

1. ΞΕΙ ΣΤΟΥΣ ΔΕΚΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΔΙΑΚΟΠΤΟΥΝ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΟΥΣ ΛΟΓΩ...

Μέσο: ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 18/03/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 18/03/2025

Σελίδα: 13



Έξι στους δέκα ασθενείς διακόπτουν τη θεραπεία τους λόγω οικονομικών προβλημάτων

Σε... επιδημία εξελίσσεται η μη συμμόρφωση των ασθενών στη θεραπευτική αγωγή που τους έχει δοθεί για να αντιμετωπίσουν τα προβλήματα υγείας τους, με το πλέον σκαριστικό στοιχείο να είναι ότι 6 στους 10 διακόπτουν τη θεραπεία τους, κυρίως λόγω των οικονομικών προβλημάτων που αντιμετωπίζουν. Μάλιστα, 60% γιατρών και φαρμακοποιών λένε ότι οι ιατρικές οδηγίες αρκετές φορές δεν γίνονται κατανοητές από τους ασθενείς. Τα παραπάνω ανησυχητικά συμπεράσματα προκύπτουν από ευρωπαϊκές μελέτες που διεξήχθησαν από το 2012 έως το 2024 και παρουσιάστηκαν από τον καθηγητή Φαρμακευτικής Χημείας του τομέα Φαρ-

μακευτικής Χημείας-Φαρμακογνωσίας, πρόεδρο του τμήματος Φαρμακευτικής του Πανεπιστημίου Πατρών, Σωτήρη Νικολαρόπουλο, στο πλαίσιο του 11ου Πανελληνίου Συνεδρίου Εφαρμοσμένης Φαρμακευτικής που διοργάνωσε στις 15 και 16 Μαρτίου 2025 ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης (ΦΣΘ). Ο καθηγητής επισήμανε, ότι η μη συμμόρφωση των ασθενών «μπορεί να οδηγήσει σε επιπλοκές στη σχέση ασθενούς και γιατρού, σε λανθασμένες διαγνώσεις και σε πιο ακραίες περιπτώσεις σε περιτή θεραπεία και επιδείνωση της νόσου ή ακόμα και σε θάνατο». Όπως τόνισε ο κ. Νικολαρόπουλος, πρόσφατη έκθεση του ΠΟΥ

αναφέρει ότι το μέγεθος της μη τήρησης των οδηγιών από τους ασθενείς είναι τόσο ανησυχητικό, ώστε περισσότερα οφέλη για την παγκόσμια υγεία θα προκύψουν από τη βελτίωση της συμμόρφωσης στις υπάρχουσες θεραπείες παρά από την ανάπτυξη νέων ιατρικών θεραπειών. Όσον αφορά τις μακροχρόνιες θεραπείες, το 55% των φαρμακοποιών και το 46% των ιατρών θεωρεί ζωτικής σημασίας για την ποιότητα ζωής του ασθενούς την τήρηση της αγωγής και των σωστών οδηγιών που δίνει ο θεράπων ιατρός, ενώ το 25% των ιατρών πιστεύει πως την ευθύνη την έχει ο ασθενής. Μεταξύ άλλων, πρέπει να υπάρχει ενημέ-

ρωση των ασθενών για το τι να αναμένουν σε σχέση με την αγωγή τους, τις συνέπειες από τη μη λήψη θεραπείας αλλά και πώς να αντιμετωπίσουν τυχόν παρενέργειες. Το θεραπευτικό σχήμα πρέπει να είναι ξεκάθαρο και όσο το δυνατόν πιο απλό. Το σχέδιο μπορεί να τροποποιηθεί και να προσαρμοστεί στις ανάγκες του ασθενούς, ενώ κατάλληλες εξετάσεις θα πρέπει να διεξάγονται ανά τακτά χρονικά διαστήματα ώστε να αποτελούν απόδειξη της αποτελεσματικότητας της θεραπείας, αλλά και ισχυρό κίνητρο για τη συνέχισή της. Επίσης προτείνεται να υπάρχουν, ιατρική πληροφορική, ηλεκτρονικός φάκελος υγείας, τηλεϊατρική και τηλεπαρακολούθηση των ασθενών.

2. ΣΕ ΑΜΕΣΟ ΚΙΝΔΥΝΟ ΤΟ ΤΑΜΕΙΟ ΤΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ...

