



● ΒΙΟΔΕΙΚΤΕΣ: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΙ ΟΙ ΛΟΓΟΙ ΠΟΥ ΔΕΝ ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΝΟΝΤΑΙ ΤΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

Μόνο σε τρία δημόσια νοσοκομεία διαπιστευμένα εργαστήρια

Στο ζήτημα της αποζημίωσης των προβλεπόμενων βιοδεικτών για διάφορες μορφές καρκίνου στη χώρα μας, που δεν έχει επιτευχθεί σχεδόν τρία χρόνια μετά την ύπαρξη του νόμου, αναφέρθηκαν σε χθεσινή συνέντευξη τύπου της ΕΟΠΕ, εκπρόσωποι της επιστημονικής κοινότητας, της φαρμακοβιομηχανίας, των ασθενών, του ΕΟΠΥΥ, και των εργαστηρίων. Στις τοποθετήσεις τους, οι εκπρόσωποι της ΕΟΠΕ, τόνισαν ότι κλειδί για τη χρήση νέων στοχευμένων εξατομικευμένων καινοτόμων θεραπειών είναι οι βιοδείκτες και γι' αυτό από το 2015, η ΕΟΠΕ υλοποιεί κλινικά προγράμματα που επιτρέπουν την εξέταση σημαντικών βιοδεικτών που δεν αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ. Πάνω από 3.500 ασθενείς έχουν λάβει κλινικά χρήσιμες πληροφορίες, ενώ τα αποτελέσματα έχουν ανακοινωθεί σε διεθνή επιστημονικά συνέδρια. Ωστόσο, όπως τόνισαν αυτή τη στιγμή βασικοί βιοδείκτες δεν αποζημιώνονται και ακόμα και μετά την υλοποίηση της αποζημίωσης περαιτέρω βιοδεικτών που αναφέρονται στο ΦΕΚ Β'5627/2025, θα συνεχίσουν να υπάρχουν ελλείψεις. Όπως ανέφεραν, ουσιαστικά ο κατάλογος των αποζημιούμενων βιοδεικτών θα πρέπει να επικαιροποιείται κάθε δύο χρόνια.

3 εργαστήρια έχουν ανταποκριθεί στην πρόσκληση του ΕΟΠΥΥ

Ο Σπύρος Γούλιας Διευθυντής Στρατηγικού Σχεδιασμού του ΕΟΠΥΥ, ανέφερε ότι έχει ξεκινήσει η διαπραγμάτευση με τα ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια προκειμένου να αποζημιωθούν οι βιοδείκτες, και μέχρι σήμερα 3 εργαστήρια έχουν ανταποκριθεί στην πρόσκληση. Όπως είπε αυτή η διαπραγμάτευση περιλαμβάνει ποιοτικά κριτήρια στα οποία πρέπει να ανταποκρίνονται τα εργαστήρια αλλά και διαπραγματεύσεις τιμών. Σε παρεμβάσεις τους, εκπρόσωποι ιδιωτικών εργαστηρίων σημείωσαν ότι οι λόγοι για τους οποίους δεν έχουν ανταποκριθεί περισσότερα εργαστήρια στην πρόσκληση του ΕΟΠΥΥ, είναι κυρίως η ελλιπή χρηματοδότηση και η απειλητική σκιά του clawback.

Τι ζητούν οι ασθενείς

Από την πλευρά των ασθενών, η Παρασκευή Μιχαηλοπούλου, Πρόεδρος ΔΣ Συλλόγου «Άλμα Ζωής», τόνισε την ανάγκη οι ασθενείς να κάνουν έγκαιρα την εξέταση των βιοδεικτών ώστε να πάρουν έγκαιρα και τη θεραπεία τους, ενώ απεύθυνε έκκληση προς τους γιατρούς να είναι πιο συγκεκριμένη η συνταγογράφηση των εν λόγω εξετάσεων ώστε να μην υπάρχει σύγχυση όταν πηγαίνουν στα εργαστήρια. Παράλληλα, έγινε αναφορά στην αποζημίωση του HRD testing για τον καρκίνο των ωοθηκών που κινδυνεύει να μείνει στα χαρτιά, αφού υπάρχει μια κρίσιμη ηλεκτρική αστοχία στη διατύπωση του, με αποτέλεσμα να αλλιάζει ο πληθυσμός των ασθενών για τον οποίο προορίζεται η εξέταση.

Από την πλευρά της φαρμακοβιομηχανίας

Από την πλευρά της βιομηχανίας, η Έλενα Χουλιάρη, Μέλος ΔΣ ΣΦΕΕ και ΡΙΦ, αναφέρθηκε στη ειδική ομάδα που έχει συστήσει ο ΣΦΕΕ για τους βιοδείκτες, και στη συμβολή του στην έκδοση του ΦΕΚ, ενώ ο Γενικός Διευθυντής του ΣΦΕΕ Μιχάλης Χειμώνας σημείωσε ότι ο προϋπολογισμός για την αποζημίωση των βιοδεικτών έχει ουσιαστικά μειωθεί. Τέλος, τόνιστηκε η ανάγκη να πιστοποιηθούν και να ενισχυθούν τα εργαστήρια των νοσοκομείων του ΕΣΥ, καθώς αυτή τη στιγμή διαπιστευμένα εργαστήρια, υπάρχουν μόνο σε τρία δημόσια νοσοκομεία, το «Λαϊκό», τον «Κωνσταντινοπούλειο» και τον «Αγιο Σάββα».

