



ΚΥΡΙΑΚΗ 11 ΜΑΪΟΥ 2025

www.real.gr Realnews | 9

Μεταρρύθμιση-ανάσα

ΠΟΛΙΤΙΚΗ

Του ΣΠΥΡΟΥ ΜΟΥΡΕΛΑΤΟΥ
s.mourelatos@realnews.gr

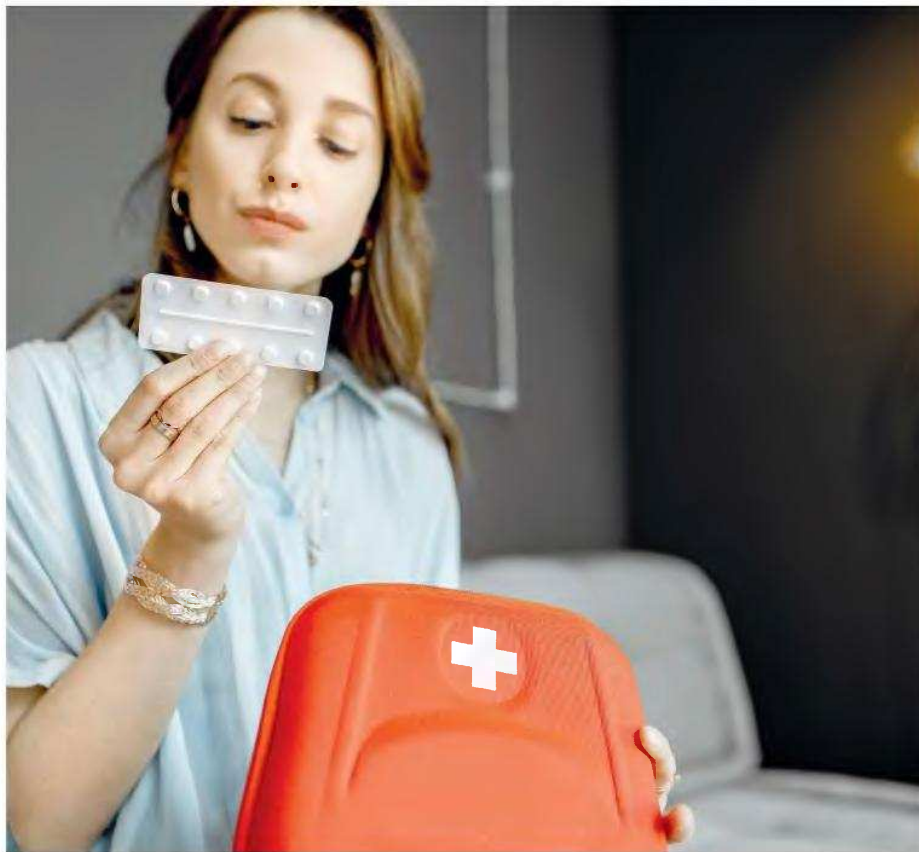
Ο εκουγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας και η αναβάθμιση των παρεχόμενων προς τους ασθενείς υπηρεσιών αποτελούν από την εποχή της COVID και εντεύθεν κεντρικά πολιτικά στοιχεία για την κυβέρνηση, όπως έχει επισημανεί πολλές φορές στο πρόσφατο παρελθόν ο πρωθυπουργός. Μάλιστα, η απόφαση του Κυριάκου Μητσοτάκη να συγκαλεί τουλάχιστον μία φορά τον μήνα σύσκεψη με την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, κατά την οποία θα γίνεται επισκόπηση της πορείας υλοποίησης των προκαθορισμένων στόχων που έχουν τεθεί, μαρτυρά-σύμφωνα με κυβερνητικούς αξιωματούχους-το προσωπικό ενδιαφέρον του πρωθυπουργού για ένα πεδίο όπου όλες ανεξαιρέτως οι μετρήσεις καταδεικνύουν ότι υπάρχει ακόμη μεγάλη απόσταση να διανυθεί ώστε η χώρα μας να προεγγίσει τα ευρωπαϊκά στάνταρ.

Πώς θα λειτουργήσει η νέα υπηρεσία του ΕΟΠΥΥ που θα ξεκινήσει εντός του Ιουνίου. Με ποιους τρόπους θα μπορούν οι ασφαλισμένοι να παραγγέλνουν τη φαρμακευτική αγωγή τους

Στο πλαίσιο αυτό, η Realnews παρουσιάζει σήμερα το σχέδιο της κυβέρνησης για την επέκταση του μέχρι σήμερα πιλοτικού προγράμματος της δωρεάν αποστολής κατ' οίκον φαρμάκων υψηλού κόστους σε όλους τους ασθενείς που το επιθυμούν, χωρίς καμία απολύτως επιβάρυνση. Σύμφωνα με δημοσιευμένες πληροφορίες, η νέα εποχή που φιλοδοξεί να εγκαινιάσει ο ΕΟΠΥΥ στην εξυπηρέτηση των ασθενών αναμένεται να ξεκινήσει εντός του Ιουνίου μέσω ενός προγράμματος που θα τεθεί σε πλήρη εφαρμογή έως τον Ιούλιο και θα αφορά 120.000 δικαιούχους με το κόστος ύψους 8,8 εκατ. ευρώ για δύο χρόνια να επιβαρύνει αποκλειστικά τον ΕΟΠΥΥ. Κυβερνητικά στελέχη τονίζουν, εξάλλου, τη διάσταση ότι αυτή η μοναδική υπηρεσία παρέχεται για πρώτη φορά από ευρωπαϊκό ασφαλιστικό φορέα. Όπως σημειώνουν κυβερνητικά στελέχη, οι ασθενείς θα μπορούν να κάνουν όλα τη διαδικασία ηλεκτρονικά μέσω σχετικής πλατφόρμας ενώ για τους ασθενείς που δεν είναι εξοικειωμένοι με τη χρήση της τεχνολογίας θα υπάρχει κατάλληλη υποστήριξη από προσωπικό του ΕΟΠΥΥ, τόσο εντός των φαρμακείων (Help Desk) όσο και στο Call Center που λειτουργεί ο οργανισμός. Επηρεγμένη κυβερνητική πληροφόρησης αναφέρει ότι η αποστολή των φαρμάκων πραγματοποιείται σε οποιοδήποτε διεύθυνση επιλέξει ο ασθενής-στο σπίτι, στον χώρο εργασίας ή αλλιώς- μέσω συμβεβλημένης ταχυδρομικής εταιρείας, με βάση τα ευρωπαϊκά πρότυπα ορθής διανομής (GDP). Εξίσου σημαντικό είναι ότι η χρήση ανώνυμων, ασφαλών συσκευασιών και η πλήρης ψηφιακή παρακολούθηση της αποστολής διασφαλίζουν την προστασία προσωπικών δεδομένων και την ακρίβεια στην εκτέλεση των συνταγών.

Αποστολές

Η νέα, emblematicή όπως τη χαρακτηρίζουν στην κυβέρνηση, υπηρεσία, που παρουσιάζει σήμερα η «Ρ», έρχεται να ολοκληρώσει τη μεταρρύθμιση, που ξεκίνησε τον Μάρτιο του



Φάρμακα στο σπίτι!

Ξεκινά το πρόγραμμα για την κατ' οίκον διανομή ακριβών συσκευασμάτων, που αφορά 120.000 δικαιούχους

2024. Συγκεκριμένα, τότε ξεκίνησε το πιλοτικό πρόγραμμα αποστολής φαρμάκων υψηλού κόστους κατ' οίκον για ασθενείς με συγκεκριμένες παθήσεις, όπως μεταξύ άλλων η κυστική ίνωση, η θαλασσαιμία, η πνευμονική υπέρταση, η νόσος κινητικού νευρώνα και η δρεπανοκυτταρική αναιμία και αφορούσε 1.850 ασθενείς μηνιαίως. Μπορούσαν μέσω συμβεβλημένης ταχυδρομικής εταιρείας να παραλάβουν φάρμακα υψηλού κόστους που δεν είναι «ψυχρής αλυσίδας» με τα σχετικά στοιχεία να επιβεβαιώνουν πως έως σήμερα έχουν πραγματοποιηθεί περί τις 330 αποστολές. Κυβερνητικά στελέχη επιστολύν την προσοχή προς τους ενδιαφερομένους υπογραμμίζοντας τις απαραίτητες προϋποθέσεις για την πραγματοποίηση της κατ' οίκον παράδοσης των φαρμάκων: ο δικαιούχος

περίθαλψης θα πρέπει να έχει ενεργοποιημένη την άυλη συνταγογράφηση, αλλά και να έχουν εκδοθεί νοσοκομειακή βεβαίωση και τυχόν άλλες βεβαιώσεις ηλεκτρονικά στις περιπτώσεις που εφαρμόζεται. Οι ίδιες πηγές συμπληρώνουν επίσης ότι όποιος επιθυμεί να επωφεληθεί της συγκεκριμένης υπηρεσίας πρέπει να υποβάλει σχετικά αίτημα είτε μέσω της σχετικής πλατφόρμας του ΕΟΠΥΥ (www.eopyy.gov.gr στο πεδίο - παραλαβή ΦΥΚ αποστολή κατ' οίκον, και ακολουθώντας τις αναγραφόμενες οδηγίες, ήτοι επιβεβαίωση των προσωπικών του στοιχείων, χορήγηση πληροφοριών αναφορικά με την αποστολή κ.ά.), είτε μέσω Helpdesk ή Call Center.

Συγκεκριμένες κατηγορίες

Κυβερνητική πηγή υπενθυμίζει ότι η νέα υπηρεσία, που ξεκινά τον επόμενο μήνα, έρχεται ως συνέχεια προγραμμάτων που υλοποιεί ήδη ο ΕΟΠΥΥ και αφορούν συγκεκριμένες κατηγορίες ασθενών ή φαρμάκων, όπως η αποστολή φαρμάκων υψηλού κόστους για νοσοκομειακή χρήση, για χορήγηση σε ασθενείς σε ιδιωτικές κλινικές μέσω μηνονίων συνεργασίας και για χορήγηση απευθείας στις κλινικές χωρίς τη μεσολάβηση του ασθενούς. Τα διαθέσιμα στοιχεία αναφέρουν ότι έχουν εξυπηρετηθεί 36.000 συνταγές ετησίως, ενώ το 2024 έγιναν 76.000 αποστολές κατ' οίκον αντιικών (COVID) φαρμάκων. Υλοποιήθηκαν επίσης η αποστολή σε ιδιωτικά φαρμακεία φαρμάκων

υψηλού κόστους, καθώς και η αποστολή κατ' οίκον κυρίως σε μεταμοσχευμένους ασθενείς και σε χρόνιους ασθενείς, που διαμένουν σε απομακρυσμένες περιοχές με τα διαθέσιμα στοιχεία να αναφέρουν ότι έχουν γίνει 82 αποστολές ετησίως.

Εξυπηρέτηση

Όπως τονίζουν κυβερνητικά στελέχη, στόχος στον άξονα Μεγάρου Μαξίμου - υπουργείου Υγείας είναι η διαρκής βελτίωση της εξυπηρέτησης των ασθενών με χρόνιες παθήσεις ή και με κινητικά προβλήματα ή όσων διαμένουν σε περιοχές που δεν λειτουργούν αυτόνομα φαρμακεία ΕΟΠΥΥ, η μείωση της πολύωρης αναμονής και της μεγάλης ταλαιπωρίας των ασθενών, καθώς και η ταχύτερη και ασφαλέστερη διαχείριση και παράδοση των φαρμάκων κατ' οίκον. Επιπλέον, μέσω της νέας υπηρεσίας, επιτυγχάνονται η μείωση της γραφειοκρατίας με την απλοποίηση του συνόλου των απαιτούμενων δικαιολογητικών (μείωση απαιτούμενων εντύπων - άυλη νοσοκομειακή βεβαίωση μέσω του συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης κ.ά.), η βελτίωση της καθημερινότητας των δικαιούχων περιθαλψίας και των φροντιστών τους, η προστασία και η διευκόλυνση ατόμων, που λόγω σημαντικών προβλημάτων υγείας είναι δύσκολο να μετακινηθούν, καθώς και η καλύτερη συμμόρφωση στη λήψη θεραπειών λόγω δυνατότητας καλύτερου προγραμματισμού.

2. ΤΙ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΑ ΙΣΧΥΕΙ ΓΙΑ ΤΙΣ ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Μέσο: ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 11/05/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 11/05/2025

Σελίδα: 20



Τι πραγματικά ισχύει για τις δημόσιες δαπάνες στην Υγεία

► Στο 39% η ιδιωτική χρηματοδότηση, σύμφωνα με την ΕΛ.ΣΤΑΤ., έναντι του 70% που ισχυρίζεται η Ένωση Γιατρών του ΕΣΥ – Ποιους κινδύνους προβλέπει η Κομισιόν

ΤΟΥ ΒΑΣΙΛΗ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ

ιαν αποκαλυπτική ως προς τα παραπλανητικά σχόλια, τα οποία κυκλοφορούν ευρέως και με ιδιαίτερη ευκολία στη χώρα μας, σχετικά με τη δέθεν ισχύη δημόσια χρηματοδότηση των συνολικών δαπανών Υγείας του γενικού πληθυσμού, είναι η έκθεση (27 Μαρτίου 2025) της Ελληνικής Στατιστικής Αρχής (ΕΛ.ΣΤΑΤ.) η οποία αφορά τη χρηματοδότηση των δαπανών Υγείας της χώρας μας για το έτος 2023. Ενώ, λοιπόν, σχεδόν το σύνολο της πολιτικής και της κοινωνικής αντιπολίτευσης κάνει διαρκώς και στερεοτυπικά λόγο για... «σιωπηλή ιδιωτικοποίηση» του δημόσιου συστήματος Υγείας, οι ιδιωτικές δαπάνες Υγείας εξακολουθούν, αντίθετως, να παραμένουν σταθερά κοντά ή, μάλλον, ελαφρώς πιο υψηλά από το 1/3 επί των συνολικών δαπανών Υγείας στη χώρα μας, συμπεριλαμβανομένης και της διαρκώς αυξανόμενης χρηματοδότησης η οποία προέρχεται απ' ευθείας από την ιδιωτική ασφάλιση. Είναι η ίδια η ΕΛ.ΣΤΑΤ. που καταγράφει ότι η κυβέρνηση συμμετείχε για το 2023 στη συνολική χρηματοδότηση των δαπανών Υγείας της χώρας μας με ποσοστό ύψους 28,6% επί του συνόλου των δαπανών Υγείας, οι Οργανισμοί κοινωνικής ασφάλισης, με απόλυτα κυρίαρχο τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), συμμετείχαν για το 2023 με ποσοστό ύψους 32,3% και,



9,60%

επί του ΑΕΠ οι δαπάνες για την Υγεία για το 2023, έναντι του 8,15% για το 2019

τέλος, η συνολική ιδιωτική χρηματοδότηση ανήλθε σε ποσοστό 39,1% επί του συνόλου των δαπανών Υγείας της χώρας μας για το ίδιο έτος.

