

“ Πρωτοβουλία Κοινωνικής Προστασίας ”

ΕΙΣΗΓΗΣΗ

Α. Γενικές παρατηρήσεις

I Η κοινωνική προστασία σήμερα:

Ακόμη και η απλή καταμέτρηση της κοινωνικής προστασίας όπως γίνεται σήμερα πάσχει. Έρευνα που τώρα γίνεται από την ΕΣΥΕ απέδειξε ότι το καταγραφόμενο 18% του ΑΕΠ το 1993, ήταν τουλάχιστον 21,6%.

- Αλλά: ασυντόνιστα, Καταγράφεται δαπάνη, ενώ δικαιούχοι άγνωστοι. πολλές φορές διπλά, πολλά κενά, ανυπαρξία καταγραφής αναγκών - κρίση αποτελέσματος από δαπάνη. Αντιαναπτυξιακή δομή. Απρόσωπο σύστημα - επιδοτείται η ανάγκη και όχι το άτομο που την έχει.

II Συντονισμός κοινωνικής προστασίας - πως οικοδομείται “ιστός ασφάλειας”;

Το σύστημα προέκυψε μετά από 50 χρόνια περιπτωσιολογικές και ευκαιριακές παρεμβάσεις. Τώρα πια απαιτούνται: Πρόβλεψη, καταγραφή, ιεράρχηση αναγκών, επανεξέταση προτεραιοτήτων, σχεδιασμός νέων. Παρακολούθηση - έγκαιρη παρέμβαση. Δομές συντονισμού και ενιαίας χάραξης πολιτικής. Πρόταση:

- Ολιγομελής Ad hoc επιτροπή (από οικονομολόγους, κοινωνιολόγους, κλπ) εξετάζει το σύνολο της κοινωνικής προστασίας και εισηγείται εντός εξαμήνου

III Συντονισμένες Πρωτοβουλίες Επικεντρωμένης Φροντίδας, Συνδρομής και Ενίσχυσης (Σ.Π.Ε.Φ.Σ.Ε.)

Η κοινωνική συνοχή δεν μπορεί να περιμένει. Θεωρούμε ότι η συνδρομή προς **τρεις συγκεκριμένες ομάδες του πληθυσμού** είναι αποφασιστικής σημασίας για την μελλοντική εξέλιξη της Ελληνικής κοινωνίας. Αν δεν προνοήσουμε με συντονισμένες δράσεις που εξελίσσονται σε βάθος χρόνου, τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι ομάδες αυτές θα αποτελέσουν μείζονα απειλή στην κοινωνική συνοχή. Οι τρεις ομάδες είναι:

1. Μακροχρόνια άνεργοι, κυρίως νέοι.
2. Πολύ ηλικιωμένοι
3. Νέα ζευγάρια

Προς αυτήν την κατεύθυνση προτείνεται μια αποφασιστική στροφή στην κοινωνική πολιτική: η προώθηση τριών Συντονισμένων Πρωτοβουλιών Επικεντρωμένης Φροντίδας, Συνδρομής και Ενίσχυσης (Σ.Π.Ε.Φ.Σ.Ε.) : Χαρακτηριστικά της είναι:

1. **Χρονική κλιμάκωση:** Κάθε ΣΠΕΦΣΕ περιέχει Άμεσα μέτρα (υλοποιήσιμα στο 1ο εξάμηνο 1998), Μεσοπρόθεσμα (επεξεργάζονται εντός του 1ου εξαμήνου 1998, υλοποιούνται το επόμενο δωδεκάμηνο) Μακροπρόθεσμοι στρατηγικοί στόχοι (κάλυψη συγκεκριμένης ανάγκης ως το 2000).

2. **Συντονισμένη δράση** σε πολλούς τομείς που αφορούν τις ανάγκες της ομάδας-στόχου. Αξιοποίηση συνέργειας ενεργειών που ήδη προγραμματίζονται.
3. **Διατομεακή δράση.** Στις πρωτοβουλίες συντονίζονται ενέργειες από πολλούς φορείς του δημοσίου, υπουργεία αλλά και από τον ιδιωτικό τομέα.