2. ΤΟ ΠΑΡΑΔΟΞΟ ΤΗΣ (ΜΗ) ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΤΩΝ ΒΙΟΔΕΙΚΤΩΝ

Μέσο: HEALTH DAILY

Ημ. Έκδοσης: . . .03/07/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .04/07/2026

Σελίδα: 1



● ΤΟ ΠΑΡΑΔΟΞΟ ΤΗΣ (ΜΗ) ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΤΩΝ ΒΙΟΔΕΙΚΤΩΝ

Τα τρία «αγκάθια» που εμποδίζουν την εφαρμογή του ΦΕΚ

Η μη αποζημίωση των βιοδεικτών από τον Οκτώβριο του 2025, όταν εκδόθηκε το σχετικό ΦΕΚ που διέυρυνε τη λίστα και κοστολόγησε 39 νέες ενδείξεις μοριακών βιοδεικτών, είναι ένα από τα πιο διακριτά παράδοξα του ελληνικού συστήματος υγείας και ταλαιπωρεί χιλιάδες ογκολογικούς (και όχι μόνο) ασθενείς. Είναι εμφανές ότι η εφαρμογή του ΦΕΚ «κόλλησε» στην πράξη και προς το παρόν δεν διαφαίνεται ξεκάθαρη πολιτική απόφαση για την «αποκόλλησή» του. Επιπλέον, ένα τυπογραφικό λάθος στην Υπουργική Απόφαση που προέβλεπε την αποζημίωση των νέων βιοδεικτών και εκδόθηκε τον Οκτώβριο του 2025 έχει οδηγήσει σε αποκλεισμό εκατοντάδων γυναικών με καρκίνο των ωοθηκών. Ενδεχόμενη διόρθωση της απόφασης εκτιμάται ότι μπορεί να προκαλέσει νέα καθυστέρηση της αποζημίωσης. Έως σήμερα, με βάση σχετική απόφαση του 2014, αποζημιώνονται 24 κωδικό βιοδεικτών, που δεν ανταποκρίνονται στις πραγματικές ανάγκες των ασθενών. Η τρέχουσα εικόνα έχει ως εξής: Η πίεση από τους συλλόγους ασθενών (όπως η ΕΛΛΟΚ) και την ιατρική κοινότητα (ΕΟΠΕ) ανάγκασε τον ΕΟΠΥΥ να κινηθεί. Ο νέος διοικητής του οργανισμού, Αθανάσιος Ζαμάνης, που ανέλαβε καθήκοντα τον Ιούλιο του 2026, έθεσε την πλήρη ενεργοποίηση της αποζημίωσης των μοριακών βιοδεικτών ως άμεση προτεραιότητα εντός του 2026, χωρίς, ωστόσο, να γίνει πιο συγκεκριμένος για τις ενέργειες που θα γίνουν και τα χρονοδιαγράμματα κάθε μιας. Διότι μέχρι να ολοκληρωθούν οι ψηφιακές ρυθμίσεις και να κλείσουν οι συμφωνίες με τα εργαστήρια, πολλοί ασθενείς εξακολουθούν να αναγκάζονται να πληρώνουν τις εξετάσεις αυτές από την τσέπη τους (κόστη που συχνά κυμαίνονται από 300 έως 600+ ευρώ), προκειμένου

να μη χάσουν πολύτιμο χρόνο για τη θεραπεία τους. Επίσης, για να μπορέσει ο ΕΟΠΥΥ να αποζημιώσει τους βιοδείκτες, πρέπει να επιλύσει τρία προβλήματα, που δεν είναι όλα της αρμοδιότητάς του.

1. Η εκκρεμότητα των διαπραγματεύσεων με τα εργαστήρια

Το γεγονός ότι ορίστηκαν τιμές στο ΦΕΚ δεν σημαίνει αυτόματα πλήρωμή από τον ΕΟΠΥΥ. Έπρεπε πρώτα να ξεκινήσει επίσημη διαπραγμάτευση από την αρμόδια Επιτροπή του ΕΟΠΥΥ με τα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα και εργαστήρια, ώστε να υπογραφούν οι σχετικές συμβάσεις, επιτυγχάνοντας φυσικά και τις μέγιστες δυνατές εκπτώσεις. Η διαδικασία αυτή άνοιξε μόλις πρόσφατα (τον Μάιο του 2026), με τον ΕΟΠΥΥ να καλεί τα εργαστήρια να καταθέσουν αιτήσεις συμμετοχής και εκείνα να είναι εξαιρετικά διστακτικά, καθώς οι προτεινόμενες τιμές αποζημίωσης θεωρούνται πολύ χαμηλές.

