

## 1. ΑΥΤΗ ΤΗΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑ

Μέσο: . . . . . ΤΟ ΑΡΘΡΟ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 04/08/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 04/08/2013

Σελίδα: . . . . . 9



## ΑΥΤΗ ΤΗΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑ



### Στα ύψη οι τιμές σε φρούτα και λαχανικά, μικρή πτώση για γαλακτοκομικά και αυγά

Οι τιμές στα φρούτα, στα λαχανικά, στο ψωμί αυξήθηκαν, στα γαλακτοκομικά και στα αυγά μειώθηκαν. Τα ευρήματα της μηνιαίας έρευνας που διεξάγει το Ινστιτούτο Έρευνας Λιανεμπορίου Καταναλωτικών Αγαθών (ΙΕΛΚΑ) σε 1.000 σημεία πώλησης των μεγάλων αλυσίδων σούπερ μάρκετ σε όλη την Ελλάδα, είναι μάλλον ενδεικτικά της χαστικής κατάστασης. Αυξήθηκαν, λοιπόν, οι τιμές σε φρούτα και λαχανικά, ειδή καθαρισμού, κρέατα, προϊόντα αρτοποιίας και ζαχαροπλαστικής, δημητριακά και κατεψυγμένα προϊόντα τον Ιούνιο του 2013 σε σχέση με τον Ιούνιο του 2012 στα ράφια των μεγάλων σούπερ μάρκετ της χώρας.



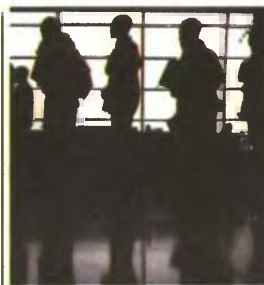
### Αγοράζουν χωράφια με ελιές αντί για μεζονέτες στα παιδιά τους

Χωράφια με ελιές και ροδιές, αντί για μεζονέτες ή διαμερίσματα, αγοράζουν πλέον, ως κληρονομιά για τα παιδιά τους, πολλοί γονείς στην Ελλάδα, ιδίως την τελευταία διετία, καθώς η αγροτική γη, που μπορεί να αποδώσει άμεσα μία πρόσοδο στον ιδιοκτήτη, τείνει σταδιακά να θεωρείται εξυπνότερη επένδυση από μια κατοικία. Τη στροφή αυτή, μία από τις ιδιαίτερες επιδράσεις της οικονομικής κρίσης στην αγορά ακινήτων, περιέγραψε ο Κώστας Γεωργιάκος, γενικός διευθυντής και ιδιοκτήτης της «Parthenon Real Estate», μέλους του Δικτύου Ολοκληρωμένων Κτηματομεσιτικών Υπηρεσιών (NIREs).



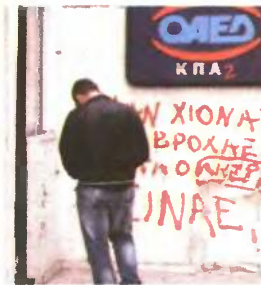
### Επανέρχονται οι πλειστηριασμοί πρώτης κατοικίας

Σε σταδιακή απελευθέρωση των πλειστηριασμών πρώτης κατοικίας φαίνεται ότι προχωρά το αρμόδιο υπουργείο υπό την ασφυκτική πίεση της τρόικας για αναστολή του μέτρου. Όπως είπε ο υφυπουργός Ανάπτυξης Θ. Σκορδός, επιχειρείται μερική αναστολή των πλειστηριασμών από το 2014 με κοινωνικά κριτήρια. Μιλώντας σε πρωινή εκπομπή του Mega την Τετάρτη, εξήγησε ότι κυρίαρχο ρόλο θα έχουν αν ο δανειολήπτης είναι άνεργος ή πολύτεκνος, πόσα χρόνια το ακίνητο προστατεύεται από την υπάρχουσα νομοθεσία και η αντικειμενική του αξία.



### Σαρωτικοί έλεγχοι σε όλη τη χώρα για τη «μαύρη» εργασία

Σε πραγματικό σάρωμα της χώρας με σχεδιασμένες επιχειρήσεις για την καταπολέμηση της ανασφάλιστης εργασίας, θα πραγματοποιήσουν από την 1η Αυγούστου έως το τέλος Σεπτεμβρίου, σε όλη τη χώρα 563 στελέχη της Επιθεώρησης Εργασίας, της Ειδικής Υπηρεσίας Ελέγχων Ασφάλισης του ΙΚΑ, και της Οικονομικής Αστυνομίας. Οι λεπτομέρειες της δράσης καθορίστηκαν σήμερα σε σύσκεψη που πραγματοποιήθηκε στο υπουργείο Εργασίας υπό τον υπουργό Εργασίας Γιάννη Βρούτση και τον υφυπουργό Βασίλη Κεγκέρογλου.



