτούς που υπάγονται στην ασφάλιση του ΕΦΚΑ από 1/1/2017 το ανώτατο όριο ασφαλιστέων αποδοχών ανέρχεται στο δεκαπλάσιο του ποσού που αντιστοιχεί στον κατώτατο βασικό μισθό άγαμου μισθωτού άνω των 25 ετών, το οποίο με σημερινά δεδομένα ισούται με 586,08 x 10=5.860,8 ευρώ (για όσους έχουν καταβάλει μεγαλύτερα ποσά θα λάβουν προσαύξηση στη σύνταξή τους με βάση το άρθρο 30 παρ.1 του ν. 4387/2016 ίση με 0,75% για καθεμία ποσοστιαία μονάδα επιπλέον εισφοράς).

Ρεπορτάζ
ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΡΑΓΩΡΓΟΣ

Δεν έχουν βάση τα επιχειρήματα περί κινδύνου δημόσιας υγείας από την εγγραφή προσφυγόπουλων σε ελληνικά σχολεία.

Τις εύλογες ανησυχίες μερίδας γονέων εκμεταλλεύονται μάλιστα ακραία στοιχεία, πυροδοτώντας ξενοφοβικές αντιδράσεις, επικαλούμενοι κυρίως τον φόβο μετάδοσης νοσημάτων και τη μη τήρηση των κανόνων υγιεινής. Η πραγματικότητα δεν δικαιολογεί τις αντιδράσεις αυτές, καθώς τα στοιχεία δείχνουν πως μετανάστες και πρόσφυγες -πολύ περισσότερο ο παιδικός πληθυσμός- έχουν σχεδόν καθολικά ποσοστά εμβολιαστικής κάλυψης.

Τα ποσοστά αυτά είναι συχνά υψηλότερα από τα αντίστοιχα στον γενικό πληθυσμό. Τα επίσημα επιδημιολογικά στοιχεία από το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ) δείχνουν ότι τα ποσοστά νοσηρότητας στον πληθυσμό των προσφύγων δεν δικαιολογούν καμία ανησυχία.

As δούμε τι ισχύει με το επίπεδο υγείας των ανθρώπων που διαβιούν στα κέντρα φιλοξενίας όλης της χώρας, με έξι ερωτήσεις και απαντήσεις:

■ **Ποια είναι η εμβολιαστική κάλυψη των ανθρώπων που φτάνουν στη χώρα μας;** Με την άφιξη τους στη χώρα μας κανείς δεν μπορεί να γνωρίζει σε ποια εμβόλια έχουν υποβληθεί στη χώρα προέλευσής τους. Η εμπειρία των ελληνικών υπηρεσιών δείχνει πως στην πλειονότητά τους οι πρόσφυγες έχουν «άγνωστη κατάσταση εμβολιασμού», καθώς δεν διαθέτουν κατά την άφιξη τους έγγραφα που να πιστοποιούν την εμβολιαστική τους κάλυψη.

■ **Πότε γίνεται ο εμβολιασμός στον πληθυσμό των προσφύγων και των μεταναστών;**

Οι πρόσφυγες και οι μετανάστες που ζητούν άσυλο εμβολιάζονται άμεσα για ιλαρά, ερυθρά, παρωτίτιδα (παιδιά και ενήλικοι), διφθερίτιδα, τέτανο, κοκίτη, πολιομυελίτιδα (παιδιά, έφηβοι, ενήλικοι) και φυματίωση (νεογνά). Σε περίπτωση που η επιδημιολογική επιτήρηση δείξει συρροή κρουσμάτων, γίνεται εμβολιασμός για μηνιγγιτιδόκοκκο και γρίπη. Εφόσον η παραμονή στη χώρα παρατείνεται, οι εμβολιασμοί συμπληρώνονται σύμφωνα με το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών, που εφαρμόζεται στο σύνολο του ελληνικού πληθυσμού.

■ **Ποιος αναλαμβάνει τη διαδικασία εμβολιασμού;**

Με την άφιξη των προσφύγων και των μεταναστών στη χώρα και την εγκατάστασή τους σε κέντρο φιλοξενίας, η Μν Κυβερνητική Οργάνωση (ΜΚΟ) που έχει την ευθύνη του κέντρου απευθύνεται στον γενικό γραμματέα Δημόσιας Υγείας και ζητεί εμβολιασμό για συγκεκριμένο πληθυσμό φιλοξενουμένων. Ο γενικός γραμματέας εγκρίνει το αίτημα και αποστέλλει στη ΜΚΟ την απαιτούμενη ποσότητα εμβολίων.

