

## Οι του ΟΠΕΚΑ και οι ...άλλοι!

Μια κατάφορη αδικία, εις βάρος όσων λαμβάνουν το εξωιδρυματικό επίδομα από το ασφαλιστικό τους ταμείο και όχι από τον ΟΠΕΚΑ, συνεχίζεται από το 2018 μέχρι σήμερα. Πρόκειται για τον συνυπολογισμό του εξωιδρυματικού επιδόματος στο εισόδημά τους, προκειμένου για την διεκδίκηση κοινωνικών παροχών. Ο Τζώρτζ Όργουελ, στο περίφημο έργο του «Η φάρμα των ζώων», διατύπωσε μια μεγάλη αλήθεια, ότι δηλαδή «Όλα τα ζώα είναι ίσα, αλλά μερικά ζώα είναι πιο ίσα από τα άλλα». Το αξίωμα αυτό, δυστυχώς βλέπουμε να ισχύει σε πολλές περιπτώσεις και εν προκειμένω στη δημιουργία αναπήρων δύο ταχυτήτων, μέσω του υπολογισμού του εξωιδρυματικού επιδόματος στο εισόδημα, για τους ασφαλισμένους ιδιωτικού δικαίου.

Το πρόβλημα, που η ΕΟΚΑ θέτει διαχρονικά στους εκάστοτε υπουργούς Εργασίας, ζητώντας την επίλυσή του, είναι ότι όσοι λαμβάνουν το εξωιδρυματικό επίδομα από τον ΟΠΕΚΑ, αυτό το επίδομα δεν συνυπολογίζεται στο εισόδημά τους, επιτρέποντάς τους να διεκδικήσουν διάφορες κοινωνικές παροχές.

Αντίθετα σε όσους εισπράττουν το εξωιδρυματικό επίδομα από το ασφαλιστικό τους ταμείο, αυτό το ίδιο επίδομα, υπολογίζεται ως εισόδημα, αποκλείοντάς τους από την διεκδίκηση κοινωνικών παροχών, καθώς με αυτό τον συνυπολογισμό, υπερβαίνουν τα εισοδηματικά κριτήρια που τίθενται ώστε κάποιος να καταστεί δικαιούχος της παροχής.

**Παράδοση του 1ου αναπηρικού αμαξίδιου από την ΕΟΚΑ, σε μέλος του ΠΑΣΥΠΚΑ**  
Παραδόθηκε στις 27 Ιανουαρίου, το 1ο αναπηρικό αμαξίδιο που διέθεσε η ΕΟΚΑ, σε μέλος του Φορέα Συλλόγου της, ΠΑΣΥΠΚΑ.

Η δράση της παροχής αναπηρικών αμαξίδιων αποφασίστηκε ομόφωνα από την Εκτελεστική Γραμματεία, με στόχο την ανακούφιση βαριά κινητικά αναπήρων που δεν έχουν τη δυνατότητα να ανανεώσουν το αναπηρικό τους αμαξίδιο. Και αυτή η προσφορά γίνεται όχι ως φιλανθρωπική δράση, αλλά ως υποχρέωση της Ομοσπονδίας απέναντι στα έμμεσα μέλη της, φυσικά πρόσωπα.

Σύμφωνα με την υπόδειξη του ΔΣ του ΠΑΣΥΠΚΑ, το αμαξίδιο χορηγήθηκε στον κ. Παντελή Δροσινό, ο οποίος παρέστη και παρέλαβε το νέο αμαξίδιό του, στην διαδικτυακή «τελετή», παρουσία του Προέδρου της ΕΟΚΑ κ. Χ. Γερώνυμου, της ΓΓ της ΕΟΚΑ κ. Κ. Θεοδωρακάκη, του Προέδρου του ΠΑΣΥΠΚΑ κ. Γρ. Μούσιου και του εκπροσώπου της εταιρείας από την οποία αγοράστηκαν τα αμαξίδια κ. Κ. Λεμονή ο οποίος εκπροσωπεί στην Ελλάδα την εταιρεία Invacare France. Αξίζει να σημειωθεί ότι τόσο ο Έλληνας αντιπρόσωπος, όσο και η εταιρεία παραγωγής των αμαξιδίων, συνέβαλλαν ουσιαστικά στην παροχή, εξασφαλίζοντάς μας πολύ χαμηλές τιμές αγοράς.

