

1. 2.000 ΠΟΛΙΤΕΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΗΣ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑΣ

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...21/01/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: ...21/01/2026

Σελίδα:1



2.000 πολίτες στο πρόγραμμα αντιμετώπισης της παχυσαρκίας

Θα λάβουν δωρεάν φάρμακα

Από τα Χριστούγεννα, όταν και ξεκίνησε, 2.000 πολίτες έσπευσαν να δηλώσουν συμμετοχή στο πρόγραμμα πρόληψης και αντιμετώπισης της παχυσαρκίας, λαμβάνοντας καινοτόμα φάρμακα δωρεάν. Είναι άτομα που έκαναν εξετάσεις για καρδιαγγειακό κίνδυνο και χαρακτηρίστηκαν δικαιούχοι για την παχυσαρκία. Όπως δήλωσε στην «Κ» η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας Ειρήνη Αγαπηδάκη, «το γεγονός ότι πήγαν μέσα στις γιορτές δείχνει πόση ανάγκη το έχει ο κόσμος». **Σελ. 3**



Τετάρτη 21 Ιανουαρίου 2026

ΤΟ ΘΕΜΑ

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ • 3

Απέναντι στην παχυσαρκία με νέα «όπλα»

Υψηλό το ενδιαφέρον των δικαιούχων για το πρόγραμμα πρόληψης και αντιμετώπισης του υπουργείου Υγείας

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Ενα πολύ καλό ξεκίνημα έχει κάνει το πρόγραμμα πρόληψης και αντιμετώπισης της παχυσαρκίας ενηλίκων. Από τις 23 Δεκεμβρίου 2025, όταν στάλθηκαν με sms τα πρώτα παραπεμπτικά για επίσκεψη σε γιατρό, έως και χθες, 20 Ιανουαρίου 2026, 2.000 δικαιούχοι έλαβαν τις υπηρεσίες του προγράμματος.

Αυτό σημαίνει ότι αυτοί οι δικαιούχοι μέσα στις γιορτές, με τους πολλούς διατροφικούς πειρασμούς, αλλά και έπειτα από αυτές, επισκέφθηκαν γιατρό σε δημόσια μονάδα υγείας και εκείνος συνταγογράφησε καινούριο φάρμακο για την παχυσαρκία, τα οποία οι δικαιούχοι έλαβαν δωρεάν από φαρμακείο.

Για το υπουργείο Υγείας ο αριθμός των 2.000 είναι εντυπωσιακός. Όπως αναφέρει στην «Κ» η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας, και αρμόδια για το πρόγραμμα «Πρόλαβάνω», Ειρήνη Αγαπηδάκη, «μου έκανε εντύπωση ότι ήδη μέχρι τώρα τόσο άτομα έχουν συμμετάσχει στο πρόγραμμα. Το γεγονός ότι πήγαν μέσα στις γιορτές δείχνει πόση ανάγκη το έχει ο κόσμος. Ειδικά οι δικαιούχοι με χαμηλό οικονομικό επίπεδο, που έχουν περισσότερη ανάγκη, και οι οποίοι δεν θα είχαν πρόσβαση

σε θεραπείες αντιμετώπισης του προβλήματός τους».

Αρχικά εστάλησαν sms σε 30.000 δικαιούχους. Σημειώνεται ότι το πρόγραμμα πρόληψης και αντιμετώπισης της παχυσαρκίας ενηλίκων είναι στενά συνδεδεμένο με το πρόγραμμα πρόληψης και αντιμετώπισης του καρδιακού κινδύνου. Οι δικαιούχοι του πρώτου προγράμματος προκύ-

Τα φάρμακα που χορηγούνται είναι τα Μουντζαρο και Wegovy, αλλά μπορεί να δοθούν και τα Saxenda, Mysimba και Xenical – Ποιο το προφίλ όσων έχουν συμμετάσχει.

πτουν από τους δικαιούχους του δεύτερου.

Ειδικότερα, όσοι έκαναν εξετάσεις και επισκέφθηκαν γιατρό για καρδιαγγειακό κίνδυνο και πληρούσαν συγκεκριμένα κριτήρια χαρακτηρίστηκαν δικαιούχοι για την παχυσαρκία. Τα κριτήρια είναι οι δείκτες μάζας σώματος (ΔΜΣ) – ο οποίος υπολογίζεται διαιρώντας το σωματικό βάρος (σε

κιλά) με το τετράγωνο του ύψους (σε μέτρα) – 37 έως 39 με συννοσηρότητες, όπως για παράδειγμα σακχαρώδης διαβήτης τύπου 2, προδιαβήτης, σύνδρομο υπνηλίας άπνοιας, στεφανιαία νόσος, υπέρταση, καρδιακή ανεπάρκεια κ.ά., και ΔΜΣ 40 και άνω. Σημειώνεται ότι ο ΔΜΣ 40 και άνω δείχνει παχυσαρκία Ι° βαθμού, που είναι η νοσηρότερη παχυσαρκία, και θεωρείται αυτόνομο πρόβλημα υγείας.

Ο νέος υπολογισμός

Οι 30.000 δικαιούχοι είχαν προκύψει από όσους είχαν συμμετάσχει στο πρόγραμμα για τον καρδιαγγειακό κίνδυνο έως τον Νοέμβριο. Αρχές Ιανουαρίου επανυπολογίστηκε ο αριθμός των δικαιούχων με βάση όσους συμμετείχαν τον Δεκέμβριο στο πρόγραμμα για καρδιαγγειακά. Έτσι σήμερα οι δικαιούχοι για το πρόγραμμα πρόληψης και αντιμετώπισης παχυσαρκίας είναι 36.360. Γι' αυτούς έχουν ήδη εκδοθεί παραπεμπτικά και έχουν σταλεί sms.

Η διαδικασία του επανυπολογισμού θα επαναληφθεί τον Φεβρουάριο, με τα δεδομένα του Ιανουαρίου από το πρόγραμμα των καρδιαγγειακών παθήσεων, το οποίο έληγε στο τέλος του 2025, όμως έλαβε ατύπως παράταση

για ένα μήνα. Από τους δικαιούχους για το πρόγραμμα για την παχυσαρκία, είναι πολλά άτομα με εξαιρετικά υψηλό δείκτη μάζας σώματος, 47 έως 50. Οι περισσότεροι έχουν καρδιαγγειακά νοσήματα. Κάποιοι από αυτούς δεν το γνώριζαν και το έμαθαν κάνοντας εξετάσεις στο πλαίσιο του προγράμματος πρόληψης καρδιαγγειακού κινδύνου. Είναι κυρίως μέσης ηλικίας, αλλά υπάρχουν και νεότεροι, όπως άτομα ηλικίας 35 και 40. Υπάρχουν αρκετές περιπτώσεις δικαιούχων που λόγω της παχυσαρκίας δεν έχουν βγει από το σπίτι χρόνια. Και υπάρχουν φτωχοί άνθρωποι με ακραίο δείκτη μάζας σώματος.