Η ΟΕΝΓΕ

Κι όμως, χαρακτηριστικό της παραπληνσης είναι το γεγονός ότι την Τρίτη 4 Φεβρουαρίου 2025 ακόμη και η ίδια η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ), σε μία επίσημη ανακοίνωσή της για τη χρηματοδότηση του Νοσοκομείου Διδυμοτείχου, ισχυριζόταν, λέξη προς λέξη, τα εξής: «Σύμφω-

να με τα στοιχεία της ΕΛ.ΣΤΑΤ., η κρατική δαπάνη για την Υγεία είναι μόλις 30%, ενώ οι ιδιωτικές δαπάνες, δηλαδή οι άμεσες και οι έμμεσες (μέσω των ασφαλιστικών ταμείων που πάλι πληρώνουν οι ασθενείς) πληρωμές του λαού, είναι 70%»...

Την ίδια στιγμή δείτε τι συμβαίνει με τη χρηματοδότηση, τόσο ποσοστιαία όσο και σε απόλυτους αριθμούς, όταν ξεκινά κάποιος τη σχετική μέτρηση από μία πολύ «χαμηλή» βάση εκκίνησης:

Σύμφωνα με την ΕΛ.ΣΤΑΤ., για το 2023 η χρηματοδότηση για τα νοσοκομεία και τις άλλες δομές νοσηλευτικής φροντίδας από το ίδιο το Δημόσιο, δηλαδή την κυβέρνηση και τους Οργανισμούς κοινωνικής ασφάλισης, αυξήθηκε μόλις κατά 3,3%, από 5,79 δισ. ευρώ για το 2022 σε 5,98 δισ. για το 2023, ενώ η ιδιωτική χρηματοδότηση αυξήθηκε κατά 16,5%, αλλά από 2,42 δισ. ευρώ για το 2022 στα 2,82 δισ. ευρώ για το 2023...

Αξίζει να σημειωθεί, τέλος, ότι ικανή ήταν η αύξηση, την οποία εμφάνισαν οι συνολικές δαπάνες Υγείας στη χώρα μας για το 2023, καθώς, σύμφωνα με τα επίσημα τελικά, αναθεωρημένα στοιχεία, έφθασαν το 9,60% επί του ΑΕΠ, έναντι ποσοστού 9,12% επί του ΑΕΠ για το 2022, ποσοστού 9,16% για το 2021, αλλά και ποσοστού 8,15% για το 2019, σύμφωνα πάντα με την ΕΛ.ΣΤΑΤ. Εχει μεγάλη σημασία να υπενθυμίσουμε, μάλιστα, ότι το ΑΕΠ της χώρας μας βρίσκεται σταθερά, τα τελευταία πέντε χρόνια, σε αισθητή ανάπτυξη.

Στην Ευρώπη

Παγίως επαναλαμβανόμενη από το 2017, αλλά σπανίως μνημονεύμενη, τέλος, είναι μία καιρία θέση της Κομισιόν: «Στα 2/3 των κρατών-μελών της Ε.Ε. πάνω από το 70% των δαπανών Υγείας χρηματοδοτούνται από τον δημόσιο τομέα. Η εν λόγω κατάσταση ενέχει δυνητικούς κινδύνους για τη βιωσιμότητα των δημόσιων οικονομικών, δεδομένου, ιδίως, του γηρασκοντος πληθυσμού».

Ας μην αιφνιδιαστεί κανείς, λοιπόν, εάν δει σαρωτικές περικοπές στις δημόσιες δαπάνες Υγείας τα προσεχή χρόνια στα 2/3 των κρατών-μελών της Γ.Ε.

3. ΠΡΩΤΗ ΦΟΡΑ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: ...11/05/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/05/2025

Σελίδα:1



Πρώτη φορά συνταγογράφηση για παχυσαρκία



**ΠΟΤΕ ΞΕΚΙΝΑΕΙ
ΑΠΟ ΤΟ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ,
ΠΟΙΑ ΕΙΝΑΙ
ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ
ΚΑΙ ΟΙ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ**

— > 18-19 —

• Για όσους έχουν Δείκτη Μάζας Σώματος άνω του 40 ή με καρδιοπάθειες, υπνική άπνοια, διαβήτη και ΔΜΣ άνω του 35 • Δωρεάν εξετάσεις και διάγνωση μέσω του προγράμματος «Προλαμβάνω» • Με ιατρική και διατροφική παρακολούθηση • Το 60% των ενηλίκων είναι υπέρβαρο ή παχύσαρκο και το 10% έχει ΔΜΣ άνω του 40 • Ειρήνη Αγαπηδάκη: «Φτιάχνουμε δίκτυ προστασίας για πολίτες των οποίων η ζωή απειλείται από τη νοσογόνο παχυσαρκία»



ΓΙΑ ΠΡΩΤΗ ΦΟΡΑ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Δωρεάν φάρμακα για τη

«Φτιάχνουμε ένα πλαίσιο “δίκτυο προστασίας” για τα άτομα των οποίων η ζωή, αλλά και η υγεία τους, απειλείται», δηλώνει στον «Ε.Τ.» της Κυριακής η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας, Ειρήνη Αγαπηδάκη

ΓΙΑΝΝΑ ΣΟΥΛΑΚΗ
gsoulaki@e-typos.com



«Η παχυσαρκία δεν αντιμετωπίζεται με χάπια. Είναι μια πολυπαραγοντική, χρόνια νόσος και απαιτεί ολιστική προσέγγιση: Ιατρική παρακολούθηση, αλλαγή τρόπου ζωής, υποστήριξη στη διατροφή», σχολιάζει η κ. Αγαπηδάκη.

Η Ελλάδα είναι μία από τις πρώτες χώρες στην Ευρώπη που προχωρούν στη ρηξικέλευστη κίνηση να παρέχουν σε ειδικές ομάδες πληθυσμού δωρεάν τις νέες θεραπείες για την αντιμετώπιση της παγκόσμιας μάστιγας της εποχής μας, της παχυσαρκίας. Η ανάγκη είναι προφανής. Η παχυσαρκία δεν αποτελεί απλώς ένα πρόβλημα εξωτερικής εμφάνισης ή lifestyle. Είναι μια σοβαρότατη κρίση δημόσιας Υγείας, με τεράστιο αποτύπωμα σε ασθένειες, όπως ο διαβήτης, οι καρδιοπάθειες και οι νεοπλασίες.

Εκτιμήσεις

Οι προβλέψεις του Παγκόσμιου Οργανισμού Παχυσαρκίας (World Obesity Federation) είναι δυστοπικές: Έως το 2035 περισσότεροι από τους μισούς ανθρώπους παγκοσμίως -δηλαδή πάνω από 4 δισεκατομμύρια- προβλέπεται να είναι υπέρβαροι ή παχύσαρκοι. Η παιδική παχυσαρκία, δε, αναμένεται να διπλασιαστεί, με περισσότερα από 200 εκατ. παιδιά και εφήβους να έχουν αυτό το πρόβλημα.

Εάν δεν ληφθούν άμεσα μέτρα, το προσδόκιμο ζωής αναμένεται να μειωθεί, ενώ το παγκόσμιο κόστος για τα συστήματα Υγείας εκτιμάται πως θα ξεπεράσει τα 4 τρισεκατομμύρια δολάρια ετησίως. Στην Ελλάδα, μία εκ των χωρών με τα υψηλότερα ποσοστά παχυσαρκίας στην Ευρώπη, η νοσογόνος παχυσαρκία (Δείκτης Μάζας Σώματος ≥ 40) αφορά περίπου το 10% των ενηλίκων.

Το 60% των ενηλίκων στην Ελλάδα είναι σήμερα υπέρβαροι ή παχύσαρκοι. Εκτιμάται, δε, πως έως το 2030 σχεδόν 1 στους 3 Έλληνες θα είναι παχύσαρκος, με ετήσιο ρυθμό αύξησης 1,5% από το 2010 έως το 2030. Πίσω από αυτά τα ποσοστά βρίσκονται σιωπηλά ιατρικά δράματα: διαβήτης, καρδιακές ανακοπές, αναπνευστικές, απώλεια ζωής. Το ΕΣΥ δεν αντέχει άλλο το κόστος αυτών των χρόνιων νοσημάτων.

«Η χώρα μας δεν είχε ποτέ πριν ένα οργανωμένο πλαίσιο πρόληψης. Σήμερα έχουμε τη δυνατότητα να κάνουμε ιατρική παρέμβαση πριν χαθεί η μάχη για την Υγεία. Πριν χαθεί η ίδια η ζωή», επισμαίνει, μιλώντας στον «Ε.Τ.» της Κυριακής, η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας, Ειρήνη Αγαπηδάκη.

Οι υγειονομικές Αρχές θα επιχειρήσουν για πρώτη φορά να ανατρέψουν μια επερχόμενη κρίση

ΕΝ ΑΝΑΜΟΝΗ ΤΗΣ ΤΕΛΙΚΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ

Τα 3 σκευάσματα που έχουν προβάδισμα

Οι νέες θεραπείες με GLP-1 έχουν αλλάξει το παιχνίδι στην αντιμετώπιση της παχυσαρκίας, προσφέροντας για πρώτη φορά φαρμακευτική παρέμβαση με αποδεδειγμένη, διατηρήσιμη απώλεια βάρους και ταυτόχρονη βελτίωση των μεταβολικών παραμέτρων. Τα φάρμακα δεν καταστέλλουν απλώς την όρεξη, αλλά αντιμετωπίζουν ιατρικά μια χρόνια νόσο.

Η τελική απόφαση για τα φάρμακα που θα ενταχθούν στο πρόγραμμα θα ληφθεί από την Εθνική Επιτροπή Εμπειρογνομώνων Δημόσιας Υγείας, ωστόσο, σύμφωνα με πληροφορίες, πρόκειται για τα εξής τρία σκευάσματα:

1 OZEMPIC (ΣΕΜΑΓΛΟΥΤΙΔΗ)

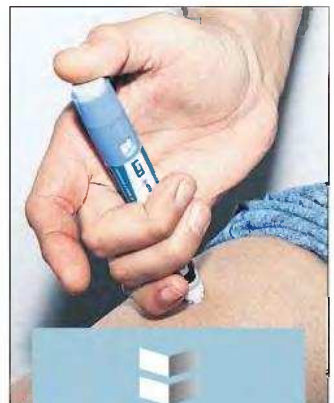
- Ελέγχει τα επίπεδα σακχάρου και μειώνει την όρεξη.
- Ενδείκνυται για διαβητικούς τύπου 2, αλλά χρησιμοποιείται εκτός ενδείξεων (off-label) για απώλεια βάρους.

2 WEGOVY (ΣΕΜΑΓΛΟΥΤΙΔΗ ΣΕ ΥΨΗΛΟΤΕΡΗ ΔΟΣΗ)

- Εγκεκριμένο ειδικά για τη θεραπεία της παχυσαρκίας, αναμένεται να κυκλοφορήσει στην Ελλάδα τον επόμενο μήνα.
- Ενισχύει το αίσθημα κορεσμού και οδηγεί σε σημαντική απώλεια βάρους (έως και 15%).

3 MOUNJARO (ΤΙΡΖΕΠΑΤΙΔΗ)

- Συνδυάζει δράση GLP-1 και GIP υποδοχέων.
- Νεότερη και ελπιδοφόρα επιλογή, με απώλεια βάρους σε κλινικές μελέτες έως 20%. ■



Info

Και τα τρία χορηγούνται σήμερα μόνο ιδιωτικά, με υψηλό μηνιαίο κόστος που κυμαίνεται από 200 έως και 400 ευρώ.



Στις αρχές του καλοκαιριού και μέσω του εθνικού προγράμματος πρόληψης καρδιαγγειακών νοσημάτων «ΠΡΟΛΑΜΒΑΝΩ» ξεκινά η δράση, η οποία θα περιλαμβάνει και υποστήριξη από ειδικούς • Τα κριτήρια και οι δικαιούχοι

ση δημόσιας Υγείας που απειλεί να τινάξει στον αέρα τα ασφαλιστικά ταμεία και να οδηγήσει σε απώλεια ανθρώπινων ζωών, αξιοποιώντας κονδύλια του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας, αλλά ταυτόχρονα και τα πιο σύγχρονα εργαλεία της φαρμακευτικής επιστήμης. Τις θεραπείες κατά της παχυσαρκίας, όπως οι ενέσεις GLP-1.

«Για πρώτη φορά στην Ελλάδα, φτιάχνουμε ένα πλαίσιο “δίκτυο προστασίας” για τα άτομα των οποίων η ζωή, αλλά και η υγεία τους, απειλείται από τη νοσογόνος παχυσαρκία. Διαπιστώσαμε ότι υπάρχουν πολλά σοβαρά προβλήματα υγείας στον πληθυσμό που συνοδεύουν τα καρδιαγγειακά νοσήματα και τα οποία έχουν άμεση σχέση με την παχυσαρκία. Αυτούς τους ανθρώπους πρέπει να τους πείσουμε να έρθουν για έλεγχο, να τους καταγράψουμε και να τους βοηθήσουμε», αναφέρει η ίδια.

Αξίζει να σημειωθεί πως σήμε-

ρα φάρμακα, όπως η σεμαγλουτίνη (Ozempic, Wegovy) και η τριζεπατίδη (Mounjaro) για τη νοσογόνος παχυσαρκία και τις συνονοσπρότιες της καλύπτονται από Εθνικά Συστήματα Υγείας σε ελάχιστες χώρες στην Ευρώπη, όπως η Γερμανία, η Νορβηγία, η Σουηδία και το Ηνωμένο Βασίλειο.

