

1. ΧΑΡΑΤΣΙ ΣΕ ΜΠΛΟΚΑΚΙΑ ΜΕ ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΕΩΣ 50% ΑΠΟ 1ΗΣ 1 2017

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .20/09/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .20/09/2016

Σελίδα: 14



14 ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ

ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ
ΤΡΙΤΗ 20 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2016

ΠΟΣΑ ΘΑ ΠΑΙΡΝΕΙ Ο ΣΥΝΕΤΑΙΡΟΣ - ΔΗΜΟΣΙΟ

ΕΙΣΟΔΗΜΑ*	ΕΙΣΦΟΡΑ (20%+6,95%)	ΦΟΡΟΣ**	ΚΑΘΑΡΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΠΙΒΑΡΥΝΣΗ***	
				(ΕΙΣΦΟΡΕΣ+ΦΟΡΟΣ)	€ %
1.500	404	241	205	1.295	86,35%
3.000	809	482	1.059	1.941	64,69%
5.000	1.348	804	2.199	2.801	56,02%
7.000	1.887	1.125	3.339	3.661	52,31%
9.000	2.426	1.446	4.478	4.522	50,24%
11.000	2.965	1.768	5.618	5.382	48,93%
13.000	3.504	2.089	6.757	6.243	48,02%
15.000	4.043	2.411	7.897	7.103	47,35%
17.000	4.582	2.732	9.036	7.964	46,84%
21.000	5.660	3.375	11.316	9.684	46,12%
25.000	6.738	4.018	13.595	11.405	45,62%
27.000	7.277	4.339	14.734	12.266	45,43%
29.000	7.816	4.744	15.791	13.209	45,55%
31.000	8.355	5.167	16.828	14.172	45,72%
33.000	8.894	5.591	17.866	15.134	45,86%
35.000	9.433	6.015	18.903	16.097	45,99%
36.000	9.702	6.226	19.422	16.578	46,05%
42.000	11.319	7.352	22.679	19.321	46,00%
45.000	12.128	8.163	24.060	20.940	46,53%
51.000	13.745	9.785	26.821	24.179	47,41%
54.000	14.553	10.595	28.202	25.798	47,77%
57.000	15.362	11.537	29.451	27.549	48,33%
60.000	16.170	12.524	30.657	29.344	48,91%
63.000	16.979	13.510	31.862	31.138	49,43%
69.000	18.596	15.482	34.272	34.728	50,33%
72.000	19.404	16.468	35.478	36.522	50,73%

ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑΤΑ

→ Μισθωτός που έχει εισόδημα από μπλοκάκια 3.000 ευρώ για το 2016: Αυτή τη στιγμή η επιβάρυνση είναι ο φόρος και το τέλος επιτηδεύματος. Από την 1η/1/2017 θα πληρώσει εισφορά 26,95% επί του εισοδήματος των 3.000 ευρώ. Η πρόσθετη επιβάρυνση είναι 809 ευρώ. Μαζί με το φόρο και το τέλος επιτηδεύματος θα πληρώσει 1.941 ευρώ, δηλαδή το 65% του αρχικού εισοδήματος.
→ Εργαζόμενος με σχέση εξαρτημένης εργασίας και ασφάλιση ΟΑΕΕ, που έχει και δελτίο παροχής υπηρεσιών και το εισόδημά του από το «μπλοκάκι» είναι 9.000 ευρώ, μέχρι φέτος πληρώνει μόνο φόρο, τέλος επιτηδεύματος και την εισφορά στον ΟΑΕΕ. Από την 1η/1/2017 στο εισόδημα των 9.000 ευρώ θα καταβάλλει και εισφορά 26,95%. Η συνολική επιβάρυνση φτάνει στις 4.522 ευρώ, από την οποία τα 2.426 ευρώ είναι το έξτρα χαράτσι που επιβάλλεται με το νόμο για το ασφαλιστικό. Στην πράξη το 50% του εισοδήματός του θα το μοιραστεί με το κράτος.

*Από άσκηση ελεύθερου επαγγέλματος ή ατομική δραστηριότητα με μπλοκάκια. **Μετά την αφαίρεση των εισφορών. ***Στη συνολική επιβάρυνση έχει υπολογιστεί και το τέλος επιτηδεύματος 650€. Δεν συμπεριλαμβάνεται η προκαταβολή φόρου για το επόμενο έτος.



ΣΟΚ ΓΙΑ ΜΙΣΘΩΤΟΥΣ ΜΕ ΔΕΛΤΙΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Το μισό εισόδημα για τα μπλοκάκια θα φεύγει σε εισφορές

Έξτρα χαράτσι για εκατοντάδες κιλιάδες μισθωτούς, αυτοαπασχολούμενους και ελεύθερους επαγγελματίες με «μπλοκάκια» απογειώνει τις ασφαλιστικές εισφορές από 1/1/2017 πάνω και από το 50%.

Οι αυτοαπασχολούμενοι με καθεστώς μη εξαρτημένης σχέσης εργασίας (ελεύθεροι επαγγελματίες που ασκούν ατομικά τη δραστηριότητά τους) με μπλοκάκια θα «τιμωρούνται» διπλά από την 1η/1/2017 αν έχουν παράλληλα για την ίδια απασχόληση σχέση εξαρτημένης εργασίας αφενός διότι οι ατομικές τους εισφορές όπως και των ελεύθερων επαγγελματιών (επιτηδεύματιες, έμποροι, βιοτέχνες) θα υπολογίζονται με το 26,95% του φορολογητέου εισοδήματός τους και αφετέρου διότι θα εξακολουθούν να πληρώνουν εισφορά και για σύνταξη και για ασθένεια για την απασχόλησή τους ως μισθωτοί.

ΚΩΣΤΑΣ ΚΑΤΙΚΟΣ
kkatikos@e-typos.com

Αν έχουν ασφάλιση στο ΙΚΑ, θα εξακολουθήσουν να πληρώνουν το 16% των μικτών τους αποδοκών. Αν λόγω ιδιότητας, ασφαλιζονται σε άλλο φορέα (π.χ. ΤΣΜΕΔΕ, ΤΣΑΥ, Ταμείο Νομικών) και συνδέονται με καθεστώς εξαρτημένης εργασίας με εργοδότης ή επιχειρήσεις, θα συνεχίσουν να καταβάλλουν την εισφορά εργαζόμενου που τους αναλογεί από τη σχέση μισθωτής εργασίας, ενώ ταυτόχρονα για τη δεύτερη δραστηριότητά τους (μπλοκάκια) θα καταβάλλουν έξτρα εισφορά σύνταξης και ασθένειας που θα είναι 26,95% από το πρώτο ευρώ της αμοιβής τους (20% για σύνταξη και 6,95% για ασθένεια).