Ετσι υλοποιείται μια διαφορετική από την παραδοσιακή, αντίληψη για την κοινωνική πολιτική. Η αντίληψη αυτή βασίζεται σε ορισμένη **φιλοσοφία**:

1. **Αρχές αποτελεσματικής διοίκησης στην πρωτοβουλία.** Απαραίτητο στοιχείο που δίδει πνοή και συνέχεια στα ΣΠΕΦΣΕ η **αποτελεσματική διοίκηση** - εκπονείται επιχειρησιακό σχέδιο που περιλαμβάνει τον σχεδιασμό, υλοποίηση και παρακολούθηση όλων των δράσεων από πληθώρα φορέων όπως εκτυλίσσονται χρονικά. Απαραίτητο στοιχείο ότι πρέπει να είναι ανοικτό στην κοινωνία και να συνυπολογίζει υπόψη τις απόψεις του χρήστη.
2. **Συνέργεια δημόσιου και ιδιωτικού τομέα.** Ο ρόλος της δημόσιας παρέμβασης είναι η διασφάλιση υψηλής στάθμης προτύπων και ήπιςτοποίηση, προστασία του δικαιούχου, εξασφάλιση υψηλών επιπέδων υπηρεσίας, και στο πλαίσιο αυτό πρέπει να εξετάζεται και η απευθείας παροχή υπηρεσιών.
3. **Ρόλος εθελοντισμού.** Οι κοινωνικές πρωτοβουλίες αυτές προϋποθέτουν τον τοπικό έλεγχο για να διατηρηθούν οι ανάγκες του χρήστη στο επίκεντρο της πρωτοβουλίας. Ρόλο-κλειδί παίζει η ανάπτυξη εθελοντικών ομάδων.
4. **Ανθρώπινο πρόσωπο στα ταμεία ασφάλισης.** Η σταθερή χρηματοδότηση τέτοιων πρωτοβουλιών είναι μέσω της κοινωνικής ασφάλισης. Θα συγκεντρωθούν πόροι σε ειδικούς λογαριασμούς με στόχο είναι την εξυπηρέτηση των *πραγματικών* αναγκών των ασφαλισμένων τους με τρόπο αποτελεσματικότερο από την συνήθη επιδοματική αντιμετώπιση.

Ενα κοινό σημείο που διατρέχει τις τρεις πρωτοβουλίες είναι η **στέγαση**. Ο τομέας συνολικά είναι προικισμένος με μεγάλα ποσά (π.χ. ΟΕΚ 150 δισ. ετησίως σε εισφορές) η διάθεση των οποίων μπορεί να προσαρμοστεί στις νέες προτεραιότητες.

Υπάρχει έτοιμο σχέδιο νόμου για την κοινωνική κατοικία που σε μεγάλο βαθμό ενσωματώνει αυτές τις αρχές, όπως και την στροφή του ΟΕΚ στην προσφορά κοινωνικών υπηρεσιών συμπληρωματικών στην στέγαση (π.χ Βρεφικοί σταθμοί, βοήθεια σε ηλικιωμένους). Η στροφή του ΟΕΚ προς αυτού του είδους υπηρεσίες θα δράσει πολλαπλασιαστικά όσον αφορά τον ρόλο του οργανισμού στην κοινωνική προστασία. Σκέψεις σε προχωρημένο στάδιο υπάρχουν και στην Κτηματική Τράπεζα.

Ι ΣΠΕΦΣΕ Νέων Ανέργων

Ομάδα-Στόχος οι Νέοι Ανεργοί, κάτω των 29 ετών. Οι πόροι πρέπει να διατεθούν κατά προτεραιότητα στην διευκόλυνση -με ενεργές πολιτικές απασχόλησης- της εισόδου και παραμονής τους στην αγοράεργασίας, αλλά επίσης και στην αντιμετώπιση πιεστικών κοινωνικών προβλημάτων τους με την ενίσχυση του "ιστού ασφάλειας" για την κοινωνική προστασία τους.

ΜΕΤΡΟ 1: ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΤΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΤΩΝ ΝΕΩΝ

Μέσα στην τριετία 1998 - 2000, ΟΛΟΙ ΟΙ ΑΝΕΡΓΟΙ ΝΕΟΙ της χώρας μας θα μπορούν να κάνουν χρήση ενός επιδοτούμενου προγράμματος, που θα συμβάλλει στην προώθηση της απασχόλησής τους είτε :

- με επαγγελματική κατάρτιση για την απόκτηση ή αναβάθμιση δεξιοτήτων
- με πρακτική άσκηση για τη βελτίωση των ικανοτήτων του και την απόκτηση εργασιακής εμπειρίας
- με επιδότηση απασχόλησης για την πλήρη ένταξή του στην αγορά εργασίας
- με επιδότηση της δημιουργίας της δικής του επιχείρησης

ΣΤΟΧΟΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ :

Το πρόγραμμα θα έχει συνολική διάρκεια 3 ετών με στόχο την ενεργητική κάλυψη των νέων ανέργων και την οικοδόμηση μιας νέας κινητικότητας στην αγορά εργασίας. Επιδιώκεται :

- I. Η αποφασιστική μείωση του υψηλού δείκτη ανεργίας των νέων μέσα από την ενεργοποίηση του ίδιου του ανέργου. Από παθητικός δέκτης του φαινομένου να γίνει ενεργός διεκδικητής μιας παραγωγικής θέσης εργασίας.
- II. Η δρομολόγηση σε σαφή κατεύθυνση των προγραμμάτων ταχύρρυθμης κατάρτισης που θα πραγματοποιηθούν την προσεχή 3ετία από τον ΟΑΕΔ και τα ΚΕΚ.
- III. Η επιδότηση της πρακτικής άσκησης σε συνδυασμό με την επιδότηση της απασχόλησης να μειώσει σημαντικά το μισθολογικό κόστος για διάστημα που μπορεί να προσεγγίσει και το 18μηνο, ενθαρρύνοντας έτσι τις νέες προσλήψεις.

Προϋπόθεση υπαγωγής : Εγγραφή στο μητρώο ανέργων του ΟΑΕΔ και παραμονή τους με την ιδιότητα του ανέργου για διάστημα τουλάχιστον 3 μηνών.

Ειδικότερα για το 1998

- α) 50.000 νέοι άνεργοι θα μπορούν να κάνουν χρήση των προγραμμάτων ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ, ΕΡΓΑΣΙΑΚΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ ΚΑΙ ΑΥΤΟΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ.

Η χρήση θα γίνεται με τη χορήγηση μιας ειδικής κάρτας από τον ΟΑΕΔ που θα αποδεικνύει το δικαίωμα του αυτό, αλλά και θα του δώσει τη δυνατότητα να ενεργοποιηθεί και ο ίδιος για την απασχόλησή του.

- β) 20.000 νέοι άνεργοι θα μπορούν να κάνουν χρήση των επιδοτούμενων προγραμμάτων κατάρτισης είτε μέσω των κέντρων επαγγελματικής κατάρτισης (ΚΕΚ) είτε μέσω των σχολών του ΟΑΕΔ. Ιδιαίτερα θα ενισχυθούν τα προγράμματα Σύνδεσης, Κατάρτισης - Απασχόλησης που συνδέουν την

κατάρτιση με συγκεκριμ ένες και υπαρκτές ανάγκες της αγοράς εργασίας και εξασφαλίζουν σε σημαντικό βαθμό την εξεύρεση απασχόλησης του καταρτιζομένου.

- γ) Θα προχωρήσει επιπλέον και το πρόγραμμα της μαγνητικής ΚΑΡΤΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ για την ενοποίηση και τον καλύτερο συντονισμό εφαρμογής των προγραμμάτων απασχόλησης.

Κοστολόγηση: Μέσα στην 3ετία χρήση του Προγράμματος θα κάνουν 200.000 νέοι. Η συνολική εκταμίευση θα υπερβεί τα 345 δις δρχ. Στην συντριπτική πλειοψηφία αυτό το ποσόν θα προέλθει απο αλλαγή προτεραιοτήτων στην επιδότηση ανεργίας και δεν είναι καθαρό κόστος, δεδομένου ότι είναι ήδη προϋπολογισμένο. Απο τα 115 δις. που προβλέπονται μέσα στο 1998, μόνο τα 5 δις. δρχ δεν έχουν προϋπολογιστεί. Το κόστος θα καλυφθεί από τον ΟΑΕΔ, το ΕΚΤ (ενδεικτικό ποσοστό 30%) , τον ΛΑΕΚ (5%) , και τον ειδικό λογαριασμό όπου εισρέουν τα έσοδα των μετοχοποιήσεων και αποκρατικοποιήσεων.