Ποιους αφορά

Στην Ελλάδα, τα δωρεάν φάρμακα θα χορηγηθούν αποκλειστικά στο πλαίσιο του εθνικού προγράμματος πρόληψης καρδιαγγειακών νοσημάτων «ΠΡΟΛΑΜΒΑΝΩ», το οποίο ήδη «τρέχει». Η δράση αφορά πολίτες ηλικίας 30 έως 70 ετών που διαθέτουν ΑΜΚΑ, ανεξαρτήτως ασφαλιστικής κάλυψης.

Οι πολίτες που έχουν λάβει το σχετικό SMS μπορούν να πραγματοποιήσουν δωρεάν εξετάσεις σε δημόσιες δομές, κατόπιν ραντεβού στο πρόγραμμα «ΠΡΟΛΑΜΒΑΝΩ».

Η διαδικασία των δωρεάν εξε-

ΚΥΡΙΑΚΗ
11 ΜΑΪΟΥ 2025

ΕΛΛΑΔΑ

ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ
ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

19

νοσογόνο παχυσαρκία

ΔΥΣΟΙΩΝΕΣ ΠΡΟΒΛΕΨΕΙΣ

Πάνω από

4

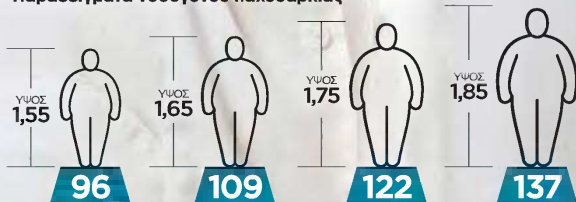
δισεκατομμύρια άνθρωποι εκτιμάται ότι θα είναι υπέρβαροι ή παχύσαρκοι έως το 2035, σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Παχυσαρκίας (World Obesity Federation), ενώ η παιδική παχυσαρκία αναμένεται να διπλασιαστεί. Υπολογίζεται ότι περισσότερα από 200 εκατομμύρια παιδιά και έφηβοι θα είναι παχύσαρκα. Το προσδόκιμο ζωής αναμένεται να μειωθεί και το παγκόσμιο κόστος για τα συστήματα Υγείας εκτιμάται ότι θα ξεπεράσει τα 4 τρισεκατομμύρια δολάρια ετησίως.

ΤΟ ΠΡΟΦΙΛ ΤΗΣ ΝΟΣΟΓΟΝΟΥ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑΣ



Η ΝΟΣΟΓΟΝΟΣ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ (BMI ≥ 40) ΕΙΝΑΙ ΠΙΟ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΠΛΗ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ ΚΑΙ ΘΕΩΡΕΙΤΑΙ ΑΥΤΟΝΟΜΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ.

Παραδείγματα νοσογόνου παχυσαρκίας



60%

των
ενήλικων στην Ελλάδα
είναι σήμερα
υπέρβαροι
ή παχύσαρκοι

1
στοιχείο
Ελλήνες,
έως το 2030,
θα είναι παχύσαρκοι

τάσεων για τα καρδιαγγειακά νοσήματα -μέσω των οποίων περνά υποχρεωτικά η επιδίωξη των φαρμάκων για την παχυσαρκία- περιλαμβάνει:

- Δωρεάν αιματολογικές εξετάσεις.
- Εκτίμηση καρδιαγγειακού κινδύνου.
- Υπολογισμό του Δείκτη Μάζας Σώματος (BMI).
- Λήψη πλήρους ιατρικού ιστορικού.

Όσοι πληρούν τα αυστηρά κριτήρια θα παραπέμπονται σε δεύτερο στάδιο ιατρικής και διατροφικής παρακολούθησης και θα εντάσσονται στο πρόγραμμα φαρμακευτικής υποστήριξης.

«Εντοπίσαμε ανθρώπους που έχουν Δείκτη Μάζας Σώματος (BMI) άνω του 40 και υπνική άπνοια, διαβήτη ή άλλα προβλήματα. Από τους 330.000 ανθρώπους που έχουν κάνει εξετάσεις όσο διάστημα "τρέχει" το πρόγραμμα, οι 3.000 προωθήθηκαν

από τους γιατρούς στο 2ο στάδιο για περαιτέρω έλεγχο. Γι' αυτούς τους ανθρώπους μιλάμε και όχι για όσους απλώς θέλουν να χάσουν 4-5 κιλά», δήλωσε η κ. Αγαπηδάκη.

Διευκρίνιση

Υπολογίζεται ότι ο πληθυσμός που θα ενταχθεί στο πρόγραμμα της αντιμετώπισης της παχυσαρκίας στην Ελλάδα θα είναι μεταξύ 3.000 και 6.000 ατόμων. Οι υγειονομικές Αρχές διευκρινίζουν σε όλους τους τόνους: Δεν επιδοτείται το απλό αδυνάτισμα. Πρόκειται για μια αυστηρά θεραπευτική παρέμβαση για ανθρώπους με πολύ σοβαρό ιατρικό υπόβαθρο.

Η δωρεάν χορήγηση της θεραπείας, μάλιστα, θα διακόπτεται σε όποιον σταματήσει τις επισκέψεις στον διατροφολόγο, καθώς -παράλληλα με τη λήψη της αγωγής- επιβάλλεται η επιστημονική καθοδήγηση στα θέματα της διατροφής, αλλά και η αλλαγή τρόπου ζωής.

ΑΠΟ ΤΟ ΚΡΑΤΟΣ

Αναβάθμιση διατολόγων - διατροφολόγων

Η ψήφιση του νομοσχεδίου για τη σύσταση του Συλλόγου Διατολόγων - Διατροφολόγων Ελλάδος ως Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου, αποτελεί σημαντικό βήμα για τη θεσμική αναγνώριση και ενίσχυση του επαγγέλματος. Παράλληλα, όμως, ενισχύει την παρουσία των διατολόγων - διατροφολόγων στο δημόσιο σύστημα Υγείας, συμβάλλοντας στην πρόληψη και την αντιμετώπιση χρόνιων νοσημάτων μέσω της διατροφικής φροντίδας. Τέλος, αποσκοπεί στη διασφάλιση της επιστημονικής αριστείας των παρεχόμενων υπηρεσιών και την αποτροπή της αντιποίησης επαγγέλματος. ■

«Δεν πρόκειται για ένα πρόγραμμα που χαρίζει φάρμακα. Πρόκειται για μια ευκαιρία να σωθούν ζωές, μέσα από επιστημονική και κοινωνική ευθύνη. Δεν είναι εύκολο. Αλλά είναι απολύτως αναγκαίο», επισημαίνει η κ. Ειρήνη Αγαπηδάκη.

Εκκίνηση

Το πρόγραμμα για την παχυσαρκία, σύμφωνα με την αναπληρώτρια υπουργό Υγείας, Ειρήνη Αγαπηδάκη, θα ξεκινήσει στις αρχές του καλοκαιριού, αφού προηγηθεί συνεδρίαση της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων Δημόσιας Υγείας για την κατάρτιση του σχετικού πρωτοκόλλου.

Σύμφωνα με τις πρώτες πληροφορίες και εάν η Επιτροπή Εμπειρογνομόνων αποδεχθεί την εισήγηση της Πολιτείας, δωρεάν φάρμακα θα χορηγηθούν σε άτομα με BMI ≥ 40 (νοσογόνος παχυσαρκία) ή με BMI ≥ 35 και ταυτόχρονη ύπαρξη σοβαρών νο-

σημάτων, όπως: Καρδιαγγειακά προβλήματα ● Υπνική άπνοια ● Διαβήτης τύπου 2.

Η θεραπευτική παρέμβαση στα άτομα με νοσογόνο παχυσαρκία περιλαμβάνει:

- Εξειδικευμένη ιατρική παρακολούθηση από παθολόγο ή ενδοκρινολόγο.
 - Συνεχή διατροφική υποστήριξη από διατροφολόγο.
 - Χορήγηση εγκεκριμένων φαρμάκων νέας γενιάς.
- Τονίζεται πως η αποτελεσματικότητα των φαρμάκων εξαρτάται από την ένταξη τους σε ένα ολοκληρωμένο θεραπευτικό πλαίσιο, που περιλαμβάνει ιατρική επίβλεψη, αλλαγή τρόπου ζωής και διατροφική καθοδήγηση.

«Η παχυσαρκία δεν αντιμετωπίζεται με χάπια. Είναι μια πολυπαραγοντική, χρόνια νόσος και απαιτεί ολιστική προσέγγιση: Ιατρική παρακολούθηση, αλλαγή τρόπου ζωής, υποστήριξη στη διατροφή», σχολιάζει η κ. Αγαπηδάκη. ■

4. ΕΚΠΤΩΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΡΑΜΠ ΣΤΟΥΣ ΔΑΣΜΟΥΣ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΚΙΝΑΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 10/05/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 10/05/2025

Σελίδα: 21



Εκπτώσεις από Τραμπ στους δασμούς κατά της Κίνας

*Μείωσή τους στο 80% υπό όρους
ενόψει διαπραγματεύσεων με το Πεκίνο*

Σε μια διπλωματική κίνηση στο πα-
ρά πέντε της έναρξης των εμπο-
ρικών διαπραγματεύσεων με την
Κίνα, ο πρόεδρος Τραμπ δήλωσε
χθες ότι θα αρκούσαν δασμοί 80%
στις εισαγωγές από την Κίνα. Αυτό
βέβαια θα μπορούσε να γίνει εάν
το Πεκίνο αποδεχόταν τους όρους
του, που είναι αύξηση εισαγωγών
αμερικανικών προϊόντων και το
άνοιγμα της κινεζικής αγοράς στις
ΗΠΑ. Εξάλλου, όπως έγραψε σε

ανάρτησή του, «και τα δύο θα κά-
νουν πολύ καλό στην Κίνα». Την
προσπάθεια να πείσει τους Κινέ-
ζους θα αναλάβει ο «Σκοτ», δηλα-
δή ο υπουργός Οικονομικών Σκοτ
Μπέσεντ, που είναι ο κύριος δια-
πραγματευτής της Ουάσιγκτον.
Από την κινεζική πλευρά, βασικός
διαπραγματευτής είναι ο αντιπρόε-
δρος της κυβέρνησης Χε Λιφένγκ,
ο οποίος αναμένεται να τηρήσει
σκληρή στάση. **Σελ. 27**

4. ΕΚΠΤΩΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΡΑΜΠ ΣΤΟΥΣ ΔΑΣΜΟΥΣ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΚΙΝΑΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 10/05/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 10/05/2025

Σελίδα: 27



Ο Τραμπ μείωσε στο 80% τους δασμούς στην Κίνα

Συναινετική διάθεση από τον Αμερικανό πρόεδρο ενόψει συνομιλιών στη Γενεύη

Λίγες ώρες πριν από τη συνάντηση των εκπροσώπων της Ουάσιγκτον και του Πεκίνου στη Γενεύη, ο μονίμως απρόβλεπτος Ντόναλντ Τραμπ επέδειξε χθες συναινετική διάθεση δηλώνοντας πως θα αρκούσαν δασμοί 80% στις εισαγωγές από την Κίνα. Αν βέβαια και το Πεκίνο συναινέσει στις απαιτήσεις του, που συνόψισε σε ανάρτηση του στο δικό του μέσο κοινωνικής δικτύωσης: να ανοίξει η Κίνα τις εισαγωγές αμερικανικών προϊόντων, «να ανοίξει την αγορά της στις ΗΠΑ, θα τους κάνει τόσο καλό!». Και πρόσθεσε βεβαίως ότι εναποθέτει το καθήκον να τους πείσει «στον Σκοτ», δηλαδή τον υπουργό Οικονομικών Σκοτ Μπίρσεντ, που είναι ο κύριος διαπραγματευτής της Ουάσιγκτον στις συνομιλίες στη Γενεύη.

Πρόκειται για δραματική αλλαγή σε σύγκριση με τους υφιστάμενους δασμούς 145%. Οικονομολόγοι σπεύδουν πάντως να δηλώσουν επιφυλακτικοί, καθώς εκτιμούν πως ακόμη κι αν οι δασμοί στα κινεζικά προϊόντα καθοριστούν στο 80%, δύσκολα θα πειστούν οι αμερικανικές επιχειρήσεις να εισάγουν κινεζικά προ-

ϊόντα. Έχουν τόνισει πως ένας δασμός 50% είναι ο μέγιστος που θα μπορούσε να γίνει ανεκτός και να επαναφέρει κάπως την κανονικότητα στις εμπορικές σχέσεις των δύο χωρών. Σημειωτέον ότι τον περασμένο μήνα, εν αναμονή δηλαδή των δασμών και προτού επιβληθούν, οι εξαγωγές της Κίνας στις ΗΠΑ μειώθηκαν κατά 21%. Τόσο ο Τραμπ όσο και Μπίρσεντ έχουν πάντως παραδεχθεί πως οι εκατέρωθεν υφιστάμενοι δασμοί δεν είναι βιώσιμοι και θα χρειαστεί οπωσδήποτε να μειωθούν.

Όσον αφορά τον κύριο διαπραγματευτή του Πεκίνου, τον αντιπρόεδρο της κινεζικής κυβέρνησης Χε Λιφένγκ, πρόκειται για στενό και έμπιστο συνεργάτη του προέδρου Σι και αναμένεται να τηρήσει σκληρή στάση στον εμπορικό πόλεμο. «Μάλλον θα είναι δύσκολος συνομιλητής για τους Αμερικανούς», σχολιάζει ο Αντριου Γκάλχολμ, αρμόδιος θεμάτων της Κίνας στη συμβουλευτική Control Risks, πιδανώς συγκρίνοντας με τον Λιου Χε, τον απόφοιτο του Χάρβαρντ και αρκετά οικείο στους αμερικανικούς κύκλους τότε σύμβουλο του προέδρου Σι κατά την πρώτη θητεία



Ο Ντόναλντ Τραμπ ζήτησε να αυξήσει η Κίνα τις εισαγωγές αμερικανικών προϊόντων, να ανοίξει την αγορά της στις ΗΠΑ.

