

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

1. «ΨΑΛΙΔΙ» ΣΤΑ ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ

ΑΓΓΕΛΙΟΦΟΡΟΣ

17/12/2010 σελ. 24



«Ψαλί» στα επιδόματα τριτέκνων και πολυτέκνων

Επτά αλλαγές το 2011 στο χώρο της υγείας φέρνει το υπουργείο



ΤΗΣ ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΧΑΤΖΗΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ

«Μαχαίρι» μπαίνει στα επιδόματα χιλιάδων οικογενειών τριτέκνων και πολυτέκνων μέσα στο 2011, αφού πλέον θεσμοθετείται εισοδηματικό πλαφόν για τη χρηματική ενίσχυσή τους. Την ίδια στιγμή, το υπουργείο Υγείας εντάσσει κάτω από την ομπρέλα του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας τα νοσοκομεία του ΕΣΥ, τους κλάδους Υγείας του ΙΚΑ, του ΟΓΑ και του Οργανισμού Ασφάλισης Ελευθέρων Επαγγελματιών (ΟΑΕΕ), καθώς και τον Οργανισμό Περιθαλψής Ασφαλισμένων Δημοσίου (ΟΠΑΔ) και τον Οίκο Ναύτη.

Το τελικό κείμενο του πολυνομοσχεδίου για την υγεία, το οποίο αναμένεται να ψηφιστεί στη Βουλή στις αρχές Ιανουαρίου, προβλέπει μεταξύ άλλων τα ακόλουθα:

1. Αλλάζουν οι ρυθμίσεις για τις τρίτεκνες. Στη μητέρα που αποκτά τρίτο παιδί καταβάλλεται, μέχρι αυτό να συμπληρώσει το 6ο έτος της ηλικίας του, επίδομα ύψους 177 ευρώ, εφόσον το ετήσιο οικογενειακό εισόδημα της οικογένειας δεν υπερβαίνει το ποσό των 40.000 ευρώ. Οι δικαιούχοι πρέπει να έχουν μόνιμη και συνεχή δεκαετή παραμονή στην Ελλάδα. Επίσης, στη μητέρα που έχει ή αποκτά τρία παιδιά χορηγείται μηνιαίο επίδομα για κάθε άγαμο παιδί της, κάτω των 23 ετών, το οποίο ισούται με το επίδομα που καταβάλλεται για κάθε παιδί πολυτέκνης

οικογένειας και καθορίζεται από 1-1-2011 στο ποσό των 44 ευρώ.

2. Στους πολυτέκνους καταβάλλεται μηνιαίο επίδομα ποσού 44 ευρώ υπό την προϋπόθεση ότι το ετήσιο οικογενειακό εισόδημα δεν υπερβαίνει το ποσό των 40.000 ευρώ. Στη μητέρα που δε δικαιούται πλέον το παραπάνω επίδομα χορηγείται ισόβια σύνταξη ποσού 102 ευρώ. Στις πολυτέκνες οικογένειες, από 1-1-2011 και για όσο χρονικό διάστημα καταβάλλεται το επίδομα τρίτου παιδιού, δε θα καταβάλλεται το επίδομα παιδιού πολυτέκνης οικογένειας.

3. Τα νοσοκομεία του ΙΚΑ - ΕΤΑΜ περνούν στο ΕΣΥ. Η περιουσία του ΙΚΑ - ΕΤΑΜ, που αφορά υπηρεσίες νοσοκομειακής περίθαλψης, περιέρχεται στο Ελληνικό Δημόσιο, χωρίς την κατάρτιση οποιασδήποτε συμβολαιογραφικής ή

Σε κάποια νοσοκομεία οι ασθενείς θα πληρώνουν εξετάσεων και με πιστωτική κάρτα



λως πράξης. Πρόκειται για το 1ο Νοσοκομείο του ΙΚΑ Αθήνας, το οποίο εντάσσεται στο Σισμανόγλειο, το 2ο Νοσοκομείο του ΙΚΑ Θεσσαλονίκης, που εντάσσεται στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Άγιος Παύλος», το Νοσοκομείο Βραχέας Νοσηλείας του ΙΚΑ, που εντάσσεται στην «Πολυκλινική», το Ογκολογικό Νοσοκομείο του ΙΚΑ που εντάσσεται στο «Άγιο Σάββα» και το 7ο Νοσοκομείο του ΙΚΑ, που εντάσσεται στο νοσοκομείο «Άγία Ολγα - Κωνσταντοπούλειο».