ΜΕΤΡΟ 2 ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΣΕ ΝΕΟΥΣ ΤΟΜΕΙΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ Μεσοπρόθεσμο

Η ανάπτυξη “νέων τομέων απασχόλησης” (κοινωνική απασχόληση, περιβαλλοντικές παρεμβάσεις, πολιτιστική κληρονομιά, υπηρεσίες φροντίδας) σε μη ανταγωνιστικές με τον ιδιωτικό τομέα δραστηριότητες θα βοηθήσει την μάχη κατα της ανεργίας, ενώ ταυτόχρονα θα βελτιώσει τις παρεχόμενες κοινωνικές και άλλες υπηρεσίες. ΠΡΟΤΕΙΝΕΤΑΙ η προώθηση δύο ΕΘΝΙΚΩΝ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΩΝ:

α. Εθνική Πρωτοβουλία για την δημιουργία Συνεργατικών Επιχειρήσεων

Επιδότηση νέων ανέργων για την δημιουργία “συνεργατικών επιχειρήσεων”.

β. Εθνική Πρωτοβουλία για την δημιουργία από τους ΟΤΑ θέσεων κοινωνικής εργασίας.

Επιδότηση κατά κύριο λόγο επιχειρήσεων των ΟΤΑ προκειμένου, από μόνοι τους, ή σε συνεργασία με άλλους φορείς του Δημοσίου ή και με ιδιώτες να δημιουργήσουν θέσεις κοινωνικής εργασίας (φροντίδα παιδιών, ηλικιωμένων, περιβάλλον, πολιτιστική κληρονομιά κ.α.)

Το μέτρο αυτό σχετίζεται άμεσα και με την παροχή εργατικού δυναμικού για την υλοποίηση των ΣΠΕΦΣΕ ηλικιωμένων και νέων ζευγαριών.

ΜΕΤΡΟ 3: ΜΕΤΡΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΝΕΩΝ ΑΝΕΡΓΩΝ

α. **Ασφαλιστική κάλυψη ανέργων για ασθένεια σε είδος: Άμεση υλοποίηση**
Αύξηση του ορίου ηλικίας σύμφωνα με το οποίο συνεχίζεται η κάλυψη απο την ασφάλιση των γονέων για τους ανέργους απο 24 που είναι σήμερα σε **29 ετών**. Κάλυψη και **εγγάμων** ανέργων της ίδιας ηλικίας.

β. **Ένταξη των νέων ανέργων στα προγράμματα του Ο.Ε. Εστίας και ΟΕΚ** (μεσοπρόθεσμο).

Οι νέοι άνεργοι θα δικαιούνται την ένταξή τους σε ειδικά Προγράμματα του Οργανισμού Εργατικής Εστίας (Κοινωνικού Τουρισμού ή Πολιτισμού ή Εκδρομών) και τα προγράμματα επιδότησης ενοικίου του ΟΕΚ.

Προς διερεύνηση:

γ. **Ασφάλιση δόσης στεγαστικών δανείων για ανέργους**

Συνεννόηση ΟΑΕΔ, ΟΕΚ, Κτηματική Τράπεζα για ασφάλιση σε ασφαλιστική εταιρία δόσης στεγαστικών δανείων σε περίπτωση ανεργίας.

δ. **Ασφαλιστική κάλυψη υγείας διαζευγμένων γυναικών** (διερεύνηση ΓΓΚΑ)

Πρόταση: Απάλειψη του ορίου του ενός χρόνου μετά το διαζύγιο.

Ανεργες μητέρες ανηλίκων παιδιών συνεχίζουν να ασφαλιζονται απο τον φορέα του συζύγου.

III. ΣΠΕΦΣΕ Ηλικιωμένοι

Η ομάδα-στόχος είναι οι πολύ ηλικιωμένοι (άνω των 75 ετών), η οποία αυξάνεται ραγδαία τα τελευταία χρόνια. Κατα μεγάλο βαθμό δεν έχουν επικουρική σύνταξη, πολλοί ζούν μόνοι, ενώ η πλειοψηφία είναι γυναίκες. Οι κοινωνικές τους ανάγκες τα επόμενα χρόνια θα είναι δραματικές. Η κύρια ανάγκη που πρέπει να καλυφθεί είναι η **διευκόλυνση της αυτόνομης αξιοπρεπούς διαβίωσης**. Αυτό έχει τρεις αποδέκτες:

1. Ηλικιωμένους που είναι ήδη σε ιδρύματα ή νοσοκομεία
2. Ηλικιωμένοι που βρίσκονται σε "κίνδυνο" να μην μπορούν να αυτοεξυπηρετηθούν..
3. Ο γενικός πληθυσμός που φοβάται ότι ίσως βρεθεί σε τέτοια κατάσταση στο μέλλον.

