



Αηδάζει και πάλι η φορολόγηση των Ι.Χ.

Το γεγονός ότι βρισκόμαστε ακόμη μία φορά τα τελευταία χρόνια μπροστά στο ενδεχόμενο αλλαγής του τρόπου φορολόγησης των Ι.Χ. από μια κυβέρνηση, μαρτυρά την προχειρότητα με την οποία αντιμετωπίζεται διαχρονικά το εν λόγω ζήτημα. Ο κλάδος του αυτοκινήτου, γενικότερα, αποτελεί ένα από τα εύκολα θύματα στη μάχη για άμεση εισροή χρημάτων στα κρατικά ταμεία. Η τουλάχιστον έτσι θεωρούν οι κυβερνήσεις χρόνια τώρα, επιβάλλοντας άδικους ή ακόμη και παράλογους νόμους, τους οποίους στη συνέχεια ανακαλούν, όταν διαπιστώνουν πως δεν είχαν το επιθυμητό αποτέλεσμα.

Τι συνέβη όμως και η πολιτεία μελετά πάλι την αλλαγή στην ισχύουσα νομοθεσία; Από τη μία, η εικόνα κατάρρευσης της αγοράς, η οποία έχει απολέσει πάνω από το 75% των πωλήσεων που κατέγραφε σε ετήσια βάση και από την άλλη, η μαζική κατάθεση πινακίδων, που από το 2009 έχουν φτάσει αισίως τις 750.000. Αποτέλεσμα, η αναπόφευκτη κατάρρευση και των εσόδων του κράτους από έναν κλάδο, που άλλες εποχές συνεισέφερε πάνω από 1 δισ. ευρώ στον ετήσιο προϋπολογισμό.

Το ζήτημα αλλαγής της νομοθεσίας δεν είναι καινούργιο, για την ακρίβεια έπεσε στο τραπέζι ήδη από το περασμένο φθινόπωρο. Όπως όλα δείχνουν όμως, το τελευταίο διάστημα η ηγεσία του υπουργείου Οικονομικών φαίνεται να καταλήγει στην έγκριση συγκεκριμένων σημείων του πορίσματος, που συντάξε ειδική επιτροπή για θέματα φορολογίας των αυτοκινήτων.

Από τα σημεία που έχουν «κλειδώσει», είναι η μείωση του ετήσιου τεκμηρίου κατά 30%,



**Η απώλεια πάνω
από το 75%
των πωλήσεων σε ετήσια
βάση και η μαζική
κατάθεση πινακίδων,
που από το 2009
έχουν φτάσει τις 750.000,
προβληματίζουν
την πολιτεία**

καθώς ούτως ή άλλως τα ισχύοντα τεκμήρια ουδεμία σχέση έχουν με τα πραγματικά σημερινά εισοδήματα. Η μείωση αυτή θα έχει συνέπεια και τη μείωση του φόρου πολυτελούς διαβίωσης, που σήμερα υπολογίζεται με συντελεστή 5% για Ι.Χ. από 1.928 έως 2.500 κ.ε. και με συντελεστή 10% για Ι.Χ. υψηλότερου κυβισμού.

Προς κατάργηση φαίνεται πως οδεύει ο φόρος πολυτελείας, που επιβάλλεται σε αυτοκίνητα με εργοστασιακή αξία άνω των 17.000 ευρώ, με συντελεστές από 10% έως 30%. Πρόκειται

για έναν άκρως αποτυχημένο φόρο, καθώς από αυτόν μπήκαν το 2013 στα ταμεία του κράτους μόλις 2 εκατ. ευρώ. Ετσι κι αλλιώς, τα αυτοκίνητα μεγαλύτερης εργοστασιακής αξίας από 17.000 ευρώ που πωλούνται στην ελληνική αγορά είναι πλέον ελάχιστα.

Παράλληλα, το υπουργείο Οικονομικών φέρεται να μελετά κάποιες παρεμβάσεις για τους πολύτεκνους και τα μεταχειρισμένα. Στην πρώτη περίπτωση, ορισμένοι, κάνοντας χρήση των κινήτρων που τους είχαν δοθεί προ κρίσης, απέκτησαν αυτοκίνητο μεγάλου κυβισμού, αλλά μικρής αξίας, με αποτέλεσμα να πληρώσουν φόρο πολυτελούς διαβίωσης. Στη δεύτερη περίπτωση, η ηλικία ενός αυτοκινήτου καθορίζεται -λανθασμένα από την ημερομηνία πρώτης κυκλοφορίας στην Ελλάδα. Ετσι, ένα εισαγόμενο αυτοκίνητο που κυκλοφορούσε 10 χρόνια σε άλλη χώρα, με το που έρθει στην Ελλάδα καταγράφεται ως καινούργιο και άρα υπάγεται σε φόρο πολυτελούς διαβίωσης.

