

Να τι κάναμε

**για την ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ
ΠΡΟΝΟΙΑ**



Να τι προγραμματίζουμε



Να τι κάναμε

Η Πρόνοια, όπως και η περίθαλψη και η κοινωνική ασφάλιση, η πολιτική για τον άνθρωπο, η φροντίδα για άτομα, που έχουν ειδικές ανάγκες αποτελούν τις βασικές κατευθύνσεις της Κοινωνικής Πολιτικής. Σήμερα βρίσκονται στην πρώτη γραμμή του ενδιαφέροντος της Κυβερνητικής Πολιτικής.

Το Κράτος από νυχτοφύλακας ασφάλειας —όπως το είχε χαρακτηρίσει ο αείμνηστος Γέρος της Δημοκρατίας, ο Γεώργιος Παπανδρέου,— μεταβάλλεται καθημερινά σε Κράτος Πρόνοιας.

Αν στην Υγεία η λογική της εμπορευματοποίησης, το κυνήγι του κέρδους είχε επικρατήσει μαζί με την επικυριαρχία της Δεξιάς, η πρόνοια για τον άνθρωπο, που δεν μπορούσε να αποφέρει κέρδη, είχε εγκαταλειφθεί στην αδιαφορία, στην τύχη ή στη μεμονωμένη φιλανθρωπία.

Δεν έχουμε πρόβλημα με τη φιλανθρωπία αλλά προτιμούμε την ανθρωπιά του Κράτους. Και αυτό κάνουμε.

Ακόμα μιλούν για απροσάρμοστα παιδιά κ.λπ. Αυτό ήταν απόρροια της φιλοσοφίας της Δεξιάς που ήθελε την προσαρμογή της ανάπτυξης στο κυνήγι του

κέρδους, την προσαρμογή του περιβάλλοντος (ανθρώπινου, φυσικού, πολιτιστικού) σ' αυτή την απαράδεκτη «ανάπτυξη» και την προσαρμογή του ανθρώπου σ' αυτό το αλλοτριωμένο «περιβάλλον».

Εμείς αντιστρέφουμε αυτή την αρχή. Επιδιώκουμε την εναρμόνιση της ανάπτυξης στο περιβάλλον και την προσαρμογή του περιβάλλοντος στον άνθρωπο.

Η ύπαρξη των ανάπηρων, των οικονομικά αδύνατων, των ανασφάλιστων αλλά και των ηλικιωμένων καθώς και της βρεφικής και παιδικής ηλικίας αποτελούν πρόκληση για την Πολιτεία γιατί απαιτούν, έχουν ανάγκη τη φροντίδα της. Μας καλούν να δείξουμε δείγμα γραφής της πιο ευαίσθητης, της πλέον ανθρώπινης πτυχής του σοσιαλισμού που πρεσβεύουμε.

Είναι δύσκολο να συγκρίνεις με το παρελθόν γιατί αυτό στην Πρόνοια δεν υπήρχε.

Στην πρώτη τετραετία διακυβέρνησης της χώρας από το ΠΑΣΟΚ στόχος ήταν η όσο το δυνατόν μεγαλύτερη ανακούφιση των ευπαθών ομάδων (ανάπηροι, οικονομικά αδύνατοι, άστεγοι, ηλικιωμένοι, παιδική, βρεφική ηλικία).



Έτσι:

● Αναπροσαρμόστηκαν όλα τα άθλια επιδόματα όχι για να γίνουν επαρκή, αλλά για να αποτελεί το επίδομα μια ουσιαστική οικονομική βοήθεια.

● Επεκτάθηκαν τα επιδόματα σε όλες σχεδόν τις κατηγορίες των αναπήρων.



Ποιοί έχουν δικαίωμα να πάρουν οποιαδήποτε μορφή επιδόματος από την Πρόνοια:

Τετραπληγικοί και Παραπληγικοί και βαριά ακρωτηριασμένοι	1985	1981		
α) που μένουν με την οικογένειά τους	δρχ. 20.000	12.000	12. Επίδομα απόλυτης αναπηρίας σε ανασφάλιστους από 60 χρόνων και άνω	δρχ. 8.000 μηδέν
β) που μένουν σε προνοιακό ίδρυμα	δρχ. 5.000	μηδέν	13. Επίδομα υπερηλικών προσφύγων άνω των 60 χρόνων, από ανατολικές χώρες που διαμένουν μόνιμα στην Ελλάδα και δεν έχουν σταθερό εισόδημα	δρχ. 4.000 μηδέν
2. Άτομα με σοβαρά νοητικά προβλήματα ανεξάρτητα ηλικίας	δρχ. 12.000	μηδέν	14. Επίδομα στεγαστικής συνδρομής για ανασφάλιστα μεμονωμένα άτομα οικονομικών αδύνατα από 65 χρόνων και άνω, που στερούνται στέγης	δρχ. 6.000 μηδέν
3. Νεφροπαθείς με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια	δρχ. 3.500	μηδέν	15. Μηνιαίο βοήθημα υπερηλικών και ανικάνων για εργασία ομογενών και φοιτητών ανωτάτων και ανωτέρων σχολών	δρχ. 1.500 μηδέν
4. Όσοι πάσχουν από εγκεφαλική παράλυση (σπαστικοί) 0-18 ετών	δρχ. 5.000 δρχ. 5.000	μηδέν 1.500	16. Εφάπαξ βοήθημα των ομογενών από το εξωτερικό και επαναπατριζόμενων ελλήνων από χώρες Ανατ. Ευρώπης κατ' άτομο	δρχ. 10.000 μηδέν
5. Κωφάλλοι			17. Χορήγηση κατά οικογένεια για τη δαπάνη μεταφοράς οικοσκευής επαναπατριζόμενων από χώρες Ανατ. Ευρώπης	δρχ. 45.000 μηδέν
6. Άτομα που πάσχουν από συγγενή αιμολυτική αναιμία	δρχ. 4.000	μηδέν	18. Οικονομικό βοήθημα σε ομογενείς που εγκαθίστανται σε περιοχές που υπάρχει οργανωμένη δόμηση για έξοδα πρώτης εγκατάστασης κατά οικογένεια.	δρχ. 50.000 μηδέν
7. Χανσενικοί ανάλογα με την ηλικία και την κατηγορία από	δρχ. 8.100 έως 12.600	μηδέν	19. Εφάπαξ οικονομικό βοήθημα 10.000 δρχ. Χορηγείται στους οικονομικά αδύνατους	
8. Τυφλοί ανάλογα με την κατηγορία (συνταξιούχοι, εργαζόμενοι, ανασφάλιστοι επιστήμονες από	δρχ. 4.000- 15.000			
Από 1.7.1985 αναπροσαρμόζονται και διπλασιάζονται σχεδόν όλα τα επιδόματα των τυφλών.	μηδέν έως 7.000	μηδέν		
9. Επιδόματα Μητρότητας στις εργαζόμενες ανασφάλιστες μητέρες	δρχ. 40.000	μηδέν		
10. Επιδόματα ενίσχυσης απροστάτευτων παιδιών μέχρι 16 χρόνων	δρχ. 4.000	μηδέν		
11. Οικογενειακό επίδομα: επίδομα πολυμελούς οικογένειας 1.000 δρχ., για το τρίτο παιδί, 750 για το 4ο παιδιά και από το 5ο και άνω 1.000 δρχ. για το κάθε παιδί.				



Ειδικά για τους ανάπηρους θεσπίστηκαν και σημαντικές φορολογικές απαλλαγές

Η πολιτική μας για τους ανάπηρους δε μπορεί να εξαντληθεί σε κάποια επιδόματα. Αποτελεί μέτρο αναγκαίο αλλά όχι μοναδικό. Αναγκαίο γιατί ο ανάπηρος έχει ανάγκη ενίσχυσης λόγω του αυξημένου κόστους της ζωής του.

Εκείνο όμως που έχει περισσότερο ανάγκη είναι η προσπάθεια, η βοήθεια και η αρωγή της Πολιτείας, στην προσπάθειά του για να ενταχθεί και πάλι, παρά την αναπηρία του, σε μικρότερο ή μεγαλύτερο βαθμό στην κοινωνία.

Οι ανάπηροι δεν είναι μια ξεχωριστή ομάδα. Είναι μέλη της ίδιας κοινωνίας όλων των Ελλήνων. Τους δεχόμαστε σαν τέτοιους, όπως άλλωστε απαιτεί η σύγχρονη επιστημονική άποψη.

Για το λόγο αυτό:

- 1) Λειτουργούν προγράμματα επαγγελματικής κατάρτισης στα θεραπευτήρια: Θεσ/νίκης, Ιωαννίνων, Ζακύνθου, Λέσβου.