Οι κοινωνικές παροχές από τις οποίες αποκλείονται οι ανάπηροι ιδιωτικού δικαίου, είναι μεταξύ άλλων το κοινωνικό τιμολόγιο για το ρεύμα, η απαλλαγή από τα δημοτικά τέλη, το μειωμένο τιμολόγιο ύδρευσης, η συμμετοχή σε προγράμματα κοινωνικού τουρισμού και γενικά όποια κοινωνική παροχή εξαρτάται από εισοδηματικά κριτήρια.

Να τονίσουμε ότι το εξωιδρυματικό επίδομα δίδεται για την αντιμετώπιση του αυξημένου κόστους που προκαλεί η αναπηρία (παραπληγία, τετραπληγία, ακρωτηριασμένοι με ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον 67%) που σημαίνει ότι καλύπτει την ίδια ανάγκη και για το άτομο με αναπηρία που το εισπράττει από τον ΟΠΕΚΑ (ασφαλισμένοι του δημοσίου και ανασφάλιστοι) και για το άτομο με αναπηρία που το εισπράττει από το ασφαλιστικό του ταμείου (ασφαλισμένοι ιδιωτικού δικαίου).

Η διαφορετική αντιμετώπιση εκ μέρους της πολιτείας, δημιουργεί ανισότητα, επιβεβαιώνοντας τη ρήση του Όργουελ. Καλούμε τον νέο υπουργό Εργασίας, τον οποίο έχουμε ενημερώσει εγγράφως, όπως και τον προκάτοχό του, να δώσει λύση σ' αυτό το πρόβλημα, αφήνοντας και το εξωιδρυματικό επίδομα των ασφαλισμένων ιδιωτικού δικαίου, έξω από τον υπολογισμό εισοδήματος.



Γρ. Μούσιος, Κ. Λεμονής, Π. Δροσινός



Γρ. Μούσιος, Χ. Γερώνυμος

## Ενδιαφέρουσα ανακάλυψη για τη θεραπεία της παραπληγίας

Μια ενθαρρυντική ανακάλυψη για την θεραπεία της παραπληγίας, ανακοίνωσαν Γερμανοί επιστήμονες. Οι δοκιμές προς το παρόν έχουν γίνει μόνο σε ποντίκια πράγμα που σημαίνει ότι θα πρέπει να αναμένουμε τη συνέχεια της έρευνας, σε μεγαλύτερα ζώα, μέχρι να πανηγυρίσουμε τη λύση του προβλήματος για τον άνθρωπο.

**Ο επικεφαλής Γερμανός ερευνητής Ντίτμαρ Φίσερ σε δηλώσεις του στο πρακτορείο Röitter, δήλωσε: «Με μία σχετικά μικρή παρέμβαση, ενεργοποιούμε έναν πολύ μεγάλο αριθμό νεύρων, ώστε να αναγεννηθούν και τελικά αυτός είναι ο λόγος που τα παραπληγικά ποντίκια μπόρεσαν να περπατήσουν ξανά».**

Συγκεκριμένα η ομάδα ερευνητών, στην οποία συμμετέχει και η ελληνικής καταγωγής επιστήμων Αναστασία Ανδρεαδάκη, κατάφερε να κάνει παράλυτα ποντίκια, λόγω τραυματισμού στη σπονδυλική στήλη τους, να περπατήσουν πάλι, πετυχαίνοντας ξανά την αναγέννηση των κατεστραμμένων νεύρων μέσω της χρησιμοποίησης μίας ειδικά σχεδιασμένης πρωτεΐνης, η οποία παράγεται καθοδηγούμενα στον εγκέφαλο των ζώων με την εισαγωγή των κατάλληλων γενετικών πληροφοριών.