Εκείνα που φαίνεται να χάνουν έδαφος, είναι τα σενάρια για πληρωμή τελών κυκλοφορίας με το μήνα ή ανάλογα με τα χιλιόμετρα που διανύει κάθε αυτοκίνητο.

Σε κάθε περίπτωση, το ζήτημα πλέον για τη σημερινή, αλλά και για κάθε κυβέρνηση, δεν είναι οι αλλαγές στις οποίες θα καταλήξει, αλλά στο πώς θα περάσει το μήνυμα στον κόσμο ότι αντιμετωπίζει το ζήτημα της φορολόγησης με σοβαρότητα και όχι αποκλειστικά με εισπρακτική διάθεση. Γιατί όσο συμβαίνει το τελευταίο, το βέβαιο είναι πως οι πινακίδες θα εξακολουθούν να στοιβάζονται στις ΔΟΥ.

Μέσο:ΤΟ ΠΑΡΟΝ

Ημ. Έκδοσης: ...09/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...09/02/2014

Σελίδα:22



Του
ΒΑΣΙΛΗ ΘΕΟΤΟΚΑΤΟΥ
Δικηγόρου, Προέδρου της
Ανωτάτης Συνομοσπονδίας
Πολυτέκνων Ελλάδος

Στη γερμανική εφημερίδα «Handelsblatt», ο ανταποκριτής της στην Αθήνα Γκερντ Χέλερ δημοσίευσε άρθρο (16-1-2014) με τον αποκαλυπτικό τίτλο «Η πραγματική ωρολογιακή βόμβα της Ελλάδας». Είναι άκρως εφιαλτικά, όσο και αληθινά, τα όσα αναγράφονται στο εν λόγω δημοσίευμα για την πατρίδα μας, αλλά εδώ ουδείς καταδέχεται να ασχοληθεί και ουδείς ανησυχεί.

Δείτε το δημοσίευμα: «Στους αρχαίους Έλληνες θα σκεφτόμουν έναν Περικλή και έναν Πλάτωνα. Σήμερα, θα μπορούσε κανείς να σκεφθεί τον Γιάννη και τη Μαρία, τους σημερινούς Έλληνες. Το χρέος θεωρείται σοβαρή υποθήκη για την Ελλάδα, αλλά το πιο επικίνδυνο είναι μια άλλη ωρολογιακή βόμβα: **Το έθνος βρίσκεται σε κρίση και γερνάει. Όλο και λιγότεροι εργαζόμενοι θα πρέπει να πληρώνουν όλο και περισσότερους συνταξιούχους. Η Ελλάδα γίνεται το γηροκομείο της Ευρώπης.** Τα κοινωνικά συστήματα σε κίνδυνο κατάρρευσης και τα χρέη ανυπολόγιστα. Στο σύνολό του, ο πληθυσμός της ΕΕ γερνάει. Ωστόσο, **σε λίγες χώρες η γήρανση γίνεται τόσο γρήγορα όσο στην Ελλάδα.** Η κρίση ενίσχυσε αυτήν την τάση, αφού τα παιδιά είναι μια πολυτέλεια που μόνο λίγες ελληνικές οικογένειες μπορούν να την αντέξουν οικονομικά. Δεν υπάρχει, όμως, έλλειψη απογόνων μόνο. **Όλο και περισσότεροι νέοι Έλληνες εγκαταλείπουν την πατρίδα τους επειδή δεν βλέπουν κανένα μέλ-**

Η Ελλάς, γηροκομείο της Ευρώπης - Η πραγματική ωρολογιακή βόμβα

λον για τον εαυτό τους. Ενώ τη δεκαετία του 1960 οι μετανάστες ήταν κυρίως ανειδίκευτοι Έλληνες από το φτωχό βόρειο τμήμα της χώρας, οι οποίοι εργάζονταν στη Γερμανία και σε άλλες χώρες της Δυτικής Ευρώπης, **σήμερα την Ελλάδα εγκαταλείπουν τα πλέον ικανά άτομα.**