2. Το πραγματικό «αγκάθι»: Κόστος και clawback

Οι βιοδείκτες είναι ακριβές εξετάσεις με συγκριτικά υψηλό κόστος αντιδραστηρίων. Τα διαγνωστικά εργαστήρια εκφράζουν έντονες επιφυλάξεις για το αν οι τιμές που ορίστηκαν (οι οποίες είναι μεσοσταθμικά 30% χαμηλότερες από τις τιμές λιανικής που ίσχυαν στην αγορά) είναι βιώσιμες, ειδικά αν σε αυτές επιβληθεί το γνωστό clawback. Η συνεχής μείωση του προϋπολογισμού για τους βιοδείκτες, που όπως αναφέρουν τα εργαστήρια έχει φθάσει σε 1,6 εκατ. ευρώ για το σύνολο των βιοδεικτών, έχει δημιουργήσει συνθήκες ασφυξίας στα ιδιωτικά εργαστήρια, τα οποία εκτιμούν ότι η προτεινόμενη τιμή από τον ΕΟΠΥΥ για μια εξέταση βιοδείκτη ισοδυναμεί με την

τιμή που δίνεται μια συνθησιμένη εξέταση, γεγονός που καθιστά ασύμφορη τη συμμετοχή τους στην όλη διαδικασία του ΕΟΠΥΥ.

3. Ενσωμάτωση κωδικών στην ΗΔΙΚΑ και διασύνδεση με πρωτόκολλα και ηλεκτρονικό φάκελο

Για να μπορεί να συνταγογραφηθεί μια εξέταση βιοδείκτη μέσω ΕΟΠΥΥ, πρέπει το σύστημα της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης (ΗΔΙΚΑ) να είναι πλήρως ενημερωμένο. Αυτό απαιτεί την ενσωμάτωση των νέων κωδικών στο σύστημα. Αν οι κωδικοί αυτοί δεν περαστούν στη βάση δεδομένων της ΗΔΙΚΑ, ο γιατρός δεν βλέπει την εξέταση στην οθόνη του για να την επιλέξει. Επίσης, για να αποφευχθεί η υπερσυνταγογράφηση, ο ΕΟΠΥΥ επιβάλλει «κόφτες». Η ΗΔΙΚΑ πρέπει να προγραμματίσει το σύστημα έτσι ώστε ένας συγκεκριμένος βιοδείκτης να «ξεκλειδώνει» μόνο αν ο γιατρός έχει εισάγει συγκεκριμένους κωδικούς ασθένειας. Επίσης, απαιτείται διασύνδεση των βιοδεικτών με συγκεκριμένα θεραπευτικά πρωτόκολλα και τον Ψηφιακό Φάκελο Ασθενούς, ώστε να διασφαλίζεται ότι η εξέταση γίνεται αυστηρά βάσει ιατρικών ενδείξεων. Επίσης, πρέπει τα ιδιωτικά εργαστήρια και τα δημόσια νοσοκομεία να μπορούν να «διαβάσουν» το παραπεμπτικό, να εκτελέσουν την εξέταση ψηφιακά και να στείλουν το αποτέλεσμα ή την τιμολόγηση πίσω στο σύστημα του ΕΟΠΥΥ (μέσω e-ΔΑΠΥ). Από τη στιγμή που θα υπογραφούν οι συμβάσεις με τα εργαστήρια, η καθαρή τεχνική ενσωμάτωση και διασύνδεση από την ΗΔΙΚΑ απαιτεί συνολικά περίπου 3 με 5 μήνες. Ωστόσο, σύμφωνα με τον ΕΟΠΥΥ, γίνονται προσπάθειες οι φάσεις αυτές να τρέξουν παράλληλα, ώστε με την ολοκλήρωση των διαπραγματεύσεων το σύστημα να είναι έτοιμο να δεχτεί τις πρώτες συνταγογραφήσεις.



ΠΟΛΙΤΙΚΗ

Συνέντευξη

Στον ΣΠΥΡΟ ΜΟΥΡΕΛΑΤΟ
s.mourelatos@realnews.gr

«**Η** Νέα Δημοκρατία προηγείται με πολύ μεγάλη διαφορά και βάσει των δημοσκοπήσεων είναι απολύτως εφικτός ο στόχος της αυτοδυναμίας», τονίζει ο Αδωνīs Γεωργιάδης, μιλώντας στη Realnews, και προσθέτει ότι «κάθε άλλη σχετική συζήτηση είναι εκτός τόπου και χρόνου. Πάμε για αυτοδυναμία και θα την πετύχουμε». Ο υπουργός Υγείας υπογραμμίζει ότι η βία της άκρας Αριστεράς πρέπει να τεθεί εκτός νόμου και προσθέτει πως οποτεδήποτε έχει προσπαθήσει η αστική κοινοβουλευτική δημοκρατία να αυστηροποιήσει τη νομοθεσία έβρισκε διαχρονικά την Αριστερά απέναντί της. Ο αντιπρόεδρος της Ν.Δ. δεν βλέπει προοπτική συνεννόησης ώστε να αποτραπεί η ίδρυση του κόμματος του Αντώνη Σαμαρά και παραδέχεται ότι «σε κάθε περίπτωση δεν θα είναι ευχάριστο για τη Νέα Δημοκρατία».