Η συνολική επιβάρυνση -μόνο από τις ασφαλιστικές εισφορές- για μισθωτούς ΙΚΑ που ασκούν και ατο-

μικό επάγγελμα, με μπλοκάκια, φτάνει στο 43% (16% ως μισθωτοί και 26,95% ως ελεύθεροι επαγγελματίες) ενώ σε περιπτώσεις εργαζομένων που ασφαλιζονται ως μισθωτοί σε Ταμεία (π.χ. ΔΕΚΟ, τραπεζών), όπου οι εισφορές «εργαζόμενου» είναι υψηλότερες από τις αντίστοιχες που ισχύουν στο ΙΚΑ και φτάνουν στο 22%, η πρόσθετη επιβάρυνση αν έχουν ταυτόχρονα και μπλοκάκια ασκώντας ατομικό επάγγελμα θα ανεβάζει το κόστος της ασφαλιστικής τους σχέσης στο 50% του εισοδήματός τους!!!

Από το 2017 οι ασφαλιστικές υποχρεώσεις απογειώνονται πάνω και από το 50%

Αν προστεθούν και οι φόροι (φόρος εισοδήματος, τέλος επιτηδεύματος και τυχόν προκαταβολή φόρου), τότε η επιβάρυνση στο εισόδημα από τη διπλή ασφαλιστική εισφορά και τους φόρους αγγίζει το 80%.

Τρεις κατηγορίες

Με το νέο καθεστώς, οι εργαζόμενοι θα χωριστούν σε τρεις -τουλάχιστον- κατηγορίες:

1 Οι μισθωτοί με σύμβαση εξαρτημένης εργασίας και ασφάλιση ΙΚΑ, χωρίς άλλη δραστηριότητα (χωρίς μπλοκάκια), οι οποίοι θα συνεχίσουν να καταβάλλουν τις ίδιες με σήμερα εισφορές (16% επί των μικτών μηνιαίων αποδοκών τους). Στην περίπτωση που ασκούν και ατομική δραστηριότητα (με μπλοκάκια), για την οποία δεν έχουν σύμβαση, αλλά παρέχουν υπηρεσίες σε διάφορα πρόσωπα ή επιχειρήσεις (π.χ. λογιστές

με ΙΚΑ και μπλοκάκια για υπηρεσίες σε άλλα πρόσωπα), τότε θα κληθούν να καταβάλουν την έξτρα εισφορά 26,95% για κάθε αμοιβή.

2 Οι αυτοαπασχολούμενοι (γιατροί, μηχανικοί, δικηγόροι) που λόγω ιδιότητας ασφαλιζονται σε ΤΣΜΕΔΕ, ΤΣΑΥ και Ταμείο Νομικών ενώ ασκούν παράλληλα και ατομική δραστηριότητα (με μπλοκάκια), οι οποίοι θα κληθούν να καταβάλουν πρόσθετη εισφορά 26,95% εφόσον παρέχουν τις υπηρεσίες τους σε περισσότερους από έναν εργοδότες

Μόνο για την ατομική τους απασχόληση θα καταβάλλουν στα Ταμεία το 26,95% του εισοδήματός τους

1. ΧΑΡΑΤΣΙ ΣΕ ΜΠΛΟΚΑΚΙΑ ΜΕ ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΕΩΣ 50% ΑΠΟ 1ΗΣ 1 2017

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .20/09/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .20/09/2016

Σελίδα: 15



ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ ΤΡΙΤΗ 20 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2016

Στους χαμένους και οι επιστήμονες (γιατροί, μηχανικοί, δικηγόροι) που από την 1η/1/2017 θα πληρώνουν και την έξτρα εισφορά 26,95% επί της αμοιβής τους.



(φυσικά πρόσωπα ή επιχειρήσεις) χωρίς να έχουν με κανέναν σχέση εξαρτημένης εργασίας. Για παράδειγμα, ένας μηχανικός που εργάζεται σε μια εταιρία πληρώνει σήμερα εισφορές στο ΤΣΜΕΔΕ. Αν έχει και μπλοκάκι και αναλαμβάνει την υλοποίηση μελετών και διαφόρων εργασιών για λογαριασμό τρίτων με τους οποίους δεν συνδέεται με καθεστώς εξαρτημένης εργασίας, θα πληρώνει από 1ης/1/2017 και την έξτρα εισφορά 26,95% επί της αμοιβής του.

3 Οι υπαγόμενοι στο καθεστώς ασφάλισης του ΟΑΕΕ (ελεύθεροι επαγγελματίες, επιτηδευματίες, βιοτέχνες) οι οποίοι ασκούν είτε ατομική δραστηριότητα υπαγόμενη στην ασφάλιση του ΟΑΕΕ είτε ως νομικά πρόσωπα (μέλη εταιριών, επιχειρήσεων υπαγόμενα για την ιδιότητά τους στην ασφάλιση του ΟΑΕΕ). Για αυτή την κατηγορία, εφόσον δεν υπάρχει

παράλληλη δραστηριότητα (χωρίς μπλοκάκι), οι εισφορές του 2017 θα υπολογίζονται με 26,95% στο φορολογητέο εισόδημα (εισόδημα μετά την αφαίρεση δαπανών). Όσοι ασκούν παράλληλη δραστηριότητα (με μπλοκάκι), για την οποία δεν πλήρωναν εισφορές στον ΟΑΕΕ, από 1ης/1/2017 θα υποχρεωθούν να πληρώνουν έξτρα εισφορά 26,95%

Καμπανάκι

Το σύστημα των διπλών εισφορών οδηγεί ήδη πολλούς ελεύθερους επαγγελματίες είτε σε διακοπή δραστηριότητας είτε σε μεταφορά έδρας σε άλλες χώρες καθώς από 1ης/1/2017 το μίγμα εισφορών και φόρων θα είναι εκρηκτικό. Και αντί της επιχειρηματικής τους εξόντωσης επιλέγουν από τώρα τρόπους και μέσα διάσωσης από την εισφορολαλία που νομοθέτησε η κυβέρνηση. ■

2. ΠΛΗΡΩΜΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Μέσο: STAR PRESS

Ημ. Έκδοσης: . . .20/09/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .20/09/2016

Σελίδα: 10



Πληρωμές Κοινωνικού Εισοδήματος Αλληλεγγύης

ΤΟ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟ πενθήμερο του Σεπτεμβρίου θα πραγματοποιηθεί η πληρωμή των δικαιούχων του Κοινωνικού Εισοδήματος Αλληλεγγύης, όπως ανακοίνωσε το υπουργείο Εργασίας.