Η διαδικασία

Το παραπεμπτικό που εκδίδεται για τους δικαιούχους είναι διάρκειας δύο μηνών. Εάν λήξει, θα επανεκδοθεί και θα σταλεί νέο sms. Εκτελείται μόνο σε δημόσιες μονάδες υγείας που διαθέτουν γιατρό ειδικότητας ενδοκρινολογίας, διαβήτη, μεταβολισμού, οικογενειακής ιατρικής ή παθολογίας. Ο γιατρός που θα εξετάσει τον δικαιούχο θα κρίνει εάν θα πρέπει να συνταγογραφηθεί φαρμακευτική αγωγή. Στην περίπτωση αυτή ο δικαιούχος εκτελεί τη συνταγή και λαμβάνει το φάρ-

μακο σε ένα από τα 5.000 φαρμακεία που συμμετέχουν στο πρόγραμμα. Η συνταγή έχει διάρκεια 15 ημερών. Με την εκτέλεσή της εκδίδεται ταυτόχρονα παραπεμπτικό για τη διενέργεια νέας ιατρικής εξέτασης με διάρκεια 45 ημερών. Η διαδικασία επαναλαμβάνεται, εφόσον είναι αναγκαίο, έως οκτώ φορές. Εκτός από δωρεάν φαρμακευτική αγωγή, ο δι-

Οι δικαιούχοι με χαμηλό οικονομικό επίπεδο, που έχουν περισσότερη ανάγκη, δεν θα είχαν πρόσβαση σε θεραπείες, αναφέρει η αναπληρώτρια υπ. Υγείας Ειρήνη Αγαπηδάκη.

καιούχος θα λάβει και διατροφική συμβουλευτική. Στόχος είναι η σταδιακή απώλεια βάρους, η υιοθέτηση υγιεινών συνθηκών και η μακροχρόνια διαχείριση του βάρους.

Σύμφωνα με οδηγό προς τα φαρμακεία που έστειλε ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος, τα φάρμακα που χορηγούνται στο πλαίσιο του προγράμματος είναι

κυρίως τιρζεπατίδη (Mounjaro) και σεμαγλουτίδη (Wegovy), αλλά μπορεί να δοθούν και λιραγλουτίδη (Saxenda), νάλτρεξόνη/βουπροπιοήνη (Mysimba) και ορλιστάτη (Xenical).

Ο οδηγός

Για την υποστήριξη των δικαιούχων που θα λάβουν το φάρμακο, η επιστημονική ομάδα του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου έχει εκπονήσει οδηγό με κατευθυντήριες οδηγίες. Ενδεικτικά, ο οδηγός συστήνει «συνδυάστε τη θεραπεία με αλλαγές στον τρόπο ζωής. Τα φάρμακα αυτά είναι πιο αποτελεσματικά όταν συνδυάζονται με διαπαιτωμένη θερμίδων και αυξημένη σωματική δραστηριότητα».

Επίσης, δίνει συστάσεις για υγιεινή διατροφή και για τη διαχείριση των παρενεργειών, όπως ναυτία (αποφυγή επεξεργασμένων τροφίμων, τροφίμων με υψηλή περιεκτικότητα σε λιπαρά και τηγανητά, δοκιμάστε τζιντζερ ή ψωμί ολικής αλέσεως), δυσκοιλιότητα (περισσότερο νερό και φυτικές ίνες) και καούρα (μικρότερα γεύματα). Και μεταξύ άλλων δίνει πληροφορίες για το πώς δρουν τα φάρμακα στον οργανισμό, πότε αυτά γίνονται πιο αποτελεσματικά, τι μπορεί να γίνει με τη διακοπή λήψης των φαρμάκων κ.ά.

Τι «δείχνει» ο Δείκτης Μάζας Σώματος

(στατισ. ενηλίκους, σύμφωνα με τον ΠΟΥ)

Τιμές αναφοράς ΔΜΣ	Κατηγοριοποίηση σωματικού βάρους	Κίνδυνος νοσηρότητας από χρόνια νοσήματα
<18,5	Ελλιποβαρές	Χαμηλός*
18,5-24,9	Φυσιολογικό	Φυσιολογικός
25-29,9	Υπέρβαρο	Αυξημένος
30-34,9	Παχυσαρκία 1ου βαθμού	Πολύ αυξημένος
35-39,9	Παχυσαρκία 2ου βαθμού	Σοβαρός
≥40	Παχυσαρκία 3ου βαθμού	Πολύ σοβαρός

(* αλλά αυξημένος κίνδυνος άλλων κλινικών προβλημάτων)



2.000

Δικαιούχοι έκαναν χρήση του προγράμματος πρόληψης και αντιμετώπισης παχυσαρκίας ενηλίκων από τις 23/12/25 έως τις 20/1/26

36.360

το σύνολο των δικαιούχων

ΚΡΙΤΗΡΙΑ
ΔΜΣ = 37 έως 39 + συννοσηρότητες Π.χ. σακχαρώδης διαβήτης τύπου 2
Προδιαβήτης
Σύνδρομο υπνηλίας άπνοιας
Στεφανιαία νόσος
Υπέρταση
Καρδιακή ανεπάρκεια ή
ΔΜΣ ≥ 40



Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

1. 2.000 ΠΟΛΙΤΕΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΗΣ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 21/01/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/01/2026

Σελίδα: 3



«Σταμάτησε ο θόρυβος στο κεφάλι μου γύρω από το φαγητό»

Της **ΛΙΝΑΣ ΓΙΑΝΝΑΡΟΥ**

Σας 4 χθες το απόγευμα η Σμαρώ μασούλουσε αμύγδαλα κολλημένη στην κίνηση της Κηφισίας. Εχοντας χάσει τα κιλά που είχε βάλει στόχο να χάσει, εδώ και ένα μήνα έχει διακόψει το φάρμακο. Η πείνα έχει επανέλθει, οπότε βρίσκεται σε σχετικά αυστηρή διατροφή. «Και έχω και μια ένεση στο ψυγείο για τις δύσκολες μέρες του μήνα, όταν εκεί κοντά στην ωορρηξία μου έρχεται να φάω τους τοίκους. Θέλω να ξέρω ότι είναι εκεί αν δω ότι κάνω τον έλεγχο».

Η Σμαρώ, 48, δεν είναι παχύσαρκη, ούτε έχει υπάρξει ποτέ. Ανήκει στη μεγάλη κατηγορία των γυναικών όμως που όλη τη ζωή τους είναι σε δίαιτα. «Από την εφηβεία με θυμάμαι να τρώω ψιτά κοτόπουλα. Είναι έτσι ο οργανισμός μου, έχει τάση να παίρνει βάρος». Με πολλή προσοχή παραμένει γύρω στα 65 κιλά, ωστόσο λίγο η περιεμπνόησας, λίγο επειδή μετά την καραντίνα συνήθισε το κρασάκι το βράδυ, ο έλεγχος χάθηκε. Το καλοκαίρι σκαρφάλωσε στα 75 κιλά, με ανοδικές τάσεις.