Μέσο: Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Ημ. Έκδοσης: . . . 18/03/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 18/03/2025

Σελίδα: 1



«ΜΕΤΩΠΟ» ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΣΩΣΗ ΤΟΥ ΤΑΥΦΕ

ΣΕ ΑΜΕΣΟ ΚΙΝΔΥΝΟ ΤΟ ΤΑΜΕΙΟ ΤΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ

● Απειλούνται μεγάλες περικοπές σε εφάπαξ
και επικουρικές **ΣΕΛ. 14-15**



ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΙ ΚΑΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΤΟΝΙΣΑΝ ΟΤΙ ΑΝΗΚΕΙ ΣΤΟΝ ΠΡΩΤΟ ΠΥΛΩΝΑ

SOS για το Ταμείο των υπαλλήλων

► Της **ΧΡΙΣΤΙΝΑΣ ΚΟΥΪΝΗ**

Ενα SOS για το Ταμείο εφάπαξ παροχών των υπαλλήλων φαρμακευτικών εταιρειών (ΤΑΥΦΕ), το οποίο ως καθολικός διάδοχος τριών ταμείων Πρόνοιας και επιχορηγικής ασφάλισης που λειτουργούσαν στον ίδιο κλάδο ως ΝΠΔΔ (των ΤΠΥΦΕ, ΤΑΠΠΤ και ΤΕΑΥΦΕ), ενώ είναι υποχρεωτικής ασφάλειας και ανήκει στον πρώτο πυλώνα, εξαιτίας των διατάξεων του νόμου 5078/2023 (γνωστό και ως νόμου Τοακλόγλου, για τα επαγγελματικά ταμεία) οδηγείται σε κατάρρευση με τον εκφυλισμό των παροχών του, ήταν αυτό που εξέπεμψε η χθεσινή ημερίδα που διοργανώθηκε από τον ασφαλιστικό φορέα και το Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής. Σημαντικές παρουσίες, μεταξύ των οποίων ο Ευάγγελος Βενιζέλος, ομότιμος καθηγητής της Νομικής Σχολής του ΑΠΘ, ο Παναγιώτης Αλεξάκης, ομ. καθηγητής του ΕΚΠΑ και πρώην πρόεδρος του Χ.Α., ο Αγγελος Στεργίου, καθηγητής Δικαίου της Κ.Α. της Νομικής Σχολής του ΑΠΘ, ο καθηγητής Δικαίου Κοινωνικής Ασφάλισης του ΠΑΔΑ Γαβριήλ Αμπίσης καθώς και αξιόπιστοι εμπειρογνώμονες εξήγησαν τις δραματικές και ακατανόητες ως προς τη στόχευσή τους επιπτώσεις του Ν. 5078/23 στη χρηματοδοτική βιωσιμότητα του Ταμείου, το οποίο εξομοιώνεται φορολογικά με τα ιδιωτικά ασφαλιστικά σχήματα.

Διφυές

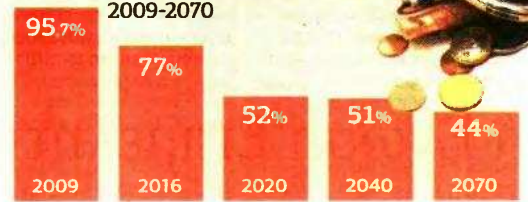
Στην ημερίδα, η οποία επικέντρωσε στη συμβολή του ΤΑΥΦΕ στην ανάπτυξη του οικοσυστήματος της συμπληρωματικής κοινωνικής ασφάλισης, παρουσιάζοντας, όπως τόνισε ο εμπειρογνώμονας οικονομικών δρ Β. Μπέτσος, «τις προκλήσεις ισόρροπης λειτουργίας του πρώτου πυλώνα (δημόσια υποχρεωτική κοινωνική ασφάλιση) και του δεύτερου πυλώνα κοινωνικής προστασίας (προαιρετική επαγγελματική ασφάλιση), αναδείχθηκαν οι καταστροφικές επιπτώσεις της νομοθετικής ρύθμισης που οδηγεί στην κατάργηση του υποχρεωτικού χαρακτήρα της ασφάλισης στο ΤΕΑΥΦΕ, καθώς από την 1.1.2026 η υπαγωγή στην ασφάλιση των εκ μετατροπής αλληλοβοηθητικών Ταμείων