■ **Στον απόπλο της δολοφονίας της Βάγιας Νέστορα στη Θεσσαλονίκη, η Νέα Δημοκρατία υιοθετεί ποσό σκληρούς τόνους έναντι του Αλέξη Τσίπρα εγκαινιάζοντας τον για ανοχή έναντι φαινομένων πολιτικής βίας. Ποιο είναι το σκόληο σας**

Το γεγονός ότι μια αθώα γυναίκα πεθαίνει, ενώ κοιμάται στο σπλι της, είναι ανατριχιαστικό. Πρέπει επιτέλους στην Ελλάδα να πούμε τα πράγματα με το όνομά τους. Η βία της άκρας Αριστεράς -γιατί περί αυτού πρόκειται- οδήγησε σε μια δολοφονία. Η βία της άκρας Αριστεράς πρέπει να τεθεί οριστικά εκτός νόμου, πρέπει να σταματήσουμε να καϊδεύου-



Αδωνīs Γεωργιάδης Υπουργός Υγείας

«Πάμε για αυτοδυναμία και θα την πετύχουμε»

με τα παιδιά αυτά λέγοντας ότι «είναι παιδιά και δεν πειράζει». Πρέπει να σταματήσουμε να λέμε «έλα μωρέ, ένα γκαζάκι ήταν». Δεν υπάρχει γκαζάκι, υπάρχει βόμβα που μπορεί να σκοτώσει, όπως άλλωστε αποδείχθηκε με τον άδικο θάνατο αυτής της γυναίκας. Οποτεδήποτε έχει προσπαθήσει η αστική κοινοβουλευτική δημοκρατία να αυστηροποιήσει τη νομοθεσία έβρισκε διαχρονικά την Αριστερά απέναντί της. Από τον αντιπροσωπευτικό νόμο μέχρι σιδηροπέδι έχει γίνει, πάντα η Αριστερά ήταν απέναντι. Νομίζω ότι έχει έρθει η ώρα αυτό να τελειώσει. Φτάνει πια με τη βία της άκρας Αριστεράς. Θα πρέπει και οι πολιτικοί μας αντίπαλοι να αναλάβουν τις ευθύνες τους και να αντιληφθούν ότι ο τοξικός πολιτικός λόγος και η ανοχή σε φαινόμενα βίας οδηγούν εδώ που φτάσαμε σήμερα. Φτάνει πια.

■ **Η Νέα Δημοκρατία προηγείται, αλλά έχει πάψει να κυριαρχεί. Εάν δεν καταρθώστε να πετύχετε την αυτοδυναμία, υπάρχει κόμμα-ή κόμματα- στην αντιπολίτευση που θα μπορούσατε να συνεργαστείτε σε κυβερνητικό επίπεδο και, εάν ναι, ποιο ή ποια είναι αυτά;**

Εχω κουραστεί να απαντώ σε αυτό το ερώτημα. Η Νέα Δημοκρατία προηγείται με πολύ μεγάλη διαφορά και βάσει των δημοσκοπήσεων είναι απολύτως εφικτός ο στόχος της αυτοδυναμίας. Αρα, κάθε άλλη σχετική συζήτηση είναι εκτός τόπου και χρόνου. Πάμε

«Η βία της άκρας Αριστεράς πρέπει να τεθεί οριστικά εκτός νόμου, πρέπει να σταματήσουμε να καϊδεύουμε τα παιδιά αυτά λέγοντας ότι "είναι παιδιά και δεν πειράζει"»

για αυτοδυναμία και θα την πετύχουμε. Σας μιλώ ειλικρινά, προσωπικά δεν βλέπω καμία πιθανότητα συγκυβέρνησης με κανέναν. Κανείς δεν θέλει να συνεργαστεί με κανέναν.

■ **Ο Αλέξης Τσίπρας κατηγορεί το Μέγαρο Μαξίμου για ανεπρότητα και για παράδοση στα καρτέλ που λυμάνονται την αγορά. Τι απαντά;**

Θυμάμαι τον κ. Τσίπρα να λέει ακριβώς τα ίδια περί καρτέλ, όταν ήμουν υπουργός Ανάπτυξης και Επενδύσεων το 2023. Μας κατηγορούσε ότι καϊδεύουμε τα καρτέλ και άλλα πολλά. Τότε, του έλεγα αυτό που θα σας πω και τώρα. Μπορεί να μας πει τα ονοματεπώνυμα των καρτέλ, Ποιες είναι αυτές οι βιομηχανίες, ποιες είναι αυτές οι εταιρείες, ποιοι είναι αυτοί οι επιχειρηματίες. Αν τον ακούσω να μιλά για πρόσωπα και για εταιρείες, σημαίνει ότι μιλά στα σοβαρά πως θέλει να πολεμήσει τα δόθηο καρτέλ. Εάν δεν μπορεί να πει κανένα πρόσωπο, απλώς κάνει πολιτική σπέκουλα, γιατί ο κόσμος υποφέρει πράγματι από την ακριβεία που υπάρχει. Τον προκαλώ λοιπόν να μας πει μερικά ονοματεπώνυμα. Για να δούμε, πόσο άλλαξε ο κύριος Τσίπρας.

■ **Πληθαίνουν οι πληροφορίες ότι ο Αντώνης Σαμαράς βρίσκεται ένα βήμα πριν από την ίδρυση κόμματος. Εκπνίστε ότι υπάρχουν περιθώρια συνεννόησης, ώστε να αποτραπεί μια τέτοια εξέλιξη; Πόσο θα ζημιώσει τη Ν.Δ. ένα κόμμα Σαμαρά;**
Θα ήθελα πάρα πολύ να υπήρχαν περιθώρια συνεννόησης, όμως δεν βλέπω αυτή τη στιγμή να υπάρχει μια τέτοια προοπτική. Δεν θέλω να σχολιάσω το αν θα ζημιώσει ή όχι τη Νέα Δημοκρατία, γιατί είναι ένα θεωρητικό ενδεχόμενο. Σε κάθε περίπτωση δεν θα είναι ευχάριστο για τη Νέα Δημοκρατία, αυτό μπορεί να σας το πω μετά βεβαιότητας. Πραγματικά, ελπίζω ότι ο κύριος Σαμαράς τελικά δεν θα το κάνει.