### Θλιβερή πρωτιά της Ελλάδας στην ανεργία της ευρωζώνης

Τον υψηλότερο δείκτη ανεργίας στην ΕΕ εξακολουθεί να κατέχει η Ελλάδα, με συνολικό ποσοστό 26,9% και 58,7% για τους νέους κάτω των 25 ετών, τον Απρίλιο του 2013, σύμφωνα με στοιχεία της Ευρωπαϊκής Στατιστικής Υπηρεσίας (Eurostat) που δόθηκαν σήμερα στη δημοσιότητα. Σημειώνεται ότι τα στοιχεία της Eurostat για την ανεργία στην ΕΕ αφορούν τον Ιούνιο του 2013, ενώ για την Ελλάδα αφορούν τον Απρίλιο του 2013. Σύμφωνα με τη Eurostat, τον Ιούνιο του 2013, η ανεργία στην Ευρωζώνη παρέμεινε σταθερή στο 12,1% για τέταρτο συνεχή μήνα, ενώ στην «ΕΕ των 27» η ανεργία μειώθηκε ελαφρώς στο 10,9% από 11% τον Μάιο.



**ΥΓΕΙΑ - ΠΡΟΝΟΙΑ - ΦΑΡΜΑΚΟ**

# Στόχοι πάλης για επείγοντα προβλήματα

**Τ**ην προηγούμενη Τετάρτη (31 Ιούλη) στο σημείωμα για τις εξελίξεις σε Υγεία - Πρόνοια - Φάρμακο εντοπίζαμε την ανάγκη μπροστά στην κυβερνητική επίθεση να κωδικοποιηθεί ένα πλαίσιο πάλης, με κριτήριο την αντιμετώπιση επείγοντων προβλημάτων. Και ταυτόχρονα σημειώναμε ότι η ανάπτυξη της πάλης για την απόκρουση των αντιλαϊκών μέτρων, τη διεκδίκηση και όσο είναι δυνατόν την απόσπαση λύσης σε επείγοντα προβλήματα **πρέπει να συνδυάζεται με την ανάγκη βαθύτερων αλλαγών και ανατροπών, για τη δημιουργία ενός αποκλειστικά δημόσιου και δωρεάν συστήματος Υγείας - Πρόνοιας για όλους, με κατάργηση κάθε επιχειρηματικής δράσης.**

Οι στόχοι πάλης από τη σκοπιά της προβολής των λαϊκών αναγκών και κόντρα στη λογική της κυβέρνησης για το κόστος, μπορούν να κωδικοποιηθούν όπως παρακάτω:

**Χρηματοδότηση**

**α)** Πλήρης και επαρκής χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ, των ασφαλιστικών ταμείων, των δημόσιων νοσοκομείων και των ΚΥ, των δημόσιων ιδρυμάτων Πρόνοιας από τον κρατικό προϋπολογισμό.

**β)** Επιστροφή από το κράτος των αποθεματικών που χάθηκαν από το «κούρεμα».

**γ)** Αποπληρωμή όλων των χρωστούμενων από το κράτος για φάρμακα, ιατρικές και εργαστηριακές εξετάσεις, υγειονομικά υλικά, τρόφιμα για νοσοκομεία και άλλα ιδρύματα, των φαρμακοποιών και των γιατρών.

Η κρατική χρηματοδότηση για την Υγεία - Πρόνοια - Φάρμακο να είναι σε απόλυτη προτεραιότητα έναντι οποιασδήποτε υποχρέωσης που απορρέει από τη δανειακή σύμβαση.

**Δημόσιες υποδομές**

**α)** Καμία συγχώνευση ή κατάργηση, κρεβατιών, κλινικών, εργαστηρίων, δημόσιων νοσοκομείων, ΚΥ, μοδών του ΕΟΠΥΥ και προνοιακών ιδρυμάτων. Η τροποποίηση των οργανισμών των νοσοκομείων που επιχειρείται τώρα, οδηγεί στη συρρίκνωση των δημόσιων υποδομών και στη μείωση του προσωπικού, ενώ ο λαός έχει ανάγκη το αντίθετο, την ανάπτυξη και αναβάθμισή τους.