Οι δικαιούχοι, των οποίων οι αιτήσεις εγκρίθηκαν κατά το μήνα Ιούλιο, θα λάβουν την εισοδηματική ενίσχυση για το νοικοκυριό τους, που αντιστοιχεί σε δύο μήνες (Αύγουστο και Σεπτέμβριο). Οι δικαιούχοι, των οποίων οι αιτήσεις εγκρίθηκαν κατά το μήνα Αύγουστο, θα λάβουν την εισοδηματική ενίσχυση για το νοικοκυριό τους που αντιστοιχεί στο μήνα Σεπτέμβριο.

3. ΔΩΡΕΑΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .20/09/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .20/09/2016

Σελίδα: 21



Δωρεάν εκπαίδευση στους Η/Υ από την Equal Society

✦ Ξεκίνησαν οι εγγραφές στο εκπαιδευτικό πρόγραμμα E-Gnosis για την εκμάθηση ηλεκτρονικών υπολογιστών της Equal Society. Δικαιούχοι του προγράμματος είναι ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού, φοιτητές, άνεργοι, πολύτεκνοι, μονογονεϊκές οικογένειες, δημόσιοι υπάλληλοι, επαπειλούμενοι με ανεργία κ.ά. που στερούνται ίσων ευκαιριών στην εκπαίδευση και στην αγορά εργασίας. Οι υποψήφιοι με την ένταξή τους στο πρόγραμμα αποκτούν τη δυνατότητα δωρεάν εκπαίδευσης (Internet, word, excel) που οδηγεί στην απόκτηση αναγνωρισμένου πιστοποιητικού από το ΑΣΕΠ και τον ιδιωτικό τομέα καταβάλλοντας μόνο τα παράβολα πιστοποίησης. Για τις τρεις βασικές ενότητες το μοναδικό κόστος είναι



145 ευρώ. Μέχρι σήμερα στο πρόγραμμα έχουν καταρτιστεί περίπου 12.000 άτομα. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να επικοινωνήσουν με το helpdesk της Equal Society στο 2117051841, να επισκεφθούν τα γραφεία του Οργανισμού στην οδό Σανταρόζα 1 (πλησίον μετρό Ομόνοιας & Πανεπιστήμιου) στο κέντρο της Αθήνας είτε να κάνουν ηλεκτρονικά εγγραφή στη σελίδα: www.e-gnosis.gr.



ΣΤΟ ΣΦΥΡΙ ΑΚΙΝΗΤΑ ΜΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΜΩΝ ΔΑΝΕΙΟΛΗΠΤΩΝ

ΣΕΛΙΔΑ 13



EUROKINISSI

Στόχος της Eurobank είναι να βγαιίνουν σε πλειστηριασμό περίπου 5.000 ακίνητα ετησίως.

EUROBANK: ΣΤΟ ΣΦΥΡΙ ΑΚΙΝΗΤΑ ΜΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΜΩΝ ΔΑΝΕΙΟΛΗΠΤΩΝ

Τελευταία ευκαιρία για τους στρατηγικούς κακοπληρωτές

Στο σφυρί βγάζει η Eurobank την ακίνητη περιουσία των «στρατηγικά κακοπληρωτών», σύμφωνα με υπηρεσιακό σημείωμα που έστειλε η διοίκηση της τράπεζας σε όλο το δίκτυο των υποκαταστημάτων της. Στόχος της Eurobank είναι να βγαιίνουν σε πλειστηριασμό περίπου 5.000 ακίνητα ετησίως.

Αναλυτικά, στο σημείωμά της διαχωρίζει τους δανειολήπτες σε δύο κατηγορίες, στους συνεργάσιμους και στους «μη συνεργάσιμους» ή και στους «στρατηγικούς κακοπληρωτές», ενώ εφρουχάζει όσους παρουσιάζουν πραγματική αδυναμία πληρωμής των δανείων τους.

Καμπανάκι

«Για αυτές τις κατηγορίες των πελατών μας, που είτε έχουν εξαφανιστεί είτε αρνούνται οποιαδήποτε

ΓΩΓΗ ΚΑΤΣΕΛΗ
gkatseli@e-typos.com

επικοινωνία μαζί μας ή ακόμα σε ορισμένες περιπτώσεις συνειδητά εμπαίζουν την τράπεζα, αρνούμενοι την αποπληρωμή του δανείου τους, ενώ διαθέτουν και πολλές φορές επιδεικνύουν την οικονομική τους δυνατότητα, οφείλουμε να είμαστε αυστηροί και αποφασιστικοί», διευκρινίζει στο υπηρεσιακό σημείωμα η διοίκηση της Eurobank και προσθέτει ότι «σε συνεργασία με την πρώτη γραμμή, μαζί σας, και όπως επανειλημμένα μας έχετε ζητήσει, πρέπει να τους εντοπίσουμε και να εξαντλήσουμε τα περιθώρια που μας παρέχει ο νόμος για την προστασία της τράπεζας και των καταθετών της, καθώς και για τη διασφάλιση της δίκαιης αντιμετώπισης των συ-

Η διοίκηση εφρουχάζει όσους παρουσιάζουν πραγματική αδυναμία καταβολής των δόσεων τους

νητών πελατών μας. Στο πλαίσιο αυτό, ζητούμε να μας ενημερώνετε για δανειολήπτες του καταστήματός σας που όντας μη συνεργάσιμοι ή κατ' επιλογή κακοπληρωτές, θέτουν σε κίνδυνο τα συμφέροντα της τράπεζας, των εργαζομένων της και των συνεπών πελατών της. Για τις περιπτώσεις αυτές, αφού τις εξετάσουμε και βεβαιωθούμε ότι δεν υπάρχει περιθώριο συμφωνίας, θα προχωρήσουμε στις ενδεδειγμένες νομικές ενέργειες, καταγγελία σύμβασης και, εκεί που επιτρέπει η νομοθεσία σε πλειστηριασμούς ακίνητης περιουσίας».