■ **Σας ανησυχεί η όξυνση της ρητορικής της ηγεσίας της**

Τουρκίας εις βάρος της χώρας μας: Τα «ήρεμα νερά» σε Αιγαίο και ανατολική Μεσόγειο θα δώσουν τη θέση τους σε μια περίοδο έντασης;

Θα πρέπει με κάποιον τρόπο στην Ελλάδα να αποφασίσουμε τι θέλουμε. Όταν ακολουθεί η πολιτική των «ήρεμων νερών» όλοι κατηγορούν την κυβέρνηση για ενδοτισμό έναντι της Τουρκίας. Όταν ξαφνικά η Τουρκία ανακαλύπτει ότι η πολιτική των «ήρεμων νερών» συμφέρει μόνο την Ελλάδα και όχι την ίδια και αλλάζει τακτική, πάλι όλοι κατηγορούν την κυβέρνηση γιατί σταμάτησε την πολιτική των «ήρεμων νερών». Μπορεί κάποιος να μας πει σοβαρά τι από τα δύο τελικά θέλει να κάνει; Προφανώς το ότι η Ελλάδα συνεχώς δυναμώνει δεν μπορεί να αφήσει την Τουρκία αδιάφορη. Αλλά η Ελλάδα συνεχώς δυναμώνει, αυτή είναι η αλήθεια.

■ **Ενδεχόμενη προμήθεια των τουρκικών μαχητικών Καατ, με αμερικανικούς κινητήρες, μπορεί να διαταράξει την ισορροπία στον αέρα εις βάρος της Ελλάδας;**

Είναι μια απέλπιδα προσπάθεια της Τουρκίας να μη μείνει υπερβολικά πίσω. Γιατί αυτή τη στιγμή, όπως εξελίσσονται τα αεροπορικά προγράμματα των δύο χωρών, η Ελλάδα σε περίπου ενάμιση χρόνο από σήμερα δεν θα έχει αεροπορική υπεροχή. Αεροπορική υπεροχή έχει ήδη τώρα. Θα έχει αεροπορική κυριαρχία. Και στον σύγχρονο κόσμο, ο έκων αεροπορική κυριαρχία έχει το πάνω χέρι. Αυτό η Τουρκία δύσκολα μπορεί να το αποδεχθεί. Δεν πιστεύω ότι αυτή η συμφωνία πρόκειται να αλλάξει τον συσχετισμό των δυνάμεων. Επίσης δεν πιστεύω ότι η Τουρκία μπορεί να ξαναμπει στο πρόγραμμα των F-35.

■ **Εχει ξεκινήσει η τουριστική περίοδος και θέλω να μας πείτε αν τα νοσοκομεία και τα κέντρα υγείας στα νησιά είναι αρκούντως στελεχωμένα. Έχουμε αρκετούς γιατρούς και νοσηλευτές για να σκώσουν αυτό το βάρος;**

Η φράση «έχουμε αρκετούς νοσηλευτές και γιατρούς» είναι λάθος. Ποτέ δεν θα έχουμε αρκετούς γιατρούς και νοσηλευτές. Πάντα χρειαζόμαστε περισσότερους. Η σωστή φράση είναι το ερώτημα, φέτος πάμε καλύτερα από πέρυσι; Και η απάντηση είναι καταφατική. Πέρυσι πήγαμε καλύτερα από πέρυσι; Ναι, είναι η απάντηση. Διαρκώς μειώνουμε τα κενά και βελτιωνόμαστε. Στην τελευταία προκήρυξη μας, για παράδειγμα, βάλαμε 42 θέσεις για νησιά που ήταν άγονες εδώ και 15 χρόνια. Γι' αυτές τις 42 θέσεις βρέθηκαν 26 γιατροί χάρη στη δωρεά του Στέλιου Χατζηλιάνου. Για πρώτη φορά ύστερα από 15 χρόνια βρήκαμε 26 γιατρούς από εκεί που ήταν μηδέν και αυτό είναι μια πρόδοος. Μας λείπουν άλλοι 16, θα προκηρύξουμε ξανά τις θέσεις τον επόμενο μήνα.

■ **Τι γίνεται με το πρόγραμμα «Προλαβάνω» κατά της παχυσαρκίας; Θα συνεχιστεί ή θα βρεθούν στον αέρα 46.000 ασθενείς που λυμάνονται τη θεραπεία τους;**

Το πρόγραμμα «Προλαβάνω» κατά της παχυσαρκίας από την αρχή ήταν να ληφεί στις 30 Ιουνίου, καθώς τότε τελείωνε το Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας. Σε σειρά συνεντεύξεών μου είχα πει ότι πρέπει να βρούμε έναν τρόπο να σχεδιάσουμε ένα σύστημα επιβράβευσης γι' αυτούς τους ασθενείς που ακολουθούσαν το πρόγραμμα και είχαν αποτέλεσμα για την εποχή μετά το Ταμείο Ανάκαμψης. Σύμφωνα θα υπάρξουν οι σχετικές ανακοινώσεις.

Τώρα, για το αν θα εξασφαλίσουμε επιπλέον χρηματοδότηση από την Ευρωπαϊκή Ένωση για να μη σταματήσει το πρόγραμμα είναι κάτι που θα χειριστεί η αρμόδια αναπληρώτρια υπουργός Υγείας. Δεν γνωρίζω κάτι παραπάνω.