Οι τραυματισμοί στη σπονδυλική στήλη, αφήνουν συχνά παράλυτους τους ανθρώπους, καθώς πλέον διακόπτεται η μετάδοση νευρικών σημάτων μεταξύ μυών και εγκεφάλου. Η νέα θεραπεία των επιστημόνων του Πανεπιστημίου Rouen του Μπόχουμ, η οποία παρουσιάστηκε με σχετική δημοσίευση στο περιοδικό «Nature Communications», κατόρθωσε να αναγεννήσει τα νευρικά κύτταρα των παράλυτων τρωκτικών χάρη σε μία πρωτεΐνη.

Τα πλήρως παραπληγικά ποντίκια άρχισαν να περπατούν ξανά μόνο δύο έως τρεις εβδομάδες μετά την εφάπαξ πειραματική θεραπεία, η οποία περιλαμβάνει την εισαγωγή γενετικών οδηγών στον εγκέφαλο (με τη βοήθεια ενός γενετικά τροποποιημένου αβλαβούς ιού ως οχήματος), έτσι ώστε να παράγει μία πρωτεΐνη κυτταροκίνη (υπερ-ιντερλευκίνη-6) και να τη στείλει στους κινητικούς νευρώνες. Η εν λόγω πρωτεΐνη μπορεί να βοηθήσει στην αναγέννηση των νευρώνων. Το πλεονέκτημα της μεθόδου είναι ότι επιτρέπει στα κύτταρα να παράγουν τη δική τους υπερ-ιντερλευκίνη-6, η οποία στη συνέχεια διανέμεται σε πιο μακρινά σημεία του κεντρικού νευρικού συστήματος.

**Οι ερευνητές, ήδη, διερευνούν κατά πόσο η θεραπεία μπορεί να βελτιωθεί και θα συνεχίσουν τα πειράματα σε μεγαλύτερα ζώα, όπως χοίρους, σκύλους ή μαϊμούδες, πριν δοκιμάσουν την ασφάλεια και αποτελεσματικότητά της σε ανθρώπους, κάτι που ασφαλώς θα πάρει πολλά χρόνια, σύμφωνα με τον δρα Φίσερ.**

### Έχασα την ηλεκτρονική συνταγή μου

Η ηλεκτρονική συνταγογράφηση μας έχει λύσει τα χέρια, καθώς συχνά για τη σταθερή μηνιαία αγωγή μας δεν χρειάζεται καν επίσκεψη στο γιατρό μας, αλλά και γιατί ακόμα και μετά από επίσκεψη, δεν χρειάζεται το φυσικό έντυπο της συνταγής φαρμάκων του Ιατρού με την υπογραφή και τη σφραγίδα του. Αρκεί το barcode συνταγής, που μας αποστέλλεται με SMS ή με email. Το δείχνουμε στην/ον φαρμακοποιό και εκείνη/ος εκτελεί στη συνταγή.

Αν ξάσουμε το SMS ή το email που έχουμε λάβει με τον αριθμό της συνταγής (barcode συνταγής), η/ο φαρμακοποιός μπορεί να αναζητήσει τη συνταγή σας με βάση τον ΑΜΚΑ σας. Θα χρειαστεί να έχουμε μαζί μας το κινητό τηλέφωνο ή/και πρόσβαση στο email μας, όπου θα μας αποσταλεί κωδικός για την επιβεβαίωση της παρουσίας μας. Εμείς δεν έχουμε παρά να γνωστοποιήσουμε τον κωδικό στον φαρμακοποιό, ώστε να μας δώσει τα αναγραφόμενα στη συνταγή φάρμακα.

Και στις δύο ανωτέρω περιπτώσεις, αφού εκτελεστεί η συνταγή από την/ον φαρμακοποιό θα λάβουμε ενημερωτικό μήνυμα στο κινητό μας τηλέφωνο ή/και στο ηλεκτρονικό μας ταχυδρομείο για την επιτυχή εκτέλεση της συνταγής..