**Η αντίθεση στις συγχωνεύσεις των δημοσίων μονάδων Υγείας - Πρόνοιας, με οποιαδήποτε μορφή πραγματοποιούνται, είναι ελλειψής αν δεν συνοδεύεται ταυτόχρονα με τη διεκδίκηση αιτημάτων - στόχων πάλης που αφορούν τη λειτουργία των νοσοκομείων και των ΚΥ, τους όρους και τις προϋποθέσεις που παρέχουν τις υπηρεσίες τους. Π.χ. η άρνηση της διασύνδεσης ενός δημόσιου νοσοκομείου με ένα άλλο, ακόμα και να «ικανοποιηθεί» από την κυβέρνηση, δε σημαίνει από μόνο του ότι θα προσληφθεί προσωπικό, οι ασθενείς δε θα πληρώνουν κ.λπ. Κατά των συγχωνεύσεων έχουν τοποθετηθεί κατά περίπτωση και άλλες δυνάμεις, Δήμαρχοι κ.λπ. χωρίς όμως να αμφισβητούν τον επιχειρηματικό χαρακτήρα των δημόσιων νοσοκομείων. Πολλές φορές η τοποθέτηση για την κατάσταση στα δημόσια νοσοκομεία καλύπτει την ανάγκη**



**για την ανάπτυξη της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) σε κάθε περιοχή, ενώ είναι σημαντικό να εστιάζεται η προσοχή στην ανάπτυξη των ΚΥ με τα χαρακτηριστικά και το ρόλο τους και τα οποία αφορούν το σύνολο του πληθυσμού, υγιείς και ασθενείς, τα παιδιά, τις γυναίκες, τις μητέρες, τους ηλικιωμένους, τους τόπους δουλειάς, άθλησης και εκπαίδευσης κλπ.**

**β)** Προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, όλων των ειδικοτήτων στα δημόσια νοσοκομεία, ΚΥ και ιδρύματα Πρόνοιας. Στελέχωση με μόνιμο προσωπικό και εξοπλισμός των δημοτικών υπηρεσιών για τη δωρεάν παροχή υπηρεσιών σε όλους, ιδιαίτερα των άπορων κατοίκων και των μεταναστών.

**γ)** Κατάργηση των πληρωμών εισιτηρίων, συμμετοχών για ιατρικές, εργαστηριακές εξετάσεις και θεραπείες, της παρακράτησης των συντάξεων των χρονίως πάσχοντων για πληρωμή των ιδρυμάτων που νοσηλεύονται.

**δ)** Εξασφάλιση από το κράτος της πλήρους και επαρκούς τροφοδοσίας των δημοσίων μονάδων Υγείας - Πρόνοιας σε φάρμακα, υγειονομικά και αναλώσιμο υλικά, αντιδραστήρια, υλικά χειρουργείου και τρόφιμα.

**ε)** Δωρεάν σίτιση σε όλο το προσωπικό. Αξιοποίηση των υποδομών (μαγειρεία - τραπεζαρία) για δωρεάν σίτιση ενός αριθμού άπορων και ανέργων σε κάθε δημόσιο νοσοκομείο και των ιδρυμάτων Πρόνοιας.

**στ)** Κατάργηση της πληρωμής του 15% από τους ασθενείς για τις εργαστηριακές και διαγνωστικές εξετάσεις στο συμβεβλημένο με τον ΕΟΠΥΥ πρωτοβάθμιο ιδιωτικό τομέα. Κατάργηση της πληρωμής του 30% - 50% ή 10% - 20% των νοσηλίων (ανάλογα του τρόπου τιμολόγησης) από τους ασθενείς στα συμβεβλημένα με τον ΕΟΠΥΥ ιδιωτικά νοσοκομεία.

**ζ)** Κρατική χρηματοδότηση για τη λει-

τουργία όλων των ειδικών σχολείων, με πλήρη και ποιοτική παροχή τροφής.

**η)** Αμεση λήψη μέτρων για την αντιμετώπιση των οξυμένων προβλημάτων της υγείας και ασφάλειας των εργαζομένων που επιδεινώνονται την περίοδο της οικονομικής κρίσης. Ανάπτυξη και στελέχωση των κρατικών υπηρεσιών με προσλήψεις μόνιμου προσωπικού (Ιατρών Εργασίας, Τεχνικών Ασφάλειας, νοσηλευτών, επισκεπτών Υγείας κ.ά.). Προσανατολισμός στην πρόληψη και αντιμετώπιση του επαγγελματικού κινδύνου.

**Φάρμακα**

**α)** Εξασφάλιση με ευθύνη του κράτους της έγκαιρης και επαρκούς τροφοδοσίας σε όλα τα φάρμακα.

**β)** Κρατική χρηματοδότηση για δωρεάν διάθεση των ειδικών φαρμάκων και των φαρμάκων για τις συνοδοιπόρους, τα συμπληρώματα διατροφής, το υγειονομικό και αναλώσιμο υλικό από τα δημόσια νοσοκομεία, τα ΚΥ και τις μονάδες του ΕΟΠΥΥ, στους χρόνιους πάσχοντες και στα ΑμΕΑ. **Το πρόβλημα αναδεικνύεται ιδιαίτερα σε απομακρυσμένες ορεινές περιοχές και στα νησιά που παρατηρείται τελευταία δυσκολία στην προμήθεια από τα ιδιωτικά φαρμακεία. Πρέπει να απαιτείται με κρατική ευθύνη να εφοδιάζονται οι δημόσιες μονάδες Υγείας με φάρμακα και υγειονομικό υλικό και θα τα διακινούν στους εξωτερικούς ασθενείς, χρόνιους πάσχοντες κ.λπ.**

**γ)** Κρατική χρηματοδότηση για δωρεάν διάθεση των φαρμάκων με προτεραιότητα στους ανέργους, ανασφάλιστους Έλληνες και μετανάστες, στους χαμηλοσυνταξιούχους, στους φτωχούς αγρότες και στους αυτοαπασχολούμενους που έχουν κλείσει τις επιχειρήσεις τους.