Μια μέρα πήγε στο φαρμακείο

και αγόρασε μία από τις γνωστές ενέσεις αδυνατίσματος. Μολονότι δεν αμελεί την υγεία της και κάνει συχνά εξετάσεις, δεν προμηθεύτηκε το συγκεκριμένο φάρμακο κατόπιν ιατρικής συμβουλής, ούτε είχε ασφαλώς ιατρική συνταγή. «Συνταγή; Όχι. Απλώς πήγα και το πήρα». (Κάποιοι φαρμα-

Πριν από την ένεση αδυνατίσματος, η Σμαρώ λέει στην «Κ» ότι σκεφτόταν συνεχώς τι να φάει για να μην παχύνει, αν θα τη χορτάσει, αν θα πεινάει. Πλέον δεν τα σκέφτεται αυτά.

κοποιοί λένε στην «Κ» ότι δεν το χορηγούν χωρίς χαρτί γιατρού.) Από την πρώτη στιγμή, όμως, δεσμεύτηκε στον εαυτό της ότι δεν θα βασιστεί στην ένεση. «Ανέσυρα μία από τις πολλές δίαιτες από διατολόγο που όλοι έχουμε στο συρτάρι μας, ώστε να μη στερή-

σω από τον εαυτό μου θρεπτικά συστατικά». Αλλά και για να έχει τον έλεγχο όταν το σταματήσει.

«Ξεκίνησα με τη δόση εισαγωγής (σ.σ. η δόση έναρξης της τριζεπατίδης, που είναι η δραστηκή ουσία του φαρμάκου, είναι 2,5 mg μία φορά την εβδομάδα. Μετά από τέσσερις εβδομάδες η δόση συνιστάται να αυξηθεί σε 5 mg μία φορά την εβδομάδα) και ως εκ θαύματος από το ίδιο απόγευμα σταμάτησα να πεινώ – ήταν κάτι μαγικό», λέει η ίδια. Δεν έχουν όλοι την ίδια εμπειρία. Στο γκρουπ του φαρμάκου στο Facebook, μια γυναίκα γράφει: «Είναι η τρίτη μέρα που έκανα για πρώτη φορά την ένεση. Η όρεξη έχει ελαχιστοποιηθεί μηδαμινά. Να ανησυχώ; Από πότε νιώσατε το περίφημο "ξεκινάω να φάω";».

Η Σμαρώ, πάντως, το ένιωσε αμέσως. Έχανε πάνω από ένα κιλό την εβδομάδα, κάνοντας παράλληλα και γυμναστική για να αποφύγει την απώλεια μυϊκής μάζας. «Τα κιλά ήταν το λιγότερο. Σταμάτησε ο θόρυβος στο κεφάλι μου γύρω από το φαγητό», ομολογεί. «Σκεφτόμουν συνεχώς τι να φάω για να μην παχύνω, αν θα με χορτάσει, αν θα πεινώ, αν

θα με πειράξει. Όλο αυτό το καθημερινό στρες. Επίσης με αποσυνέδεσε από το αλκοόλ, σταμάτησε να με ενδιαφέρει. Αρχισα να έχω μια αίσθηση ηρεμίας και πληρότητας, αν μπορώ να το περιγράψω έτσι».

Μολονότι οι περισσότεροι αυξάνουν τη δόση μετά τον πρώτο μήνα, η Σμαρώ αποφάσισε να συνεχίσει με τη δόση έναρξης. «Συνέχισα να κάνω, αλλά άρχισα και να πεινώ λίγο», λέει. «Έχασα άλλα τέσσερα κιλά και μετά άρχισα να κάνω ένεση εβδομάδα παρά εβδομάδα. Όταν έφτασα στο επιθυμητό βάρος, το σταμάτησα, όμως έχοντας καθάνειμα πάντα ένεση στο ψυγείο». Και πάλι δεν ισχύει το ίδιο για όλους. Γράφει μια άλλη ασθενής στο γκρουπ του φαρμάκου, το οποίο μετράει πάνω από 10.000 μέλη: «Ρε παιδιά, να ρωτήσω κάτι; Πώς γίνεται κάποιοι να έχετε χάσει με τη 2,5, 20 κιλά; Κι εγώ να έχω φτάσει 10 και εδώ και ένα μήνα να μην έχω χάσει τίποτα. Μήπως σοκάρεται ο οργανισμός;».

Μολονότι το φάρμακο κοστίζει αρκετά (η συσκευασία των 2,5 mg που περιέχει τέσσερις δόσεις κοστίζει 195 ευρώ, ενώ αυτή των 5

mg 253 ευρώ – στα φαρμακεία διατίθενται και δόσεις 15 mg έναντι 350 ευρώ), η ζήτηση είναι μεγάλη και βγαίνει αυξανόμενη, όπως λένε στην «Κ» φαρμακοποιοί. «Προτιμούν να μην έχουν κάτι άλλο και να έχουν αυτό. Βλέπουμε και παιδιά 20 χρόνων να έρχονται να το αγοράζουν», αναφέρει φαρμακο-

Παρά το υψηλό κόστος του σκευάσματος, η ζήτηση είναι μεγάλη και βγαίνει αυξανόμενη, όπως αναφέρουν φαρμακοποιοί. «Βλέπουμε και παιδιά 20 χρόνων να το αγοράζουν».

ποιός των βορείων προαστίων. «Και' εμέ θα μπορούσαν να λύσουν το πρόβλημά τους με διατροφή και γυμναστική, αλλά του καβενός τον πόνο δεν τον ξέρεις». Όπως λέει η ίδια, ο κόσμος βλέπει αποτέλεσμα με αυτή τη θεραπεία. «Υπάρχουν βέβαια και κά-

ποιοι στους οποίους φαίνεται ότι δεν πάνει».

Πρόσφατη έρευνα πάντως έδειξε ότι όταν οι ασθενείς σταματούν να λαμβάνουν φάρμακα για το αδυνάτισμα, τα ευεργετικά αποτελέσματα που έχουν αυτά για το σωματικό βάρος και για άλλα ζητήματα υγείας εξαφανίζονται εντός dietias.

Ο σκεπτικισμός

Γι' αυτό οι διατολόγοι είναι σκεπτικοί σε σχέση με το πρόγραμμα του υπουργείου Υγείας που απευθύνεται σε ενήλικους με νοσογόνο παχυσαρκία. Οι επιλαχόντες καλούνται να επισκεφθούν δωρεάν έναν παθολόγο, ενδοκρινολόγο ή γενικό γιατρό δημόσιας δομής, ο οποίος θα προχωρήσει σε συνταγογράφηση για την έναρξη της θεραπείας με τα δωρεάν φαρμακευτικά σκευάσματα που έχουν επιλεγεί για το συγκεκριμένο πρόγραμμα, ενώ θα δώσει και οδηγίες για δίαιτα και σωματική άσκηση. «Τι είδους οδηγίες θα δώσουν;», αναφέρουν. «Το υπουργείο δεν αναφέρει επισήμως σε ψυχολόγο, γυμναστή, διατολόγο. Τα φάρμακα είναι χρήσιμα, αλλά χρειάζονται διεπιστημονική φροντίδα».

2. ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΑΥΞΗΣΕΙΣ 7 % ΚΑΙ ΦΕΤΟΣ

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .21/01/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .21/01/2026

Σελίδα:21



ΕΝ ΣΥΝΤΟΜΙΑ

Αυξάνονται κατά 7% τα ασφαλιστρα κλάδου υγείας

Στα περυσινά επίπεδα του 7%, περίπου, θα κινηθούν οι αυξήσεις στα λεγόμενα ισόβια προγράμματα υγείας, με τον τόνο να δίνει η Εθνική Ασφαλιστική, που ανακοίνωσε μεσοσταθμική αύξηση 6%. Την απόφαση δημοσιοποίησε η εταιρεία με ενημέρωση προς το δίκτυο των ασφαλιστών, εξηγώντας ότι οι αναπροσαρμογές θα ισχύσουν για όσα συμβόλαια ανανεώνονται έως και τις 30 Ιουνίου 2026, οπότε και θα επανεξετάσει την πολιτική της. **Σελ. 25**



Αυξήσεις 7% στα ασφάλιστρα υγείας

Της **ΕΥΓΕΝΙΑΣ ΤΖΩΡΤΖΗ**

Στα περυσινά επίπεδα του 7%, περίπου, θα κινηθούν οι αυξήσεις στα λεγόμενα ισόβια προγράμματα υγείας, με τον τόνο να δίνει η Εθνική Ασφαλιστική, που ανακοίνωσε μεσοσταθμική αύξηση 6%. Την απόφαση δημοσιοποίησε η εταιρεία με ενημέρωση προς το δίκτυο των ασφαλιστών, εξηγώντας ότι οι αναπροσαρμογές θα ισχύσουν για όσα συμβόλαια ανανεώνονται έως και τις 30 Ιουνίου 2026, οπότε και θα επανεξετάσει την πολιτική της.

Να σημειωθεί ότι τα ισόβια προγράμματα περιλαμβάνουν διάφορες κατηγορίες συμβολαίων και οι αυξήσεις ξεκινούν από 1,9% και φτάνουν έως και 9%, με συνέπεια οι αναπροσαρμογές να επηρεάσουν το συνολικό ασφάλιστρο του πελάτη, μεσοσταθμικά στο 6%. Στις αυξήσεις αυτές περιλαμβάνεται και η ηλικιακή αναπροσαρμογή που εφαρμόζεται, ενώ κατά το ίδιο ποσοστό αυξάνονται και τα ανώτατα όρια καλύψεων, όπως το ανώτατο όριο ευθύνης της εταιρείας, το ποσό της απαλλαγής, το ημερήσιο επίδομα μη χρήσης, το ανώτατο ετήσιο όριο διαγνωστικών εξετάσεων και τα ανώτατα όρια των ιατρικών αμοιβών. Όπως σημειώνει στην ανακοίνωσή της η Εθνική Ασφαλιστική, «σε μια περίοδο όπου τόσο η συχνότητα και η σοβαρότητα των νοσηλείων όσο και το κόστος της ιδιωτικής υγειονομικής περίθαλψης αυξάνονται, ενώ το θεσμικό πλαίσιο παραμένει υπό διαμόρ-



Το 9μηνο Ιανουαρίου - Σεπτεμβρίου 2025 οι αποζημιώσεις που κατέβαλαν οι ασφαλιστικές εταιρείες για τα νοσοκομειακά προγράμματα αυξήθηκαν κατά 8,5% σε σύγκριση με το αντίστοιχο διάστημα του 2024.

Τον τόνο στην αγορά δίνει η Εθνική Ασφαλιστική, που ανακοίνωσε μεσοσταθμική αύξηση 6%.

φωση, η εταιρεία επέλεξε να εφαρμόσει αναπροσαρμογές χαμηλότερες από εκείνες που θα υπαγόρευαν οι αυξήσεις στο κόστος υγείας και να διατηρήσει τα συνολικά επίπεδα αναπροσαρμογών του ασφα-

λίστρου υγείας σε εκείνα της προηγούμενης χρονιάς».

Ανάλογες αυξήσεις εκτιμάται πως θα εφαρμόσουν και οι υπόλοιπες εταιρείες που έχουν μακροχρόνια προγράμματα, ανταποκρινόμενες ουσιαστικά στην προτροπή του υπουργού Ανάπτυξης Τάκη Θεοδωρικάκου για αυτοσυγκράτηση στις αυξήσεις έως ότου ξεκαθαρίσει το πεδίο και υιοθετηθεί ο δείκτης υγείας που θα καταρτίζει η ΕΛΣΤΑΤ. Απαντώντας στη Βουλή σε ερώτηση της βουλευτού του ΠΑΣΟΚ Μιλένας Αποστολάκη, η οποία καταλόγισε

στην κυβέρνηση «αδράνεια» στα θέματα προστασίας των ασφαλισμένων και εφαρμογής των πρωτοκόλλων DRGs στους παρόχους υγείας, ο κ. Θεοδωρικάκος δήλωσε ότι με βάση τον νόμο είναι υποχρέωση της ΕΛΣΤΑΤ να προχωρήσει στην κατάρτιση του δείκτη το ταχύτερο δυνατόν.

Τα στοιχεία για την εξέλιξη των αποζημιώσεων που δημοσιοποίησε η Ενωση Ασφαλιστικών Εταιρειών δείχνουν ότι το 9μηνο του 2025 οι αποζημιώσεις που κατέβαλαν οι εταιρείες για τα νοσοκομειακά προγράμματα αυξήθηκαν κατά 8,5% σε σύγκριση με το αντίστοιχο 9μηνο του 2024, φθάνοντας στα 427,8 εκατ. ευρώ. Πρόκειται για αποζημιώσεις που πληρώθηκαν τόσο για ισόβια όσο και για ετησίως ανανεούμενα ατομικά προγράμματα υγείας, και θα αποτελούσαν τη βάση για την κατάρτιση του δείκτη υγείας. Ακόμη μεγαλύτερη, και συγκεκριμένα της τάξης του 14,5%, είναι η άνοδος των αποζημιώσεων που καταβλήθηκαν το 9μηνο του 2025 για τα ομαδικά νοσοκομειακά συμβόλαια, το ύψος των οποίων έφτασε στα 217,8 εκατ. ευρώ.

Το ίδιο διάστημα, τα ασφάλιστρα από τα ατομικά προγράμματα υγείας αυξήθηκαν κατά 11,6% και ανήλθαν στα 693,4 εκατ. ευρώ, ενώ άλλα 301,8 εκατ. ευρώ είναι τα ασφάλιστρα που εισπράχθηκαν από τα ομαδικά προγράμματα υγείας, καταγράφοντας άνοδο κατά 13,5% συγκριτικά με το 9μηνο του 2024.



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ | ΕΛΛΗΝΙΚΕΣ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΕΣ

★ Το επενδυτικό clawback για την περίοδο 2026-2028 περιλαμβάνει 150 εκατ. ευρώ

Επενδυτικό clawback και στις θυγατρικές των φαρμακευτικών

Τι επιφέρει η νέα τροπολογία που φέρνει στη Βουλή ο υπουργός Υγείας

Νέα Κοινή Υπουργική Απόφαση που θα περιλαμβάνει και τις θυγατρικές εταιρείες των ελληνικών φαρμακοβιομηχανιών στο επενδυτικό clawback ανακοίνωσε ο υπουργός Υγείας, Άδωνις Γεωργιάδης, στην κοπή της πίτας της Πανελληνίας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ).