### Εθνική σύνταξη και ποσοστό αναπηρίας

Το ποσοστό αναπηρίας, παίζει καθοριστικό ρόλο, στο ύψος της εθνικής σύνταξης που δικαιούται όποιος υποβάλλει αίτηση συνταξιοδότησης, λόγω αναπηρίας.

Ειδικότερα, βάση του άρθρου 7 του ν.4387/2016, το ποσό της εθνικής σύνταξης λόγω αναπηρίας χορηγείται πλήρες όταν το ποσοστό αναπηρίας είναι τουλάχιστον 80%. Για μικρότερα ποσοστά, μειώνεται ως εξής:

α) για ποσοστό αναπηρίας από 50%

μέχρι 66,99% κατά 50%

β) για ποσοστό αναπηρίας από 67%

μέχρι 79,99% κατά 25%

Η μείωση διαρκεί για το αντίστοιχο προς τη διάρκεια της αναπηρίας χρονικό διάστημα.

Σε περίπτωση αναπροσαρμογής του ποσοστού αναπηρίας, αναπροσαρμόζεται αναλόγως και το ποσό της εθνικής σύνταξης.

Θέση της ΕΟΚΑ είναι, η Ενιαία Εθνική Σύνταξη να δίδεται ολόκληρη, σε όλα τα άτομα με αναπηρία, ανεξάρτητα με το μόνιμο ποσοστό αναπηρίας που έχουν.

## Νέο «όπλο» κατά Covid-19 η κολχικίνη

Ακόμα ένα «όπλο» στον πόλεμο κατά της Covid-19, μπαίνει στη φαρέτρα των γιατρών. Πρόκειται για την κολχικίνη, ένα φτηνό φάρμακο για τη θεραπεία καρδιολογικών παθήσεων.

Η κολχικίνη, που έχει συζητηθεί πολύ, σχεδόν από την έναρξη της πανδημίας, πήρε από την Επιτροπή Εμπειρογνωμόνων του υπουργείου Υγείας, το «πράσινο φως» για να μπει στο πρωτόκολλο θεραπειών, μετά από μελέτη Καναδών επιστημόνων στην οποία συμμετείχε και η χώρα μας.

Η κολχικίνη είναι ένα χάπι, που λαμβάνεται από το στόμα, κατόπιν συνταγής γιατρού. Χορηγείται από το στόμα, σε συγκεκριμένες κατηγορίες ασθενών, με θετικό στον κορωνοϊό μοριακό τεστ.

Η κολχικίνη, σύμφωνα με την Βικιπαίδεια είναι: «γνωστή χημικώς ως ακετυλτριμεθυλοκολχικινικό οξύ, είναι φάρμακο που χρησιμοποιείται για τη θεραπεία της ουρικής αρθρίτιδας και της νόσου Αδαμαντιάδη-Μπεχτσέτ. Στην ουρική αρθρίτιδα, προτιμάται λιγότερο από τα ΜΣΑΦ ή τα στεροειδή. Άλλες χρήσεις της κολχικίνης περιλαμβάνουν την πρόληψη της περικαρδίτιδας και του οικογενή μεσογειακού πυρετού. Η κολχικίνη λαμβάνεται από το στόμα.

Συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες της κολχικίνης περιλαμβάνουν γαστρεντερικές διαταραχές, ιδιαίτερα σε υψηλές δόσεις. Σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες μπορεί να περιλαμβάνουν χαμηλά κύτταρα αίματος και καταστροφή μυϊκών ινών και το φάρμακο μπορεί να είναι θανατηφόρο σε υπερβολική δόση. Δεν είναι σαφές εάν η κολχικίνη είναι ασφαλής για χρήση κατά διάρκεια της εγκυμοσύνης, αλλά η χρήση της κατά τη διάρκεια του θηλασμού φαίνεται να είναι ασφαλής. Η κολχικίνη δρα μειώνοντας τη φλεγμονή μέσω πολλαπλών μηχανισμών.