Σύμφωνα με τραπεζικά στελέχη, στα δικαστήρια θα φτάνουν περίπου 8.000-10.000 υποθέσεις το χρόνο, ωστόσο, γύρω στα 5.000 ακίνητα εκτιμάται ότι θα τίθενται τελικά σε πλειστηριασμό. ■



Φαρμάκι το φάρμακο

Υστερα από έξι χρόνια Μνημονίου η φαρμακευτική δαπάνη παραμένει ανοικτή πληγή, λείει στα «ΝΕΑ» ο σύμβουλος υπουργών Υγείας Νίκος Μανιαδάκης, ο οποίος κάνει αποτίμηση όσων έγιναν και ασκεί (αυτο)κριτική για εκείνα που δεν έγιναν



1. Ο αναπληρωτής κοσμήτορας της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας Νίκος Μανιαδάκης

2. Υστερα από σωρεία παρεμβάσεων στη φαρμακευτική δαπάνη, τα γενόσημα παραμένουν στο περιθώριο, οι ασφαλισμένοι επιβαρύνονται με υψηλότερες συμμετοχές και η συνταγογράφηση συνεχίζεται με αμείωτο ρυθμό



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΣΤΗ ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Σε μαύρη τρύπα που καταπίνει την οικονομία της χώρας και το σύστημα περιθάλψης έχει μετατραπεί η φαρμακευτική δαπάνη. Υστερα από έξι χρόνια Μνημονίου και ατέρμονων συζητήσεων για ορθολογικότερη κατανομή της δαπάνης, το φάρμακο είναι πρώτο θέμα στην ατζέντα ανάμεσα στην κυβέρνηση και στους θεσμούς.

Το παράδοξο είναι ότι έπειτα από σωρεία παρεμβάσεων όπως είναι η ηλεκτρονική συνταγογράφηση, τα θεραπευτικά πρωτόκολλα και τα κίνητρα για την προώθηση αντίγραφων φαρμάκων, τα γενόσημα παραμένουν στο περιθώριο, οι ασφαλισμένοι επιβαρύνονται με υψηλότερες συμμετοχές και η συνταγογράφηση συνεχίζεται με αμείωτο ρυθμό.

Ο αναπληρωτής κοσμήτορας της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας και σύμβουλος των υπουργών Υγείας τα τελευταία χρόνια Νίκος Μανιαδάκης, ο οποίος είχε κληθεί να καταγράψει τις αδυναμίες και να προτείνει λύσεις για τη βιωσιμότητα τόσο του συστήματος όσο και των ελλήνων ασθενών, κάνει την αποτίμηση για όσα έγιναν και ασκεί (αυτο)κριτική για εκείνα που δεν έγιναν.

Οι διαρθρωτικές και δημοσιονομικές αλλαγές σε ό,τι αφορά την πολιτική φαρμάκου είναι ευρέως αποδεκτό ότι ήταν απαραίτητες. Υστερα από έξι χρόνια Μνημονίου πώς χαρακτηρίζετε το ισχύον σύστημα;

Εξαιτίας της ανυπαρξίας μεταρρυθμίσεων με στόχο τον εκσυγχρονισμό και την ορθολογικοποίηση του συστήματος, η δαπάνη για φάρμακα στην Ελλάδα έφτασε το 2009 σε δυσθεώρητα και πρωτόγνωρα επίπεδα. Ξεπερνούσε τα 6 δισ. ευρώ και σε αυτήν αναλογούσαν άλλα 2 δισ. ιδιωτικές πληρωμές – μεγέθη που ξεπερνούσαν τις δαπάνες για την παιδεία και την άμυνα της χώρας. Συνεπώς η παρέμβαση ήταν επιβεβλημένη. Τα περισσότερα από τα μέτρα που μας ζητήθηκε να εισαγάγουμε ήταν ορθά και βασισμένα στη διεθνή εμπειρία. Ωστόσο εφαρμόστηκαν αποσπασματικά, ήταν συνεχή και ακατάπαστα, σε ορισμένες περιπτώσεις εφαρμόστηκαν υπό πίεση για να λάβουμε κάποια δόση και χωρίς απαραίτητα να υπάρχει πλήρης αποδοχή ή κατανόησή τους αλλά και χωρίς τεχνική βοή-

θεια στην εφαρμογή τους. Παράλληλα δόθηκε πολύ περισσότερη έμφαση στην επίτευξη δημοσιοοικονομικών στόχων παρά στην ορθή εφαρμογή τους. Ανεξάρτητα από τα άνω, έχουν υλοποιηθεί πολλές σοβαρές μεταρρυθμίσεις και υπάρχουν πλέον υποδομές και συστήματα ελέγχου της δαπάνης. Ωστόσο επειδή είναι διαδωλωδες το ρυθμιστικό πλαίσιο και επειδή υπάρχει πολυδιάσπαση σε πολλές περιπτώσεις των αρμοδιοτήτων και ανολοκλήρωτες παρεμβάσεις όπως και καταγεγραμμένες αδυναμίες, απαιτείται πλέον μια παρέμβαση που θα βελτιώσει περαιτέρω το σύστημα με στόχο κυρίως να απλοποιήσει τη νομοθεσία και την οργάνωση του συστήματος.

Πώς εξηγείτε πως παρότι οι τιμές των φαρμάκων έχουν μειωθεί και η φαρμακευτική δαπάνη έχει συμπεσεί, οι ασφαλισμένοι επιβαρύνονται με μεγαλύτερη συμμετοχή;

Η συμμετοχή το 2009 ήταν περίπου στο 10% και σήμερα είναι λίγο παραπάνω από 30%. Πρέπει όμως να σημειωθεί ότι η δημόσια δαπάνη το 2009 ήταν κάτι παραπάνω από 5 δισ. ευρώ, ενώ σήμερα είναι λίγο λιγότερη από 2 δισ. εξαιτίας κυρίως των μειώσεων στις τιμές. Συνεπώς το σύνολο της ιδιωτικής συμμετοχής ως απόλυτο νοήμερο είναι περίπου το ίδιο και συγκρινόμενο με τον μέσο ευρωπαϊκό όρο χαμηλότερο. Επίσης η συμμετοχή δεν αφορά σοβαρές παθήσεις αλλά χρόνιες νόσους. Ωστόσο αυτό που πρέπει να τονιστεί είναι ότι αυτός ο μέσος όρος είναι αποτέλεσμα των συμμετοχών του συνόλου της κοινωνίας. Στο εξωτερικό οι οικονομικά αδύναμοι, τα παιδιά, σε ορισμένες περιπτώσεις οι συνταξιούχοι ή οι έγκυοι και διάφορες ευπαθείς κοινωνικές ομάδες δεν καταβάλλουν συμμετοχή, ενώ υπάρχει κόφτης και μέριμνα ώστε οι συμμετοχές να μην ξεπερνούν σε ετήσια βάση ένα προκαθορισμένο ποσό ή ένα ποσοστό του εισοδήματος. Συνεπώς δεν είναι το ύψος αλλά η κατανομή των συμμετοχών που πρέπει να απασχολεί τους λίγες αποφασιστές.