Στο πάνελ, από αριστερά, οι Δημήτρης Σταμούλης εμπειρογνώμονας δημογραφικής πολιτικής, Πλάτων Τίνιος καθηγητής Πανεπιστημίου Πειραιά, Ευάγγελος Βενιζέλος ομότιμος καθηγητής ΑΠΘ, Μαριάννα Παπαμαχή στέλεχος της Εθνικής Αναλογιστικής Αρχής, Χρήστος Νούνιος πρόεδρος Δ.Σ. Ελληνικής Ένωσης Ταμείων Επαγγελματικής Ασφάλισης (ΕΛΕΤΕΑ), Αγγελος Στεργίου καθηγητής ΑΠΘ, Γ. Πετράκος καθηγητής ΠΑΔΑ

Εάν το σύνολο των αποθεματικών των ασφαλιστικών ταμείων επενδύονταν στο χαρτοφυλάκιο της ΑΕΔΑΚ ασφαλιστικών οργανισμών την περίοδο των 21 ετών στην οποία κατεγράφη σωρευτική απόδοση 102%, η κεφαλαιακή επίδοση που θα κατέγραφαν θα προσέγγιζε τα 36,56 δισ. ευρώ

ΕΞΕΛΙΞΗ ΠΟΣΟΣΤΟΥ ΑΝΑΠΛΗΡΩΣΗΣ ΚΥΡΙΩΝ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ 2009-2070

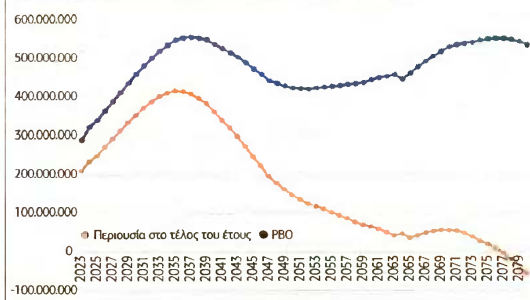


θα είναι προαιρετική. Το ΤΑΥΦΕ, το οποίο χορηγεί εφάπαξ στα μέλη του, «αποτε-

λεί ένα διφυές νομικό πρόσωπο, ιδιωτικό μεν, αλλά λειτουργεί ως φορέας κοινωνικής ασφάλισης

ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑ ΒΙΩΣΙΜΟΤΗΤΑ ΠΡΙΝ ΤΟΝ Ν. 5078/2023 Περιουσία & Αναλογιστική Υποχρέωση (PBO)

Παρατήρηση: Μέσο εφάπαξ 2024 -2074: 43.700 ευρώ απαιτείται 16,5% μείωση της εφάπαξ παροχής 36.500 ευρώ



που υποκαθιστά το δημόσιο σύστημα», εξήγησε ο καθηγητής Στεργίου, θα οδηγηθεί στην πλή-

ρη κατάρρευση με τον εκφυλισμό των παροχών του. «Θα αναγκαστεί να προβεί σε



ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

φαρμακείων

νέες επώδυνες οριζόντιες μειώσεις που θα φτάσουν μέχρι και το 38% επιπρόσθετα της μείωσης κατά 63,91% του Ν. 4093/2012 που είχε εφαρμοστεί το 2013 στην περίοδο των μνημονίων», πρόσθεσε ο κ. Μπέτσος. Στον βαθμό που θα μετατραπεί σε μη υποχρεωτικής ασφάλισης, χάνει αυτομάτως και τη δυνατότητα άντλησης σταθερών πόρων αφού «οι εισφορές των ασφαλισμένου υπέρ του ΤΑΥΦΕ ΝΠΙΔ παρακρατούνται υποχρεωτικά από τους εργοδότες τους κατά την καταβολή των αποδοχών των ασφαλισμένων και αποδίδονται από αυτούς στο Ταμείο εντός τριάντα ημερών από τη λήξη του μήνα στον οποίο αντιστοιχούν οι αποδοχές», σημείωσε η νομικός Φωτεινή Μαρίνη, τονίζοντας ότι ο νομοθέτης προωθεί μια συνολική αναθεώρηση των πηγών χρηματοδότησης του ΤΑΥΦΕ ΝΠΙΔ (καταργώντας τις υποχρεωτικές εισφορές των εργαζομένων) που δεν τεκμηριώθηκε -πριν από την ψήφιση του νόμου- από τα πορίσματα σχετικών μελετών. Στην πράξη, η απόπειρα του νομοθέτη να εντάξει το ΤΑΥΦΕ ΝΠΙΔ στο ρυθμιστικό πλαίσιο του δεύτερου πυλώνα συνταξιοδοτικής προστασίας, δηλαδή στην προαιρετική επαγγελματική ασφάλιση, «παραβλέπει ότι η παρ. 5 του άρθρου 22 του Συντάγματος προστατεύει την κοινωνική ασφάλιση ως θεσμική εγγύηση των εργαζομένων που δεν μπορεί να εκχωρηθεί νόμιμα σε καθεστώς του δεύτερου και του τρίτου πυλώνα συνταξιοδοτικής προστασίας και δημιουργεί θέματα συμβατότητας του Ν. 5078/2023 με το θεσμικό κεκτημένο της Ε.Ε. και ειδικότερα την Οδηγία 2016/2341».