Κύριο βάρος όμως από την Κυβέρνηση του ΠΑΣΟΚ δόθηκε στην ειδική αγωγή που αποτέλεσε για την Εκπαίδευση, ένα τομέα ιδιαίτερης μέριμνας και φροντίδας με στόχο την κατάργηση του γκέτο των ειδικών σχολείων και την εκπαίδευσή τους σε παράλληλες τάξεις ή και κανονικά σχολεία, όπου είναι δυνατό.

Χαρακτηριστικά: Το 1981 υπήρχαν 85

μονάδες ειδικής αγωγής από τις οποίες 31 ιδιωτικές.

Το 1985 υπάρχουν 244 σχολικές μονάδες από τις οποίες 19 ιδιωτικές.

Από τις 244 αυτές σχολικές μονάδες 100 είναι παράλληλες τάξεις, θεσμός δηλαδή που προωθεί την ένταξη στα κανονικά σχολεία. Υπάρχουν ακόμη 7 Γυμνάσια-Λύκεια έναντι 2 ιδιωτικών το 1981. Στο νέο Νόμο για την «πρωτοβάθμια και δευτεροβάθμια εκπαίδευση» αλλάζει ριζικά η αντιμετώπιση των παιδιών που πρέπει να εντάσσονται ομαλά στην κοινωνία και στην εργασία και να υπάρχει αλληλοαποδοχή τους με το κοινωνικό σύνολο.

Σε συνεργασία με τους φορείς των αναπήρων στο Συμβούλιο ειδικής αγωγής προβλέπονται, η γρήγορη επέκταση της ειδικής αγωγής, η δημιουργία σύγχρονης υποδομής, η δωρεάν χορήγηση βιβλίων για τους τυφλούς και ακουστικών-μαγνητοφώνων και κάθε σύγχρονου μέσου, η στελέχωση με ψυχολόγους, κοινωνικούς λειτουργούς, λογοθεραπευτές κ.ά.

- 2) Σε συνεργασία του ΟΑΕΔ υλοποιείται πρόγραμμα απορρόφησης αναπήρων σε θέσεις του ιδιωτικού τομέα με μεγάλη επιδότηση για κάθε θέση εργασίας.

Η εγκατάλειψη, η έλλειψη προγραμματισμού και η ανυπαρξία της αντίληψης για την κοινωνική επανένταξη του ανάπηρου έχουν οδηγήσει σε οξυμένα προβλήματα

που είναι δύσκολο να αντιμετωπισθούν με τα προγράμματα που παρέχουν.

Οι ευθύνες για την εγκατάλειψη είναι τεράστιες. Το διάστημα αναπλήρωσης του χαμένου χρόνου δυστυχώς μεγάλο. Οι προσπάθειές μας είναι σημαντικές, αλλά ας μη λησμονούμε αυτούς που λησμόνησαν χρόνια και χρόνια τους ανάπηρους. Το άτομο που φέρει αναπηρία έχει ανάγκη από ειδική περιποίηση. Για το λόγο αυτό προωθείται με ταχύ ρυθμό το πρόγραμμα των θεραπευτηρίων χρονίων παθήσεων.

- α) 5 νέα θεραπευτήρια χρονίων παθήσεων και 2 μαζί με νοσοκομεία. Συνολικός αριθμός κρεβατιών 780.

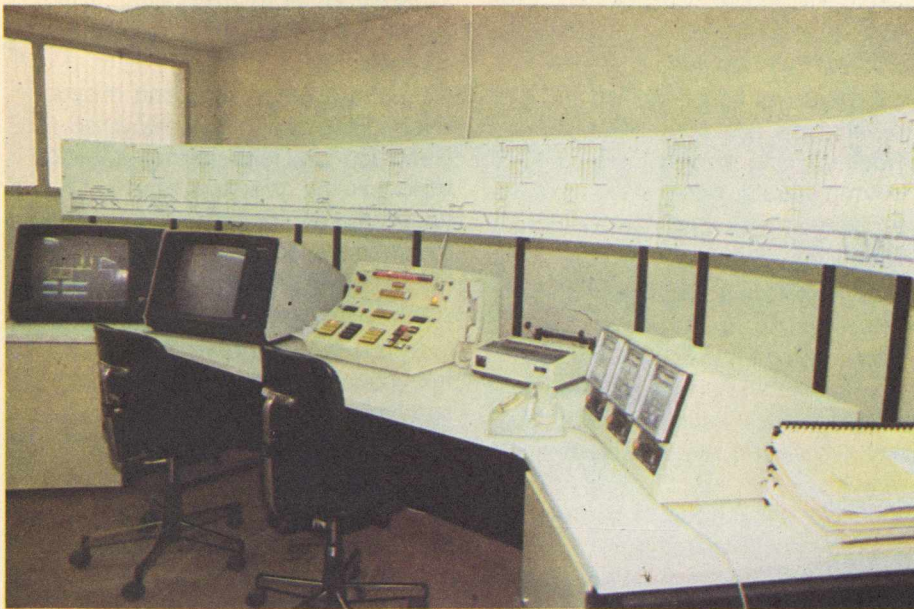
- β) Γίνονται ακόμα με σύνολο 1.900 κρεβατιών σε ολόκληρη τη χώρα.