Της Ανθής Αγγελοπούλου
aaggelopoulos@nafteporiki.gr

ΜΕΝΕΑ τροπολογία των υπουργείων Υγείας και Οικονομικών, που αναμένεται μέσα στην επόμενη εβδομάδα, εισάγονται πιο ευνοϊκές ρυθμίσεις για τις ελληνικές φαρμακοβιομηχανίες, καθώς στον συμψηφισμό με την αυτόματη επιστροφή της φαρμακευτικής δαπάνης θα εντάσσονται τα επενδυτικά σχέδια και των θυγατρικών εταιρειών παραγωγής φαρμάκων με έδρα στην Ελλάδα.

Το επενδυτικό clawback λειτουργεί ως μηχανισμός συμψηφισμού, όπου φαρμακευτικές

μπορούν να μειώσουν το ποσό που επιστρέφουν αναγκαστικά στο κράτος (το γνωστό clawback) επενδύοντας σε έρευνα & ανάπτυξη - R&D ή σε νέες γραμμές παραγωγής ή στον εκσυγχρονισμό των εργοστασίων τους. Δηλαδή, το κράτος «πιστώνει» μέρος αυτών των επενδύσεων στις εταιρείες, μειώνοντας το χρέος τους από το clawback, με στόχο την ενίσχυση της καινοτομίας και της παραγωγής στην Ελλάδα.

Το επενδυτικό clawback για την περίοδο 2026-2028 περιλαμβάνει 150 εκατ. ευρώ. Η φαρμακοβιομηχανία έχει ζητήσει να αυξηθεί τουλάχιστον στα 200 εκατ. ευρώ, καθώς οι συνολικές επιστροφές που καλούνται να πληρώσουν κάθε χρόνο ξεπερνούν το 1,5 δισ. ευρώ (το clawback του 2025 θα οριστικοποιηθεί στη νέα ΚΥΑ) και τα 150 εκατ. είναι σταγόνα στον ωκεανό.

Ωστόσο, το επενδυτικό clawback έχει κινητοποιήσει μέσα στα τελευταία 7 έτη συνολι-



Στη νέα τροπολογία θα υπάρχουν ευνοϊκότερες ρυθμίσεις για τις ελληνικές φαρμακοβιομηχανίες, επεσήμανε ο υπουργός Υγείας, Άδωνις Γεωργιάδης, στην εκδήλωση κοπής πίτας της ΠΕΦ.

■ Το «σπάσιμο της δαπάνης των βιομορειδών» μπορεί να δημιουργήσει ένα πιο βιώσιμο περιβάλλον.

κές επενδύσεις από την ελληνική φαρμακοβιομηχανία ύψους 1,6 δισ. και με τον νέο κύκλο αναμένεται να ξεπεράσει τα 2 δισ. ευρώ.

Ο υπουργός επεσήμανε ότι το τρέχον έτος σκέφτονται να «σπάσουν» τη δαπάνη των βιομορειδών φαρμάκων για να μειωθεί η συνολική φαρμακευτική δαπάνη. Σύμφωνα με μελέτες, τα υψηλότερα ποσοστά χρήσης γενόσημων και βιομορειδών μειώνουν τη συνολική φαρμακευτική δαπάνη και τη δαπάνη Υγείας. Το «σπάσιμο της δαπάνης των βιομορειδών» μπορεί να δημιουργήσει ένα πιο βιώσιμο περιβάλλον και κινήτρων, ώστε να ενθαρρύνεται η είσοδος και χρήση τους, μειώνοντας το κόστος για το σύστημα υγείας και καθιστώντας τα πιο προσβάσιμα.

Το «σπάσιμο» αυτό, δηλαδή η κατανομή του συνολικού προϋπολογισμού φαρμάκου σε ξεχωριστές κατηγορίες, στα γενόσημα

(και off-patent) και στα πρωτότυπα/καινοτόμα, έγινε το 2025 για τα γενόσημα, με στόχο τη μείωση του clawback, αλλά δεν φαίνεται να «δούλεψε». Την ίδια στιγμή, ο πρόεδρος της ΠΕΦ, Θεόδωρος Τρύφων, ανακοίνωσε την ίδρυση Ακαδημίας Παρασκευαστών Φαρμάκων στην Τρίπολη. Η νέα ακαδημία είναι προϊόν ΣΔΠ (Σύμβαση Δημοσίου και Ιδιωτικού Τομέα), δηλαδή συνεργασία της ΠΕΦ με το υπουργείο Παιδείας και αναμένεται να ξεκινήσει τον επόμενο Μάρτιο.

[ΣΙΔ: 25296404]



★ Το επενδυτικό clawback τα τελευταία 7 έτη έχει κινητοποιήσει συνολικές επενδύσεις 1,6 δισ.

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...21/01/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: ...21/01/2026

Σελίδα:46



Αποδίδει η δράση κατά της παιδικής παχυσαρκίας

Ενθαρρυντικά τα πρώτα αποτελέσματα του προγράμματος

■ 1.128 παιδιά πήραν διατροφικές συμβουλές, έγιναν 6.000 συνεδρίες, 220 παιδιά μείωσαν τον Δείκτη Μάζας Σώματος

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Ενα παιδί στην Αθήνα, ένα στη Θεσσαλονίκη, ένα σε ένα νησί των Κυκλάδων. Διαφορετικές οικογένειες, σε διαφορετικές περιοχές της επικράτειας, που αντιμετωπίζουν όμως το ίδιο πρόβλημα: αυξημένο σωματικό βάρος στην παιδική ηλικία. Η Εθνική Δράση κατά της Παιδικής Παχυσαρκίας αρχίζει να αφήνει το αποτύπωμά της, με περισσότερα από 1.100 παιδιά να έχουν ήδη λάβει διατροφική υποστήριξη εξ αποστάσεως και τα πρώτα αποτελέσματα να κρίνονται ιδιαίτερα ενθαρρυντικά.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που έχουν στη διάθεσή τους «ΤΑ ΝΕΑ», συνολικά 1.128 παιδιά και έφηβοι, ηλικίας από 2 έως άνω των 17 ετών με υπερβαρότητα ή παχυσαρκία, έχουν παραπεμφθεί μέχρι σήμερα στην υπηρεσία διατροφικής τηλεσυμβουλευτικής από παιδιατρούς και γιατρούς άλλων ειδικοτήτων. Η συμμετοχή είναι σχεδόν ισόρροπη ανάμεσα σε αγόρια και κορίτσια, ενώ η μεγαλύτερη προσέλευση καταγράφεται από την Αττική, τη Θεσσαλονίκη, την Κρήτη και τις Κυκλάδες, γεγονός που επιβεβαιώνει ότι το πρόβλημα δεν περιορίζεται στα μεγάλα αστικά κέντρα.