Τα τελευταία πέντε χρόνια μετανάστευσαν 150.000 έλληνες απόφοιτοι. Σε μια αντιπροσωπευτική έρευνα της ΚΑΠΑ Research τον Δεκέμβριο του 2013, το 56% των ερωτηθέντων δήλωσε ότι θα έφευγε από την Ελλάδα αν είχε την ευκαιρία. Το 46% είπε ότι έχει σκεφθεί το ενδεχόμενο μετανάστευσης. Τα σκληρά μέτρα λιτότητας, τα οποία η κυβέρνηση έπρεπε να υιοθετήσει υπό την πίεση των διεθνών δανειστών, κάνουν τη χώρα να αιμορραγεί. Σύμφωνα με τη στατιστική της Eurostat της ΕΕ, **στην Ελλάδα το 2012 ο αριθμός των θανάτων ήταν περίπου κατά 16.300 υψηλότερος από εκείνον των γεννήσεων. Στο ελληνικό ισοζύγιο μετανάστευσης το αποτέλεσμα είναι αρνητικό κατά 44.200.**

Το ποσοστό εξάρτησης των ηλικιωμένων από των, το οποίο αντιπροσωπεύει την αναλογία του αριθμού των ηλικιωμένων που δεν απασχολούνται πλέον, προς τον αριθμό του πληθυσμού που είναι σε ηλικία ικανή για εργασία βρίσκεται στην Ελλάδα στο 29,9%, πολύ πάνω από τον μέσο όρο του 24,2% της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Για το έτος 2050 η Eurostat προβλέπει για την Ελλάδα ποσοστό εξάρτησης 57,5%, ενώ συγκριτικά στην Ευρωπαϊκή Ένωση θα

είναι 50,2%. Κι όμως, η Ιταλία και η Γερμανία έχουν σήμερα μια ακόμη πιο δυσμενή διάρθρωση ηλικιών, αλλά η Ελλάδα θα μπορούσε να βρεθεί σε ακόμη χειρότερη κατάσταση σε λίγες δεκαετίες εξαιτίας της κρίσης. Το ποσοστό των γεννήσεων υποχώρησε, κατά τη Eurostat, από το 2008 κατά 15%. Το 2014 το ποσοστό γονιμότητας, που δείχνει τον αριθμό των παιδιών που γεννιούνται σε ένα έτος ανά 1.000 γυναίκες σε αναπαραγωγική ηλικία, ήταν 1,4. Έτσι, η Ελλάδα κατατάσσεται ακόμη πίσω και από τη Γερμανία και την Ιταλία. Για να διατηρηθούν τα σημερινά επίπεδα, απαιτείται 2,1».

Το παραπάνω εφιαλτικό για το μέλλον του έθνους αλλά σημαντικό δημοσίευμα της μεγάλης γερμανικής εφημερίδας ουδόλως σχολιάσθηκε από τα ελληνικά ΜΜΕ. Είναι φανερό ότι δεν τα απασχολεί το ότι η χώρα βαδίζει προς το τέλος της Ιστορίας της. Προτιμούν τη διασκέδαση του «Τιπανικού».

Η ελληνική κυβέρνηση θεώρησε περιττό να περιλάβει στο εξάμηνο της προεδρίας της το δημογραφικό πρόβλημα της Ευρώπης, καθώς και η Ευρώπη αντιμετωπίζει τον εφιάλτη της υπογεννητικότητας, με την Ελλάδα βεβαίως στη χειρότερη θέση. Ούτε βεβαίως και η αντιπολίτευση εγκατέλειψε την κυβέρνηση για την αδιαφορία της. Το μέλημά τους είναι η κατοχή ή η ανάληψη της εξουσίας! Ματαία ελπίς! Ο δε υπουργός των Οικονομικών έχει ως φροντίδα του την εξόντωση των πολυτέκνων! Κατάντημα έθνους!

3. ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΤΟΥΡΙΣΜΟΣ

Μέσο: ΤΟ ΠΑΡΟΝ

Ημ. Έκδοσης: . . . 09/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 09/02/2014

Σελίδα: 16



Ιατρικός Τουρισμός

Η Ελλάδα μπορεί να προσελκύσει υπογόνιμα ζευγάρια από το εξωτερικό για να κάνουν το όνειρό τους πραγματικότητα

Όλο και πιο συχνά διαβάζουμε τελευταία για την «μετανάστευση» των υπογόνιμων ζευγαριών προς άλλες χώρες με σκοπό την απόκτηση παιδιού. Για παράδειγμα οι Αυστραλοί ταξιδεύουν στην Ταϊλάνδη, ενώ οι Βρετανοί στις Ηνωμένες Πολιτείες. Αν και ο σκοπός είναι προφανής, ποιά είναι η αιτία αυτής της μετακίνησης;

Η κύρια αιτία είναι η νομοθεσία, η αναμονή (δηλαδή η λίστα στην οποία μπαίνει το ζευγάρι), το κόστος κάθε χώρας σχετικά με την εφαρμογή της Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (ΙΥΑ), που συνηθίζουμε να τη λέμε εξωσωματική γονιμοποίηση. Σε κάποιες χώρες η νομοθεσία είναι πιο ελαστική, ενώ σε άλλες τα όρια είναι πιο αυστηρά.

Για παράδειγμα στη Γαλλία η εφαρμογή κάθε πράξης Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής επιτρέπεται μέχρι την ηλικία των 43 ετών, ενώ με βάση τον νόμο στην Ελλάδα επιτρέπεται μέχρι τα 50 έτη.

Σε Ιταλία, Αυστρία και Γερμανία η δωρεά ωαρίων απαγορεύεται, ενώ στην Αυστραλία επιτρέπεται, αλλά ο νόμος απαγορεύει την ανωνυμία της δότης. Αυτό σημαίνει ότι το παιδί όταν μεγαλώσει μπορεί να την εντοπίσει, γεγονός που έχει υποδιπλασιάσει τις δωρεές στη μακρινή ήπειρο τα τελευταία χρόνια.

Ήδη από το 2008 έχει παρατηρηθεί μία κινητικότητα μεταξύ των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Το 2010, η Ευρωπαϊκή Εταιρεία Ανθρώπινης Αναπαραγωγής και Εμβρυολογίας διαπίστωσε σε έρευνα που διεξήγαγε σε έξι ευρωπαϊκές χώρες (Βέλγιο, Τσεχία, Δανία, Σλοβενία, Ισπανία και Ελβετία), ότι υπάρχει έντονη κινητικότητα υπογόνιμων ζευγαριών από την Ιταλία, τη Γερμανία, την Ολλανδία, τη Γαλλία και την Αγγλία προς χώρες, όπως η Ισπανία και η Τσεχία.

Αλλαγές στη νομοθεσία διαφόρων κρατών προκαλεί αναστάτωση των ζευγαριών με άμεση καταγραφή μετακίνησής τους σε κοντινές χώρες, όπως π.χ. την Αγγλία όπου ο νόμος άλλαξε το 2009. Έτσι, ενώ η δωρεά σπέρματος τρίτου δότη για πολλά χρόνια ήταν ανώνυμη, πλέον δεν υπάρχει ανωνυμία. Έτσι πολλά ζευγάρια καταφεύγουν σε άλλες κοντινές χώρες, όπως Βέλγιο και Δανία. Ο Δρ Βασίλης Αθανασίου, επικεφαλής του κέντρου Εξωσωματικής Αθηνών τονίζει: «Έχουμε κατ' επανάληψη επισημάνει ότι ο ιατρικός τουρισμός είναι ένα πεδίο, στο οποίο μπορεί να επενδύσει η Πολιτεία και οι αρμόδιοι φορείς πρωτίτως, ώστε σε συνδυασμό με την ιδιωτική πρωτοβουλία να καταστήσουμε την Ελλάδα διεθνή προορισμό για τα υπογόνιμα ζευγάρια. Αρκεί όμως να σεβόμαστε τους νόμους κάθε χώρας και να αντιμετωπίζουμε με σοβαρότητα και υπευθυνότητα τα ζευγάρια που στηρίζουν σ' εμάς τις ελπίδες τους για να φέρουν ένα παιδί στον κόσμο».

«Οι γιατροί μας, προσθέτει ο Δρ Αθανασίου, και το επιστημονικό προσωπικό αναμφισβήτητα διαθέτουν υψηλού επιπέδου γνώση, κατάρτιση, εξειδίκευση και εμπειρία. Δεν είναι άλλωστε τυχαίο που ακούμε πολύ συχνά έλληνες γιατρούς να διαπρέπουν σε διάφορες χώρες ή να έχουν ζήτηση στον πολύ ανταγωνιστικό και δύσκολο τομέα της υγείας».