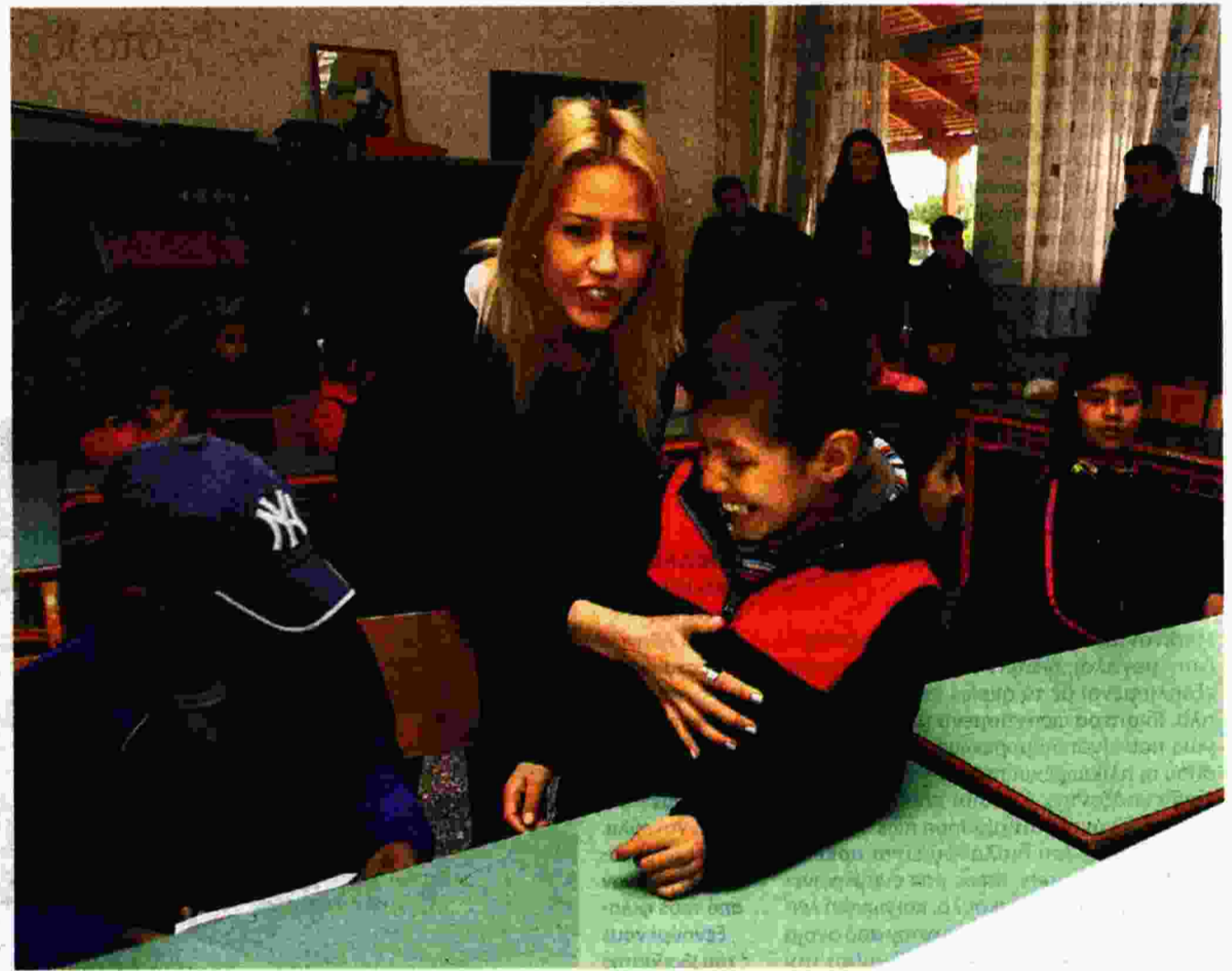
■ **Ποια είναι τα ποσοστά εμβολιαστικής κάλυψης του πληθυσμού των προσφύγων και των μεταναστών;**

Σύμφωνα με πηγές από το υπουργείο Υγείας, τα ποσοστά κάλυψης είναι σχεδόν καθολικά, ξεπερνώντας ενδεχομένως και εκείνα του γενικού πληθυσμού. Οι ίδιες πηγές σχολιάζουν ότι τα ποσοστά είναι ακόμη υψηλότερα στον παιδικό πληθυσμό, δεδομένου ότι ο εμβολιασμός γίνεται υποχρεωτικά.