Η κολχικίνη, με τη μορφή του κολχικού, έχει χρησιμοποιηθεί ήδη από το 1500 π.Χ. για τη θεραπεία της διόγκωσης των αρθρώσεων. Εγκρίθηκε για ιατρική χρήση στις Ηνωμένες Πολιτείες το 1961. Διατίθεται ως γενόσημο φάρμακο στο Ηνωμένο Βασίλειο. Το 2017, ήταν η 201η πιο συχνά συνταγογραφούμενη φαρμακευτική αγωγή στις Ηνωμένες Πολιτείες, με περισσότερες από δύο εκατομμύρια συνταγές».

### ΕΦΚΑ

Στις παροχές ασθενείας το εξωιδρυματικό τ. ΙΚΑ & τ. ΟΓΑ

Με απόφαση του διοικητή του e-ΕΦΚΑ μεταφέρθηκε η αρμοδιότητα χορήγησης του εξωιδρυματικού επιδόματος τ. ΙΚΑ και τ. ΟΓΑ, σε τμήματα Παροχών Ασθενείας Υποκαταστημάτων Μισθωτών. Σύμφωνα με την απόφαση οι αιτήσεις των ασφαλισμένων στο τ. ΙΚΑ και στον τ. ΟΓΑ, για τη χορήγηση του εξωιδρυματικού επιδόματος οι οποίες υποβάλλονται στον e-ΕΦΚΑ από 12/01/21 καθώς και όσες εκκρεμούν κατά την ως άνω ημερομηνία, θα εξετάζονται από τις νέες αρμόδιες υπηρεσίες.

Από τον e-ΕΦΚΑ, δεν δίδεται καμία εξήγηση για το σκεπτικό και την αναγκαιότητας αυτής της αλλαγής. Αρμοδίως ωστόσο διαβεβαιώνουν ότι η απόφαση της μεταφοράς δεν θίγει σε κανένα επίπεδο την παροχή του εξωιδρυματικού επιδόματος στους δικαιούχους.

Μένει ωστόσο, αυτό να αποδειχτεί και στην πράξη.

Σημ.: Μπορείτε να δείτε ολόκληρη την εγκύλιο στο site της ΕΟΚΑ, στην κατηγορία ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ.

### ΕΡΓΑΣΙΑ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ

Χωρίς περικοπή σύνταξης

Τη δυνατότητα να εργαστούν, χωρίς περικοπή της σύνταξης τους, δίνει στους βαριά κινητικά αναπήρους συνταξιούχους, το τελευταίο ασφαλιστικό νομοσχέδιο. Προϋπόθεση να λαμβάνουν το εξωιδρυματικό επίδομα. Σύμφωνα με τον νόμο 4670/2020 «Ασφαλιστική μεταρρύθμιση και ψηφιακός μετασχηματισμός Εθνικού Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (e-Ε.Φ.Κ.Α.) και άλλες διατάξεις», επιτρέπεται στους συνταξιούχους βαριά κινητικά αναπήρους που λαμβάνουν το εξωιδρυματικό επίδομα να αναλάβουν εργασία, χωρίς να περικοπεί η σύνταξή τους.

Συγκεκριμένα στο άρθρο 27 του ν. 4670/2020 (ΦΕΚ Α' 43), στην παρ. 4 περίπτωση ε, προβλέπεται ότι δεν μειώνεται το ποσό της σύνταξης των συνταξιούχων που λαμβάνουν το εξωιδρυματικό επίδομα ή το αντίστοιχο επίδομα του άρθρου 54 του π.δ. 169/2007 (Α' 210) όταν αναλαμβάνουν εργασία.

Στη διάταξη δεν αναφερόταν ρητά τι ισχύει για όσους λαμβάνουν μεν το επίδομα του άρθρου 54 του π.δ. 169/2007 αλλά ταυτόχρονα λαμβάνουν και το ήμισυ του επιδόματος του άρθρου 42 του νόμου 1140/1981, ζητήσαμε από το υπουργείο Εργασίας διευκρίνιση.