1. **Πρόγραμμα "Βοήθεια στο Σπίτι"** - Υπ. Πρόνοιας. Υλοποιείται ήδη.

Ηδη παρέχεται η υπηρεσία σε 102 ΚΑΠΗ, σε δικαιούχους που επιλέγονται βάσει κριτηρίων. Αναγγέλεται η προοπτική χωροταξικής και ποιοτικής επέκτασης ως το 2000, έτσι ώστε να μετατραπεί σε εθνικό πρόγραμμα απευθυνόμενο σε όλους τους ηλικιωμένους της χώρας.

Α. Χωροταξική επέκταση

Ως το 2000 το σύνολο των 330 ΚΑΠΗ που λειτουργούν (και καλύπτουν πληθυσμό ευθύνης 1 εκ. 320 χιλ. Ηλικιωμένους) θα μπορούν να προσφέρουν αυτές τις υπηρεσίες.

Β. Ποιοτική αναβάθμιση

Υπάρχουν τρεις βαθμίδες υπηρεσιών: Βασικό, Πληρες και προαιρετικό

Τώρα προσφέρεται το βασικό πακέτο. Κόστος 1997 1,2 δισ., κόστος 2000 4 δισ. Δρχ.

Παροχή πλήρους πακέτου θα διπλασίαζε τους δικαιούχους και θα διήρυνε τις υπηρεσίες που προσφέρονται

Επιπλέον Κόστος 9,6 δισ. Δρχ. το 2000.

Μεσοπρόθεσμα Οι προαιρετικές υπηρεσίες θα προσφέρονται με χαμηλό τιμολόγιο, επιδοτούμενα απο ταμεία ασφάλισης, ενώ οι υπηρεσίες θα αποκτώνται επι πληρωμή απο αυτούς που δεν πληρούν τα κριτήρια.

1α. Πιλοτικό πρόγραμμα αναδοχής ηλικιωμένων - προς διερεύνηση (Υπ. Υγείας)

Οικογένειες βοηθούνται για να παρέχουν προστατευμένη φροντίδα σε ηλικιωμένους που ζούν μόνοι τους και δεν αυτοεξυπηρετούνται. Ανάλογες

σκέψεις υπάρχουν και στο ΙΚΑ. Αρχή απο πιλοτικό πρόγραμμα σε 2 δήμους το 1998 (κόστος 60 εκ. Δρχ). Διερεύνηση ρόλου ασφ. Ταμείων.

2. **Επιδοματική πολιτική - Εμβάθυνση ΕΚΑΣ: Άμεσα υλοποιήσιμη**

Το ΕΚΑΣ μπορεί να μετεξελιχθεί προς τρεις κατευθύνσεις:

- α. Προσαύξηση 1 ΗΑΕ σε όλους τους δικαιούχους **άνω των 75 ετών** (58 χιλιάδες άτομα. Κόστος 5 δισ. Δρχ.
- β. επέκταση ΕΚΑΣ ηλικιακά ως τα 60 για τις γυναίκες. (Έτσι ώστε τα όρια να είναι 60/65 όπως στο ΙΚΑ) - κόστος 4 δισ. η επέκταση ΕΚΑΣ ηλικιακά ως τα 60 για όλους - κόστος 6 δισ.
- γ. Κλιμάκωση ΕΚΑΣ ηλικιακά: **Κάτω των 65 1 ΗΑΕ, 65-75 2 ΗΑΕ, 75+ 3 ΗΑΕ** - κόστος 7,5 δισ. Δρχ.

Σημειώνεται ότι το επιπλέον κόστος περιλαμβάνεται στο ποσόν που έχει ήδη προϋπολογιστεί στο ΕΚΑΣ και δεν συνεπάγεται επιβάρυνση του προϋπολογισμού. (Έχει προϋπολογιστεί 51 δισ. Δρχ, σημερινή εκταμίευση 42,5) Πρέπει να ληφθεί υπόψη ότι οποιαδήποτε *επέκταση* του ΕΚΑΣ σε άτομα που δεν έχουν ως τώρα κριθεί (π.χ. μείωση ηλικίας) έχει το διοικητικό κόστος του εντοπισμού των δικαιούχων. Οι άνω των 75 είναι ήδη γνωστοί και η εφαρμογή του α μπορεί να γίνει άμεσα.