4. Με το νομοσχέδιο ρυθμίζονται και οι εργασιακές σχέσεις γιατρών και λοιπού προσωπικού που ήδη εργάζονται στα νοσοκομεία του ΙΚΑ. Το προσωπικό που είναι πλήρως και αποκλειστικά απασχολημένο θα εξακολουθεί να έχει την ίδια εργασιακή σχέση, οργανική θέση, κλάδο, βαθμό και ειδικότητα



Οι συμβάσεις γιατρών και οδοντιάτρων, που απασχολούνταν μέχρι τώρα με σύμβαση έργου στο ΙΚΑ, θα εξακολουθούν να ισχύουν μέχρι τη λήξη τους, αλλά όχι για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο του ενός έτους



ΤΑ ΩΝ

ίο

ών νοσήλια και το κόστος



κατέχει στο νέο φορέα που θα εργάζεται. Όσοι απασχολούνταν με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, θα απορροφηθούν, αφού αξιολογηθούν, σε αντίστοιχες κενές θέσεις της συγκεκριμένης ειδικότητας. Οι συμβάσεις γιατρών και οδοντιάτρων, που απασχολούνταν μέχρι τώρα με σύμβαση έργου στο ΙΚΑ, θα εξακολουθούν να ισχύουν μέχρι τη λήξη τους, αλλά όχι για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο του ενός έτους.

5. Τα νοσοκομεία του ΕΣΥ, το Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο και το Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» θα μπορούν στο εξής να εισπράττουν νοσήλια, το κόστος ιατροδιαγνωστικών εξετάσεων, ιατρικών επεμβάσεων και εξετάστρων, με πιστωτικές κάρτες Visa και Mastercard.

6. Συστήνεται Συντονιστική Επιτροπή Προμηθειών, με στόχο την ενοποίηση των διαγωνισμών προμηθειών προϊόντων και υπηρεσιών σε επίπεδο εθνικό ή περισσότερων υγειονομικών περιφερειών, προκειμένου να επιτυγχάνεται η μέγιστη δυνατή οικονομία κλίμακας.

7. Καθιερώνεται ποσό επιστροφής από ιδιωτικά φαρμακεία. Τα χρήματα που θα επιστρέφονται θα δίνονται υπέρ των «φορέων κοινωνικής ασφάλισης. Το «rebate» από τα φαρμακεία είναι το κλιμακούμενο ποσοστό επιστροφής επί του ύψους του αιτούμενου ποσού. Μέχρι 2.000 ευρώ θα επιστρέφεται 0,5%, από 2.001 έως 5.000 ευρώ το 1%, από 5.001 μέχρι 10.000 ευρώ το 2%, από 10.001 έως 20.000 ευρώ το 3%, από 20.001 έως 30.000 ευρώ το 4%, από 30.001 έως 40.000 ευρώ το 6% και για περισσότερα από 40.001 ευρώ το 8%.

απόψεις



Ερωτόκριτος Θεοδοράκος,
πρόεδρος του Συλλόγου Πολυτέκνων Γονέων Νομού Θεσσαλονίκης «Οι Άγιοι Πάντες»:

«Η κυβέρνηση, εν όψει των εορτών των Χριστουγέννων, επεφύλαξε για τις πολύτεκνες μητέρες ως δώρο τη μεταχείριση που επεφύλαξε ο Ηρώδης στα νήπια της Βηθλεέμ διατάζοντας τη σφαγή τους, έχοντας την αυταπάτη ότι με αυτό τον τρόπο θα εμποδίσει την παρουσία του Θεανθρώπου επί της γης. Τι άλλο θα μπορούσε να πει κανείς σε μια χώρα όπου η υπογεννητικότητα έχει πάρει εκρηκτικές διαστάσεις, έχει γίνει εφιάλτης και η Ελλάδα γηροκομείο... Η κυβέρνηση ανακάλυψε στο πρόσωπο των πολυτέκνων ποιοι φάγανε τα λεφτά. Μας έχει στοχοποιήσει και προσπαθεί να εξοντώσει το πιο υγιές κομμάτι του ελληνικού πληθυσμού. Οχι μόνο βάζει πλαφόν, ασχέτως του αριθμού των παιδιών, αλλά επιπλέον σκοπεύει να καταβάλει στους πολύτεκνους μηνιαίο επίδομα μόλις 44 ευρώ, υπό την προϋπόθεση ότι το ετήσιο οικογενειακό εισόδημα δεν υπερβαίνει τα 40.000 ευρώ. Επισκεφτήκαμε τον Πρόεδρο της Δημοκρατίας, διαμαρτυρηθήκαμε στο υπουργείο Υγείας, αλλά τίποτα. Αν ψηφίσουν την κατάργηση της πολυτεκνικής ιδιότητας, θα θεωρούνται για εμάς εχθροί».