Κατόπιν των ενεργειών της ΕΟΚΑ, διευκρινίστηκε με επιστολή του Υπουργείου Εργασίας προς την Ομοσπονδία, ότι η εξαίρεση από την περικοπή της σύνταξης, αφορά και όσους λαμβάνουν από τον e-ΕΦΚΑ το επίδομα του άρθρου 54 του π.δ. 169/2007 και ταυτόχρονα λαμβάνουν από τον ΟΠΕΚΑ το ήμισυ του επιδόματος του αρ.42 του νόμου 1140/1981.

## Χρήστριες/ες αναπηρικού αμαξίδιου VS COVID-19

Η προφύλαξη από την Covid-19, απαιτεί ιδιαίτερη προσοχή για όλους, αλλά και πολύ περισσότερο για όσες και όσους κινούμαστε με αναπηρικό αμαξίδιο. Η χρήση των χεριών για την προώθηση και το ύψος μας, είναι οι κύριοι παράγοντες που μας εκθέτουν σε κίνδυνο. Ας δούμε πώς θα προστατευτούμε καλύτερα.

Όλες και όλους εμάς που κινούμαστε με αναπηρικό αμαξίδιο, μας έχει απασχολήσει ιδιαίτερα, από την αρχή της πανδημίας ακόμα, το πώς θα μπορέσουμε να προφυλαχτούμε καλύτερα. Και η καθεμιά και ο καθένας μας, έχουμε ίσως βρει τις «πατέντες» μας, που προέρχονται από την εμπειρία μας. Συνδυάζοντας τις γνώσεις μας με αυτές του Peter Axelson MSME, ATP, RET, που βρήκαμε στο τελευταίο τεύχος του περιοδικού της Coloplast, σας δίνουμε μερικές ιδέες για την προφύλαξη τόσο από την Covid-19, όσο και από άλλους ιούς και μολύνσεις.

### Οδηγίες χρήσης

1. Τώρα περισσότερο από ποτέ, φροντίζουμε να μην αγγίζουμε το πρόσωπό μας όσο χρησιμοποιούμε το αμαξίδιο, αν δεν τα απολυμάνουμε. Λίγο δύσκολο λόγω συνήθειας, αλλά όχι ακατόρθωτο.
2. Η χρήση πινέλου νυκιών είναι καλή ιδέα για όσους από εμάς έχουν πολύ τραχύ δέρμα από την επί χρόνια ώθηση του αμαξίδιου. Και η λούφα (φυσικό άγριο σφουγγάρι μπάνιου) μπορεί να κάνει τη δουλειά.
3. Έχουμε πάντα μαζί μας αντισηπτικά χαρτομάντιλα ή υγρό, με περιεκτικότητα αλκοόλ 60% και άνω. Το υγρό είναι ίσως πιο χρηστικό και οικονομικότερο.
4. Στους εξωτερικούς χώρους κινούμαστε με δερμάτινα γάντια, ολόκληρα και όχι με τα δάχτυλα έξω, τα οποία με την επιστροφή μας στο σπίτι πλένουμε. Κάθε φορά που βγάζουμε τα γάντια, καθαρίζουμε τα χέρια με αντισηπτικό. Τα πλαστικά γάντια τα οποία πετιούνται μετά από κάθε χρήση, δεν διευκολύνουν την ώθηση. Αν τα καταφέρνετε, χρησιμοποιήστε τα.
5. Καθαρίζουμε συχνά τα πλαϊνά -χειρολαβές- και τις λαβές των φρένων με αντισηπτικά μαντιλάκια. Μια συνήθεια είναι υιοθετήστε την.
6. Φοράμε μάσκα σε εξωτερικούς και εσωτερικούς χώρους, όπως όλοι. Η μάσκα μας προστατεύει από σταγονίδια άλλων, αλλά και από το να αγγίζουμε το πρόσωπό μας, κυρίως χείλη και μύτη. Τα μάτια ωστόσο παραμένουν εκτεθειμένα, με ή χωρίς μάσκα. Τα γυαλιά ηλίου ή οράσεως, ίσως προσφέρουν μια μικρή προστασία.