1. ΖΗΜΙΑ 405.000 ? ΣΤΟΝ ΕΟΠΥΥ ΑΠΟ ΠΡΩΗΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟ ΤΟΥ ΠΑΣΟΚ

Μέσο: ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 06/07/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 06/07/2026

Σελίδα: 20



Ζημία 405.000 € στον ΕΟΠΥΥ από πρώην υποψήφιο του ΠΑΣΟΚ

Ο 48χρονος κατηγορείται ως εγκέφαλος σπείρας που συνταγογραφούσε παράνομα - Εντόπιζαν ΑΜΚΑ χωρίς άυλη

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
Γιώργος Σόμπολος

Πρώην υποψήφιος βουλευτής με το ΠΑΣΟΚ φέρεται να είναι ο εγκέφαλος συμμορίας που προχωρούσε παράνομες συνταγογραφήσεις με αποτέλεσμα να προκαλέσει στον ΕΟΠΥΥ ζημία εκατοντάδων χιλιάδων ευρώ. Η συμμορία δρούσε με συγκεκριμένο τρόπο από τον Μάρτιο του 2020 καταφέροντας μέχρι πρότινος να βρίσκεται «εκτός των ραντάρ» των διωκτικών Αρχών και άλλων κρατικών υπηρεσιών. Όμως το λάθος έγινε και ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων ενημέρωσε τις Αρχές για κάποιες περίεργες συνταγογραφήσεις. Η έρευνα που ακολούθησε

έβγαλε... λαβράκι. Αποδείχθηκε πως 48χρονος πρώην υποψήφιος βουλευτής ήταν εγκέφαλος συμμορίας στην οποία κατηγορούνται πως συμμετείχαν ένας ψυχίατρος και μία οικογενειακή ιατρός που υπηρετούν σε δημόσια νοσοκομεία καθώς και ιδιοκτήτες ή και διαχειριστές φαρμακείων. Με τη βοήθεια των γιατρών, η συμμορία εντόπιζε ΑΜΚΑ που δεν είχαν άυλη συνταγογράφηση, κυρίως ηλικιωμένων και Ρομά. Συνταγογραφούσαν φάρμακα, ακόμη και σκευάσματα που περιείχαν ναρκωτικές ουσίες, τα οποία έπαιρναν στα χέρια τους εκτελώντας εικονικά τις συνταγές.

ΣΤΗ ΜΑΥΡΗ ΑΓΟΡΑ

Στη συνέχεια, πωλούσαν τα φάρμακα στη μαύρη αγορά αποκομίζοντας σημαντικά χρηματικά ποσά. Μάλιστα, διαπιστώθηκε πως σε μια περίπτωση είχε εκτελεστεί συνταγή ακόμη και μετά τον θάνατο ασφαλισμένου.

Η έρευνα έδειξε πως η συμμορία είχε εκδώσει συνολικά 5.429 συνταγές, ενώ η οικονομική ζημία που υπέστη ο ΕΟ-

ΠΥΥ ξεπερνά τις 405.000 ευρώ. Όταν πλέον ταυτοποιήθηκαν τα στοιχεία των βασικών κατηγορουμένων, πραγματοποιήθηκαν ταυτόχρονες έρευνες σε σπίτια και φαρμακεία όπου μεταξύ άλλων εντοπίστηκαν και κατασχέθηκαν 240 συσκευασίες παράνομως συνταγογραφημένων φαρμακευτικών σκευασμάτων, μεταξύ των οποίων και φάρμακα που περιέχουν ναρκωτικές ουσίες, 1.200 ευρώ σε μετρητά αλλά και πλήθος εγγράφων, χειρόγραφων σημειώσεων, συνταγών, γνωματεύσεων, βιβλιαρίων υγείας, ταινιών γνησιότητας και barcodes φαρμάκων. Ο πρώην υποψήφιος συνελήφθη, ενώ στη δικογραφία περιλαμβάνονται τα ονόματα των 9 συνεργών του οι οποίοι κατηγορούνται, κατά περίπτωση, για εγκληματική οργάνωση, κακουργηματική απάτη σε βάρος του Ελληνικού Δημοσίου και του ΕΟΠΥΥ, πλαστογραφία, ψευδείς βεβαιώσεις, παράνομη επεξεργασία προσωπικών δεδομένων, νομιμοποίηση εσόδων από εγκληματικές δραστηριότητες, παράνομη διάθεση φαρμακευτικών σκευασμάτων που περιέχουν ναρκωτικές ουσίες.

4. ΕΚΛΕΒΑΝ ΤΟΝ ΕΟΠΥΥ ΜΕ ΕΙΚΟΝΙΚΕΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΕΙΣ ΕΠΙ ΣΕΙΡΑ...

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 04/07/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 04/07/2026

Σελίδα: 23



■ ΑΡΧΗΓΙΚΟ ΡΟΛΟ ΦΕΡΕΤΑΙ ΟΤΙ ΕΙΧΕ ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ ΜΕ ΤΟ ΠΑΣΟΚ ΣΤΙΣ ΕΚΛΟΓΕΣ ΤΟΥ 2023

Εκλεβαν τον ΕΟΠΥΥ με εικονικές συνταγογραφήσεις επί σειρά ετών!