Η παρέμβαση, που βασίζεται σε δωρεάν τακτική παρακολούθηση, έχει ήδη οδηγήσει στην πραγματοποίηση περίπου 6.000 συνεδριών από εξειδικευμένους επιστήμονες του Χαροκόπειου Πανεπιστημίου. Τα πρώτα, δε, μετρήσιμα αποτελέσματα ενισχύουν την αισιοδοξία ότι κάτι αλλάζει προς το καλύτερο: από τα πρώτα 220 παιδιά που ολοκλήρωσαν το πρώτο τρίμηνο του προγράμματος, το 80% παρουσίασε σημαντική μείωση του Δείκτη Μάζας Σώματος, ενώ για το 40% η βελτίωση ήταν και κλινικά σημαντική.

Ιδιαίτερη σημασία έχει το γεγονός ότι 140 παιδιά έχουν ήδη ολοκληρώσει τον πλήρη κύκλο των 12 συνεδριών, στοιχείο που, όπως επισημαίνουν αρμόδιες πηγές, συνδέεται με μεγαλύτερη πιθανότητα διατήρησης των αλλαγών στις διατροφικές συνήθειες και στον τρόπο ζωής συνολικά.

Ολιστική προσέγγιση

«Η παιδική παχυσαρκία είναι ένα σύνθετο και συλλογικό πρόβλημα που απαιτεί ολιστική προσέγγιση. Μέσα από την Εθνική Δράση κατά της Παιδικής Παχυσαρκίας, δημιουργούμε τις προϋποθέσεις για ένα

πιο υγιές μέλλον, προσφέροντας στα παιδιά και τις οικογένειες τα κατάλληλα εργαλεία και την απαραίτητη υποστήριξη ώστε να υιοθετήσουν πιο υγιεινές καθημερινές συνήθειες», σημειώνει στα «ΝΕΑ» η αν. υπουργός Υγείας, Ειρήνη Αγαπηδάκη. Και συνεχίζει: «Ήδη, τα πρώτα αποτελέσματα και η πρόοδος που έχει καταγραφεί μέσω της υπηρεσίας της διατροφικής τηλεσυμβουλευτικής, αλλά και συνολικά της Εθνικής Δράσης κατά

της Παιδικής Παχυσαρκίας, είναι εξαιρετικά ενθαρρυντικά και αποτελούν ισχυρή ένδειξη ότι βρισκόμαστε στον σωστό δρόμο, προκειμένου να συνεχίσουμε – σε συνεργασία με την επιστημονική κοινότητα – αυτή τη σημαντική παρέμβαση, που αφήνει ένα βαθύ κοινωνικό αποτύπωμα». Αναλυτικότερα, οι οικογένειες και τα παιδιά λαμβάνουν συμβουλευτική για ζητήματα που σχετίζονται με τη διατροφή, τη σωματική δρα-

στηριότητα και τον ύπνο, καθώς και εξατομικευμένες συστάσεις σχετικά με τη βελτίωση των καθημερινών συνηθειών, μαζί με διατροφικό πλάνο προσαρμοσμένο στις ανάγκες κάθε οικογένειας.

«Τροφή για Δράση»

Το ίδιο πρόγραμμα που υποστηρίζεται από τη Unicef, και σημειωτέον τον περασμένο Σεπτέμβριο βραβεύτηκε από τον ΟΗΕ και τον ΠΟΥ, περιλα-

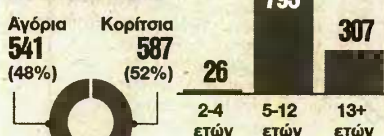
μβάνει επιπλέον δράσεις στα σχολεία και στην κοινότητα. Ενδεικτικά αναφέρεται ότι στο πλαίσιο αυτό 6.559 άτομα (εκπαιδευτικοί και γονείς) έχουν εγγραφεί στις ψηφιακές πλατφόρμες του προγράμματος «Τροφή για Δράση» και στο 7ο προγράμμα εκπαίδευσης εκπαιδευτικών που έχει ως στόχο την προώθηση υγιεινών διατροφικών συνθηκών και της σωματικής δραστηριότητας. Αντίστοιχα, έχουν διοργανωθεί 16 φεστιβάλ Υγείας και Ευεξίας (συμμετείχαν σε αυτά τουλάχιστον 1.555 ενήλικοι και 2.733 παιδιά), ενώ περίπου 15 τόνοι αδιάθετων φρούτων και λαχανικών συλλέχθηκαν και διανεμήθηκαν σε ευάλωτα νοικοκυριά.

Εν τω μεταξύ, σχεδόν 2.000 πολίτες έχουν εξυπηρετηθεί από το δωρεάν πρόγραμμα για την αντιμετώπιση της παχυσαρκίας ενηλίκων που ξεκίνησε λίγο πριν από τα Χριστούγεννα. Το σχέδιο, που μπήκε σε πλήρη τροχιά υλοποίησης το 2026, παρέχει ολιστική και δωρεάν φροντίδα σε άτομα με νοσηρό παχυσαρκία – με Δείκτη Μάζας Σώματος (ΔΜΣ) άνω του 40 ή σε πολίτες με ΔΜΣ 37-40 και σχετικές συννοσηρότητες –, καθώς περιλαμβάνει δωρεάν παροχή διατροφικής συμβουλευτικής και συνταγογράφηση φαρμακευτικής αγωγής.

ΠΡΟΛΗΨΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑΣ

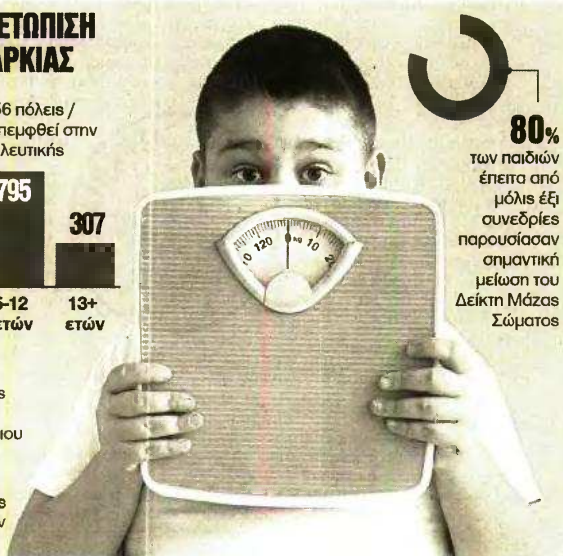
1.128 παιδιά και έφηβοι από 56 πόλεις / περιοχές της Ελλάδας έχουν παραπεμφθεί στην υπηρεσία διατροφικής τηλεσυμβουλευτικής

ΠΙΟ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΑ:



1.000 ραντεβού εβδομαδιαίως μπορούν να προγραμματιστούν σύμφωνα με τις δυνατότητες του ίδιου προγράμματος

Η υπηρεσία τηλεσυμβουλευτικής απευθύνεται σε όλες τις οικογένειες με παιδιά ηλικίας από 2 έως 17 ετών με αυξημένο σωματικό βάρος



80% των παιδιών έπεσα από μόλις έξι συνεδρίες παρουσίασαν σημαντική μείωση του Δείκτη Μάζας Σώματος

Η ΑΛΛΗ ΟΨΗ

ΠΙΟ ΝΩΡΙΣ

Το πρόγραμμα για την αντιμετώπιση και ανάλυση της παιδικής παχυσαρκίας έχει αρχίσει να αποδίδει όπως δείχνουν τα στοιχεία. Εδώ και χρόνια τα ελληνόπουλα είναι δυστυχώς «ψηλά» στους δείκτες της παιδικής παχυσαρκίας. Ισως λοιπόν θα έπρεπε αυτό το στοχευμένο πρόγραμμα για την υγεία των παιδιών να έχει ξεκινήσει πολύ νωρίτερα. Ακόμη και τώρα όμως μπορεί να βοηθήσει τα παιδιά και τους γονείς. Ταυτόχρονα μπορεί να αποτελέσει παράδειγμα και οδηγό για την εφαρμογή παρόμοιων στοχευμένων προγραμμάτων υγείας στις νεαρές ηλικίες.

ΜΑΝΟΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΑΚΗΣ

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...21/01/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: ...21/01/2026

Σελίδα:37



ΟΟΣΑ

Τα προϊόντα - μαϊμού συνδέονται με τις εργασιακές παραβάσεις

Ο Οργανισμός προσδιορίζει την αξία των προϊόντων αυτών που πωλούνται κάθε χρόνο σε όλον τον κόσμο σε 467 δισεκατομμύρια δολάρια

ΤΟΥ ΓΙΩΡΓΟΥ ΚΑΝΕΛΛΟΠΟΥΛΟΥ

Καμπανάκι για ολοένα και μεγαλύτερη σύνδεση προϊόντων απομίμησης (μαϊμού) με εκμετάλλευση στην εργασία, περιλαμβανομένης και της παιδικής εργασίας, κτυπά σε νέα έκθεσή του ο ΟΟΣΑ.

Ο Οργανισμός προσδιορίζει την αξία των προϊόντων αυτών που πωλούνται κάθε χρόνο σε όλον τον κόσμο σε 467 δισεκατομμύρια δολάρια και κάνει λόγο για μεγάλη και διαρκή απειλή για την παγκόσμια οικονομία και την απασχόληση. Τα προϊόντα - μαϊμού συνδέονται όλο και περισσότερο με παράνομες εργασιακές πρακτικές, περιλαμβανομένης της αναγκαστικής εργασίας, της παιδικής εργασίας - και μάλιστα κάτω από επικίνδυνες συνθήκες - κι άλλες σημαντικές παραβάσεις που αφορούν την απασχόληση.

Οι καταναλωτές από την πλευρά τους αντιμετωπίζουν αυξημένους κινδύνους για την υγεία και την ασφάλεια από κατώτερα των προδιαγραφών ή επικίνδυνα προϊόντα απομίμησης, από φάρμακα έως ανταλλακτικά αυτοκινήτων. Οι κάτοχοι δικαιωμάτων, πατεντών και ευρεσιτεχνιών χάνουν πωλήσεις, αξία εμπορικών σημάτων και οφέλη από την κούρσα για καινοτομία. Οι

κυβερνήσεις χάνουν φορολογικά έσοδα και αντιμετωπίζουν αυξημένα βάρη για την επιβολή του νόμου και τα συστήματα δημόσιας υγείας. Συνολικά, τα προϊόντα - μαϊμού υπονομεύουν την εμπιστοσύνη στις αγορές και το διεθνές εμπόριο, ενώ παράλληλα τροφοδοτούν οργανωμένα εγκληματικά δίκτυα που επανεπενδύουν παράνομα έσοδα σε περαιτέρω παράνομες δραστηριότητες, προειδοποιεί ο ΟΟΣΑ στη νέα του έκθεση («Από τα προϊόντα απομίμησης στην καταναγκαστική εργασία») που κhes είδε το φως της δημοσιότητας.

Η ανάλυση του Οργανισμού εντοπίζει ισχυρές και επαναλαμβανόμενες, όπως τις χαρακτηρίζει, συσχετίσεις μεταξύ της έντασης του παραποιημένου εμπορίου και αδύναμων συνθηκών στην αγορά εργασίας. Οι χώρες που αναγνωρίζονται συχνότερα ως πηγές παραποιημένων προϊόντων τείνουν να εμφανίζουν υψηλότερα επίπεδα παιδικής εργασίας -συμπεριλαμβανομένων επικίνδυνων μορφών τους -, μεγαλύτερη συχνότητα εμφάνισης άτυπης απασχόλησης, περισσότερες ώρες εργασίας, ασθενέστερη προστασία της εργασίας και υψηλότερη συχνότητα εμφάνισης θανατηφόρων

ατυχημάτων στην εργασία. Σε τέτοιες χώρες καταγράφονται επίσης φαινόμενα και καταναγκαστικής εργασίας.

Η μικρότερη προστασία στα συστήματα καταβολής κατώτατου μισθού συσχετίζεται επίσης με υψηλότερα επίπεδα δραστηριότητας κατασκευής προϊόντων -«μαϊμού», υπογραμμίζοντας τον κεντρικό ρόλο της εκμετάλλευσης της εργασίας ως στρατηγική μείωσης του κόστους για τους διακινητές τέτοιων προϊόντων.

Αυτά τα αποτελέσματα δείχνουν ότι η παραγωγή προϊόντων απομίμησης είναι συχνά αλληλοενοχούμενα στοιχεία που χαρακτηρίζονται από αδύναμη διακυβέρνηση, περιορισμένη επιβολή του κράτους δικαίου και έλλειψη κοινωνική προστασίας.

Γραμμή άμυνας

Για να αντιμετωπιστεί το πρόβλημα, ο ΟΟΣΑ προτείνει μεταξύ άλλων ενίσχυση της διακυβέρνησης και των επιθεωρήσεων στην εργασία και υιοθέτηση αποτελεσματικών συστημάτων επιθεώρησης για την ανίχνευση τόσο της αναγκαστικής εργασίας όσο και της σύνδεσης με την παράνομη παραγωγή. Αυτά αποτελούν την πρώτη γραμμή άμυνας. Περιλαμβάνεται η εκπαίδευση επιθεωρητών για την αναγνώριση παραποιημένων προϊόντων. Ζητείται επίσης συντονισμός με τα τελωνεία και τις υπηρεσίες επιβολής του νόμου.

Επιπλέον ζητείται μεγαλύτερη στόχευση αποστολών υψηλού κινδύνου, ιδίως σε τομείς που είναι γνωστοί για την παραποίηση προϊόντων, όπως τα κλωστοϋφαντουργικά προϊόντα, τα υποδήματα και τα ηλεκτρονικά είδη, αναφέρει ο Οργανισμός.

Ακόμη ζητείται επέκταση της πιστοποίησης των ζωνών καθαρού εμπορίου. «Το Σύστημα Πιστοποίησης Ζωνών Ελεύθερου Εμπορίου του ΟΟΣΑ καταδεικνύει πώς ένα πλαίσιο εμπορικής ακεραιότητας μπορεί ταυτόχρονα να ενισχύσει τους ελέγχους κατά του παράνομου εμπορίου και να ενισχύσει τη συμμόρφωση με τα εργασιακά πρότυπα. Η επέκταση αυτού του μοντέλου σε πρόσθετες περιοχές θα μπορούσε να βοηθήσει στην ενσωμάτωση των αρχών αξιοπρεπούς εργασίας στα παγκόσμια δίκτυα logistics» εκτιμάται στην έκθεση.