Πώς εξηγείτε ότι σε αντίθεση με τη φαρμακευτική δαπάνη, ο όγκος συνταγογράφησης και κατανάλωσης σκευασμάτων δεν έχει μειωθεί;

Αναμφίβολα υπάρχει πολυφαρμακία στην Ελλάδα, για την οποία ευθύνονται συνδια-



στικά πολλοί παράγοντες όπως η προκλητή ζήτηση που δημιουργεί το ιατρικό σώμα, το οποίο είναι δυσανάλογα μεγάλο σε μέγεθος σε σχέση με ό,τι συμβαίνει στην Ευρώπη. Επιπλέον, η στάση των Ελλήνων που προάγει την κατανάλωση φαρμάκων, οι αδυναμίες και ελλείψεις στο πρωτοβάθμιο σύστημα κάλυψης, η ελεύθερη πρόσβαση στα φάρμακα χωρίς να απαιτείται συνταγή – κάτι που δεν ισχύει αλλού –, η κακή εκπαίδευση σε ορισμένες περιπτώσεις του ιατρικού δυναμικού, η μη εφαρμογή θεραπευτικών πρωτοκόλλων, η ανυπαρξία ιατρικού φακέλου στη βάση του οποίου να γίνεται η συνταγογράφηση, η έλλειψη κινήτρων προς του ιατρούς αλλά και η αναποτελεσματικότητα των μηχανισμών ελέγχου.

Εδώ και έξι χρόνια μείνεται η συζήτηση για τα γενόσημα και τη συνεισφορά τους στη συγκράτηση της φαρμακευτικής δαπάνης. Κι όμως, η διείσδυση τους παραμένει χαμηλή. Τι φταίει;

Η διείσδυση έχει ανέλθει από το 14% το 2009 στο 33% το 2016, αλλά παραμένει χαμηλότερη σε σχέση με ό,τι ισχύει στην Ευρώπη. Κατ' αρχάς στον τομέα αυτό οι στόχοι ήταν εξαρχητές υψηλοί, καθώς το 60% δεν αντιπροσωπεύει τον μέσο ευρωπαϊκό όρο, και ανέφικτοι στο χρονικό πλαίσιο που είχε τεθεί. Η αύξηση της διείσδυσης πέρα από μηχανισμούς απαιτεί και αλλαγές στη συμπεριφορά του ιατρικού δυναμικού και των πολιτών. Έτσι η αύξηση της διείσδυσης των γενόσημων αποτέλεσε πεδίο άγνοιας, ατεκμηρίωτης, δογματικής, επιστημονικά μη ορθής και ανούσιας αντιπαράθεσης μεταξύ των ελληνικών κυβερνήσεων, της τρόικας και του ιατρικού σώματος, κάτι που βαρύνει όλες τις πλευρές. Θύμιζε «παιχνίδι εξουσίας» για το ποιος πρέπει να αποφασίζει για τη θεραπεία, ενώ ο ασθενής βρίσκεται αδικώς στη μέση αυτής της μάχης. Το μεγάλο λάθος των κυβερνήσεων και της τρόικας ήταν ότι επικαίρουν βίαια και άκομψα να καθοδηγήσουν το ιατρικό σώμα, όταν στις χώρες με υψηλή διείσδυση γενόσημων η ελευθερία των ιατρών είναι προσαρμοσμένη σε ένα πλαίσιο που θέτει στόχους και ανταμείβει εκείνους που προάγουν τα γενόσημα.

Αντίστοιχα, στην Ελλάδα βλακωδώς τιμωρούνται και οι φαρμακοποιοί που προωθούν



Η ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΠΟ ΤΟ 10% ΣΤΟ 30%

Στο εξωτερικό οι οικονομικά αδύναμοι, τα παιδιά, σε ορισμένες περιπτώσεις οι συνταξιούχοι ή οι έγκυοι και διάφορες ευπαθείς κοινωνικές ομάδες δεν καταβάλλουν συμμετοχή και υπάρχει κόφτης και μέριμνα ώστε να μην ξεπερνούν οι συμμετοχές σε ετήσια βάση ένα προκαθορισμένο ποσό ή ένα ποσοστό του εισοδήματος

ΓΙΑ ΤΑ ΓΕΝΟΣΗΜΑ

Η αύξηση της διείσδυσης των γενόσημων αποτέλεσε πεδίο άγνοιας, ατεκμηρίωτης, δογματικής, επιστημονικά μη ορθής και ανούσιας αντιπαράθεσης μεταξύ των ελληνικών κυβερνήσεων, της τρόικας και του ιατρικού σώματος. Κάτι που βαρύνει όλες τις πλευρές, ενώ ο ασθενής βρίσκεται αδικώς στη μέση αυτής της μάχης



τα αντίγραφα σκευάσματα, διότι μειώνεται το κέρδος τους και η ρευστότητά τους.

Η Πολιτεία ευθύνεται που με τις συγκρουσιακές και αντιφατικές πολιτικές της δεν βοηθά ουσιαστικά τη χρήση γενόσημων, βασικό εργαλείο για την εξοικονόμηση πόρων για τη χρηματοδότηση της καινοτομίας.

Έχουν πρόσβαση οι Έλληνες σε καινοτόμους θεραπευτές;

Πολλά νέα καινοτόμα φάρμακα εισάγονται στην Ελλάδα της κρίσης πολύ πιο σύντομα από ό,τι σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες. Αυτό είναι πολύ θετικό για τη φροντίδα των ασθενών, καθώς τα τελευταία χρόνια η φαρμακευτική τεχνολογία έχει κάνει τεράστιες προόδους και πολλά νέα φάρμακα είναι πράγματι πολύ αποτελεσματικά και με θεαματικά αποτελέσματα για το προσδόκιμο και την ποιότητα της ζωής των ασθενών. Ωστόσο έρευνες δείχνουν ότι υπάρχουν γεωγραφικά, οικονομικά, κοινωνικά, διοικητικά, μορφωτικά εμπόδια και ανισότητες στην πρόσβαση. Δεν επαρκεί να υπάρχουν και να είναι διαθέσιμα τα φάρμακα σε ένα υποσύνολο της κοινωνίας, αλλά σε όλους εκείνους που τα έχουν ανάγκη. Η Πολιτεία λοιπόν θα πρέπει να εξαλείψει τα εμπόδια και τις κοινωνικές και λοιπές ανισότητες στην πρόσβαση.