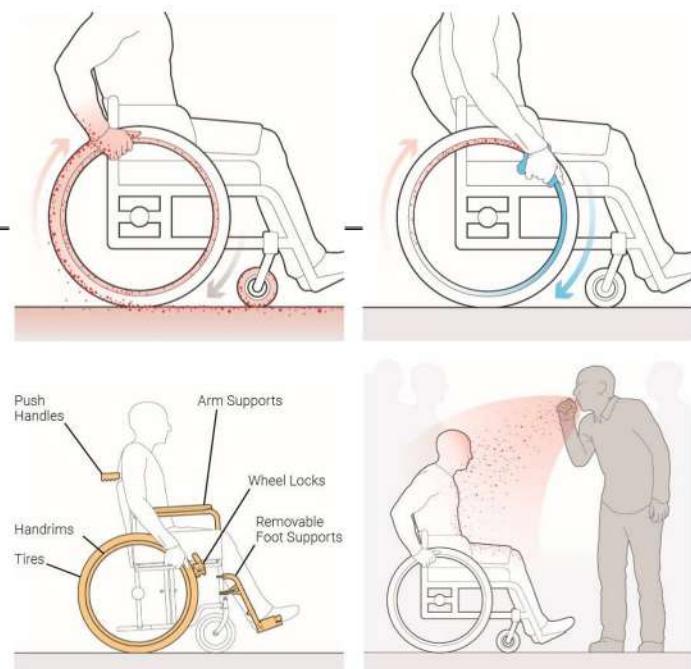
### Υπόθεση ρόδες

Δύσκολη υπόθεση, διαχρονικά, ο καθαρισμός μικρών και μεγάλων τροχών, όταν επιστρέφουμε απ' έξω. Βλέπετε δεν είναι σαν τα παπούτσια, τα οποία μπορούμε να αφήσουμε έξω από την πόρτα και να συνεχίσουμε εντός με τις παντόφλες, ενώ σπάνια διαθέτουμε δύο αμαξίδια ώστε να έχουμε ένα για έξω και ένα για μέσα. Οπότε:

A. Προμηθευόμαστε το ειδικό εργαλείο για καθάρισμα των τροχών.

B. Επιστρέφοντας, πριν μπούμε στο σπίτι βάζουμε κάποιον να καθαρίσει τους τροχούς με ένα πανί βουτηγμένο σε αντισηπτικό.

Γ. Χρησιμοποιούμε αντισηπτικό σε σπρέι και με μικρές κινήσεις ψεκάζουμε όλες τις επιφάνειες των τροχών. Το τελευταίο φαίνεται πιο πρακτικό, αλλά αν σας εξυπηρετεί κάποιο από τα άλλα δύο, εφαρμόστε το.



### Κοινωνική αποστασιοποίηση και αποστάσεις

- Δεν κινούμαστε σε χώρους με συνωστισμό. Π.χ. Ερμού και Τσιμισκή απαγορεύονται δια ...ροπάλου.
- Διατηρούμε απόσταση 2 μέτρων από όρθιους συνομιλητές και περαστικούς. Στρίβουμε και αποφεύγουμε όσους μπορούμε.
- Ζητάμε από τους γνωστούς μας και τους συγκατοίκους μας να κάθονται όταν μας μιλάνε. Διαφορετικά πιάνουμε τις γωνίες.

## ΑΣΕΠ

# Εκσυγχρονισμός του συστήματος προσλήψεων στο δημόσιο

Στον εκσυγχρονισμό του συστήματος προσλήψεων στον δημόσιο τομέα και την ενίσχυση του Α.Σ.Ε.Π. προσβλέπει ο νόμος 4765/2021, ο οποίος περιλαμβάνει θετικές ρυθμίσεις και για τα άτομα με αναπηρία.