ΦΡΕΝΟ σε μία καλά οργανωμένη σπεύρα που εξαπατούσε επί σειρά ετών τον ΕΟΠΥΥ με εικονικές συνταγογραφήσεις έβαλε η Διεύθυνση Αντιμετώπισης Οργανωμένου Εγκλήματος, έπειτα από ενδελεχή έρευνα. Στη συμμορία, που είχε προκαλέσει στον οργανισμό ζημία άνω των 400.000 ευρώ, αρχηγικό ρόλο φέρεται ότι είχε υποψήφιος βουλευτής με το ΠΑΣΟΚ στις εκλογές του 2023.

Ο άνδρας συνελήφθη κατά τη διάρκεια συντονισμένης αστυνομικής επιχείρησης, που πραγματοποιήθηκε στην Αττική σε συνεργασία με τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ), ενώ για την ίδια υπόθεση κατηγορούνται ακόμη εννέα άτομα, μεταξύ των οποίων ένας



ψυχίατρος, μία οικογενειακή γιατρός δημόσιου νοσοκομείου και ιδιοκτήτες φαρμακείων. Όπως προέκυψε από την έρευνα της ΕΛ.ΑΣ., η εγκληματική οργάνωση δρούσε τουλάχιστον από τον Μάρτιο του 2020 ως τον Απρίλιο του 2026, με ιεραρχημένη δομή και σαφώς καθορισμένους ρόλους, ενώ εμπλέκεται σε τουλάχιστον 5.429 εικονικές συνταγογραφήσεις. Σε ό,τι αφορά το modus operandi της σπεύρας, επιλέγονταν ασφαλισμένοι που δεν είχαν ενεργοποιηθεί την άλλη συνταγογράφηση. Χρησιμοποιώντας τους αριθμούς ΑΜΚΑ των συγκεκριμένων πολιτών, τα μέλη του κυκλώματος προχωρούσαν στην έκδοση ψευδών συνταγών, χωρίς οι δικαιούχοι να λαμβάνουν ειδοποίηση

μέσω SMS ή e-mail, γεγονός που δυσχέραινε τον εντοπισμό της απάτης. Στη συνέχεια, οι συνταγές εκτελούνταν εικονικά με πλαστογράφηση των υπογραφών των ασφαλισμένων και τα φαρμακευτικά σκευάσματα αποζημιώνονταν από τον ΕΟΠΥΥ, ενώ σε αρκετές περιπτώσεις διοχετεύονταν μέσω φαρμακείων, με αποτέλεσμα να αποφέρουν σημαντικά παράνομα κέρδη στα μέλη της οργάνωσης.

Στο πλαίσιο των ερευνών που πραγματοποιήθηκαν, τα στελέχη της ΕΛ.ΑΣ. εντόπισαν και κατέσχεσαν 240 συσκευασίες παρανόμως συνταγογραφημένων φαρμάκων, μεταξύ των οποίων και σκευάσματα που περιέχουν ναρκωτικές ουσίες, πλήθος εγγράφων, όπως χειρόγρα-

φες σημειώσεις, συνταγές, ιατρικές γνωματεύσεις, βιβλιάρια υγείας, καθώς και αποκομμένες ταινίες γνησιότητας και barcodes φαρμάκων, το χρηματικό ποσό των 1.200 ευρώ, καθώς και έναν φορητό ηλεκτρονικό υπολογιστή, ένα κινητό τηλέφωνο και ένα αυτοκίνητο.

Σε βάρος των εμπλεκόμενων σχηματίστηκε δικογραφία, κατά περίπτωση, για εγκληματική οργάνωση, απάτη, πλαστογραφία, ψευδή βεβαίωση, παράνομη επεξεργασία προσωπικών δεδομένων, νομιμοποίηση εσόδων από εγκληματικές δραστηριότητες και παραβάσεις της νομοθεσίας περί ναρκωτικών, με την οποία αναμένεται να οδηγηθούν ενώπιον του αρμόδιου εισαγγελέα.



Ο ΝΕΟΤΕΡΟΣ ΜΕΧΡΙ ΣΗΜΕΡΑ

Νέος πρόεδρος της Συνόδου Πρυτάνεων ο Γεράσιμος Σιάσος

Ο ΝΕΟΣ ΠΡΟΕΔΡΟΣ της συνόδου είναι ο νεότερος πρύτανης που έχει εκλεγεί στη Σύνοδο Πρυτάνεων και βρίσκεται στο τιμόνι του μεγαλύτερου Πανεπιστημίου της Ελλάδας από τον Σεπτέμβριο του 2023.

Ο πρύτανης του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, καθηγητής Γεράσιμος Σιάσος, είναι ο νέος πρόεδρος της Συνόδου Πρυτάνεων των Ελληνικών Δημόσιων Πανεπιστημίων σύμφωνα με απόφαση της ολομέλειας της συνόδου που πραγματοποιήθηκε στη Σάμο.

Ο κ. Σιάσος είναι ο νεότερος πρύτανης που έχει εκλεγεί και βρίσκεται στο τιμόνι του μεγαλύτερου πανεπιστημίου της Ελλάδας από τον Σεπτέμβριο του 2023.