Στενός και έμπιστος συνεργάτης του προέδρου Σι ο κύριος διαπραγματευτής του Πεκίνου, αντιπρόεδρος της κινεζικής κυβέρνησης Χε Λιφένγκ που αναμένεται να τηρήσει σκληρή στάση.

του Τραμπ και τον πρώτο εμπορικό πόλεμο. Ο 70χρονος Χε είναι μέλος ενός σκληρού πυρήνα στελεχών του κινεζικού κομμουνιστικού κόμματος που τους συνδέουν μακροχρόνιοι δεσμοί με τον Κινέζο πρόεδρο. Έχει συνεργαστεί με τον πρόεδρο Σι στην επαρχία Φουτζιάν και ανέλαβε αντιπρόεδρος της κυβέρνησης τον Μάρτιο

του 2023, όταν ο Κινέζος πρόεδρος εγκαίνιαζε την πρωτοφανή τρίτη θητεία του στο τιμόνι της Κίνας.

Μιλώντας στους Financial Times ο Νιλ Τόμας, ειδικός επί θεμάτων κινεζικής πολιτικής στη δεξαμενή σκέψης Asia Society Policy Institute, εξέφρασε την εκτίμηση πως η στενή σχέση του Χε με τον πρόεδρο Σι είναι θετικό στοιχείο για τις διαπραγματεύσεις. Όπως τόνισε, λόγω της γνωριμίας του με τον πρόεδρο Σι θα είναι αξιόπιστος εκπρόσωπός του και θα εκφράζει την κατεύθυνση που θέλει ο Κινέζος πρόεδρος για τις sinoαμερικανικές σχέσεις. Η ενασχόλησή του με τα θέματα εξωτερικών σχέσεων της Κίνας έχει ενταθεί από το περασμένο έτος. Τους τελευταίους μήνες έχει συναντηθεί με δεκάδες στελέχη των υπουργείων Εξωτερικών πολλών χωρών αλλά και με επιχειρηματίες, μεταξύ των οποί-

ων οι Τζον Γουόλντρον, επικεφαλής της Goldman Sachs, Άλμπερτ Μπουράλ της Pfizer, Τιμ Κουκ της Apple και Τζένσον Χουάνγκ της Nvidia. Ως εκ τούτου έχει σταδιακά αποκτήσει μεγάλη άνεση σε τέτοιου είδους συναντήσεις και έχει αναπτύξει ένα «πιο φιλικό» στυλ.

Σύμφωνα, πάντως, με άλλες πηγές που μίλησαν στους FT, σε αντίθεση με τον Λιου, ο Χε μιλάει πολύ φτωχά αγγλικά. Υπάρχει ασάφεια γύρω από το θέμα, δεδομένου ότι πολλοί Κινέζοι αξιωματούχοι αποφεύγουν να μιλούν ξένες γλώσσες σε επίσημες συναντήσεις και προτιμούν να κάνουν χρήση μεταφραστή, αλλά γνωρίζουν και καταλαβαίνουν καλά αγγλικά. Ο Χε θεωρείται το «αρχέτυπο του Κινέζου τεχνοκράτη», που εμφανίζει φιλικό πρόσωπο αλλά έχει έμπιστοσύνη στην ισχύ και στις δυνατότητες της Κίνας, και σύμφωνα με πηγές που τον

έχουν γνωρίσει προσωπικά έχει την τάση να είναι «απόμακρος». Από το 2014 έχει αναβαθμιστεί σε αντιπρόεδρο της κινεζικής Επιτροπής Εθνικής Ανάπτυξης και Μεταρρύθμισης, του πανίσχυρου σώματος που έχει αναλάβει τον κρατικό σχεδιασμό. Έχει εποπτεύσει τα πρώτα χρόνια υλοποίησής του φιλόδοξου σχεδίου διεθνών υποδομών που έχει προωθήσει το Πεκίνο, τον νέο Δρόμο του Μεταξιού.

Στη συνάντησή του με τον Μπίρσεντ και τον εκπρόσωπο Εμπορίου των ΗΠΑ Τζέιμσον Γκριρ, ο Χε θα συνοδεύεται από τον Λιάο Μιν, υφυπουργό Οικονομικών και πρώην μέλος της διαπραγματευτικής ομάδας του Λιου. Θα συνοδεύεται επίσης και από τον Λι Τσενγκάνγκ, πρώην νομικό που έχει σπουδάσει στην Ευρώπη και τον προηγούμενο μήνα ανέλαβε εκπρόσωπος του Πεκίνου στον Παγκόσμιο Οργανισμό Εμπορίου.

5. ΠΕΝΤΕ ΜΗΝΕΣ ΑΝΑΜΟΝΗ ΓΙΑ ΕΙΔΙΚΟ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 10/05/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 10/05/2025

Σελίδα: 1



Πέντε μήνες αναμονή για ειδικό ψυχικής υγείας

Για ανηλίκους που αντιμετωπίζουν προβλήματα

Υποστελέχωση, αποσπασματικότητα, αλληλοεπικαλύψεις, απειρία του προσωπικού περιγράφουν στην «Κ» ειδικοί ψυχικής υγείας που ρωτήθηκαν ποιες παρεμβάσεις πρέπει να γίνουν για να αποδώσει καρπούς η «Εθνική στρατηγική για την πρόλη-

ψη της βίας και την αντιμετώπιση της παραβατικότητας των ανηλίκων». Σε κάποιες περιπτώσεις χρειάζεται να περιμένει κανείς ακόμη και πέντε μήνες για ένα ραντεβού για παιδί που αντιμετωπίζει πρόβλημα ψυχικής υγείας. **Σελ. 7**

5. ΠΕΝΤΕ ΜΗΝΕΣ ΑΝΑΜΟΝΗ ΓΙΑ ΕΙΔΙΚΟ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 10/05/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 10/05/2025

Σελίδα: 7



«Τα παιδιά μας σήμερα δεν είναι καλά»

Ειδικοί ψυχικής υγείας εξηγούν στην «Κ» πώς θα υλοποιηθεί η εθνική στρατηγική για την καταπολέμηση της βίας ανηλίκων

Της ΤΑΝΙΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΠΟΥΛΟΥ

Τα περιστατικά βίας ανάμεσα σε ανηλίκους και από ανηλίκους αν και δεν παρουσιάζουν –ακόμα– δραματική αύξηση στην Ελλάδα όπως σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες, έχουν εξαιρετικά ανησυχητικά χαρακτηριστικά.

Ένας στους οκτώ εφήβους έχει συμμετάσχει στον εκφοβισμό κάποιου και ένας στους τέσσερις έχει βιώσει εκφοβισμό τον τελευταίο χρόνο. Διαδικτυακά τα ποσοστά πολλαπλασιάζονται: ένας στους δύο έχει παρακολουθήσει βία στο Διαδίκτυο και τέσσερις στους δέκα έχουν γίνει μάρτυρες σε περιστατικά παρενόχλησης λόγω φύλου. Οι έφηβοι οργανώνονται σε ομάδες για να επιτεθούν σε συνομηλίκους τους συχνά καταφέροντας χτυπήματα που θα μπορούσαν να σκοτώσουν. Οι επιχειρήσεις εκφοβισμού βιντεοσκοπούνται και αναρτώνται στα κοινωνικά δίκτυα, τρώπαια σφοδρίας, καταπάτησης των κανόνων. Άλλες φορές πάλι η βία στρέφεται ενάντια στον ίδιο τους τον εαυτό. «Οι αυτοτραυματισμοί και οι αυτοκτονικές τάσεις έχουν εφταπλασιαστεί την τελευταία δεκαετία. Οι μορφές βίας μπορεί να μην είναι περισσότερες, είναι όμως ακραίες. Τα παιδιά μας δεν είναι καλά και χρειάζεται όλοι να το συνειδητοποιήσουμε και να κάνουμε κάτι για αυτό», συμπυκνώνει την κατάσταση ο παιδοψυχίατρος Χρήστος Ανδρούτσος, υπεύθυνος της



Οι μορφές βίας ανάμεσα σε ανηλίκους είναι πλέον πιο ακραίες, παρατηρούν οι ειδικοί και επισημαίνουν ότι πρέπει να δοθεί βάρος στην πρόληψη, με τη δημιουργία ενός πλαισίου που θα μπορεί να εντοπίζει και να αντιμετωπίζει τα προβλήματα σε αρχικό στάδιο.

τιούνται και να μάθουν τα παιδιά. Μόνο έτσι μπορεί να εφαρμοστεί ένα σχέδιο ειρηνικής επίλυσης διαφορών όπως προτείνεται στο σχέδιο. Αυτό που συμβαίνει τώρα είναι ότι γίνεται ένα περιστατικό, καλείται η οικογένεια που δεν ξέρει τι να κάνει και προτάσσεται η ποινική ευθύνη. Αυτό δεν είναι λύση, αντίθετα φέρνει περισσότερα προβλήματα», εξηγεί ο Παναγιώτης Βουτυράκος, παιδοψυχίατρος, διευθυντής της Δομής Ψυχικής Υγείας Πειραιά.

Όταν οι υπηρεσίες βρεθούν μπροστά σε μια δύσκολη περίπτωση, κάτι που συμβαίνει αρκετά συχνά, ζητούν την παρέμβαση του εισαγγελέα που θα ορίσει έναν επιμελητή ανηλίκων.

Χωρίς υποδομές

Ο Γιάννης Πράνταλος, πρόεδρος του διοικητικού συμβουλίου του ΣΕΔΑ (Σύνδεσμος Επιμελητών Δικαστηρίων Ανηλίκων), εξηγεί ότι οι επιμελητές ανηλίκων είναι πολύ λίγοι αριθμητικά και δεν έχουν τη δυνατότητα να δουλέψουν με τα παιδιά όπως χρειάζεται. «Από το 2003 έχουν προβλεφθεί προγράμματα αναμορφωτικών μέτρων για την παραβατικότητα των ανηλίκων αλλά δεν έχει εφαρμοστεί τίποτα. Θεωρούμε όμως αλλά δεν δημιουργούμε την υποδομή για να εφαρμοστούν όσα αποφασίζουμε. Για παράδειγμα, δεν υπάρχουν δημόσιες δομές που να υποστηρίζουν τους εφήβους στην κοινότητα,

5. ΠΕΝΤΕ ΜΗΝΕΣ ΑΝΑΜΟΝΗ ΓΙΑ ΕΙΔΙΚΟ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 10/05/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 10/05/2025

Σελίδα: 7



Μονάδας Ψυχιατρικής Νοσηλείας Εφήβων στο Σισμανόγλειο.

Στις αρχές της εβδομάδας δημοσιοποιήθηκε από την κυβέρνηση η «Εθνική στρατηγική για την πρόληψη της βίας και την αντιμετώπιση της παραβατικότητας των ανηλίκων», το αποτέλεσμα των εργασιών ομάδας σημαντικών εμπειρογνομημένων που συγκροτήθηκε πριν από ένα χρόνο με απόφαση του πρωθυπουργού και περιέχει προτάσεις για πολυεπίπεδες παρεμβάσεις. Η «Κ» μιλάει με ανθρώπους που εργάζονται στον τομέα της ψυχικής υγείας των εφήβων, προκειμένου να εξηγήσουν μέσα από την εμπειρία τους τι χρειάζεται για να υλοποιηθεί μια ουσιαστική και αποτελεσματική στρατηγική για την ψυχική υγεία των ανηλίκων.

Οι επισημαίνουν την ανάγκη επανασχεδιασμού του συστήματος ψυχικής υγείας με τρόπο που κατ' αρχήν θα εξασφαλίζει τη συνεργασία και την αλληλοϋποστήριξη των υπηρεσιών, αλλά και την επικοινωνία με την οικογένεια και τους εκπαιδευτικούς. Χρειάζεται οπωσδήποτε η στελέχωση των δομών ψυχικής υγείας: Αύξηση του προσωπικού στους δήμους και στα σχολεία, μακροχρόνια θητεία των εκπαιδευτικών στις ίδιες σχολικές μονάδες ώστε να δημιουργούνται σχέσεις, εκπαίδευση και συνεργασία με τους γονείς και υποστήριξη της οικογένειας ώστε να αντιμετωγίζονται οι γονείς στον ρόλο τους. Επισημαίνουν ότι έχει πολύ μεγάλη σημασία η πρόληψη,

«Στην Αθήνα είμαστε 10-12 επιμελητές ανηλίκων. Εως τον Σεπτέμβριο είχαμε σε εξέλιξη 2.500 νέα κάθε χρόνο», τονίζει ο κ. Πράνταλος, πρόεδρος Δ.Σ. του Συνδέσμου Επιμελητών Δικαστηρίων Ανηλίκων.

ψη, η δημιουργία ενός πλαισίου που θα μπορεί να εντοπίζει και να αντιμετωπίζει τα προβλήματα στην αρχή τους, πριν εκδηλωθούν οι συμπεριφορές αυξημένης παραβατικότητας και βίας.

«Κατ' αρχήν θα πρέπει να διευκρινίσουμε ότι η εθνική στρατηγική δεν είναι ένα κυβερνητικό σχέδιο, αποφασισμένες δηλαδή κυβερνητικές πολιτικές. Πρόκειται για έναν οδικό χάρτη, ένα επισημοποιημένο κείμενο που γράφτηκε από την Επιτροπή. Συνθέσαμε τις γνώσεις που έχουμε όλοι και βλέποντας τη διεθνή πρακτική δημιουργήσαμε ένα ολιστικό πρόγραμμα που έχει στόχο να αγκαλιάσει συνολικά το πρόβλημα. Τι θα γίνει στο εξής και ποιες δράσεις θα εφαρμοστούν και αν θα αξιολογηθεί η πολιτική ηγεσία σε σχέση και με τους διαθέσιμους

πόρους», τονίζει στην «Κ» ο παιδοψυχίατρος Αθανάσιος Αλεξανδρίδης, μέλος της Επιτροπής για τη σύνταξη του σχεδίου.

Υποστελέχωση

«Το σχέδιο εφόσον υλοποιηθεί θα αφορά μια επανάσταση στο ζήτημα της αντιμετώπισης της βίας των ανηλίκων, της ψυχικής υγείας των εφήβων. Όμως η υφιστάμενη κατάσταση απέχει πολύ από αυτό», λέει στην «Κ» ο Εμμανουήλ (Μάνος) Τσαλαμανιός, παιδοψυχίατρος, διευθυντής στην ψυχιατρική κλινική Παιδίων - Εφήβων του Γενικού Νοσοκομείου «Ασκληπιείου Βούλας». «Οι παιδοψυχιατρικές υπηρεσίες του ΕΣΥ είναι εντελώς υποστελεχωμένες», επισημαίνει.