**δ)** Αμεση αποπληρωμή από τον ΕΟΠΥΥ των δαπανών που πληρώσαν οι ασφαλισμένοι, τα ΑμΕΑ σε φάρμα-

κα και άλλο υγειονομικό και αναλώσιμο υλικό.

**Προνοιακές παροχές**

**α)** Αμεση καταβολή όλων των επιδομάτων σε ΑμΕΑ και χρονίως πάσχοντες χωρίς περικοπές και καθυστερήσεις. Εκτακτη ενίσχυση 1.000 ευρώ για όλες αυτές τις κατηγορίες με ατομικό εισόδημα έως 25.000 ευρώ.

**β)** Καμία περικοπή αλλά αύξηση των επιδομάτων στις πολύτεκνες και μιογονοεικές οικογένειες και της κοινωνικής σύνταξης της πολύτεκνης μητέρας.

**γ)** Καταβολή του επιδόματος τοκετού και στις γυναίκες που γεννούν στα δημόσια και στα συμβεβλημένα με τον ΕΟΠΥΥ ιδιωτικά μαιευτήρια.

**Για τα παιδιά**

**α)** Να μην κλείσει κανένας παιδικός σταθμός, να αξιοποιηθούν κατάλληλα δημόσια και δημοτικά κτίρια, να προσληφθεί μόνιμο προσωπικό για την κάλυψη όλων των αναγκών.

**β)** Εγγραφή όλων των παιδιών στους παιδικούς σταθμούς χωρίς περιορισμούς, κατάργηση των προφείων και παροχή επαρκούς και ποιοτικής τροφής. **Να καταργηθούν οι πληρωμές των οικογενειών για τη μεταφορά των παιδιών και για τη συμμετοχή τους σε «πρόσθετες» δραστηριότητες, όπως προβλέπει το πρόγραμμα για την «ενταρμόνιαση οικογενειακής και επαγγελματικής ζωής». Να παραγραφούν τα χρέη των οικογενειών για τροφορία της προηγούμενης χρονιάς και να μην εκβιάζονται από τους Δήμους να τα καταβάλουν ως προϋπόθεση της επανεγγραφής των παιδιών στους παιδικούς σταθμούς.**

**γ)** Κρατική χρηματοδότηση για δωρεάν προγράμματα δημιουργικής απασχόλησης νηπίων και παιδιών, ιδιαίτερα την καλοκαιρινή περίοδο και κατασκηνωτικά προγράμματα.

**δ)** Δωρεάν παροχή πακέτου απαραίτητων σχολικών ειδών για τα παιδιά των ανέργων.

**ε)** Να εξασφαλιστούν δωρεάν όλα τα εμβόλια για όλα τα παιδιά. **Να εξασφαλιστούν δωρεάν από τις δημόσιες μονάδες Υγείας, με ουσιαστικό τρόπο, όλες οι απαραίτητες ιατρικές και εργαστηριακές εξετάσεις για το πιστοποιητικό Υγείας που απαιτείται για την εγγραφή των παιδιών στο σχολείο καθώς και για τη συμμετοχή τους σε αθλητικούς συλλόγους.**

**Κατ' οίκον φροντίδα και νοσηλεία των ηλικιωμένων**

**α)** Κρατική χρηματοδότηση για την εξασφάλιση της συνέχισης και αναβάθμισης των υπηρεσιών «Βοήθεια στο σπίτι», με δωρεάν παροχή σε όσους ηλικιωμένους χρειάζονται βοήθεια και κατ' οίκον νοσηλεία χωρίς περιορισμούς.