Για να αντιμετωπιστεί το πρόβλημα, ο ΟΟΣΑ προτείνει μεταξύ άλλων ενίσχυση της διακυβέρνησης και των επιθεωρήσεων στην εργασία και υιοθέτηση αποτελεσματικών συστημάτων επιθεώρησης



► Τα προϊόντα - μαϊμού συνδέονται όλο και περισσότερο με παράνομες εργασιακές πρακτικές, περιλαμβανομένων της αναγκαστικής εργασίας, της παιδικής εργασίας και μάλιστα κάτω από επικίνδυνες συνθήκες

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...21/01/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: ...21/01/2026

Σελίδα:22



ΕΩΣ 20% Η ΑΥΞΗΣΗ ΤΟ 2026

Προς τα 920 ευρώ ο κατώτατος μισθός από τον Απρίλιο

Σήμερα μόνο το 24% των εργαζομένων καλύπτεται από συλλογική σύμβαση εργασίας ■ Στόχος του νέου πλαισίου συλλογικών διαπραγματεύσεων είναι η κάλυψη να φτάσει στο 80% σταδιακά τα επόμενα χρόνια

ΤΟΥ ΗΛΙΑ ΓΕΩΡΓΑΚΗ

ΟΙ ΑΥΞΗΣΕΙΣ ΜΕ ΤΙΣ ΤΡΙΤΙΕΣ

Σύμφωνα με το σενάριο των 920 ευρώ, οι εργαζόμενοι με προϋπηρεσία θα δουν τις αποδοχές τους να αυξάνονται περαιτέρω:



ει να ισχύει μετά το 3μηνο και ο εργοδότης έχει την ευχέρεια να τους καταργεί μονομερώς. Έτσι μπορεί να καταργήσει μονομερώς μια σειρά από επιδόματα μειώνοντας, κατά περίπτωση, τον μισθό έως και 35%.

Πλέον αυτό καταργείται και θα ισχύουν όλοι οι όροι της σύμβασης μετά τη λήξη της, τουλάχιστον μέχρι να υπογραφεί νέα. Σύμφωνα με εργατολόγους, αυτή η πρόβλεψη ευνοεί τον υγιή ανταγωνισμό, διότι στον τουρισμό δεν ήταν λίγες οι επιχειρήσεις που καταργούσαν μονομερώς επιδόματα, στρεβλώνοντας τον ανταγωνισμό.

Ο στόχος

Την ίδια ώρα, στο πεδίο των 920 ευρώ μεικτά (από 880 ευρώ) αναμένεται να κινηθεί από τον επόμενο Απρίλιο ο κατώτατος μισθός στον ιδιωτικό τομέα (με παράλληλη αύξηση των βασικών μισθών στο Δημόσιο), ενώ το 2027 σχεδιάζεται να προσεγγίσει τον κυβερνητικό στόχο των 950 ευρώ.

Ειδικότερα ο κατώτατος μισθός (σήμερα είναι 880 ευρώ) για το 2026 αναμένεται να αυξηθεί σταδιακά από την 1/4/2026 με δύο σενάρια: στα 920 ευρώ μεικτά ή στα 911 ευρώ μεικτά, πλησιάζοντας έτσι τον κυβερνητικό στόχο των 950 ευρώ το 2027.

Επίσης, προβλέπεται αύξηση των αποδοχών για εργαζόμενους με προϋπηρεσία.

Τονίζεται ότι τον Απρίλιο του 2026 μαζί με τον κατώτατο μισθό θα αυξηθούν κατά το ίδιο ποσό ο εισαγωγικός μισθός στο Δημόσιο και όλοι οι βασικοί μισθοί των επόμενων κλιμακίων.

Με μια αύξηση κατά 35 ευρώ, ο βασικός-εισαγωγικός μισθός στο Δημόσιο θα ανέλθει στα 915 ευρώ και, με 50 ευρώ αύξηση, θα διαμορφωθεί στα 930 ευρώ. Η ίδια αύξηση (35 ευρώ ή 50 ευρώ) θα ισχύσει και για όλες τις μισθολογικές κλίμακες των δημόσιων υπαλλήλων, που σημαίνει ότι όλοι οι μισθοί στο Δημόσιο θα αυξηθούν κατά το ποσό της αύξησης του εισαγωγικού μισθού.

Αυξήσεις έως και 20% στους μισθούς στον ιδιωτικό τομέα (εκτός από τη νέα αύξηση του κατώτατου μισθού από 1/4/2026) για μεγάλες κατηγορίες εργαζομένων έρχονται εντός του έτους. Με τη νέα νομοθετική ρύθμιση – η οποία πρόκειται να ψηφιστεί τους πρώτους μήνες του έτους – οι συμβάσεις εργασίας, στις περιπτώσεις που προσφέρουν περιορισμένη κάλυψη, πρόκειται να επεκταθούν στο σύνολο επιχειρήσεων και των εργαζομένων του κλάδου. Επίσης εκτιμάται ότι θα υπογραφούν συλλογικές συμβάσεις σε κλάδους που σήμερα είναι πλήρως ακάλυπτοι, όπως αυτός των ιδιωτικών υπαλλήλων που αφορά περίπου 700.000 εργαζόμενους.

Θα πρέπει να επισημανθεί ότι σήμερα μόνο το 24% των εργαζομένων καλύπτεται από συλλογική σύμβαση εργασίας, ενώ ο στόχος του νέου πλαισίου συλλογικών διαπραγματεύσεων που προωθεί η κυβέρνηση είναι η κάλυψη να φτάσει στο 80% σταδιακά τα επόμενα χρόνια.

Είναι ενδεικτικό ότι μόνο 25 κλαδικές συμβάσεις βρίσκονται σήμερα σε ισχύ, οι περισσότερες εκ των οποίων λήγουν το 2026. Αντίθετα, στο πρώτο εξάμηνο του 2025 είχαν υπογραφεί 170 επιχειρησιακές συμβάσεις.

Μεταξύ άλλων, οι κλαδικές συμβάσεις που βρίσκονται σήμερα σε ισχύ αφορούν τις ιδιωτικές ασφαλιστικές επιχειρήσεις, τις τράπεζες και τα ξενοδοχεία.

Επισημαίνεται ότι η επιστροφή στο προμνημονιακό καθεστώς της μετενέργειας σημαίνει πως από την ψήφιση των σχετικών διατάξεων και μετά θα μετενεργούν μετά τη λήξη της σύμβασης και την 3μηνη παράταση όλοι οι όροι της συλλογικής σύμβασης και όχι μόνο ένα μέρος τους.

Σήμερα μετενεργούν οι μισθολογικοί όροι και 4 επιδόματα: ωρίμασης, τέκνων, σπουδών και επικινδυνής εργασίας. Κάθε άλλος μισθολογικός ή θεσμικός όρος παύ-