Γαρφαλλιά Παναδοπούλου,
πρόεδρος του Συλλόγου Γονέων Με Τρία Παιδιά Νομού Θεσσαλονίκης «Τρίαινα» και της Πανελληνίας Ένωσης Τριτέκνων:

«Είμαστε αντίθετοι στα σχέδια της κυβέρνησης, που θέλει να συγκεντρώσει 150 εκατομμύρια ευρώ περικόπτοντας τα επιδόματα. Κακώς τίθεται το εισοδηματικό κριτήριο για τη χορήγηση επιδόματος. Οι πολύτεκνοι μπορεί να προστατευτούν από το Σύνταγμα, ώστε να μην μπαίνει το πλαφόν στα επιδόματά τους, αλλά εμάς τους τρίτεκνους, που παίρνουμε επίδομα από το 2008, ο νόμος δε μας προστατεύει. Αν ψηφιστεί το σχέδιο νόμου, το 50% των τρίτεκνων δε θα δικαιούται επίδομα. Διότι, όταν έχεις τρία παιδιά, συνήθως εργάζονται και οι δυο γονείς, οπότε με τα εισοδήματά τους «πιδάνουν» το όριο των 40.000 ευρώ. Θα προκύψουν νέα, μεγάλα προβλήματα, ενώ ήδη δεν έχουν λυθεί άλλα, όπως: Τι γίνεται όταν μας ζητούν να καταθέσουμε το περσινό εκκαθαριστικό, ενώ φέτος μετέβηκε το εισόδημά μας; Αν ένας από τους δυο εργαζόμενους γονείς απολυθεί στην αρχή του έτους, θα πρέπει να περιμένει ένα χρόνο, για να πάρει επίδομα; Έχουμε διαμαρτυρηθεί στα υπουργεία Οικονομικών και Υγείας, αλλά δεν άλλαξε κάτι. Αυτό που επιχειρούν είναι ντροπή, αίσχος, κοροϊδία, την ώρα που τα επιδόματα ανέρχονται σε 132 εκατ. ευρώ το 2μηνο και ξεδεδύονται άλλα 696.142,40 ευρώ για να διανεμούνται μέσω ΕΛΤΑ, αντί να τα χορηγούν μέσω τράπεζας για λόγους οικονομίας».

Εξετάσεις για καρκίνο σε όλες τις γυναίκες

Τον «πόλεμο» κατά του καρκίνου ξεκινά το υπουργείο Υγείας, σε μία προσπάθεια να αναστρέψει τη σταθερά αυξητική τάση στους θανάτους από νεοπλασμάτα που καταγράφονται τα τελευταία χρόνια στη χώρα μας. Το Εθνικό Σχέδιο Δράσης για τον Καρκίνο, που έχει ετοιμάσει το υπουργείο Υγείας και το οποίο παρουσιάστηκε χτες, προβλέπει την οργάνωση ενός νέου «δικτύου» πρόληψης και οργάνωσης των θανατηφόρων νοσημάτων, με μαστογραφία και Παπ τεστ για όλες τις γυναίκες ηλικίας 40 έως 55 ετών, αλλά και με νέα φαρμακευτικά πρωτόκολλα για τον καρκίνο, με στόχο τη μείωση της σπατάλης!

Σύμφωνα με το Εθνικό Σχέδιο Δράσης, το οποίο περιλαμβάνει πέντε άξονες, όλοι οι πολίτες και δη οι γυναίκες θα υποβάλλονται σε προληπτικούς ελέγχους για τον καρκίνο και θα περνούν από «σκάνερ» προκειμένου να μειωθούν τα κρούσματα συγκεκριμένων μορφών καρκί-

νηγαίνου επιτόπου, ώστε να ελεγχονται οι γυναίκες. Σύμφωνα με πληροφορίες, προτεραιότητα θα δοθεί σε επιβαρυνμένες περιοχές είτε λόγω ρύπανσης είτε λόγω ύπαρξης μεγάλων βιομηχανικών μονάδων, όπου παρατηρείται αύξηση του καρκίνου, όπως ο Ασωπός, του Αλιβερί, η Μεγαλόπολη και η Κοζάνη, όπου η κινητή μονάδα αναμένεται να μεταβεί στις αρχές Ιανουαρίου.