**β)** Κρατική χρηματοδότηση για την εξασφάλιση της δωρεάν φιλοξενίας στους οικους ευγηρίας.



### 3. ΦΑΜΠΡΙΚΑ ΜΕ ΠΛΕΙΣΤΗΡΙΑΣΜΟΥΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΣΧΕΣΕΙΣ

Μέσο: . . . . . ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 04/08/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 04/08/2013

Σελίδα: . . . . . 5



## ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ - ΤΡΟΪΚΑ - ΤΡΑΠΕΖΕΣ

# Στήνουν «φάμπρικα» με πλειστηριασμούς και κατασχέσεις

Τροχιοδεικτικές έριξε τη βδομάδα που πέρασε ο αρμόδιος υφυπουργός

**Φ**άμπρικα με πλειστηριασμούς κατοικιών για χρέη λαϊκών νοικοκυριών στις τράπεζες, καθώς και κατασχέσεις μισθών και συντάξεων για τις εμφανιζόμενες ληξιπρόθεσμες οφειλές προς την Εφορία, ετοιμάζεται να στήσει η συγκυβέρνηση, γεγονός που επιβεβαιώνει την ανάγκη ετοιμότητας και αποτροπής τέτοιων φαινομένων από την πλευρά του εργατικού - λαϊκού κινήματος.

Το θέμα της έναρξης των πλειστηριασμών για τα «κόκκινα» στεγαστικά δάνεια, ακόμη και για την πρώτη και κύρια κατοικία, επανήλθε ξανά στο προσκήνιο την περασμένη βδομάδα από τη συγκυβέρνηση, η οποία πήρε τη σκυτάλη, μετά και τις «παραινέσεις» του ΔΝΤ. Σύμφωνα με το υπουργείο Ανάπτυξης και δηλώσεις του υφυπουργού Θ. Σκορδά, οι πλειστηριασμοί πρώτης κατοικίας θα αρχίσουν να εκτελούνται, σταδιακά, από τις αρχές του 2014, με «κοινωνικά κριτήρια» (!), όπως η αντικειμενική αξία του ακινήτου και το αν ο ιδιοκτήτης του είναι πολύτεκνος ή άνεργος.

Η «σταδιακή» εφαρμογή του μέτρου, καθώς και τα λεγόμενα «κοινωνικά κριτήρια» δεν πρέπει να ξεγλάσουν τα λαϊκά νοικοκυριά. Κατά κύριο λόγο έχουν να κάνουν με την προστασία και το συλλογικό συμφέρον των τραπεζών, αφού το ενδεχόμενο μαζικών πλειστηριασμών, σε σύντομο διάστημα, θα έριχνε απότομα τις τιμές, γεγονός που θα προκαλούσε και νέες επισφάλειες στις τράπεζες, αμέσως μετά την πρόσφατη ανακεφαλαίωση.

Το νέο μέτρο είναι προ των πυλών και θα συζητηθεί με τα κλιμάκια των ιμπεριαλιστικών οργανισμών στην επόμενη διαβούλευση, που έχει προγραμματιστεί για το Σεπτέμβριο. Εξετάζεται η σταδιακή μείωση της αντικειμενικής αξίας κάτω από την οποία οι τράπεζες θα μπορούν να προχωρούν σε πλειστηριασμούς. Σήμερα, σύμφωνα με τη ρύθμιση που ισχύει από το 2009 και η οποία παρατείνεται κατ' έτος, απαγορεύονται οι πλειστηριασμοί ακινήτων με αντικειμενική αξία μέχρι 200.000 ευρώ, καθώς και για τα ακίνητα που αποτελούν την πρώτη κατοικία, ανεξαρτήτως της αξίας τους.

Η κυβέρνηση προωθεί τώρα την άρση της προβλεπόμενης προστασίας από το 2014, μέτρο που αποτρέπει και «σύσταση» του ΔΝΤ. Σε περίπου **17 δισ. ευρώ** υπολογίζονται σήμερα τα υπόλοιπα των στεγαστικών δανείων που έχουν χο-



Από κινητοποίηση του ΠΑΜΕ ενάντια στους πλειστηριασμούς και στις κατασχέσεις

## Κανένας μόνος του!

Μπροστά στις εξελίξεις, είναι ανάγκη να κλιμακωθεί και να οργανωθεί καλύτερα και πιο αποτελεσματικά η οργανωμένη αλληλεγγύη. Να δυναμώσει το σύνθημα «Κανένας μόνος του απέναντι στην κρίση, απέναντι στην Εφορία, στις τράπεζες, στα δικαστήρια». Να δυναμώσουν οι παρεμβάσεις απέναντι στα χαράτσια και τη φοροληστεία, να συναντούν οργισμένη λαϊκή αντίδραση οι απειλές και οι εκβιασμοί για κατασχέσεις και πλειστηριασμούς από τράπεζες και Δημόσιο.

Καμία κατάσχεση σε εργαζόμενο να μη γίνει! Τα σωματεία σε κάθε κλάδο να πάρουν πρωτοβουλίες, ώστε κάθε εργαζόμενος που θα βρίσκεται μπροστά στο αδιέξοδο από την επίθεση που δεχεται, να χτυπάει συναγερμό, ώστε συλλογικά και ταξικά να απαντάμε. Είναι ευθύνη των ΔΣ των σωματείων να γνωρίζουν τις δυσκολίες που υπάρχουν στον κλάδο, σε συναδέλφους. Να δημιουργούν το έδαφος, ώστε κάθε εργαζόμενος, άνεργος, συνταξιούχος να απευθύνεται θαρρετά και χωρίς καθυστέρηση στο συνδικάτο του.