«Είμαστε στην πράξη δεχόμενοι περιπτώσεις από όλη την Ανατολική Αττική. Πολλές φορές κάποιος χρειάζεται να περιμένει πέντε μήνες για ένα ραντεβού. Επίσης, λειτουργούμε μόνο πρωί. Σκεφτείτε πως είναι να λες σε ένα γονιό ότι θα πρέπει να έρχεται με το παιδί σου μια φορά την εβδομάδα από την άλλη άκρη της Αθήνας, πρωινές ώρες για κάποιους μήνες. Τι θα απαντήσει».

Ο κ. Τσαλαμανιός εξηγεί ότι «τα περισσότερα παιδιά μεγαλώνουν σήμερα στον αυτόματο πιλότο και η δυνατότητα που έχουν οι γονείς να παρέμβουν είναι περιορισμένη. Δεν ξέρουν πώς να αντιμετωπίσουν τη συμπεριφορά των παιδιών τους αλλά και δεν μπορούν λόγω έλλειψης χρόνου. Η δυνατό-

τητα που έχουμε εμείς ως γιατροί για συμβουλευτική υποστήριξη είναι πολύ περιορισμένη. Αντιμετωπίζουμε μόνο το «επείγον» και αυτό όχι όπως θα έπρεπε». Ο παιδοψυχίατρος εξηγεί ότι πολλά περιστατικά θα μπορούσαν να μη φτάνουν στα παιδοψυχιατρικά τμήματα των νοσοκομείων, αλλά να αντιμετωπίζονται από τις υπηρεσίες των δήμων ή από τους ψυχολόγους μέσα στα σχολεία, εφόσον βέβαια υπήρχαν σε επάρκεια και εφόσον ήταν εκπαιδευμένοι. «Ο δήμος θα μπορούσε να ξέρει κάθε οικογένεια και να μπορεί να προσφέρει βοήθεια σε πρώτο επίπεδο». Όμως, όπως ο σύλλογος κοινωνικών λειτουργών που εργάζονται στους δήμους και στις περιφέρειες αναφέρει, αντιστοιχεί μόνον ένας κοινωνικός λειτουργός ανά 40.000 πολίτες.

Πολύ συχνά η ευθύνη επιτίθεται στο σχολείο, χωρίς όμως οι εκπαιδευτικοί να έχουν τα εργαλεία για να λειτουργήσουν αποδοτικά. «Το σημερινό σχολείο επικεντρώνεται στη γνωστική ύλη, δεν έχει τον παιδαγωγικό ρόλο που θα θέλαμε. Οι εκπαιδευτικοί δεν έχουν κατάλληλη παιδαγωγική γνώση, δεν είναι λίγες οι φορές που ακούν λεκτική βία στα παιδιά, ή κάνουν προσωπικές κρίσεις, όπως «σγά που έχει ΔΕΠΥ, όλα με ΔΕΠΥ τα βγάζουν», επισημαίνει ο κ. Τσαλαμανιός.

Από την άλλη, οι ψυχολόγοι που έχουν τοποθετηθεί στα σχολεία δεν μπορούν να κάνουν και

«Υπάρχει αναμονή και πέντε μήνες για ραντεβού. Επίσης, λειτουργούμε μόνο πρωί. Σκεφτείτε να λες σε ένα γονιό να έρχεται με το παιδί πρωινές ώρες για κάποιους μήνες», λέει ο κ. Τσαλαμανιός, παιδοψυχίατρος στο Ασκληπιείο.

πολλά. «Πηγαίνω σε πέντε διαφορετικά σχολεία από μια φορά την εβδομάδα. Μιλώ με το παιδί, αν θέλει να μιλήσει, γιατί πολλές φορές δεν μιλάει, και ζητώ να δω τους γονείς που δεν έρχονται. Η δική μας η δουλειά θέλει χρόνο και χώρο, δεν είναι σαν την ιατρική επίσκεψη που ο γιατρός κάνει διάγνωση και δίνει θεραπεία», λέει η κ. Σ.Π. η οποία από πέρυσι δουλεύει σε σχολικές μονάδες.

«Δεν αρκεί μόνο να στελεχωθούν οι υπηρεσίες και τα σχολεία, πρέπει και να συνομιλούν μεταξύ τους. Χρειάζεται επίσης όσοι έρχονται σε επαφή με τα παιδιά να εκπαιδεύονται και να εκπαιδεύονται διαρκώς. Το προσωπικό στα σχολεία θα πρέπει να είναι σταθερό –εννοείται από την αρχή της σχολικής χρονιάς– ώστε να μπορεί να δημιουργηθεί κοινότητα, οι άνθρωποι να καταφέρουν να σχε-

για να παράπεμψουμε για ψυχοθεραπεία και δεν έχουν όλοι τη δυνατότητα να απευθυνθούν σε κάποιον ιδιωτικά».

Όταν ζητείται η παρέμβαση του επιμελητή απλώς η υπόθεση μπαίνει στην αναμονή. «Στην Αθήνα είμαστε 10-12 επιμελητές ανηλίκων. Μέχρι τον Σεπτέμβριο είχαμε σε εξέλιξη 2.500 περιστατικά και 1.600 επιπλέον είναι τα νέα περιστατικά κάθε χρόνο. Αν παραπέμψω ένα παιδί σε κέντρο ψυχικής υγείας, η αναμονή για ραντεβού φτάνει και τους έξι μήνες. Για τις υποθέσεις που φτάνουν στο δικαστήριο, τώρα διακρίνονται υποθέσεις του 2021. Τα παιδιά περιμένουν 4 χρόνια για να δικαστούν. Πώς μπορούν να προχωρήσουν έτσι; περιγράφει.

Ο κ. Πράνταλος προσθέτει ότι πολλές φορές οι γονείς ζητούν βοήθεια, αλλά δεν υπάρχει δυνατότητα να τους προσφερθεί. «Έρχονται και μας λένε δεν μπορώ να ελέγξω το παιδί μου, ντρέπονται και δεν ξέρουν τι να κάνουν».

«Χρειαζόμαστε δομές στήριξης στα πόδια τους οι οποίες να λειτουργούν και να συνεργάζονται. Τώρα υπάρχει αποσπασματικότητα, αλληλοεπικαλύψεις και απειρία του προσωπικού των κοινωνικών υπηρεσιών. Ο στόχος μας χρειάζεται να είναι η πρόληψη. Επίσης, να θυμόμαστε ότι στην εφηβεία είναι αναμενόμενο να υπάρχει επιθετικότητα και πολλά επεισόδια δεν θα επαναληφθούν στην ενήλικη ζωή», καταλήγει ο κ. Βουτυράκος.

6. ΜΕΤΡΩΝΤΑΣ ΡΙΧΕΛ ΣΤΑ ΕΙΚΟΝΙΣΜΑΤΑ

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: ...11/05/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/05/2025

Σελίδα: 14



Του ΠΑΥΛΟΥ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ

Πάνω από το τραπέζι συσκέψεων δεσπόζει η «Λαϊκή Αγορά» του Παναγιώτη Τέτονη, δάνειο από την Εθνική Πινακοθήκη, στην ίδια θέση εδώ και χρόνια. Ο πίνακας υπενθυμίζει ότι υπάρχει ένας κόσμος λαϊκών αγορών που σιγοβράζει κάθε μέρα σε όλη τη χώρα. Πρόκειται για έναν από τους 13 πίνακες της ομότιτλης μνημειακής σειράς έργων που ζωγράφισε ο Τέτονης το 1982, ένα χρόνο πριν γεννηθεί ο Κυριάκος Πιερρακάκης.

Είναι φανερά αδιαντισμένος και ευτυχής, παρά τα έξι ολόκληρα χρόνια στην κυβέρνηση. Εξί χρόνια εξουσίας επιδρούν στον οργανισμό σαν εξί χρόνια αϋπνίας. Κάποιοι υπουργοί κυκλοφορούν με προσημένα μάτια και ρουγηνμένα μάγουλα. Εξάιρεση αποτελεί ο υπουργός Οικονομικών, ο οποίος δείχνει σαν να μηδένισε το κοντινέ, γεμάτος από την ενέργεια της αναβάθμισης στον τελευταίο ανασηματισμό.

Λιβανίσματα και προσκυνήματα

Έχουν δίκιο όσοι ερμηνεύουν την προαγωγή του ως ένταξη στη χορεία των δελφινών, όταν και όποτε έλθει αυτή η μεγάλη ώρα; Μήπως γι' αυτό έσπευσε το περασμένο Σαββατοκύριακο να επισκεφθεί το Άγιον Όρος, εκείνος, ένας μεταρρυθμιστής, που όλοι υποθέταμε ότι θέλει μόνο να συζητήσει για τον παγκόσμιο του της τεχνητής νοημοσύνης και όχι για τον τριαδικό Θεό ως απέραντο νου; Όσοι κεντρώοι ανησυχούν για τις όψιμες ροπές του, ρωτούν μήπως δίπλα στην ευμένεια των «δυναμικών κοινών» μπήκε στον πειρασμό να αναζητήσει και την ευλογία της Δεξιάς του Κυρίου.

Ο υπουργός προτάσσει ως ασπίδα την κοσμομίση διαγωγή του με την οποία αποφεύγει να παρασυρθεί στην αδιακρίσία της «δελφινολογίας». Δίνει απαντήσεις (που θα δούμε παρακάτω), αλλά πρώτα απ' όλα αποσαφηνίζει ότι δεν εννομάτωσε την Αθωνική Πολιτεία σε κάποια «στρατηγική επικοινωνία».



ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΗΣ

Μετρώντας pixel στα εικονίσματα

Έχει επιδείξει μεταρρυθμιστική ευλυγισία και διεκδικεί ιδεολογική αχρωματοψία. Αρκεί αυτό το βιογραφικό για έναν 42χρονο υπουργό που προβάλλεται και ως «δελφίνος» της Δεξιάς;

τος ενώ χορεύουν γύρω μας οι αναβαθμίσεις της οικονομίας. Τι άλλο μένει να γίνει;

«Πρώτον, πρέπει να διασφαλίσουμε τη σταθερότητα. Δεν είναι εύκολος στόχος. Απαιτεί καθημερινή προσπάθεια και επαγρύπνηση. Το σύνθημα της δικής μας γενιάς πρέπει να είναι "ποτέ ξανά μνημόνια". Δεύτερον, αφαιρούμε εμπόδια και απελευθερώνουμε την ανάπτυξη». Αναφέρει ως υπόδειγμα άμεσων επεμβάσεων την απόφασή του για την παραίτηση του Δημοσίου από τα ένδικα μέσα για τις αποζημιώσεις των συγγενών των θυμάτων στο Μάτι και στη Μάνδρα. Προσθέτει τη βελτίωση του εξωδικαστικού συμβιβασμού και τον τερματισμό των διώξεων του Δημοσίου σε όσους πολίτες βρίσκονται σε ρύθμιση των χρεών τους. Υπενθυμίζει ακόμη την απόφαση να αποπληρώσει η Ελλάδα τα δάνεια του πρώτου μνημονίου δέκα χρόνια νωρίτερα. «Το 2029 δεν θα έχουμε το μεγαλύτερο χρέος στην Ευρωπαϊκή Ένωση».

Όλοι οι υπουργοί είναι πολύ αισιόδοχοι όταν μιλούν για τους στόχους τους και δεν τους αρέσει όταν συναντούν εκδηλώσεις κυνισμού. Για παράδειγμα, αναφέρει τα κληροδοτήματα και τις σχολάζουσες κληρονομίες που θα αξιοποιηθούν. Υπενθυμίζουμε πως ανάλογες ευγενείς προθέσεις είχαν διατυπώσει όλοι οι προκάτοχοι του, αλλά το ζήτημα αυτό είναι ένα απεριόριστο κουβάρι. Κι όμως δηλώνει βέβαιος ότι θα το λύσει.

Κάτι άλλο που δεν αρέσει στους υπουργούς είναι οι πήγες για διχονομίες. Λέει ότι δεν έχει βάση η φημολογία για μια «συναδελφική διαφωνία» με τον αντιπρόεδρο Κωστή Χατζηδάκη για τα τεκμήρια των ελεύθερων επαγγελματιών. Υποστηρίζει ότι ο Πιερρακάκης υποστηρίζει πως η ψηφιοποίηση των ελέγχων καθιστά τα τεκμήρια λιγότερο απαραίτητα, ενώ ο Χατζηδάκης επιμένει στη διατήρησή τους. Διευκρινίζει ότι δεν υπάρχει διαφωνία με τον αντιπρόεδρο της κυβέρνησης. Και οι δύο συμφωνούν ότι η υφιστάμενη πολιτική θα διατηρηθεί, αλλά ταυτόχρονα θα ενσωματωθούν νέοι βαθμοί ψηφιακού

Για πολλές αποστολές

Το 2014

γνώρισε τον

Κυριάκο

Μπισσιτά-

κη και από

τότε έχουν

έναν διαρκή

διάλογο.

Στο Μαξί-

μου έχει

συζητηθεί

για πολλά

Θείον
βρέφος
Ως υπουρ-
γός Παιδεί-
ας και Θρη-
σκευμάτων,
μερίμνησε
για μπρο-
πόλεις και
παιριαρ-
χεία τόσο
καλά, ώστε
το ιερατείο
τον έχει

6. ΜΕΤΡΩΝΤΑΣ ΡΙΧΕΛ ΣΤΑ ΕΙΚΟΝΙΣΜΑΤΑ

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: ...11/05/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/05/2025

Σελίδα: 14



έκτοτε στα όπα όπα. Κέρδισε έτσι ένα συγχωροχάρτι διαρκείας για την αδυναμία του στον κομπολιπμό.

νίας». «Ηταν ένα ταξίδι που είχε προγραμματιστεί από καιρό και είχαμε την ευκαιρία να συζητήσουμε με τους μοναχούς θέματα για την ενίσχυση του Αγίου Όρους».