Ο επόμενος άξονας του Σχεδίου Δράσης αφορά τη θεραπευτική αντιμετώπιση και περιλαμβάνει την εισαγωγή κλινικών πρωτοκόλλων και κατευθυντήριων οδηγιών στην κλινική πράξη, καθώς και τη δημιουργία εξειδικευμένων κέντρων για την αντιμετώπιση των ασθενών (Κέντρο Μαστού στο «Έλενα Βενιζέλου»). Παράλληλα, μελετάται η δημιουργία εξειδικευμένου κέντρου θεραπευτικής αντιμετώπισης του καρκίνου στόματος.

Δίκτυο ογκολογικών νοσοκομείων

Ο ΕΟΦ θα εκδώσει το προσεχές διάστημα ειδικό φαρμακευτικό πρωτόκολλο για τον καρκίνο, το οποίο θα περιλαμβάνει οδηγίες προς όλους τους γιατρούς του ΕΣΥ και των ταμείων, ενώ ταυτόχρονα θα δημιουργηθεί «δίκτυο» ογκολογικών νοσοκομείων, με τρία ογκολογικά νοσοκομεία στην Αθήνα και ένα στη Θεσσαλονίκη, 20 ογκολογικές κλινικές στην υπόλοιπη χώρα και 5 του ιδιωτικού τομέα.

Ο τρίτος άξονας αφορά την ανάπτυξη θεσμικού πλαισίου για κατ'οίκον νοσηλεία και λειτουργία ξενώνων για ασθενείς τελικού σταδίου. Πηγές αναφέρουν ότι έχουν ξεκινήσει συζητήσεις με την Εκκλησία, ώστε να παραχωρηθούν δύο κτίρια προς αξιοποίηση (ένα στην Πυλαία της Θεσσαλονίκης και ένα στην Παιανία), ενώ στο «δίκτυο» της παρηγορητικής φροντίδας ενδέχεται να ενταχθούν και μικρές ιδιωτικές κλινικές.

Ο επόμενος άξονας του σχεδίου αφορά την έρευνα, όπως λειτουργία Εθνικού Αρχείου Νεοπλασιών, χαρτογράφηση των γονιδιακών αλλοιώσεων σε ογκολογικούς ασθενείς, διερεύνηση της συσχέτισης της ηλεκτρομαγνητικής ακτινοβολίας και των τοξικών χημικών ουσιών με τον καρκίνο και ο τελευταίος άξονας αφορά την εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας στην πρόληψη και την έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου.

Δίκτυο πρόληψης θα συστήσει το υπουργείο Υγείας

Η ηγεσία του υπουργείου, όπως ανακοίνωσε χτες, θα προχωρήσει στην εφαρμογή Εθνικού Προγράμματος Προσυμπτωματικού Ελέγχου, σε πρώτη φάση για τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας και του μαστού. Στη συνέχεια, θα εξεταστεί η οργάνωση προγραμμάτων για άλλες μορφές καρκίνου, όπως του παχέος εντέρου και του προστάτη (στους άνδρες).

Θα ειδοποιηθούν γραπτώς

Το Εθνικό Σχέδιο για τον Καρκίνο αναφέρει ότι όλες οι γυναίκες μεταξύ 40 και 55 ετών θα ειδοποιηθούν γραπτώς από τους δήμους όπου διαμένουν για να προσέλθουν για Παπ τεστ και μαστογραφία. Οι συγκεκριμένες εξετάσεις δε θα είναι υποχρεωτικές και θα καλύπτονται πλήρως από τα ασφαλιστικά ταμεία. Οι εξετάσεις θα γίνονται και σε κάποια ιδιωτικά νοσοκομεία που θα ενταχθούν στο «δίκτυο», προκειμένου να αξιοποιηθεί η σύγχρονη τεχνολογία τους.

Όσο για τις δυσπρόσιτες περιοχές που δε διαθέτουν ούτε Κέντρα Υγείας, ειδικές κινητές μονάδες του υπουργείου με ειδικό εξοπλισμό θα