Μεταξύ άλλων στον νέο νόμο, προβλέπεται ότι:

**A.** Ποσοστό δώδεκα τοις εκατό (12%) των θέσεων μόνιμου προσωπικού και προσωπικού με σύμβαση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Αορίστου Χρόνου, των κατηγοριών Π.Ε., Τ.Ε., Δ.Ε. και Υ.Ε. επί των θέσεων που περιλαμβάνονται στον ετήσιο προγραμματισμό ανθρώπινου δυναμικού της δημόσιας διοίκησης του άρθρου 51 του ν. 4622/ 2019 (Α' 133) καλύπτεται από άτομα με ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον πενήντα τοις εκατό (50%), όπως διαπιστώνεται από τις υγειονομικές επιτροπές του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας. Η υποχρέωση αυτή 1 δεν εφαρμόζεται για τις θέσεις των φορέων κλάδων/ειδικοτήτων του ειδικού ένστολου προσωπικού της δημοτικής αστυνομίας όλων των κατηγοριών, καθώς και των κλάδων Δ.Ε. Χειριστών Μηχανημάτων Έργων, Δ.Ε. Οδηγών, Δ.Ε. Τεχνικών (όλες οι ειδικότητες), Δ.Ε. Φύλαξης, Υ.Ε. Προσωπικού Καθαριότητας Εξωτερικών Χώρων, Υ.Ε. Υγειονομικού Προσωπικού και κλάδων/ειδικοτήτων κάθε είδους ανταποδοτικών υπηρεσιών καθαριότητας και πρασίνου και των υπηρεσιών κοιμητηρίων των Ο.Τ.Α. α' βαθμού και των νομικών τους προσώπων, καθώς και συναφών κλάδων/ ειδικοτήτων, όπως σε κάθε περίπτωση εξειδικεύονται στους οικείους οργανισμούς ή κανονισμούς.



**B.** Οι φορείς που εμπίπτουν στις διατάξεις του νόμου, υποχρεούνται να προσλαμβάνουν μεταξύ άλλων έναν δικηγόρο με αναπηρία, με ποσοστό αναπηρίας πενήντα τοις εκατό (50%) τουλάχιστον, εφόσον απασχολούν περισσότερους από πέντε (5) δικηγόρους.

**G.** Ποσοστό πέντε τοις εκατό (5%) στο σύνολο των προκηρυσσόμενων θέσεων μόνιμου προσωπικού και προσωπικού με σύμβαση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Αορίστου Χρόνου, των κατηγοριών Π.Ε., Τ.Ε. και Δ.Ε. κατά κλάδο και ειδικότητα καλύπτεται από όσους έχουν τέκνο, αδελφό ή σύζυγο, καθώς και από τέκνα ατόμων με αναπηρία με ποσοστό αναπηρίας εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω, εξαιτίας βαριών ψυχικών και σωματικών παθήσεων, όπως διαπιστώνεται από τις υγειονομικές επιτροπές των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας και κατ' εξαίρεση όταν τα άτομα έχουν νοητική αναπηρία ή αυτισμό, για την παροχή της προστασίας απαιτείται ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον πενήντα τοις εκατό (50%).



**D.** Ποσοστό τέσσερα τοις χιλίοις (4%) στο σύνολο των προκηρυσσόμενων θέσεων μόνιμου προσωπικού και προσωπικού με σύμβαση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Αορίστου Χρόνου, των κατηγοριών Π.Ε., Τ.Ε. και Δ.Ε. κατά κλάδο ή ειδικότητα καλύπτεται από τέκνα αναπήρων και τραυματιών πολέμου ή πολεμικών γεγονότων, όσων κατέστησαν ανίκανοι από τις κακουχίες της στράτευσης, εφόσον υπηρέτησαν με οποιαδήποτε ιδιότητα στις Ένοπλες Δυνάμεις ή τα Σώματα Ασφαλείας, τα τέκνα θυμάτων πολέμου και αναπήρων πολέμου άμαχου πληθυσμού, τέκνα αναπήρων ειρηνικής περιόδου, τέκνα και επιζώντες συζύγους των προσώπων που φονεύθηκαν ή εξαφανίστηκαν στα πολεμικά γεγονότα της Κύπρου των ετών 1964, 1967 και 1974.

Σημ.: Για περισσότερες πληροφορίες, αναζητήστε το νόμο στο site της Εθνικής Ομοσπονδίας Κινητικά Αναπήρων, στην κατηγορία **NOMOΘΕΣΙΑ**