ρηγήσει οι τράπεζες και χαρακτηρίζονται «κόκκινα» (σε καθυστέρηση πάνω από 3 μήνες) και που αντιμετωπίζουν σε διαφορετικούς βαθμούς προβλήματα αποπληρωμής. Σταδιακά ετοιμάζονται να τα ρίξουν στην αγορά.

### Ρεσάλτο στους τραπεζικούς λογαριασμούς

Τα διαχειριστικά ζόρια του κεφαλαίου, οι «αστοχίες» στο μάζεμα των φορολογικών εσόδων, η αδυναμία των λαϊκών στρωμάτων να πληρώσουν τους ασήκωτους φόρους και τα βαριά χαράτσια έχουν κινητοποιήσει τα αντιλαϊκά ανακλαστικά και σε ό,τι αφορά εμφανιζόμενες ληξιπρόθεσμες οφειλές λα-

ϊκών νοικοκυριών στην Εφορία, οι οποίες ήδη στο 5μηνο (Γενάρης - Μάης 2013) διογκώθηκαν κατά **3 δισ. ευρώ**. Το ποσό αυτό θα μεγαλώσει κι άλλο τους επόμενους μήνες, μετά την ολοκλήρωση της εκκαθάρισης των φορολογικών δηλώσεων και της αποστολής των λογαριασμών της ΔΕΗ με τα νέα χαράτσια στη λαϊκή κατοικία.

Σε περισσότερα από **2 εκατομμύρια** διαμορφώνεται σήμερα ο αριθμός των νοικοκυριών με ληξιπρόθεσμα χρέη προς την Εφορία. Σύμφωνα με τα ισχύοντα, μέχρι σήμερα, ακατάσχετα είναι τα ποσά των μισθών και συντάξεων μέχρι τα 1.000 ευρώ. Η κυβέρνηση μεθοδεύει τη μείωση του ορίου στα 600 ευρώ.

A. Σ.





ΕΡΓΑΤΙΚΕΣ - ΛΑΪΚΕΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΕΣ

# Δεν έχουν υπηρεσίες Υγείας λόγω φτώχειας και εμπορευματοποίησης

Σήμερα η οικογένεια, ο άνεργος, αλλά και ο εργαζόμενος, ο συνταξιούχος χρειάζονται περισσότερη στήριξη από ποτέ. Ιδιαίτερα όσον αφορά στις υπηρεσίες Υγείας και Πρόνοιας που για την πλειοψηφία του λαού είναι πολύ δύσκολη έως και απαγορευτική. Την ίδια ώρα, οι κυβερνητικές αναδιαρθρώσεις έχουν επιδεινώσει τις συνθήκες δουλειάς και ζωής, οι περικοπές σε Υγεία - Φάρμακο αφήνουν όλο και περισσότερους εκτεθειμένους, παρότι ο λαός χαρακτηώνεται με βαριά φορολογία και ασφαλιστικές εισφορές για τον κλάδο Υγείας. Γι' αυτό η απάντηση του λαού στην κυβέρνηση που αποβάλλει από πάνω της την κρατική ευθύνη για την ιατροφαρμακευτική κάλυψη του πληθυσμού, πρέπει να είναι: Αποκλειστικά δημόσιες και δωρεάν υπηρεσίες για όλους με ευθύνη του κράτους και όχι των ασφαλιστικών ταμείων, δηλαδή και πάλι των εργαζομένων. Να έχουν όλοι οι άνεργοι κι ανασφάλιστοι δικαίωμα ιατροφαρμακευτικής κάλυψης.



νοσοκομείο «έρχονται παιδιά αφυδατωμένα μετά από πολυήμερο περικό χωρίς να έχουν πάει σε παιδίατρο, γιατί δεν είχαν να τον πληρώσουν. Παλιότερα θα κατέφευγαν στο νοσοκομείο, αφού είχαν πάει ή είχαν τηλεφωνήσει σε έναν παιδίατρο, αφού είχαν δώσει μια αντιβίωση. Τώρα, μόνο με αντιπρωκτικά παλεύουν την κατάσταση...», σημειώνει γιατρός και νοσηλεύτess.

Έχουν φτάσει σε τέτοιο σημείο τους ανθρώπους που παρακαλάνε να μη γίνουν πολλές εξετάσεις, να μη νοσηλευτεί πολλές μέρες το παιδί τους γιατί ανεβαίνει το κόστος. «Όλο και πιο συχνά συμβαίνει αυτό. Εξάλλου με το που μπει ένας ανασφάλιστος γονιός στο νοσοκομείο η εντολή της διοίκησης είναι να του ζητηθεί μια προκαταβολή - ό,τι έχει πάνω του, έστω και 20 ευρώ - και να του κρατάμε το ΑΦΜ», λένε οι εργαζόμενοι.