Τα φθνά φάρμακα αποσύρονται από την ελληνική αγορά ενώ υποκαθίστανται από ακριβότερα. Ακόμη ένα παράδοξο;

Το αντίθετο θα ήταν παράδοξο, δηλαδή να παραμένουν στην αγορά ενώ δεν είναι κερδοφόρα για τις επιχειρήσεις που τα διαθέτουν. Θα πρέπει να γίνει αντιληπτό πως παρότι το φάρμακο είναι αναμφίβολα κοινωνικό αγαθό – αυτός είναι και ο λόγος για τον οποίο βρίσκονται ανάμεσα στα λίγα είδη των οποίων οι τιμές καθορίζονται από το κράτος – είναι ταυτόχρονα και εμπορικό αγαθό που παράγεται από επιχειρήσεις οι οποίες πρέπει να καλύψουν το κόστος έρευνας, ανάπτυξης και παρασκευής και ταυτόχρονα να παραγάγουν κέρδος. Όταν οι τιμές συμπιεστούν πολύ τα φάρμακα δεν είναι κερδοφόρα, άρα δεν υπάρχει κίνητρο για τη διάθεσή τους. Αυτό οδηγεί σε υποκατάσταση από ακριβότερα και ελλείψεις, που επιβαρύνουν πολλαπλώς τον δημόσιο προϋπολογισμό και τους ασθενείς. Τα φθνά φάρμακα πρέπει να προστατεύονται και οι τιμές τους δεν πρέπει να συμπιέζονται

σε επίπεδα μη βιώσιμα για τις επιχειρήσεις που τα παράγουν. Υπάρχουν τρόποι μέσα από συμφωνίες, εκπτώσεις και επιστροφές συνδεδεμένες με τον τζίρο, το κράτος να προστατεύει τις τιμές και την ύπαρξη φθνών φαρμάκων.

Ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός ανέφερε πρόσφατα ότι οι ιατροί είναι αυτοί που επηρεάζουν καθοριστικά τη ζήτηση. Είναι ελληνικό φαινόμενο;

Τα φάρμακα σε όλο τον πλανήτη τα συνταγογραφούν οι ιατροί. Ωστόσο οι μηχανισμοί ελέγχου, κινήτρων, ποινών, εκπαίδευσης, αμοιβής και υποστήριξης των ιατρών είναι αυτοί που καθορίζουν το τελικό συνταγογραφούμενο προϊόν σε ό,τι αφορά την ποσότητα, το είδος και το μείγμα.

Επιβλήθηκε το claw back (μηχανισμός αυτόματης επιστροφής) και το rebate (έκπτωση επί του τζίρου προς τα ταμεία), ενώ οι εταιρείες υποστηρίζουν ότι επιβαρύνονται δυσανάλογα. Είναι αποτελεσματικά; Για πόσο;

Αποτελεσματικότητα έχουν σίγουρα καθώς κρατούν τον προϋπολογισμό στα προκαθορισμένα επίπεδα. Πολλές φορές όμως λειτουργούν ως αντικίνητρο στα να υλοποιηθούν επιπλέον μέτρα και προσπάθειες ελέγχου της δαπάνης. Πρέπει να υλοποιηθούν άμεσα επιπλέον μεταρρυθμίσεις ώστε να καταργηθούν. Η παρατεταμένη διάρκεια των συγκεκριμένων μέτρων αποτελεί εμπόδιο στη διάθεση νέων θεραπειών και συνεπώς μακροπρόθεσμα δύναται να έχει αρνητικές επιπτώσεις στην πρόσβαση και στην αποτελεσματικότητα της φαρμακευτικής τεχνολογίας. Είναι δύσκολο για τις επιχειρήσεις να εισάγουν καινοτόμα φάρμακα όταν ο προϋπολογισμός είναι ασφυκτικός και πρέπει να δώσουν μεγάλες επιστροφές, οι οποίες παρότι ενδεχομένως είναι αποδεκτές για παλαιότερα φάρμακα, δεν είναι εξίσου αποδεκτές για νέα φάρμακα. Στο σημείο αυτό πρέπει να τονιστεί ότι το μέγεθος του claw back είναι συνάρτηση του κλειστού προϋπολογισμού για τη φαρμακευτική δαπάνη, ο οποίος πλέον έχει περάσει στο άλλο άκρο και είναι πολύ χαμηλός σε σχέση με το δημογραφικό προφίλ και τις ανάγκες του πληθυσμού.

Ο ΕΟΠΥΥ δρομολογεί κλειστός προϋπολογισμούς ανά θεραπευτική κατηγορία. Κρίνεται ότι θα είναι αποτελεσματικό μέτρο ελέγχου της δαπάνης;

Και πάλι, είναι αποτελεσματικό μέτρο. Το πρόβλημα εντοπίζεται στην εφαρμογή. Αν καθοριστούν οι προϋπολογισμοί με βάση ιστορικά στοιχεία, τότε η προσέγγιση θα είναι αναποτελεσματική καθώς δεν θα αποτυπώνονται οι πραγματικές ανάγκες, αλλά ούτε θα λαμβάνονται υπόψη οι τεχνολογικές εξελίξεις. Για παράδειγμα, αν σε μια κατηγορία ασθενών στο παρελθόν υπήρχε ορθή χρήση και σε μια άλλη πλεονάζουσα χρήση φαρμάκων, τότε θα ωφεληθεί εκείνη η ομάδα που υπερβέβαλε στην κατανάλωση φαρμάκων. Αντίστοιχα, αν για δημογραφικούς και επιδημιολογικούς παράγοντες αυξηθεί ο αριθμός των ασθενών σε μια κατηγορία, αυτοί θα «τιμωρηθούν» καθώς ο προϋπολογισμός για τη φαρμακευτική κάλυψή τους θα υπολείπεται των αναγκών. Επιπλέον, αν εισαχθούν πολλά νέα ή ακριβά καινοτόμα φάρμακα για την αντιμετώπιση μιας ασθένειας, ο κλειστός προϋπολογισμός θα εμποδίσει την πρόσβαση σε αυτά. Συνεπώς για να είναι σωστό και δίκαιο το μέτρο και να είναι ορθός ο καθορισμός των προϋπολογισμών ανά κατηγορία απαιτούνται σύνθετες αναλύσεις, στοιχεία και αξιολογήσεις που δύσκολα υλοποιούνται.