ΤΑ ΠΑΙΔΙΑ-ΠΡΟΣΦΥΓΕΣ είναι κατά κανόνα υγιή και χωρίς μεταδοτικά νοσήματα που να θέτουν σε κίνδυνο άλλα παιδιά, όπως δείχνουν τα στοιχεία νοσηρότητας από τα κέντρα φιλοξενίας

Κανένας κίνδυνος για την Υγεία από τα προσφυγόπουλα

Σχεδόν καθολικά ποσοστά εμβολιαστικής κάλυψης δείχνουν τα στοιχεία για τα παιδιά των μεταναστών. Καμία ανησυχία δεν δικαιολογείται για τη φοίτησή τους στα ελληνικά σχολεία



■ **Ελέγχεται η τήρηση του εμβολιαστικού προγράμματος πριν από την εγγραφή των παιδιών προσφύγων στο σχολείο;**

Για την εγγραφή των προσφύγων στο σχολείο ισχύει ό,τι και για τα παιδιά Ελλήνων. Μεταξύ των προϋποθέσεων είναι η τήρηση Ατομικού Δελτίου Υγείας Μαθητή (ΑΔΥΜ) ως δικαιολογητικό εγγραφής των παιδιών στο νηπιαγωγείο και στην πρώτη τάξη του Δημοτικού Σχολείου. Το ΑΔΥΜ είναι και ιατρικό πιστοποιητικό παρακολούθησης της υγείας των μαθητών.

■ **Ποια είναι η γενική επιδημιολογική ει-**

κόνα του προσφυγικού πληθυσμού;

Τα παιδιά-πρόσφυγες είναι κατά κανόνα υγιή και χωρίς μεταδοτικά νοσήματα που να θέτουν σε κίνδυνο άλλα παιδιά, όπως δείχνουν τα στοιχεία νοσηρότητας από τα κέντρα φιλοξενίας. Θετική είναι η εικόνα και στον ενήλικο πληθυσμό προσφύγων και μεταναστών. Στο πιο πρόσφατο επιδημιολογικό δελτίο του ΚΕΕΛΠΝΟ από 40 κέντρα φιλοξενίας αναφέρεται ότι η νοσηρότητα κυμαίνεται στο αναμενόμενο πλαίσιο, με εξαίρεση το «σύνδρομο ψώρας», στο οποίο εμφανίστηκε μια έξαρση στις 10 Ιανουαρίου. ●

Εξι ερωτήσεις-απαντήσεις για το τι ισχύει με το επίπεδο της υγείας των ανθρώπων που ζουν στα κέντρα φιλοξενίας όλης της χώρας

ΠΑΡΓΑ**Διαμαρτυρία για το
«άδειο» Κέντρο Υγείας**

Κινητοποιήσεις για τη στελέχωση του Κέντρου Υγείας της περιοχής τους προγραμματίζουν για την προσεχή Τετάρτη οι κάτοικοι της Πάργας. Όπως δήλωσε σε τηλεοπτικό σταθμό η εκπρόσωπος της Κίνησης Πολιτών, Υφαντή Ελισάβετ, το Κ.Υ. ήδη υπολείπεται και... σύντομα θα κλείσει, καθώς οι δύο γιατροί που υπηρετούν εκεί πρόκειται να συνταξιοδοτηθούν.

**ΣΑΝΤΟΡΙΝΗ****Σε κοινόβιο ζουν γιατροί και νοσηλευτές**

Το μοναδικό έργο που παρέδωσε ο ΣΥΡΙΖΑ στο χώρο της Υγείας, το Νοσοκομείο Σαντορίνης, κινδυνεύει να μετατραπεί σε νοσοκομείο-φάντασμα λίγους μήνες μετά την έναρξη λειτουργίας του. Μετά τη φιέστα των εγκαινίων, αυτό που έμεινε είναι οι τεράστιες δυσκολίες που αντιμετωπίζουν γιατροί και νοσηλευτικό προσωπικό για να βρουν κατοικία. Μπροστά στην αδυναμία, το υπουργείο Υγείας τούς παραχώρησε το παλιό Κέντρο Υγείας του νησιού για να στεγαστούν. Έτσι, ένα ιατρικό κοινόβιο λειτουργεί πλέον στη Σαντορίνη, με γιατρούς και νοσηλευτικό προσωπικό να έχουν μετατρέψει αναγκαστικά σε σπίτι, τους παλαιούς θαλάμους νοσηλείας.