στο νοσοκομείο, **το κρεβάτι χρεώνεται με 60 ευρώ την ημέρα** και στην τιμή συμπεριλαμβάνονται οι αιματολογικές εξετάσεις. Όλα τα υπόλοιπα που θα χρειαστούν πληρώνονται επιπλέον. Ενδεικτικά: Το ηλεκτροεγκεφαλογράφημα (π.χ. για μια κρίση επιληψίας) κοστίζει **12,5 ευρώ**, η μαγνητική τομογραφία **238 ευρώ** κι αν χρειαστεί οκταγραφικό επιπλέον **80 ευρώ**, η νάρκωση φτάνει στα **38 ευρώ**. Εδώ πρέπει να σημειωθεί πως αυτά τα τιμολόγια επιβαρύνουν και τον ΕΟΠΥΥ, δηλαδή έμμεσα τους ασφαλισμένους. Ο ΕΟΠΥΥ αγοράζει από τα δημόσια νοσοκομεία υπηρεσίες Υγείας, δηλαδή το κράτος ολόκληρο και υποχωρεί από την ευθύνη πλήρους χρηματοδότησης της Υγείας και αυτή μετατίθεται στο κάθε άτομο. Η ατομική ευθύνη ενισχύεται και με τη δραστική μείωση της κρατικής χρηματοδότησης στον ΕΟΠΥΥ.

«Αυτές τις μέρες το νοσοκομείο είναι γεμάτο. Νοσηλεύονται παιδιά για πολλές μέρες και βδομάδες αφού ο πυρετός δεν πέφτει με τίποτα. Δυσκολεύονται τα παιδιά να συνέλθουν», δηλώνει νοσηλεύτρια του Παιδών «Η Αγία Σοφία». «Αυτό εμάς τους υγειονομικούς μας βάζει σε σκέψεις. Η φυσική άμυνα των παιδιών έχει πέσει. Στιζόνται σωστά τα παιδιά αυτά; Σε τι συνθήκες ζουν; Είναι τόσο ισχυρά τα μικρόβια; Μήπως φταίει ότι ο

γιατρός πλέον δεν έχει πολλές επιλογές θεραπείας, παρά μόνο συγκεκριμένα - τα πιο φθηνά - φάρμακα; Πάντως δεν έχει ερευνηθεί το θέμα, δεν γίνονται επιστημονικές μελέτες και μόνο εμπειρικά μπορούμε να μιλήσουμε».

## Στέρηση βασικών αγαθών

Το νοσοκομείο που λειτουργεί σαν επιχείρηση και κοιτάζει «στην τσέπη» τους ασθενείς δεν ενδιαφέρεται για τις συνθήκες διαβίωσης των «πελατών» του, ούτε συνδυάζει αυτά τα δεδομένα με τα περιστατικά που δεχεται. Πάντως, στατιστικές για το βιοτικό επίπεδο των νοικοκυριών, όπως τα στοιχεία της Εκθεσης του Πανεπιστημίου Αθηνών φανερώνουν:

Το 2011 τα φτωχά παιδιά στην Ελλάδα υπολογίζονταν σε 465.000 (το 23,7% του παιδικού πληθυσμού). Τα παιδιά σε **σοβαρή υλική αποστέρηση** ήταν 322.000. Δηλαδή:

- Το **50,8%** των νοικοκυριών με παιδιά το 2011 δήλωσε αδυναμία πληρωμής μιας βδομάδας διακοπών.
  - Το **37,2%** δυσκολίες ανταπόκρισης στην πληρωμή πάγιων λογαριασμών, δόσεις δανείων κ.λπ.
  - Το **34,5%** οικονομική αδυναμία αντιμετώπισης έκτακτων δαπανών της τάξεως των 500 ευρώ και άνω. Τέτοιες έκτακτες δαπάνες συχνά αφορούν κάποιο πρόβλημα Υγείας.
  - Το **19,3%** οικονομική αδυναμία για ικανοποιητική θέρμανση.
  - Το **10,6%** οικονομική αδυναμία για διατροφή που να περιλαμβάνει κάθε δεύτερη μέρα κοτόπουλο, κρέας, ψάρι ή λαχανικά ίσης θρεπτικής αξίας (σ.σ. το 56,9% των μονογονεϊκών νοικοκυριών και το 68,8% των πολύτεκνων).
  - Όπως σημειώνεται στην Εκθεση, «οι συνθήκες αυτές αν συνδυαστούν με προβλήματα στην κατοικία που σχετίζονται με υγρασία στην οροφή, στους τοίχους και οσπία κουφώματα», που το φτάνουν στο **14,8%** των νοικοκυριών το 2011, «μπορούν να επιφέρουν σημαντικές επιπτώσεις στην υγεία των παιδιών, ιδιαίτερα των μικρότερων ηλικιών».
- Γιατροί στο Παιδών «Η Αγία Σοφία» επιστημονικά ακόμα πως αρκετά παι-