Ο Πιερρακάκης δεν οφείλει τη δημοφιλία του στα εικονίσματα της Θεοτόκου. Το μοναδικό «εικονισμά» που έχει στο γραφείο του είναι εκείνο του Ελευθερίου Βενιζέλου. Ο κόσμος τού πιστώνει το gov.gr και το πρόγραμμα εμβολιασμού κατά της COVID-19, που προκάλεσε το ενδιαφέρον ακόμη και του Λευκού Οίκου. Ο επικεφαλής του Γραφείου Επιστημών και Τεχνολογικής Πολιτικής του Λευκού Οίκου είναι ο ελληνικής καταγωγής Μάικλ Κράτσιος. Γνωρίστηκαν κατά την πρώτη τετραετία Τραμπ, διατηρούν επαφή και συναντήθηκαν ξανά πρόσφατα στην Ουάσιγκτον. «Παράλιγο να σε κρατήσουν εκεί», του λένε οι φίλοι του για να τον τrolάρουν. Γελάει ακομπλεξίστατα. Τρελαίνεται για αστέια και πειράγματα. Ανάμεσα στα άλλα ετοιμάζει ένα βιβλίο στα αγγλικά για το πώς το ελληνικό κράτος πέρασε από την τελευταία στην πρώτη θέση στην Ευρώπη στην ψηφιακή μετάβαση.

Είναι ένας πληροφορικός που δεν σκέφτεται ως «πληροφορικός». Έχει θεωρητική συγκρότηση και πάθος για την Ιστορία. Αντισταβάνεται την Ορθοδοξία ως κεντρικό στοιχείο του ελληνισμού. Οι παρατηρητικοί θυμίζουν ότι ως υπουργός Παιδείας και Θρησκευμάτων μερίμνησε για μητροπόλεις και πατριαρχία τόσο καλά, ώστε το κρατίδιό του έχει έκτοτε στα όπα όπα. Κέρδισε έτσι ένα συγχωροχάρτι διαρκείας για την παράλληλη αδυναμία του στον δυτικισμό και στον κομπολιπμό, που αντιπροσώπευε τόσο η περσινή επίσκεψή του στον Πάπα Φραγκίσκο στο Βατικανό, όσο και η υποστήριξη του στην

πρωτοβουλία του πρωθυπουργού για την ισότητα στον γάμο.

«Όλα για όλους»

Είναι ένας από τους πολιτικούς που μπορούν να συνδυάζουν τα αντίθετα χωρίς να την πληρώνουν. Οι σκεπτικιστές τού καταλογίζουν ότι δεν θέλει να διασφαλιστεί κανένας, ότι θέλει να είναι «όλα για όλους». Απαντάει ότι η πολιτική τεχνολογία του, που περιλαμβάνει «ισχυρές δόσεις συζήτησης και χαμόγελου», είναι εκείνο που του επιτρέπει να πραγματοποιεί δύσκολες μεταρρυθμίσεις και όχι να τις αποφεύγει και απλώς να μονομαχεί στα κανάλια. Είναι καλός με όλους, για να υλοποιεί ευκολότερα τα δύσκολα. «Θεσμοθετήσαμε τα μη κρατικά πανεπιστήμια χωρίς να αλλάξουμε το Σύνταγμα και χωρίς να κατέβουμε στην πλατεία Συντάγματος», λέει με νόημα.

Οι άπστοι Θωμάδες αντιτίθενται ότι πρόκειται απλώς για μια «ανωτατοποίηση των κολεγίων». Διαφωνεί κατηγορηματικά. «Πάνω από δέκα παρατηρήματα ξένων πανεπιστημίων έχουν καταθέσει προτάσεις και αξιολογούνται, αλλά το σημαντικό είναι οι νέες αυστηρές προδιαγραφές που θεσμοθετήσαμε για όλους. Αρκετά είχαν προηγουμένως παρουσιάσει μέσω κολεγίων, ωστόσο σε ένα αρρυθμισμό περιβάλλον χωρίς ποιστικές δικλίδες. Μετά τον νέο νόμο θα κολύγια όπως τα γνωρίσαμε θα είναι παρελθόν». Προσθέτει ότι οι μεταρρυθμίσεις δεν αποδίδουν «εδώ και τώρα», αλλά σταδιακά, υπό την προϋπόθεση ότι γίνονται και δεν χρονίζουν. «Δεν κουνάμε το δάχτυλο, δίνουμε το χέρι», επαναλαμβάνει συχνά. Οι συνεργάτες του στο υπουργείο υπενθυμίζουν ότι δίνει το χέρι του με τέτοια πειθώ που το νομοσχέδιο για τα Γνώ-

σια Πειραματικά Σχολεία ψηφίστηκε (και) από το ΠΑΣΟΚ και την Πλεύση Ελευθερίας.

Θα μπορούσε κάποιος να τον κατατάξει στην παράδοση κεντρικών και φιλελεύθερων πολιτικών που άνθησαν στην Κεντροδεξιά (Αβέρωφ, Μπισσοτάκης, Κανελλόπουλος κ.ά.). Αρτι αφιχθείς από μεταπτυχιακές σπουδές στο Χάρβαρντ και στο MIT, ξεκίνησε το 2009 ως πρόεδρος του Ινστιτούτου Νεολαίας του υπουργείου Παιδείας υπό την Αννα Διαμαντοπούλου και συνέχισε στην κυβέρνηση Σαμαρά - Βενιζέλου. Συνεργάτης του Βενιζέλου από το 2012 έως το 2015, συμμετείχε στη διαπραγμάτευση με την τρόικα, ως ντουέτο τότε με τον Χρήστο Πρωτόπαπα, προτού πολιτευθεί για πρώτη φορά ως υποψήφιος ευρωβουλευτής το 2014 με την «Ελιά».

Το «Κανάβεραλ» του Μαξίμου

Το 2014 γνώρισε τον Κυριάκο Μπισσοτάκη. Από τότε έχουν έναν διαρκή διάλογο, ο οποίος στηρίζεται στην ανταλλαγή βιβλίων. Κατά καιρούς, φήμες για παλινδρόμηση της σχέσης τους ανάμεσα στην πλιοφάνεια και στις σποραδικές νεφώσεις διαφεύδονται από τον υπουργό ως αποκλίμα φαντασίας των φθονερών. Στο Μαξίμου έχει συζητηθεί για πολλά αξιώματα. Εκπρόσωπος Τύπου πριν από τις εκλογές του 2023, υπουργός Υγείας, Εσωτερικών, Υποδομών. Μόνο για αστροναύτης δεν έχει συζητηθεί. Ανάμεσα στα άλλα υπάρχει ένα βαθύτερο ερώτημα: Μήπως η αντοχή της Ν.Δ. οφείλεται στο μοντέλο ενός «μεγάλου συνασπισμού» που θυμίζει το σκαρί της κυβέρνησης Σαμαρά - Βενιζέλου; Κάθε κυβέρνηση επιδιώκει να

εκφράζει μια πλατιά συμμαχία, αλλά εκείνο που διαφοροποιεί την κυβέρνηση Μπισσοτάκη είναι ότι υπάρχει ένα ισχυρό κέντρο αποφάσεων».

Ο Πιερρακάκης είναι παιδί της Μεταπολίτευσης. Δεν πρέπει επιτέλους να την αποδοκιμάσει, αν θέλει να την υπερβεί; «Υπάρχει ένα ρητό του Ζαν Ζορές που λέει ότι: “Από το φως του παρελθόντος πετάξαμε τη στάχτη και κρατήσαμε τη φλόγα”. Όλες οι κυβερνήσεις ιστορικά έχουν παράγει και φλόγα και στάχτη. Η δική μου γενιά πρέπει να επιλέξει να κληρονομήσει τη φλόγα και όχι τη στάχτη».

Πού τοποθετεί τον εαυτό του στον άξονα «Δεξιά - Αριστερά»; «Δεν πιστεύω στην παλιά πολιτική γεωγραφία, στην οποία δεν πίστευε άλλωστε ούτε ο Κωνσταντίνος Καραμανλής». Μήπως μας δουλεύετε, κύριε υπουργέ; «Και όμως, στην ιδρυτική διακήρυξη του 1974 υπάρχει η φράση ότι: “Η Ν.Δ. υποσχέται ότι θα υπηρετεί πάντα και μόνο τα αληθινά συμφέροντα του έθνους, που βρίσκονται πέρα και πάνω από τις παραπλανητικές ετικέτες της Δεξιάς, του Κέντρου και της Αριστεράς”».

«Ποτέ ξανά μνημόνια»

Στο υπουργείο Οικονομικών μοιάζουν όλα λυμένα. Είναι σαν να έχουν περάσει αιώνες από τότε που ο Πόουλ Τόμσεν και ο Μπομπ Τράα συμπεριφέρονταν σαν ύπατοι αρμοστές. Τις προάλλες, η διευθύντρια του ΔΝΤ Κρισταλίνα Γκεοργκιέβα μόλις συνάντησε τον Πιερρακάκη στην Ουάσιγκτον δήλωσε: «Όλες οι χώρες πρέπει να γίνουν σαν την Ελλάδα». Πράγματι, τα πρωτογενή πλεονάσματα ξεχειλίζουν στην πλατεία Συντάγμα-

τελέχου. Οι έμπειροι αναλυτές εκτιμούν ότι η τύχη των τεκμηρίων θα κριθεί στο Μαξίμου από τις δημοσκοπήσεις που θα πραγματοποιηθούν μετά τον Δεκαπενταύγουστο.

Η τριάδα των πρώτων

Πολλές δημοσκοπήσεις δείχνουν και κάτι άλλο, ότι ο Δένδιας, που εξελέγη πρώτος στον Νότιο Τομέα της Αθήνας το 2023, ο Πιερρακάκης, πρώτος στην Α' Αθηνών, και ο Χατζηδάκης, πρώτος στον Βόρειο Τομέα, είναι οι τρεις υποψήφιοι διάδοχοι του Μπισσοτάκη. Ο Κυριάκος γελάει με την εκλογική τοπογραφία. Αμέσως σοβαρεύει. «Δεν υπάρχει θέμα διαδοχής και ξέρεις γιατί; Γιατί ο Μπισσοτάκης θα κερδίσει τρίτη τετραετία και όλοι δουλεύουμε γι' αυτό».

Η γλώσσα τρέχει ροδάνι για να προλάβει τη σκέψη. Γιατί άραγε δεν έγινε δικηγόρος; Οι γονείς του, ο πατέρας γιατρός και η μητέρα δικηγόρος, τον άφησαν ελεύθερο ως μαθητή να διαβάζει «Pixel» και «Computer για όλους» με τα γνωστά αποτελέσματα. Ο εκδότης των ιστορικών αυτών περιοδικών πληροφορικής τού έστειλε πρόσφατα δώρο κουτάκια με κάρτες που απεικονίζουν συλλεκτικά εξώφυλλα. Τα έχει πάνω στο γραφείο του δίπλα σε ξενόγλωσσα βιβλία για το μέλλον της πολιτικής.

Γνωρίζει, ωστόσο, ότι το μέλλον της κυβέρνησης βρίσκεται κρεμασμένο στον απέναντι τοίχο. Μέχρι τις εκλογές μάλλον θα επιχειρήσει να μπει μέσα στον πίνακα του Τέτση και να γίνει «όλα για όλους» όσο συνθέτουν αυτή την πολυχρωμή, διαχρονική, εξαιρετιστική «Λαϊκή Αγορά» που αντιπροσωπεύει μοναδικά τη χαρά, τις αγωνίες και την οχλοφία της Εκκλησίας του Δήμου.

αξιώματα. Εκπρόσωπος Τύπου, υπουργός Υγείας, Εσωτερικών, Υποδομών. Μόνο για αστροναύτης δεν έχει συζητηθεί.



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

19

ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ // ΣΑΒΒΑΤΟ 10.05.2025

Μόλις 220 εκατ. ευρώ τα καθαρά χρέη στα νοσοκομεία

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΜΑΡΙΟΣ ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ ΔΙΑΦΕΥΔΕΙ ΣΤΑ «Π»

ΤΟΥΣ ΙΣΧΥΡΙΣΜΟΥΣ ΕΚ ΜΕΡΟΥΣ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΩΝ ΠΗΓΩΝ, ΠΟΥ ΑΝΕΒΑΖΟΥΝ ΤΑ ΧΡΕΗ ΤΩΝ ΙΔΡΥΜΑΤΩΝ ΣΕ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟ ΑΠΟ 1,3 ΔΙΣ. ΕΥΡΩ

Στον **ΒΑΣΙΛΗ ΒΕΝΙΖΕΛΟ**
ven.ygeia@gmail.com

Επειτα από πολλά χρόνια εκτροχιασμού, οι ληξιπρόθεσμες καθαρές οφειλές των νοσοκομείων του ΕΣΥ προς τους ιδιώτες προμηθευτές τους κινούνται μόλις στα 200 εκατ. ευρώ σήμερα, παρά το γεγονός ότι ανεξάρτητες πηγές ανεβάζουν δραματικά το ύψος των τρεχόντων χρεών των ιδρυμάτων σε πάνω από... ένα δισεκατομμύριο ευρώ και ισχυρίζονται ότι αυτό αποτελεί την «ακίλλιο πτέρνα» του συστήματος, η οποία μπορεί να οδηγήσει άμεσα τα νοσοκομεία του ΕΣΥ σε ένα είδος «οικονομικού κρακ».

Τα τελευταία χρόνια γίνεται μια μεγάλη συζήτηση για τα οικονομικά των νοσοκομείων, που σκετίζονται άμεσα με τη βιωσιμότητα του ΕΣΥ. Αλλάζει κάτι ουσιαστικά με την εφαρμογή του συστήματος DRG στη χρηματοδότηση των νοσοκομείων;

Για πρώτη φορά στην Ελλάδα τα νοσοκομεία θα αποζημιώνονται με βάση το έργο που παρέχουν και όχι απλά με βάση έναν γενικό προϋπολογισμό. Το σύστημα DRG, διεθνώς αναγνωρισμένο σύστημα, συνδέει την αποζημίωση του νοσοκομείου με το είδος και τον όγκο της φροντίδας που παρέχεται στους ασθενείς. Αυτό σημαίνει ότι κάθε νοσηλεία, κάθε ιατρική πράξη ή θεραπεία θα αντιστοιχεί σε μια συγκεκριμένη αποζημίωση. Με τον τρόπο αυτό, εισάγουμε ένα πιο δίκαιο, αποδοτικό και διαφανές σύστημα, που δίνει τη δυνατότητα να υπάρχει συνεκτική και σε πραγματικό χρόνο παρακολούθηση των οικονομικών των νοσοκομείων. Το πιο σημαντικό, όμως, είναι ότι με το σύστημα αυτό μπορούμε να παρακολουθούμε την ποιότητα των υπηρεσιών που παρέχουμε στους πολίτες και να βελτιωνόμαστε συνεχώς.