7 στην Αττική
1 στην Καβάλα
1 στη Λέσβο
1 στη Πάτρα
1 στη Λάρισα
1 στη Λαμία
1 στη Φλώρινα
1 στη Κομοτηνή
1 στην Αμφιλοχία
1 στην Καστοριά
1 στον Άγιο Νικόλαο Λασηθίου

Οι ηλικιωμένοι βρίσκουν επιτέλους ανθρώπινη ζεστασιά, συντροφιά, ψυχαγωγία, ιατρική φροντίδα στα 173 Κέντρα Ανοικτής Προστασίας Ηλικιωμένων (ΚΑΠΗ), στελεχωμένα με κατάλληλο προσωπικό για την εξυπηρέτησή τους.

Μια καινούργια δραστηριότητα, που έφυγε από τα χέρια των φιλανθρώπων και πέρασε στη σφαίρα της φροντίδας για τον άνθρωπο από την Πολιτεία. Χαρακτηριστικό της μέριμνας για τους ηλικιωμένους από την πολιτική της Ν.Δ. είναι ότι το 1981 υπήρχαν 8 ΚΑΠΗ, όλα στην Αττική, αλλά και πάλι με πρωτοβουλίες εθελοντικών οργανώσεων χωρίς την αμέριστη συμπαράσταση της πολιτείας.

Καθημερινά ενισχύεται το πρόγραμμα δημιουργίας νέων ΚΑΠΗ



σε συνεργασία με την Τοπική Αυτοδιοίκηση ώστε κάθε γειτονιά να αποκτήσει το δικό της Κέντρο Ηλικιωμένων.

Μέχρι το τέλος του 1985 τίθενται σε λειτουργία 75 ακόμα ΚΑΠΗ.

Η προστασία της παιδικής ηλικίας, η ανάληψη της ευθύνης από την πολιτεία της φροντίδας των παιδιών των εργαζομένων μητέρων αποτελεί δείγμα γραφής της Σοσιαλιστικής Κυβέρνησης για το σεβασμό της μητρότητας, της ισότητας των δυο φύλων και του σεβασμού της προσωπικότητας της εργαζόμενης μητέρας.

Η αντίληψη της Δεξιάς θέλει την Ελληνίδα στο περιθώριο της Κοινωνίας, χωρίς προϋποθέσεις για ίσες ευκαιρίες στην κοινωνική ζωή και στην εργασία. Για το λόγο αυτό αλλά και γιατί ποτέ δεν υπήρξε η άποψη για τη δημιουργία κοινωνικής υποδομής σε όλους τους τομείς το έργο της δεξιάς στον τομέα των παιδικών σταθμών υπήρξε γλισχρό.

Για 30 ολόκληρα χρόνια έγιναν 741 παιδικοί σταθμοί. Στα 31/2 τελευταία χρόνια έγιναν 390 παιδικοί σταθμοί και 121 βρεφικά κέντρα.

Μέχρι το τέλος του 1985 τίθενται σε λειτουργία ακόμα 40 νέοι βρεφονηπιακοί σταθμοί και 70 παιδικοί σταθμοί.

Στόχος μας κάθε φορά δεν είναι η σύγκριση του χθες με το σήμερα. Βοηθάει όμως η σύγκριση, γιατί περιγράφει τη διαφορά στην αντίληψη, τις προτεραιότητες, την ιδεολογία.

Τέθηκαν οι βάσεις για την ανάπτυξη του οικογενειακού προγραμματισμού.