ΤΗΝ ΤΕΛΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ ΘΑ ΛΑΒΕΙ ΤΟ ΑΝΩΤΑΤΟ ΕΙΔΙΚΟ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΟ

«Στοπ» στις προσλήψεις για παιδιά αντιστασιακών

Το ΣτΕ διαφώνησε με τον Αρειο Πάγο, θεωρώντας αντισυνταγματική την υποχρέωση των επιχειρήσεων να απασχολούν παιδιά γονέων που δεν ανήκουν σε ευάλωτες ομάδες

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ ΑΥΛΩΝΙΤΗΣ

«Φρένο» στις αναγκαστικές προσλήψεις των παιδιών αγωνιστών της Εθνικής Αντίστασης, που υποχρεώνονται να αποδέχονται οι οικονομικά υγιείς επιχειρήσεις, βάζει η Ολομέλεια του Συμβουλίου της Επικρατείας, κρίνοντας τις σχετικές ρυθμίσεις (ν. 2643/1998) αντισυνταγματικές, 18 ολόκληρα χρόνια μετά τη θέσπιση τους.

Το θέμα παραπέμφθηκε σε «πιλοτική δίκη» στην Ολομέλεια ΣτΕ από το Διοικητικό Πρωτοδικείο Πειραιά, λόγω σπουδαιότητας γιατί αφορά μεγάλο αριθμό προσώπων, όχι μόνο τους επί δεκαετίες προσληφθέντες αγωνιστές Εθνικής Αντίστασης, τα παιδιά τους και όσους προσδοκούν μελλοντικά τέτοιες προσλήψεις, αλλά και τους υπόλοιπους πολίτες που μπορεί να αποκλείονται από τη διεκδίκηση αντίστοιχων θέσεων εργασίας.

Το ΣτΕ έκρινε κατ' αρχήν συνταγματικές τις νομοθετικές ρυθμίσεις που εδώ και πολλές δεκαετίες προβλέπουν -κατά καιρούς- την αναγκαστική πρόσληψη στον ευρύτερο δημόσιο τομέα, αλλά και σε ιδιωτικές επιχειρήσεις, προσώπων που ανήκουν σε διάφορες ευάλωτες κατηγορίες (ανάπηροι, πολύτεκνοι, θύματα πολέμου κλπ. και τα παιδιά τους), αλλά και αγωνιστών της Εθνικής Αντίστασης (εφόσον κατέστησαν ανάπηροι, ανικανοί ή τραυματίσθηκαν) και των παιδιών τους.

Το σκεπτικό

Αντίθετα, έκρινε (1470/16) αντισυνταγματικές τις διατάξεις του ν.2643/98, επειδή επεξεύρισε τις αναγκαστικές προσλήψεις στον ιδιωτικό τομέα και σε αγωνιστές Εθνικής Αντίστασης και στα τέκνα τους, χωρίς να αξιωνεται να έχουν ταυτόχρονα και την ιδιότητα του παθόντος (τραυματισμό, αναπηρία κλπ.), και έτσι εισάγεται για αυτούς ένα προνόμιο, που πλάττει τις συνταγματικές αρχές της ισότητας και της οικονομικής ελευθερίας. Η υπόθεση (προσφυγή επιχειρήσεων αυτοκινήτων κατά της υποχρεωτικής πρόσληψης της κόρης αγωνιστή Εθνικής Αντίστασης) παραπέμφθηκε υποχρεωτικά στο Ανώτατο Ειδικό Δικαστήριο (ΑΕΔ), αφού η απόφαση του ΣτΕ συγκρούεται με κρίση του Αρείου Πάγου (1643/12) που δέχθηκε το σχετικό νομοθέτημα ως



Η ΑΠΟΦΑΣΗ του ΣτΕ για αντισυνταγματικότητα της αναγκαστικής πρόσληψης παιδιών αγωνιστών της Εθνικής Αντίστασης οδηγεί την υπόθεση στο Ανώτατο Ειδικό Δικαστήριο

συνταγματικό, και τώρα το ΑΕΔ καλείται ουσιαστικά να κρίνει όχι μόνο για τις μελλοντικές προσλήψεις, αλλά και για την τύχη πολλών εργαζομένων, που με τις προνομιακές αυτές ρυθμίσεις απέκτησαν εδώ και χρόνια μια θέση εργασίας, με βάση τα ποσοστά προσλήψεων, όπως κατανέμονται στον νόμο.

Η Ολομέλεια έκρινε συνταγματικά θεμιτή την υποχρεωτική πρόσληψη σε δημόσιο και ιδιωτικό τομέα και για όσους υπέστησαν θυσίες για την πατρίδα για να αντισταθμιστεί η μειονεκτική θέση τους με την επαγγελματική τους αποκατάσταση.

Ωστόσο, η υπαγωγή στις προστατευτικές ρυθμίσεις με μόνο κριτήριο τη συμμετοχή στην Εθνική Αντίσταση ή την ιδιότητα των τέκνων, χωρίς σύνδεση και με την ιδιότητα του παθόντος (με τη μορφή αναπηρίας,

ανικανότητας κλπ.), εισάγει ευμενή μεταχείριση αντίθετη στην αρχή της ισότητας και στην οικονομική ελευθερία ενώ δεν αρκεί το γεγονός ότι εξαιρούνται των προσλήψεων επιχειρήσεις που παρουσιάζουν ζημιές και οικονομικά προβλήματα.

Το ΣτΕ επισημάνει ότι ο ν. 2643/98 αναφέρεται σε πολύ παρωχημένες καταστάσεις (απόλυτο χρονικό σημείο λήξης της Εθνικής Αντίστασης η 28-5-1945) και ότι η ευμενής μεταχείριση δεν δικαιολογείται πολύ περισσότερο για το παιδί αγωνιστή Εθνικής Αντίστασης, αφού δεν έχει καν άμεση σύνδεση με την Εθνική Αντίσταση.

Μειοψηφία 4 δικαστών (ψηφία 15-4) έκρινε συνταγματική την ευνοϊκή αυτή μεταχείριση, λόγω της ιδιαίτερης προσφοράς των αγωνιστών και της οικογένειάς τους στην πατρίδα.