διά δεν έχουν κάνει ορισμένα εμβόλια κι επομένως είναι πιο ευάλωτα. Παρότι το υπουργείο Υγείας έχει εξαγγείλει από τον Νοέμβριο του 2012 Πρόγραμμα δωρεάν εμβολιασμού άπορων και ανασφάλιστων παιδιών, στην πράξη δεν έχει «περπατήσει», αφού ούτε σχεδιασμός υπάρχει, ούτε ενημέρωση του πληθυσμού, ούτε επαρκείς δημοσίες δομές. Ακόμη και γιατροί δεν γνωρίζουν πού να κατευθύνουν τους ανασφάλιστους γονείς για δωρεάν εμβόλια, ενώ στο Παιδών «Η Αγία Σοφία» δεν γίνονται εμβολιασμοί!

## Φεύγουν κρυφά με το μωρό στα χέρια!

Για να γεννήσει μια ανασφάλιστη Ελληνίδα υπήκοος στο Μαιευτήριο «Ελενα» πρέπει να πληρώσει στην οικονομική θέση για **φυσιολογικό τοκετό 800 ευρώ** και για **καισαρική 1.000 ευρώ**. Αν χρειαστεί να νοσηλευτεί για παραπάνω από τέσσερις μέρες θα επιβαρυνθεί με **75 ευρώ την ημέρα**. Ακόμη πιο τραγικό κι απάνθρωπο είναι πως το τιμολόγιο αλλάζει όταν πρόκειται για **μια μετανάστρια χωρίς άδεια παραμονής**, που βρίσκεται ακόμη σε δυσμενέστερη θέση. Αυτή χρεώνεται με **1.700 ευρώ τον φυσιολογικό τοκετό** και **2.100 ευρώ την καισαρική** για τέσσερις μέρες νοσηλείας.

«Συχνά οι ανασφάλιστες γυναίκες φεύγουν κρυφά τα βράδια με το μωρό στην αγκαλιά για να μην πληρώσουν. Είναι οι φτωχές κι απελτισμένες γυναίκες που δεν κατάφεραν να βγάλουν βιβλιόριο Πρόνοιας λόγω χρεών, που δεν έχουν άδεια παραμονής κ.λπ. Πολλές δεν λένε καν το αληθινό τους όνομα για να γλιτώσουν», λένε εργαζόμενοι του νοσοκομείου. «Φεύγοντας όμως ναρτήτερα από τις προβλεπόμενες μέρες - όπου γίνονται εξετάσεις, παρακολουθούμε την υγεία τους - διατρέχει κινδύνους τόσο η μάνα όσο και το παιδί. Το ρισκάρουν. Δεν έχουν άλλη επιλογή», συμπληρώνουν.

Το κνηγόνό όμως του ανασφάλιστου δεν σταματάει εκεί. Έχοντας το νοσοκομείο στα χέρια του τα στοιχεία της ταυτότητάς του και το ΑΦΜ μεταφέρει το χρέος στην εφορία.

Οι εργαζόμενοι επισημαίνουν και μια ακόμη δραματική πραγματικότητα, ανήκουστη για τον 21ο αιώνα, με τέτοια εξέλιξη της επιστήμης και της τεχνολογίας: Όλο και περισσότερες γυναίκες φτάνουν στην **εφημερία των δημοσίων μαιευτηρίων να γεννήσουν χωρίς να έχουν κάνει ούτε μια εξέταση, ούτε μια επίσκεψη σε γιατρό όλα τη διάρκεια της κύησης!** Σύμφωνα δε με τα στοιχεία της πανεπιστημιακής έκθεσης, «παρατηρείται σταδιακή αύξηση στις γεννήσεις **ελληνοβαρών παιδιών** (κάτω από 2.500 γραμμάρια) που σχετίζονται με τον τρόπο ζωής της μητέρας, αλλά μπορεί να έχει σοβαρές επιπτώσεις στην υγεία και την ανάπτυξη του παιδιού. Από 8,8% των γεννήσεων το 2007, σε 9,6% το 2009 και **10% το 2010**».

## Παρακαλάνε για λιγότερες εξετάσεις

Στο Παιδών «Η Αγία Σοφία» φτάνουν οι ανασφάλιστοι, οι πιο φτωχοί γονείς όταν πλέον η κατάσταση του παιδιού έχει φτάσει στο απροχώρητο και χωρίς προηγουμένως να έχουν απευθυνθεί σε κάποια άλλη υπηρεσία πρωτοβάθμιας φροντίδας Υγείας. Για παράδειγμα, στο