Με απλά λόγια, ποια είναι η πραγματική επίδραση στο σύστημα από το γεγονός ότι οι προϋπολογισμοί των νοσοκομείων του ΕΣΥ της χώρας μας καταρτίστηκαν και κατατέθηκαν για φέτος εγκαίρως και από την αρχή του χρόνου; Παίζει κάποιον θετικό ρόλο αυτό;

Φέτος, όπως και πέρυσι, πετύχαμε να έχουμε έτοιμους προϋπολογισμούς στην αρχή της χρονιάς. Για πολλά χρόνια οι

προϋπολογισμοί των νοσοκομείων ήταν έτοιμοι τον Απρίλιο, κάποιες φορές και τον Μάιο, που σήμαινε ότι είχε σχεδόν περάσει το μισό έτος, χωρίς να μπορούν οι διοικήσεις να λειτουργήσουν σε ένα προγραμματισμένο πλαίσιο. Η εφαρμογή του αυτονότου, να έχουμε δηλαδή τον προϋπολογισμό στην αρχή του οικονομικού έτους, επέτρεψε στις διοικήσεις να προγραμματίσουν την οικονομική διακρίση, βελτίωση της ρευστότητας των νοσοκομείων και ένα άλλο, πολύ σημαντικό, την εμπέδωση της αξιοπιστίας και της εμπιστοσύνης στους πολίτες ότι το ΕΣΥ λειτουργεί με συνέπεια και υπευθυνότητα.

συν τον αριθμό των νοσηλείων και των χειρουργείων. Για πρώτη φορά έπετα από δεκαετίες έσπασε η παράδοση να ζητείται επιπλέον χρηματοδότηση από το υπουργείο Οικονομικών. Έχουμε πετύχει να σπάσουμε και μια άλλη κακή παράδοση, των στιμολόγων δαπανών, που αυτή τη στιγμή βρίσκονται στο ιστορικό χαμηλότερό τους σημείο, με στόχο να τα εξαλείψουμε εντός του τέλους του έτους. Στο θέμα των προμηθειών έχουμε θέσει τις βάσεις για να αλλάξουμε πλήρως το τοπίο το επόμενο διάστημα. Δείτε τι έχουμε ήδη πετύχει στο φάρμακο με την ψηφιακή αναβάθμιση και το σύστημα παραγγελιοληψίας από την Εθνική Κεντρι-

Θα συμφωνήσουμε ότι το όραμα ενός ανθεκτικού και βιώσιμου Εθνικού Συστήματος Υγείας ξεκινά από την εξασφάλιση επαρκούς χρηματοδότησης και σωστής διακρίσης. Την εξετία 2019-2025 καταγράφηκε αύξηση των δαπανών για την Υγεία κατά 74,4% και κατά 120% για τα νοσοκομεία. Οι συνολικές δαπάνες από 4,1 δισ. το 2019 ανήλθαν στα 7,1 δισ. το 2024. Μόλις εντός ενός έτους, δηλαδή από το 2023 μέχρι το 2024, η χρηματοδότηση στο ΕΣΥ αυξήθηκε κατά 20%, γεγονός που υπογραμμίζει τη δέσμευση της κυβέρνησης να επενδύσει στο Εθνικό Σύστημα Υγείας. Οι ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις



Για πρώτη φορά έπετα από δεκαετίες έσπασε η παράδοση να ζητείται επιπλέον χρηματοδότηση από το υπουργείο Οικονομικών

Υπάρχουν σαφείς οδηγίες προς τις νέες διοικήσεις των νοσοκομείων του ΕΣΥ, προκειμένου να τηρούνται απαράγκλιτα οι προϋπολογισμοί των ιδρυμάτων; Θα εκλείψουν οι απευθείας αναθέσεις, χωρίς διαγωνισμούς, καθώς και οι αμολόγες προμήθειες, οι οποίες είναι σε θέση να εκτοξεύσουν τα χρέη;

Τι αλλάξαμε από πέρυσι και τι πετύχαμε. Η εκτέλεση των προϋπολογισμών παρακολουθείται σε μηνιαία βάση για κάθε νοσοκομείο με συγκεκριμένους δείκτες, που οι διοικήσεις των νοσοκομείων οφείλουν να επιτύχουν. Τι πετύχαμε. Το 2024 ήταν η μοναδική χρονιά έπειτα από δεκαετίες που τα νοσοκομεία λειτουργήσαν εντός του προϋπολογισμού τους, όπως μια υγιής επιχείρηση, επιτυγχάνοντας μάλιστα να αυξη-

κή Αρχή Προμηθειών, που δίνει τη δυνατότητα παρακολούθησης σε πραγματικό χρόνο των προμηθειών στο φάρμακο.

Ορισμένες ανεξάρτητες πηγές ισχυρίζονται ότι οδεύουμε σε ένα οικονομικό «κρακ» στα νοσοκομεία του ΕΣΥ της χώρας μας, καθώς οι ληξιπρόθεσμες οφειλές τους προς τους προμηθευτές τους αυξάνονται συνεχώς. Από 344 εκατ. ευρώ το 2019 εκτοξεύθηκαν στα 502 εκατ. ευρώ το 2020, στα 606 εκατ. ευρώ το 2021, στα 907 εκατ. ευρώ το 2022, στο 1,319 δισ. ευρώ το 2023 και στο 1,164 δισ. ευρώ στο τέλος του 2024. Σήμερα βρίσκονται πάνω από το 1,3 δισ. ευρώ. Πρόκειται για την κρυφή «ακίλλιο πτέρνα» του συστήματος ή συμβαίνει κάτι άλλο;

των νοσοκομείων του ΕΣΥ, που αποτελούν ένα διαχρονικό πρόβλημα του συστήματος Υγείας, στις 31/12/2023 ανέρχονταν σε 1,280 δισ. ευρώ και στις 31/12/2024 σε 1,020 δισ. ευρώ, μειωμένες κατά 20% σε σχέση με την προηγούμενη χρονιά. Το σημαντικό είναι ότι οι καθαρές οφειλές των νοσοκομείων αυτή τη στιγμή είναι περίπου 220 εκατ. ευρώ, αρκετά χαμηλότερα σε σχέση με τα προηγούμενα χρόνια, και τα υπόλοιπα 800 εκατ. οφείλονται σε εκπροσώπηση (μη συμψηφισμού του clawback). Ο στόχος για το 2025 είναι να μειωθούν περαιτέρω, μέχρι το τέλος του έτους, ειδικά οι πραγματικές οφειλές, ενώ το ποσό του clawback θα μετακυλήσει στην ΕΚΑ-ΠΥ, που διαχειρίζεται πλέον τα οικονομικά του φαρμάκου.

Μέσο: ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ

Ημ. Έκδοσης: ... 11/05/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: ... 11/05/2025

Σελίδα: 1



Ιδίο **ψηφιακό** σύστημα όπως με τα εμβόλια **Ραντεβού με γιατρό σε 2 αντί για 30 ημέρες**



Αδωνis Γεωργιάδης

Υπουργός Υγείας

Με την εφαρμογή finddoctors.gov.gr μειώνεται και ο χρόνος αναμονής για τις **εργαστηριακές εξετάσεις** σε **9-11 ημέρες** αντί για **7 εβδομάδες** που χρειαζόταν με την παλιά διαδικασία **των ραντεβού** ■ Στο σύστημα έχουν ενταχθεί 422 Κέντρα Υγείας και 3.300 γιατροί συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ που **προσφέρουν δωρεάν τις υπηρεσίες τους** ■ Από τον Ιούνιο μπαίνουν στην εφαρμογή τα νοσοκομεία και σταδιακά **ιδιώτες γιατροί** που το επιθυμούν ■ Τον πρώτο μήνα λειτουργίας εξυπηρετήθηκαν 216.000 πολίτες

ΑΡΧΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟ ΤΟ «ΒΡΑΧΙΟΛΑΚΙ» ΣΤΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ

Τότα Καρλατήρα **16-17**



Αλλαγές στο ΕΣΥ

Ραντεβού με γιατρό σε 2 αντι για 30 ημέρες

Ιδιο ψηφιακό σύστημα όπως με τα εμβόλια - Με την εφαρμογή finddoctors.gov.gr μειώνεται και ο χρόνος αναμονής για τις εργαστηριακές εξετάσεις σε 9 έως 11 ημέρες αντί για 7 εβδομάδες που χρειαζόταν με την παλιά διαδικασία των ραντεβού - Στο σύστημα έχουν ενταχθεί 422 Κέντρα Υγείας και 3.300 γιατροί συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ που προσφέρουν δωρεάν τις υπηρεσίες τους - Από τον Ιούνιο μπαίνουν στην εφαρμογή τα νοσοκομεία και σταδιακά ιδιώτες γιατροί που το επιθυμούν



Της Παναγιώτας Καρλατήρα totakarlaira@gmail.com

Σε απτές βελτιώσεις στην καθημερινότητα των πολιτών αρχίζουν να οδηγούν οι στοχευμένες παρεμβάσεις της κυβέρνησης και του υπουργείου Υγείας στο ΕΣΥ. Στα Τμήματα Επεγγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) του Λεκανοπεδίου οι μάχες των εφημεριών παραμένουν σκληρές, αλλά μικρές νίκες κερδίζονται, καθώς υλοποιείται το Σχέδιο για τη Βελτίωση των Εφημεριέσεων στην Αττική. Παράλληλα, στο πεδίο της εξωνοσοκομειακής περίθαλψης η ψηφιακή πύλη finddoctors.gov.gr για το κλείσιμο δωρεάν ραντεβού με γιατρό αλλά και για εξετάσεις άλλαξε τον τρόπο και τον χρόνο εξυπηρέτησης για εκατοντάδες χιλιάδες Έλληνες μέσα στον πρώτο μήνα της λειτουργίας της, ανοίγοντας μια νέα σελίδα στις υπηρεσίες υγείας που λαμβάνουν οι πολίτες.

Αναγνωρίζοντας την ανάγκη της άμεσης, ασφαλούς και εύκολης πρόσβασης των πολιτών στο σύστημα υγείας, το υπουργείο Υγείας επικεφαλής τους τελευταίους μήνες σημαντικές μεταρρυθμίσεις. Τα ηλεκτρονικά ραντεβού σε γιατρούς και εργαστήρια αποτελούν πραγματικότητα - μετά από δύο αναβολές λόγω του χρόνου προετοιμασίας που ζητούσαν οι γιατροί - από την 1η Απριλίου. Τα πρώτα, αλλά πολύ θετικά ευρήματα από την εφαρμογή τους παρουσιάστηκαν την περασμένη Τρίτη από την ηγεσία του υπουργείου Υγείας

στον πρωθυπουργό **Κυριάκο Μητσοτάκη**, για τον οποίο το σύστημα υγείας βρίσκεται πάντα σε υψηλή προτεραιότητα.

215.649 ραντεβού σε έναν μήνα

Στην πλατφόρμα finddoctors.gov.gr έχουν ενταχθεί τα 315 Κέντρα Υγείας (ΚΥ) και οι 107 Τοπικές Μονάδες Υγείας (ΤΟΜΥ) της χώρας, καθώς και 3.300 γιατροί που είναι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ, ενώ εντάσσονται σταδιακά και ιδιώτες γιατροί που το επιθυμούν. Μέσω της ψηφιακής πύλης εξυπηρετούνται οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ αλλά και οι αναψφάλιστοι πολίτες που έχουν δωρεάν πρόσβαση στις δημόσιες δομές υγείας.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που έχει στη διάθεσή του το «ΘΕΜΑ», μέσα σε έναν μήνα κλείστηκαν και πραγματοποιήθηκαν 215.649 ηλεκτρονικά ιατρικά ραντεβού πολιτών, ασφαλισμένων και μη, με την πλειονότητά τους να γίνεται στις δημόσιες δομές και τους συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ γιατρούς στην Αττική. Ωστόσο, η πλατφόρμα με βάση τους επαγγελματίες υγείας και τις δομές της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που έχουν ενταχθεί, έχει δυνατότητα για εξυπηρέτηση τουλάχιστον 340.000 πολιτών τον μήνα, με αντίστοιχο αριθμό ραντεβού.

Η είσοδος στο finddoctors.gov.gr γίνεται με τη χρήση κωδικών taxisnet ή κωδικό που έχει εκδώσει ο προσωπικός γιατρός με βάση

τον ατομικό φάκελο ασθενή, και φυσικά και του ΑΜΚΑ. Η πλατφόρμα επιτρέπει την αναζήτηση γιατρού με βάση την ειδικότητα και την περιοχή, και δίνει τη δυνατότητα της επιλογής από όλες τις ομάδες γιατρών, τόσο από τους γιατρούς του ΕΟΠΥΥ και των δημόσιων δομών υγείας με δωρεάν επίσκεψη όσο και από τους ιδιώτες γιατρούς (εντάσσονται εφόσον θέλουν) όπου η επίσκεψη θα είναι με αμοιβή.

Εξωτερικά Ιατρεία τον Ιούνιο

Στην επόμενη φάση, μέσα στον Ιούνιο, στο finddoctors.gov.gr θα ενταχθούν τα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία όλων των νοσοκομείων του ΕΣΥ, πολλαπλασιάζοντας τη δυναμική των ηλεκτρονικών ραντεβού με γιατρούς κατά 600.000 τον μήνα. Συνολικά δηλαδή θα μπορούν να πραγματοποιούνται σε μηνιαία βάση σχεδόν 1 εκατομμύριο δωρεάν ιατρικά ραντεβού γρήγορα, αλλά και εύκολα στις δομές του συστήματος υγείας. Το κλείσιμο και η διαχείριση των ραντεβού εκτός από την πλατφόρμα finddoctors.gov.gr, μπορεί να γίνεται και μέσω του MyHealthApp.