Η ανάληψη της ευθύνης του οικογενειακού προγραμματισμού από την Πολιτεία ήταν ανεκπλήρωτη.

Σήμερα λειτουργούν 17 Κέντρα οικογενειακού προγραμματισμού. Με την πλήρη ανάπτυξη του προγράμματος καλύπτεται ολόκληρη η χώρα.

Η Πρόνοια έχει την ευθύνη χορήγησης δανείων στέγασης στα πλέον ευπαθή και οικονομικά αδύνατα κοινωνικά στρώματα.

● Για το διάστημα 1981-1984 δαπανήθηκαν 10 δισ. δρχ. και συνήφθησαν 14.615 δάνεια σε

δικαιούχους αυτοστέγασης (πρόσφυγες, θεομηνιόπληκτοι, άστεγοι).

- Καταβάλλεται χρηματικό βοήθημα για μίσθωση κατοικίας μέχρι ένα έτος σε οικογένειες των οποίων η κατοικία έγινε ακατοίκητη από θεομηνία ή άλλο έκτακτο γεγονός.

Άλλα μέτρα

- Αναδιαρθρώθηκαν τα Δ.Σ. των Κέντρων Παιδικής προστασίας για να εκπροσωπηθούν η Τοπική Αυτοδιοίκηση, οι εργαζόμενοι και οι γονείς περιθαλπομένων παιδιών.

- Ψηφίστηκε νόμος που ρυθμίζει την κατάσταση του προσωπικού των Φορέων Κοινωνικής Πρόνοιας, τη λειτουργία Βρεφονηπιακών Σταθμών σε λειτουργούντες Παιδικούς

Σταθμούς, για την ιατρική παρακολούθηση των παιδιών των Παιδικών Σταθμών κ.λπ.

- Προωθείται νόμος για την «Ενοποίηση των Φορέων Κοινωνικής Πρόνοιας που στοχεύει στο συντομισμό και ενιαίο προγραμματισμό της Κοινωνικής Πολιτικής.

- Έγινε πλατειά ενημέρωση του κοινού για το πρόβλημα των ναρκωτικών. Εκπαιδεύτηκαν 1.000 στελέχη (Κοιν. Λειτουργοί-Ψυχολόγοι κ.λπ.) και 1.200 καθηγητές Μ.Ε. για

* την ενημέρωση των ενηλίκων και των νέων.

Ιδρύθηκε και λειτουργεί πρότυπο κέντρο αποτοξίνωσης.

- Εκπαιδεύτηκαν 53 στελέχη (Γιατροί, μαίες κ.λπ.) σε θέματα οικογενειακού Προγραμματισμού και σήμερα

λειτουργούν 15 Κέντρα Οικογενειακού Προγραμματισμού σ' ολόκληρη τη χώρα.

Στη δεύτερη τετραετία στόχος είναι κάθε Έλληνας να αισθάνεται δίπλα του την Πολιτεία έτοιμη να του παράσχει την ασφάλεια, την προστασία αν κάποιο τυχαίο γεγονός του στερήσει τη δύναμη να ανταπεξέλθει στις ανάγκες της ζωής.

Αυτό γίνεται με:

- Τη συνέχιση και ολοκλήρωση του προγράμματος Κοινωνικής ένταξης, επαγγελματικής κατάρτισης και αποκατάστασης των αναπήρων.

Για το σκοπό αυτό δημιουργούνται:

- α) 20 ειδικά διαγνωστικά και συμβουλευτικά κέντρα σε διάφορες περιοχές.
- β) 2 ειδικά ιατροπαιδαγωγικά κέντρα για Κωφάλλλους στη Θεσ/νίκης και στην Πάτρα.
- γ) 4 σχολές Κωφάλλλων.
- δ) 3 νέα κτίρια για την περίθαλψη παιδιών με νοητική καθυστέρηση.
- ε) 11 νέα θεραπευτήρια χρόνιων παθήσεων
- στ) 2 εξειδικευμένα διαγνωστικά και συμβουλευτικά κέντρα για τυφλούς στην Αθήνα και τη Θεσ/νίκη.
- ζ) 14 μονάδες για σπαστικά παιδιά
- η) 21 κέντρα προστατευόμενης εργασίας αναπήρων

Τα παραπάνω κέντρα προστίθενται στην ήδη υπάρχουσα υποδομή.