Η διαχείριση θεμάτων που φαίνονται τεχνικά είναι διαχείριση θεμάτων βαθύτατα αξιακών, θεσμικών. Θέματα που βρίσκονται στην καρδιά του δημοκρατικού μας πολιτεύματος, της φιλελεύθερης δημοκρατίας. Αυτό είναι το σημείο εκκίνησης κάθε προβληματισμού, επισήμανε ο Ευάγγελος Βενιζέλος, προσθέτοντας πως παρά τη σημασία της συμπληρωματικής ασφάλισης, παραμένει αναντικατάστατος ο χαρακτήρας του πρώτου πυλώνα. «Ο πυλώνας της δημόσιας ασφάλισης επιτρέπει να συνδέει τα κοινωνικά ασφαλιστικά και τα δημοσιονομικά εργαλεία και ταυτόχρονα να γίνουν παρεμβάσεις που έχουν μεγάλη σημασία και

επιρροή στο δημοκρατικό αποτέλεσμα και στο ταυτοτικό αποτέλεσμα», σημείωσε, αναδεικνύοντας τη σημασία παραμονής του ΤΑΥΦΕ στον πρώτο πυλώνα.

Μιλώντας για τη σύνδεση της προστασίας της κοινωνικής ασφάλισης με το δημογραφικό συζήτησε «για ένα πρόβλημα κοινωνικής συνοχής, κοινωνικής συμπερίληψης, για ένα πρόβλημα δημοκρατίας», επισήμανε ο Ευάγγελος Βενιζέλος.

Αλλά ποια πρέπει να είναι η διαχείριση των αποθεματικών του πρώτου πυλώνα;

«Ούτε ένα ευρώ ασφαλιστικών εισφορών δεν πρέπει να εξαιρείται της επαγγελματικής διαχείρισης, σε ό,τι αφορά τον πρώτο πυλώνα», επισήμανε ο Παναγιώτης Αλεξάκης, ομότιμος καθηγητής ΕΚΠΑ και πρώην πρόεδρος του Χ.Α.

Στέρηση αποδόσεων

Μάλιστα στην ομιλία του, αναφερόμενος σε ένα απόσπασμα από το έργο το έργο του Χρήστου Π. Νούνη «Το Οικοσύστημα της επαγγελματικής ασφάλισης στην Ελλάδα» (σελ. 135, εκδόσεις Παπαζήση) έσπευσε να θυμίσει ότι η ελαττωματική διαχείριση της περιουσίας των ασφαλιστικών ταμείων στέρησε αποδόσεις που θα μπορούσαν να έχουν εξαιρετικά μεγάλη ωφέλεια και στα δημόσια οικονομικά και θα υπερέβαιναν ακόμη και τη μέση κρατική χρηματοδότηση στο ασφαλιστικό σύστημα. Αλλωστε, όπως αναφέρει ο Χρ. Νούνης στο βιβλίο του, «το 2002 η περιουσία των φορέων κοινωνικής ασφάλισης προσέγγιζε το 11,2% του ελληνικού ΑΕΠ και τα αποθεματικά τους σε ονομαστικές τιμές άγγιζαν τα 18,10 δισ. ευρώ, με το ελληνικό ΑΕΠ να εκτιμάται στα 162,09 δισ. ευρώ. Εάν το σύνολο των αποθεματικών των ασφαλιστικών ταμείων τοποθετούνταν και επενδυόταν στο χαρτοφυλάκιο της ΑΕΔΑΚ ασφαλιστικών οργανισμών την περίοδο των 21 ετών στην οποία κατεγράφη σωρευτική απόδοση 102%, η σωρευτική κεφαλαιακή επίδοση που θα κατέγραφαν θα προσέγγιζε τα 36,56 δισ. ευρώ ή θα απέφερε υπεραξία 18,46 δισ. ευρώ των κεφαλαίων. Στην πράξη η υπεραξία αυτή υπερβαίνει και τη μέση ετήσια κρατική επικοπή, ύψους 15,68 δισ. ευρώ, που καταβλήθηκε από τον κρατικό προϋπολογισμό για παροχή συντάξεων κατά την περίοδο 2009-2022».