7. ΠΕΡΙΜΕΝΟΥΝ ΑΛΛΑ 21,000

Μέσο: ΑΜΑΡΥΣΙΑ ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ

Ημ. Έκδοσης: . . . 17/09/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 20/09/2016

Σελίδα: 6



■ ΚΕΔΕ «ΠΕΡΙΜΕΝΟΥΝ ΑΛΛΑ 21.000»

Η δέσμευση Τσίπρα για διάθεση μέρους των «τηλε-χρημάτων» για πρόσβαση επιπλέον 15.000 παιδιών στους Παιδικούς Σταθμούς, ικανοποιεί εν μέρει το αίτημα που διατύπωσε με ανοικτή επιστολή ο πρόεδρος της ΚΕΔΕ Γιώργος Πατούλης, ζητώντας από τον πρωθυπουργό τη διάθεση 30 εκ. ευρώ για το σύνολο των 36.000 παιδιών που έχουν μείνει εκτός παιδικών σταθμών.

Ο Γ. Πατούλης δήλωσε σχετικά: «Αποτελεί επιτυχία της Αυτοδιοίκησης η αποδοχή από τον πρωθυπουργό του δίκαιου κοινωνικά και πολιτικά αιτήματος της ΚΕΔΕ να αυξηθούν τα κονδύλια για τους βρεφονηπιακούς σταθμούς, προκειμένου να διασφαλιστεί η πρόσβαση όλων των παιδιών χιλιάδων εργαζομένων οικογενειών της χώρας μας, ανάμεσα στις οποίες είναι τρίτεκνες και πολύτεκνες οικογένειες.

Με τις 15.000 επιπλέον παιδιά γίνεται η αρχή αλλά δεν σταματάμε εδώ. Θεωρώ ότι έγινε ένα πρώτο θετικό βήμα, ένα βήμα μπροστά, αλλά υπάρχουν ακόμη 21.000 παιδιά που μένουν έξω.

Θεωρώ ότι η Κυβέρνηση μπορεί να διασφαλίσει τους πόρους που είναι απαραίτητοι, ώστε κανένα παιδί να μη μείνει τη χρονιά αυτή εκτός παιδικών σταθμών».

8. ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΘΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΓΙΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΟΣ ΚΕΦΑΛΟΝΙΑΣ ΙΘΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 15/09/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 20/09/2016

Σελίδα: 19



Χορήγηση 5 υποτροφιών για μεταπτυχιακές σπουδές

Το Αυτοτελές τμήμα Πρόνοιας Κοινωνικής προστασίας και Δημόσιας Υγιεινής έχοντας υπόψη την ανακοίνωση της Γενικής Γραμματείας Ισότητας των Φύλων (ΓΓΓΦ), ενημερώνει τους Δημότες του Δήμου Κεφαλονιάς ότι η Γενική Γραμματεία Ισότητας των Φύλων (ΓΓΓΦ), σε συνεργασία με την Ελληνική Εταιρεία Διοίκησης Επιχειρήσεων (ΕΕΔΕ) - Τομέας Γυναικών Μάνατζερ και Επιχειρηματιών (ΤΟΓΜΕ), στο πλαίσιο της πρωτοβουλίας «Ψηφιακή Συμμαχία για τη Γυναίκα Απασχόληση», χορηγεί πέντε (5) υποτροφίες σε γυναίκες απόφοιτες Πανεπιστημιακής εκπαίδευσης για τη συμμετοχή τους στα μεταπτυχιακά προγράμματα της εταιρείας στον τομέα της «Διοίκησης Επιχειρήσεων».

Το μεταπτυχιακό πρόγραμμα είναι μια πιλοτική συνεργασία και αφορά μόνο το τμήμα της Αθήνας. Σε αυτό μπορούν να συμμετέχουν γυναίκες απόφοιτοι Ανώτερων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων εσωτερικού και εξωτερικού (αναγνωρισμένα από το ΔΟΑΤΑΠ), με κατεύθυνση θετικών και οικονομικών σπουδών.

Επιπλέον κριτήρια:

ΜΟΡΙΑ

Βαθμός πτυχίου

ΑΡΙΣΤΑ: 30

ΛΙΑΝ ΚΑΛΩΣ: 25

Οικογενειακό εισόδημα

Μικρότερο από :

10.000€: 55

25.000€: 45

Μονογονεϊκή οικογένεια (Γονέας ή

τέκνο μονογονεϊκής οικογένειας) 50

Πολυτεκνη οικογένεια (Γονέας ή

τέκνο πολύτεκνης οικογένειας) 50

ΑΜΕΑ 50

Ρομά 50

Πρόσφυγας 50

Συμμετοχές γίνονται δεκτές, μέχρι και 19/9/2016 (σφραγίδα ταχυδρομείου) στην:

Γενική Γραμματεία Ισότητας των Φύλων

ΔΡΑΓΑΤΣΑΝΙΟΥ 8, Τ.Κ. 10559, 3ος όροφος (Πρωτόκολλο ΓΓΓΦ), ΑΘΗΝΑ με την ένδειξη: ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ

Για τους φακέλους των υποψηφίων, τα απαραίτητα επισυναπτόμενα έγγραφα, είναι τα εξής:

- Βιογραφικό σημείωμα
- Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου
- Αντίγραφο πτυχίου ή Αναλυτική Βαθμολογία
- Εκκαθαριστικό φορολογικής δήλωσης έτους 2015
- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης πρόσφατης έκδοσης
- Πιστοποιητικό πρωτοβάθμιας υγειονομικής επιτροπής (Για την κατηγορία ΑΜΕΑ)

■ Τα κατάλληλα έγγραφα για τις ευάλωτες ομάδες.

Πληροφορίες για την συμμετοχή:

Γενική Γραμματεία Ισότητας 213-15 11 147 και 213 - 15 11 111 (ώρες: 12:00-14:00)

Πληροφορίες για το περιεχόμενο των μεταπτυχιακών στο site της ΕΕΔΕ:

<http://www.eede.gr/programs/meta-ptuxiako-programma-sth-dioikhsh-epixeirhsewn>

Σε περίπτωση ισοβάθμησης θα γίνει κλήρωση.

Τα αποτελέσματα θα αναρτηθούν στην ιστοσελίδα της Γενικής Γραμματείας Ισότητας των Φύλων (www.isotita.gr) μετά τις 3 Οκτώβρη.

Ο ΑΝΤΙΔΗΜΑΡΧΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Ε. ΚΕΚΑΤΟΣ