Η ψηφιακή διαδρομή των πολιτών για τον Απρίλιο δείχνει πως εξυπηρετήθηκαν άμεσα, καθώς ο μέσος χρόνος αναμονής για ραντεβού με γιατρό ήταν μόλις 2 ημέρες αντί για 1 μήνα ή και περισσότερο που ήταν προ της ηλεκτρονικής εποχής των ραντεβού. Στα δε ραντεβού για εξετάσεις ο μέσος χρόνος αναμονής είναι

πλέον 9 με 11 ημέρες, αντί για 7 εβδομάδες που ήταν πριν από τη λειτουργία της ψηφιακής πλατφόρμας.

Ενδεικτικά, στο Κέντρο Υγείας Αλεξάνδρας το ραντεβού για εξετάσεις κλείνεται μέσα σε 10 ημέρες, όταν μέχρι και τον Μάρτιο μέσω των τηλεφωνικών ραντεβού η αναμονή για μικροβιολογικές εξετάσεις έφτανε τις 42 ημέρες. Η δραστική συρρίκνωση της αναμονής δεν μεταφράζεται μόνο σε οικονομική και ψυχολογική ανακούφιση των πολιτών κατά τη δύσκολη πορεία τους μέσα στο σύστημα υγείας, αλλά και σε εξοικονόμηση χρόνου πολίτη για την υγεία τους, για την έγκαιρη διάγνωση και τον εντοπισμό τυχόν προβλημάτων. Η πλατφόρμα, ειδικότητα και απλότητα στο πρότυπο εκείνης που χρησιμοποιούνταν για τον προγραμματισμό των ηλεκτρονικών ραντεβού για εμβολιασμό κατά του κορωνοϊού, βελτιώνεται συνεχώς. Μετά την έναρξη των Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων του ΕΣΥ, δομοδοτείται η έναρξη των υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας του ΕΣΥ, της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, αλλά και φορέων ΑΜΚΕ που εποπτεύει το υπουργείο Υγείας.

Οι 1.500 «εξαφανισμένοι» γιατροί

Εκτός από μία εύχρηστη εφαρμογή για τους ασφαλισμένους, η πλατφόρμα finddoctors.gov.gr αποτελεί εργαλείο διαφάνειας και ελέγχου στο πεδίο των ιατρικών ραντεβού.



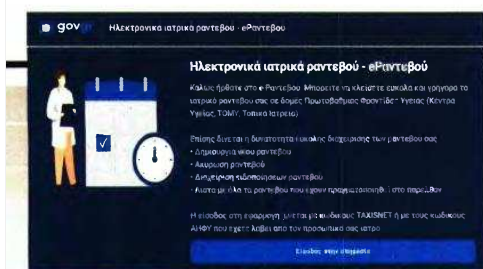
Από επίσκεψη του υπουργού Υγείας στα επείγοντα νοσοκομεία

2025/ΠΑΡΑΛΛΗΛΟ

Μέσο: ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ

Ημ. Έκδοσης: ... 11/05/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: ... 11/05/2025

Σελίδα: 17



Η πύλη finddoctors.gov.gr

Αδωνis Γεωργιάδης

Υπουργός Υγείας

«Δωρεάν γιατρός και εξετάσεις για όλους»

«Η μεταρρύθμιση των ηλεκτρονικών ραντεβού του ΕΟΠΥΥ αποδεικνύει πως αν κάνουμε όλοι σωστά τη δουλειά μας, μόνο σωστό μπορεί να είναι το αποτέλεσμα. Μπορούμε να παρέχουμε υπηρεσίες υγείας στους πολίτες, να εξοικονομούμε χρήματα για το σύστημα υγείας και φυσικά να επιστρέφουμε ό,τι εξοικονομούμε στο σύστημα, εν προκειμένω θα επιστρέφουμε στους γιατρούς, αυξάνοντας την αποζημίωσή τους για τις ιατρικές επισκέψεις. Είναι μια απόδειξη αυτό που έγινε με τα ηλεκτρονικά ραντεβού πως δεν πρέπει να φοβόμαστε τις αλλαγές, ιδίως όταν αυτές έχουν θετικό αποτέλεσμα στο σύστημα και στους πολίτες. Και λυπάμαι που οι θεσμικοί εκπρόσωποι στάθηκαν απέναντι σε αυτήν τη μεγάλη αλλαγή που εξυπηρετεί εκατοντάδες χιλιάδες Έλληνες ήδη μέσα στις πέντε εβδομάδες λειτουργίας της. Ήταν άδικο για την προσπάθεια που καταβλήθηκε από το υπουργείο Υγείας. Πλέον όλοι θα μπορούν να βρουν εύκολα, γρήγορα, και φυσικά δωρεάν γιατρό και θα μπορούν να κάνουν δωρεάν εξετάσεις. Μεγάλη θα είναι η αλλαγή και στο δύσκολο πεδίο των εφημεριών των νοσοκομείων του ΕΣΥ στην Αττική. Το σχέδιο βελτίωσης που βρίσκεται σε εξέλιξη, δίνει τα πρώτα δείγματα. Και ακόμη και ο πιο δύσπιστος πολίτης θα βιώσει και θα παραδεχθεί την αλλαγή σε λίγες εβδομάδες. Όπως έχουμε δεσμευθεί», λέει στο «ΘΕΜΑ» ο υπουργός Υγείας, Αδωνis Γεωργιάδης.



Με αριθμούς

215.649

ηλεκτρονικά ιατρικά ραντεβού κλειστικά μέσα σε έναν μήνα

2

ημέρες

ήταν ο μέσος χρόνος αναμονής για ραντεβού με γιατρό τον Απρίλιο

9 έως 11

ημέρες

ήταν ο μέσος χρόνος αναμονής στα ραντεβού για εξετάσεις

340.000

πολίτες

θα μπορεί να εξυπηρετεί μηνιαίως η πλατφόρμα finddoctors.gov.gr

600.000

θα αυξηθεί

η δυναμική των ηλεκτρονικών ραντεβού από τον Ιούνιο, οπότε θα ενταχθούν στο σύστημα τα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία των νοσοκομείων

Πλέον μέσα από την ψηφιακή πλατφόρμα καταγράφονται αναλυτικά τα ραντεβού, κάτι που μέχρι και τον περασμένο Μάρτιο δεν γινόταν. Με βάση το σύστημα των τηλεφωνικών ραντεβού ο ΕΟΠΥΥ αποζημίωνε κάθε μήνα τους γιατρούς για περίπου 650.000 επισκέψεις σε ασφαλισμένους, καταβάλλοντας περί τα 5,2 εκατ. ευρώ τον μήνα.

Ειδικότερα, και με αφετηρία ότι κάθε συμβεβλημένος γιατρός μπορούσε να δέχεται 200 ασφαλισμένους, άρα να πραγματοποιεί 200 ραντεβού, ο ΕΟΠΥΥ κατέβαλε την αποζημίωση των 10 ευρώ για τα 200 ραντεβού, δηλαδή 2.000 ευρώ μηνιαίως σε κάθε γιατρό. Οι συμβεβλημένοι γιατροί από την πλευρά τους είχαν την υποχρέωση να αποστέλλουν στον ΕΟΠΥΥ τα έγγραφα με τα στοιχεία των ασθενών που δέχθηκαν στο ιατρείο τους.

Σύμφωνα με τα ψηφιακά πλέον στοιχεία του υπουργείου, κατά τον μήνα Απρίλιο από τους 3.300 γιατρούς που είναι οι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ δραστηριοποιήθηκαν στο σύστημα οι 1.779, πραγματοποιώντας σχεδόν 216.000 ραντεβού με τους πολίτες. Δηλαδή 1.521 γιατροί δεν πραγματοποιούσαν ραντεβού ή δεν τα καταγράφαν στην πλατφόρμα. Στελέχη του ΕΟΠΥΥ επικρίνουν να ερμηνεύσουν τη συμπεριφορά των γιατρών, καθώς το πεδίο της δραστηριότητάς τους σχετίζεται άμεσα με τις συμβάσεις που έχουν υπογράψει με τον Οργανισμό. Για παράδειγμα, είναι γνωστό από παλαιότερους ελέγχους

πως μερίδα γιατρών αιτά αντίγραφο ΑΜΚΑ ασφαλισμένων από τον ένα μήνα στον άλλο για να συμπληρώσει τον αριθμό των 200 επισκέψεων και συνεπώς τη μηνιαία αποζημίωση των 2.000 ευρώ. Σε κάθε περίπτωση, θα παρακολουθούν οι επισκέψεις των γιατρών μέσω του finddoctors.gov.gr για ένα μήνα ακόμη και μετά θα ληφθούν αποφάσεις για τους γιατρούς με χαμηλή ή μηδενική δραστηριότητα επισκέψεων.

Η ψηφιακή καταγραφή των ραντεβού για τον Απρίλιο οδήγησε σε αποζημιώσεις στους γιατρούς ύψους 2,1 εκατ. ευρώ, μειωμένη κατά 3,1 εκατ. ευρώ σε σχέση με το μηνιαίο ποσό που καταβλήθηκαν μέχρι τώρα. Παγές του υπουργείου εκτιμούν πως αυτό το ποσό που εξοικονομείται κατά κάποιον τρόπο από τον προϋπολογισμό του ΕΟΠΥΥ, μπορεί να επιστραφεί στο σύστημα υγείας με την αύξηση στην αποζημίωση των γιατρών για την επίσκεψη. Άλλωστε, είναι κοινή παραδοχή ότι το ποσό των 10 ευρώ ανά επίσκεψη είναι οριακό ακόμη και για τη συνταγογράφηση που εκτελούν οι γιατροί. Στην παρούσα φάση θεωρείται εφικτό να γίνει αύξηση της τάξης του 15% στην αποζημίωση των 10 ευρώ.

Το στοίχημα των εφημεριών

Σημαντικές παρεμβάσεις γίνονται στα νοσοκομεία καθώς εξετάσσεται το Σχέδιο για τη Βελτίωση των Εφημεριών στην Αττική. Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, και ιδίως

ο υφυπουργός Μάριος Θεμιστοκλέους, παρακολουθούν στενά όλες τις παρεμβάσεις, εκτιμώντας πως τις επόμενες εβδομάδες θα είναι ορατές οι αλλαγές και πως μέχρι το τέλος του έτους θα έχει αποτυπωθεί στη νοσοκομειακή πραγματικότητα η δραστητική μείωση των πολύωρων αναμονών και της συμμόρφωσης που χαρακτηρίζουν σήμερα τα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) στο Λεκανοπέδιο.

Το Σχέδιο περιλαμβάνει παρεμβάσεις σε επτά σημεία στο σύστημα εφημερεύουσας και τη λειτουργία των ΤΕΠ Αττικής, όπου ημερησίως αναζητούν υπηρεσίες υγείας κατά μέσο όρο 2.451 ασθενείς. Η ηλικιακή των ατόμων στα Επείγοντα, το 83,5%, είναι περιστατικά και το 16,5% προσέρχεται με το ΕΚΑΒ.

Χάρη στην ένταξη Κέντρων Υγείας στις εφημερίες που δρομολόγησε η αναληφθείσα υπουργός Υγείας **Ευρήνη Αγαπηδάκη**, μειώνεται το φορτίο στα Επείγοντα των νοσοκομείων και κερδίζεται χρόνος για τους ασθενείς και γενικά για το σύστημα υγείας. Από τον Απρίλιο στις εφημερίες της Αττικής συμμετέχουν τα Κέντρα Υγείας Αλεξάνδρας, Καλλιθέας, Αμαρουσίου και Ραφήνας, ενώ θα ενταχθούν άλλα πέντε σε Βάρη, Μέγαρα, Κερατσίνι, Ελευσίνα και Περιστέρι. Στα Κέντρα Υγείας αντιμετωπίζονται τα πιο ήπια επείγοντα περιστατικά, έτσι ώστε οι ασθενείς να αποφεύγουν την πολύωρη αναμονή στα νοσοκομεία, ενώ και τα νοσοκομεία λειτουργούν πιο αποτελεσματικά στην εξυπηρέτηση των δύσκολων περιστατικών.

Αρχίζει το «βραχιολάκι»

Μέσα στις επόμενες τρεις εβδομάδες στα Επείγοντα του «Ευαγγελισμού» θα εφαρμοστεί το σύστημα ικνυλάτσης των ασθενών με χρήση QR Code, γνωστό ως «βραχιολάκι». Όσοι απευθύνονται στην εφημερία του νοσοκομείου θα λαμβάνουν ένα φορητό GPS που θα καταγράφει διαρκώς την πορεία που ακολουθούν μέσα στο νοσοκομείο, τις στάσεις που θα κάνουν στα επείγουσα τμήματα, αλλά και τις καθυστερήσεις που σήμερα είναι πολύωρες. Το «βραχιολάκι» δεν θα δίνεται στους ασθενείς που διακομίζονται με το ΕΚΑΒ.

Ετοίμα για την ψηφιακή εποχή των Επειγόντων θα είναι σε έναν μήνα και άλλα 14 νοσοκομεία στη χώρα. Σύμφωνα με τον σχεδιασμό του υπουργείου Υγείας, μέχρι τα μέσα Ιουνίου το σύστημα ικνυλάτσης θα εφαρμοστεί στα Εδς νοσηλευτικά ιδρύματα: ΚΑΤ, Σισμανόγλειο, Αμαλία Φλέμινγκ, Γ. Γεννηματίδης, Λαϊκό, Παιδών Αγία Σοφία, Παιδών Πεντέλης, Παιδών Παν. & Αγλ. Κυριακού, Αγρός Σάββας, Αγρός Ανάργυρος, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Πάτρων, Νοσοκομείο Καρπάθου Αγ. Ιωάννης.

Στην αποσυμμόρφωση των Επειγόντων στην Αττική θα συμβάλει η συμμετοχή των στρατιωτικών νοσοκομείων στην εφημερεύουσα. Βάσει του σχεδιασμού, κάθε στρατιωτικό νοσοκομείο θα κάνει 8 εφημερίες τον μήνα, υποδεχόμενο αποκλειστικά περιστατικά που διακομίζονται μέσω ΕΚΑΒ. Εκτιμάται ότι μπορούν να διακομίζονται έως 70 περιστατικά στο ωράριο που έχει συμφωνηθεί, δηλαδή από τις 9 το πρωί έως τις 9 το βράδυ.