Προς διερεύνηση η παράλληλη χορήγηση αύξησης **στους άνω των 75 ετών στον ΟΓΑ και στους ανασφάλιστους.**

- ▶ Περι τα 300 χιλ. άτομα (όσο όλοι του ΕΚΑΣ). Για κάθε 1000 δρχ κόστος 4,2 δισ. δρχ. Για 5000 δρχ κόστος περι τα 22 δισ. Δρχ.
- ▶ Πιθανότητα εξαίρεσης συνταξιούχων ΟΓΑ που λαμβάνουν άλλα βοηθήματα (π.χ. σύνταξη πολύτεκνης μητέρας, ή παραπληγικά) - μείωση δαπάνης - 15δισ. Δρχ (;

3. **Πακέτο ιατρικής πρόληψης προς δικαιούχους ΕΚΑΣ άνω των 75**

Το Υπλ υγείας εφαρμόζει πρόγραμμα πρόληψης (screening) δικαιούχων ΕΚΑΣ Ανακοινώσιμη ως κατεύθυνση - **Υπ. Υγείας.**

Υπ. Υγείας: Περιεχόμενο πακέτου, τρόπος χρηματοδότησης (επικέντρωση υπαρχόντων κονδυλίων για πρόληψη;). Εξέταση επέκτασης και σε συνταξιούχους ΟΓΑ (;).

4. **Επεμβάσεις υγείας για ηλικιωμένους : Μεσοπρόθεσμο**

Δημιουργία δικτύου υπηρεσιών Γηριατρικής. Σύνδεση με Δίκτυα πρωτοβάθμιας υγείας. Προς διερεύνηση - Υπ. Υγείας.

5. **Ανάπτυξη αγοράς υπηρεσιών “Βοήθεια στο Σπίτι” σε αυτοχρηματοδούμενο επίπεδο, μεσοπρόθεσμο. .**

Η ανάπτυξη και ο αυστηρός έλεγχος ποιοτικής αγοράς υπηρεσιών είναι απαραίτητη για να εξασφαλιστεί η καθολικότητα, δηλαδή να μπορεί ο καθένας που θεωρεί ότι χρειάζεται τέτοιες υπηρεσίες να τις αποκτήσει. Τα ταμεία έχουν κάθε κίνητρο να

επιθυμούν την παροχή τέτοιων υπηρεσιών, αφού θα επωφεληθούν από την μείωση των δαπανών υγείας.

- Κυρίαρχος ρόλος **υπουργείου Πρόνοιας** στην θέσπιση προτύπων, πιστοποίηση, έλεγχο.
- Πιθανότητα κινήτρων στις επενδύσεις, στην εκπαίδευση προσωπικού (ΟΑΕΔ), αξιοποίηση χρηματοδότησης (και επιδότησης) δικαιούχων από ταμεία ασφάλισης.
- Το ΙΚΑ εξετάζει την δυνατότητα επιδότησης δικαιούχων κατά 10 χιλ δρχ./μήνα.,
- Χρηματοδότηση αρχικά ad hoc από ταμεία. Μέσα στο 1998 από πιθανό λογαριασμό αλληλεγγύης. Μακροπρόθεσμα εξέταση της δημιουργίας αυτοτελούς κλάδου ασφάλισης (με ανακατανομές ασφαλιστρών).

6. **Στέγαση:** Μεσοπρόθεσμα

Αναπροσαρμογή προτεραιοτήτων ΟΕΚ (μεσοπρόθεσμα)

7. **Άλλα ζητήματα ηλικιωμένων:** Μεσοπρόθεσμα

- ▶ Εκπτώτικη κάρτα ηλικιωμένων - επέκταση και στην Ελλάδα.
- ▶ Κοινωνικός τουρισμός - Λουτροθεραπεία-Θεραπευτικός κοινωνικός τουρισμός (συνεννόηση με ΕΟΤ).
- ▶ Προγράμματα ραδιο-τηλεόρασης και πολιτισμού προς ηλικιωμένους.
- ▶ Κατασκηνωτικά προγράμματα για ηλικιωμένους (υπ. Υγείας).