Η υψηλού επιπέδου εξειδίκευση όλων των ειδικοτήτων (ιατρών, εμβρυολόγων, γενετιστών κ.ά.) συνήθως συνοδεύεται από άρτια και υψηλού επιπέδου υλικοτεχνική υποδομή, τοποθετώντας την Ελλάδα ψηλά στο βάθρο των επιτυχιών. Στα περισσότερα ιδιωτικά κέντρα υποβοηθούμενης αναπαραγωγής το ποσοστό επιτυχίας ξεπερνούν το 50%.

«Στο Κέντρο Εξωσωματικής Αθηνών -συνεχίζει ο κ. Αθανασίου- έχουμε πλέον του 70% επιτυχία σε γυναίκες ηλικίας κάτω των 35 ετών, ενώ πάνω από το 55% αυτών των γυναικών τεκνοποιούν με την πρώτη προσπάθεια. Επίσης έχουμε 20% επίτευξη κύησης σε γυναίκες ηλικίας 39-44 ετών, όταν το αντίστοιχο διεθνές ποσοστό αγγίζει μόλις το 11%. Αυτά τα ποσοστά είναι αποτέλεσμα σκληρής και επίμονης καθημερινής προσπάθειας. Είναι αποτέλεσμα μιας εξειδικευμένης θεραπείας, εξατομικευμένης και προσαρμοσμένης στις ιδιαιτερότητες του κάθε ζευγαριού».

● Τι χρειάζεται για να επιτευχθεί ο στόχος της προσέλκυσης υπογόνιμων ζευγαριών στη χώρα μας κ. Αθανασίου;

«Η σωστή ιατρική πρέπει να αντιμετωπίζεται με σοβαρότητα, όπως και κάθε ζευγάρι που παλεύει για ένα παιδί. Για αυτό και είναι απαραίτητη και άμεσα επιβεβλημένη η σύσταση και η λειτουργία της Ανεξάρτητης Αρχής για την Ιατρικώς Υποβοηθούμενη Ιατρική, ένας θεσμός που είχε δημιουργηθεί με το νόμο το 2005, αλλά δυστυχώς είναι ανενεργός από το 2008. Μόνο με τη λειτουργία της Αρχής μπορεί να λειτουργήσει σωστά ο ιατρικός τουρισμός, αλλά και το μέλλον της εξωσωματικής στην Ελλάδα. Μόνο έτσι θα υπάρχει πληρέστερος έλεγχος στη λειτουργία των Κέντρων Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής και τα υπογόνιμα ζευγάρια της Ελλάδας και του εξωτερικού με ασφάλεια, διαφάνεια και υπευθυνότητα θα οδηγούνται στην πραγμάτωση του υψηλότερου στόχου της ζωής τους: Να αποκτήσουν ένα παιδί».

Άρης Μηερζοβίτης

4. ΕΤΟΙΜΕΣ ΟΙ ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΕΣ ΓΙΑΤΡΩΝ

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: ...09/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...09/02/2014

Σελίδα: 14



Ετοιμες οι διαθεσιμότητες γιατρών

Θέμα ολίγων ημερών είναι να τεθούν σε διαθεσιμότητα οι 8.500 γιατροί και εργαζόμενοι του ΕΟΠΥΥ. Την περασμένη Πέμπτη υπερψηφίστηκε επί της αρχής το σχέδιο νόμου του υπουργείου Υγείας για το Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας και τον ΕΟΠΥΥ. Με τη δημοσίευση του νόμου στην Εφημερίδα της Κυβέρνησης (ΦΕΚ) θα ξεκινήσει άμεσα η διαδικασία έκδοσης των διαπιστωτικών πράξεων για τη διαθεσιμότητα του προσωπικού των πολυϊατρείων και η οποία -όπως

προβλέπεται στο σχέδιο νόμου- θα διαρκέσει ένα μήνα (15 ημέρες για ειδικές κατηγορίες εργαζομένων, όπως οι πολύτεκνοι και οι εργαζόμενοι στις μονάδες Υγείας της Κεφαλониάς). Στο πλαίσιο αυτό οι γιατροί -που έχουν δηλώσει ότι συνεχίζουν μέχρι τέλους τις κινητοποιήσεις- προετοιμάζονται για την «επόμενη ημέρα», που περιλαμβάνει, μεταξύ άλλων, νομικές ενέργειες για την προσβολή των διατάξεων του νόμου που αφορούν τη διαθεσιμότητα-κινητικότητα.