- Τη γενναία προώθηση των προγραμμάτων για απόκτηση υποδομής στον τομέα της βρεφικής μέριμνας και της παιδικής ηλικίας.

Στόχος, κάθε εργαζόμενη μητέρα από τη στιγμή που θέλει να μπορεί να βρει μια θέση για τα παιδιά της σε παιδικούς ή βρεφονηπιακούς σταθμούς.

Οι ανάγκες είναι μεγάλες και αυτό που υπάρχει σήμερα, παρά τη μεγάλη προσπάθεια των τελευταίων 1-2 χρόνων (έγιναν 390 νέοι παιδικοί σταθμοί και 121 βρεφονηπιακά τμήματα), απέχει όχι μόνο από το επιθυμητό αλλά και από το ανεκτό.

Έτσι στη νέα τετραετία προγραμματίζεται να γίνουν συνολικά 518 παιδικοί και βρεφικοί



σταθμοί καθώς και 129 βρεφικά τμήματα σε ήδη λειτουργούντες παιδικούς σταθμούς.

Επίσης για τη μητέρα θα ισχύσουν:

1. Ενιαία επιδοματική πολιτική για όλες της έγκυες γυναίκες.
2. Θα γίνει μελέτη για τη δυνατότητα μερικής απασχόλησης ή παροχής άδειας σ' ένα από τους γονείς για τη φροντίδα των παιδιών σε περίπτωση ασθένειας.
3. Πειραματική λειτουργία «τεχνητής οικογένειας» για τη φροντίδα των παιδιών που χρειάζονται ιδρυματική περίθαλψη.
4. Αύξηση της χορηγούμενης μετά από τον τοκετό άδειας στις εργαζόμενες μητέρες.

Η προστασία της μητέρας και του παιδιού, η εξασφάλιση της κοινωνικής υποδομής για την ανάληψη ευθύνης των παιδιών, για τη διευκόλυνση των μητέρων και γενικότερα της οικογένειας, είναι πρώτιστο καθήκον της σοσιαλιστικής κοινωνίας που δημιουργούμε και οραματιζόμαστε.

Την επέκταση του οικογενειακού προγραμματισμού σε ολόκληρο του πληθυσμό της χώρας.

Σε κάθε κέντρο Υγείας αγροτικού και αστικού τύπου έχει προβλεφθεί λειτουργία κέντρου οικογενειακού προγραμματισμού.

Εκτός από τα 17 που ήδη λειτουργούν, άλλα 10 ανεξάρτητα κέντρα οικογενειακού προγραμματισμού πρόκειται να τεθούν σε λειτουργία.

Στόχος επίσης είναι η αξιοποίηση της διεθνούς εμπειρίας και η αγωγή του υγειονομικού δυναμικού καθώς και των εργαζομένων στον Τύπο και τα μέσα μαζικής ενημέρωσης.

Για τους ηλικιωμένους θα συνεχισθεί το πρόγραμμα σύστασης των Κέντρων Ανοικτής Προστασίας Ηλικιωμένων. Εκτός από τα 171 που ήδη λειτουργούν θα γίνουν άλλα 173, ώστε να καλυφθεί ολόκληρη η χώρα.

Οι δικαιούχοι στεγαστικών δανείων από την Πρόνοια θα



συνεχίσουν να δανειοδοτούνται. Προβλέπεται αποπεράτωση 2.243 κατοικιών και η δημοπράτηση άλλων 598. Το συνολικό κόστος του προγράμματος θα ανέλθει σε 8.230.000.000 δρχ.

Θα συνεχισθεί συνεχώς βελτιούμενη η χορήγηση επιδομάτων σε κατηγορίες αναπήρων και άλλων ευπαθών ομάδων. Η επιδοματική πολιτική σε συνδυασμό με τα προγράμματα αποκατάστασης, επαγγελματικής και κοινωνικής επανένταξης στοχεύει στη δημιουργία προϋποθέσεων για ισότιμη ένταξη του ανάπηρου στην

κοινωνία.

Ο ανάπηρος είναι ισότιμο μέλος της κοινωνίας και ο ρόλος της πολιτείας είναι να φροντίζει την εξασφάλιση αυτής της ισοτιμίας.

**ΜΑΖΙ
ΓΙΑ ΤΗ ΝΕΑ
ΝΙΚΗ**

και τώρα πάλι
ΠΑΣΟΚ

**για ακόμη
καλύτερες μέρες**