IV ΣΠΕΦΣΕ Νέα ζευγάρια

Η ομάδα-στόχος είναι τα νέα ζευγάρια (κάτω των 29 ετών;). Στόχος η διευκόλυνση όλων των σταδίων που περνά ένα νέο ζευγάρι από την δημιουργία αυτόνομης μονάδας (γάμος) ως την τεκνοποίηση ως και του τρίτου παιδιού. Σημαντικότερο σημείο η αποφυγή της παραδοσιακής επιδοματικής πολιτικής και η προσπάθεια ουσιαστικής στήριξης με την παροχή υπηρεσιών με κύριο χαρακτηριστικό την συμφιλίωση εργασίας-οικογένειας.

1. **Στήριξη ΟΤΑ για Βρεφονηπιακούς σταθμούς από τον ΟΑΕΔ.**

Άμεσο.

Στόχος η λειτουργία όλων των υπαρχόντων Β/Ν σταθμών που μεταφέρονται στην Τοπική Αυτοδιοίκηση (1536 συνολικά- εκ των οποίων ελάχιστοι λειτουργούν) μέσα στο 1998. Πέραν των άλλων διευκολύνσεων που δίδονται στους ΟΤΑ για να λειτουργήσουν τους Β/Ν σταθμούς που μεταφέρονται σε αυτούς δίδεται διαβεβαίωση ότι ο ΟΑΕΔ θα καλύψει σημαντικό (άνω του 50%) του κόστους κάλυψης των επιπλέον θέσεων εργασίας που θα δημιουργηθούν στις ΑΕ που δημιουργούν δήμοι για Β/Ν σταθμούς.

2. **Επιδοματικά - Άμεσα :**

Αύξηση ενός επιδόματος που να σηματοδοτεί την έμφαση που δίδεται:

- α. Πρόταση ΥΠΟΙΚ: Μείωση φόρου πολυτέκνων (4 παιδιά +) ανα παιδί από 40 σε 60 χιλ για κάθε παιδί. Κόστος 3 δισ. Δρχ. Αύξηση οικογενειακών δαπανών από 1 εκ σε 1,5 εκ για πολύτεκνους - κόστος 800 εκ. δρχ. Συνολικό κόστος 4 δισ.
- β. Εναλλακτικά: Μετατροπή της **μείωσης φόρου σε πίστωση και επιστροφή φόρου**. (Αρα ακόμη και αυτοί που δεν πληρώνουν φόρο θα εισπράξουν τα

αναλογούνται ποσά - περί τις 175 χιλιάδες οικογένειες -). Επωφελούνται οι κατατεκμήριο πτωχότεροι. Κόστος 7 δις. Δρχ. περίπου.

3. Επιδοματικά: Βάση δεδομένων πολυτέκνων - μεσοπρόθεσμα.

Προτείνεται η δημιουργία ενός κεντρικού αρχείου που θα αντλεί πληροφόρηση από το ΚΕΠΥΟ και άλλες πηγές και θα τροφοδοτεί όλους τους φορείς που δραστηριοποιούνται στον τομέα. Έτσι θα σταματήσει η ταλαιπωρία των δικαιούχων, θα εκλογικευτούν οι παροχές και θα εξυπηρετηθούν ανάγκες που σήμερα πιθανόν δεν εντοπίζονται.

4. Κουπόνια για υπηρεσίες B/N από τα ταμεία- Μεσοπρόθεσμα.

Δυνατότητα χορήγησης κουπονιών σε ασφαλισμένους ταμείων εξαργυρώσιμων είτε σε κρατικούς σταθμούς (δωρεάν), είτε σε ιδιωτικούς που πληρούν μίνιμουμ προϋποθέσεις. Η τιμή του κουπονιού μπορεί να ποικίλλει ανάλογα με το εισόδημα του δικαιούχου ή τον αριθμό παιδιών.

Εξέταση με ταμεία ασφάλισης κατά πόσον θα έπρεπε να εξασφαλίσουν μίνιμουμ παροχή (χρηματοδότηση κουπονιού) στους ασφαλισμένους τους. Ήδη το ΙΚΑ είναι διατεθειμένο να χορηγήσει υπηρεσίες τέτοιου είδους. Η πρωτοβουλία θα αναβαθμίσει το επίπεδο των υπηρεσιών η δε ανάπτυξή του σε ποιοτική κατεύθυνση (με την ανάμειξη των ταμείων) θα απορροφήσει και πολλούς ανέργους νηπιαγωγούς.

5. Ολοήμερο σχολείο: Μεσοπρόθεσμο - εξέταση κατά πόσον θα μπορούν σχολεία να κρατούν τα παιδιά ως τις 1600

6. Πακέτο Υγείας για νέο ζευγάρι και προστασία παιδιού: προς εξέταση

Πακέτο φροντίδας της εγγύου και της νέας μητέρας.

Μέριμνα και φροντίδα του παιδικού πληθυσμού μέχρι 14 ετών.

– Σχεδιασμός από Υπ. Υγείας. Ανάμειξη ταμείων, ΟΤΑ

Πιλοτικό πρόγραμμα “Ημερήσιας Φροντίδας” για παιδιά με ειδικές ανάγκες (Υπ. Υγείας)

Πιλοτική εφαρμογή σε 4 δήμους απευθυνόμενα σε παιδιά ΑΜΕΑ που διαβιούν με την οικογένειά τους και δεν αυτοεξυπηρετούνται. Θα παρέχεται συμβουλευτική υποστήριξη, φυσιοθεραπεία, εκπαίδευση κλπ. Κόστος 40 εκ. Δρχ ανά πρόγραμμα.

7. Στέγαση: Μεσοπρόθεσμα.

Σημείο-κλειδί για την δημιουργία νέων οικογενειακών μονάδων, προς διερεύνηση με ΟΕΚ, Κτηματική Τράπεζα.

V Χρηματοδότηση

Η χρηματοδότηση απο τα ταμεία προϋποθέτει πάνω απο όλα δράσεις που εξατομικευμένα οφελούν ασφαλισμένους των ταμείων. Αρα πρώτα πρέπει να υπάρχει η υπηρεσία και μετά να χρηματοδοτηθεί. Ετσι ως επι το πλείστον πρέπει να αναμένει τα μεσοπρόθεσμα μέτρα. Δεν επιβάλλεται νέα φορολογία:

A. Αμεσα

1. **Εισφορά συνταξιούχων άρθρου 60 ν 2084/92** “για το δημογραφικό”.

Εξαιρούνται οι χαμηλοσυνταξιούχοι και εξασφαλίζεται ισότιμη μεταχείριση για τις υψηλές επικουρικές συντάξεις.

Συγκέντρωση του ποσού σε ειδικό λογαριασμό (τον ΛΑΦΚΑ ή νέο Λογαριασμό Αλληλεγγύης;) ο οποίος χρηματοδοτεί δράσεις κοινωνικής συνοχής.

Απόδοση περι τα 20 δισ. Δρχ.

2. **Απόδοση Αντικινήτρων εργαζόμενων συνταξιούχων** - διοχετεύεται υπερ του λογαριασμού αλληλεγγύης. Απόδοση περι τα 2 δισ. Δρχ.

B. Προς εξέταση για μελλοντική χρηματοδότηση προγραμμάτων

3. Εισφορά στην υπεραξία των κινητών αξιών ιδιοκτησίας ΝΠΔΔ.

4. Συνεισφορά ΟΕΚ για ασφαλισμένους του, όσον αφορά υπηρεσίες που σχετίζονται με την στέγη.

5. Εσοδα απο πώληση υπηρεσιών Β/Ν σταθμών ή Βοήθεια στο σπίτι Τμήμα της τριμερούς χρηματοδότησης (50% της εισφοράς κράτους κλάδου υγείας;) των ασφαλισμένων του νέου συστήματος του Ν2084/92. Για νέα ζευγάρια.

6. Φορολόγηση προνοιακών επιδομάτων που δεν δηλώνονται στην φορολογία εισοδήματος- απόδοση ως επιχορήγηση στον λογαριασμό.;

7. Τμήμα των μη ανταποδοτικών εισφορών αποδίδεται στον λογαριασμό. Πολλοί δικαιούχοι συνεισφέρουν εισφορές χωρίς ελπίδα εξαργύρωσης των δικαιωμάτων τους: Γυναίκες με διακεκομένο εργασιακό βίο, Αλλοδαποί εργαζόμενοι, εργαζόμενοι νέου συστήματος με 2 δουλειές. Εξέταση αναλογιστικά λογικής παρακράτησης. (Δικαιολογία - λεφτά γυρίζουν σε αυτούς που τα πλήρωσαν , αντί να πληρώνουν συντάξεις τρίτων).

8. (Μακροπρόθεσμα) Εξέταση θέσπισης νέου κλάδου ασφάλισης για βοήθεια στην “τέταρτη ηλικία”, πιθανώς με ανακατανομή του ασφαλιστρου απο άλλους σκοπούς.