Συγγραφή

Ο Γεράσιμος Σιάσος είναι καθηγητής Καρδιολογίας και είναι ο νεότερος εκλεγμένος πρύτανης του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών. Έχει διατελέσει Επισκέπτης Καθηγητής στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Harvard (2015-2016), πρόεδρος της Ιατρικής Σχολής Αθηνών (2021-2023), αναπληρωτής πρόεδρος της Ιατρικής Σχολής Αθηνών (2019-2021) και πρόεδρος των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων



Τον Γεράσιμο Σιάσο εξέλεξε ως πρόεδρό της η Σύνοδος Πρυτάνεων.

ων «Αρεταίειο» και «Αιγινίτειο» (2019-2021).

Είναι συγγραφέας σε πάνω από 500 δημοσιεύσεις σε διεθνή επιστημονικά περιοδικά υψηλού κύρους, με συνολικό δείκτη απήχησης Impact Factor > 3.000 και περισσότερες από 30.000 αναφορές (citations) στη διεθνή βιβλιογραφία (h-index 72). Το συγγραφικό του έργο περιλαμβάνει την επιμέλεια και σύνταξη 20 βιβλίων και συγγραμμάτων Καρδιολογίας. Έχει λάβει σημαντικές τιμητικές διακρίσεις και βραβεία για το επιστημονικό και κοινωνικό του έργο. [SID: 25800658]

3. ΟΙ ΚΑΝΟΝΕΣ ΣΤΗΝ ΤΕΧΝΗΤΗ ΝΟΗΜΟΣΥΝΗ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 06/07/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 06/07/2026

Σελίδα: 1



ΠΟΙΕΣ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΤΗΣ ΟΔΗΓΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΑΙ ΑCT ΥΙΟΘΕΤΕΙ ΤΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΠΟΥ ΚΑΤΑΤΙΘΕΤΑΙ ΣΤΗ ΒΟΥΛΗ

Οι κανόνες στην Τεχνητή Νοημοσύνη

ΤΟ ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟ και θεσμικό πλαίσιο για τη λειτουργία και τις εφαρμογές της Τεχνητής Νοημοσύνης στη χώρα μας, το οποίο καθορίζεται με το νομοσχέδιο για την Τ.Ν. που κατατίθεται μέσα στην εβδομάδα στη Βουλή, αποκαλύπτει ο υπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης, Δημήτρης Παπαστεργίου, σε συνέντευξή του στη «Ν». «Το νομοσχέδιο έρχεται να εξειδικεύσει για την Ελλάδα τον Νόμο περί Τεχνητής Νοημοσύνης της Ευρωπαϊκής Ένωσης (AI Act) που διέπει την



ΜΙΛΑΕΙ ΣΤΗ «Ν»
Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΨΗΦΙΑΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ
ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΠΑΠΑΣΤΕΡΓΙΟΥ

ανάπτυξη και τη χρήση της Τ.Ν. στην Ε.Ε.», τονίζει ο κ. Παπαστεργίου. Το AI Act είναι το πρώτο ολοκληρωμένο κανονιστικό πλαίσιο στον κό-

σμο για την Τεχνητή Νοημοσύνη και εφαρμόζει αυστηρές απαιτήσεις διακυβέρνησης, διαχείρισης κινδύνου και διαφάνειας για μοντέλα AI γενικής χρήσης. Στόχος είναι να αντιμετωπίσουμε πιθανά μοντέλα τα οποία θα μπορούσαν να θέσουν σε κίνδυνο την προσωπική μας ελευθερία, επισημαίνει ο υπουργός, ενώ εξηγεί τον ρόλο των sandboxes, που είναι στην ουσία προστατευμένα και ελεγχόμενα περιβάλλοντα, που προβλέπονται από τον ευρωπαϊκό κανονισμό. ► 4-5

3. ΟΙ ΚΑΝΟΝΕΣ ΣΤΗΝ ΤΕΧΝΗΤΗ ΝΟΗΜΟΣΥΝΗ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

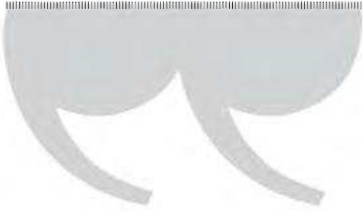
Ημ. Έκδοσης: . . .06/07/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .06/07/2026

Σελίδα: 4



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΠΑΠΑΣΤΕΡΓΙΟΥ Υπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης



Στον **Μιχάλη Ψύλο**
psilosm@nautemporiki.gr

Το νομοθετικό και θεσμικό πλαίσιο για τη λειτουργία και τις εφαρμογές της Τεχνητής Νοημοσύνης (T.N.) στη χώρα μας καθορίζεται με το σχετικό νομοσχέδιο που κατατίθεται μέσα στην εβδομάδα στη Βουλή, αποκαλύπτει ο υπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης, Δημήτρης Παπαστεργίου, σε συνέντευξή του στη «Ναυτεμπορική».

«Το νομοσχέδιο έρχεται να εξειδικεύσει για την Ελλάδα τον Νόμο περί Τεχνητής Νοημοσύνης της Ευρωπαϊκής Ένωσης (AI Act) που διέπει την ανάπτυξη και τη χρήση της T.N. στην E.E.», τονίζει ο κ. Παπαστεργίου.

Το AI Act είναι το πρώτο ολοκληρωμένο κανονιστικό πλαίσιο στον κόσμο για την Τεχνητή Νοημοσύνη και εφαρμόζει αυστηρές απαιτήσεις διακυβέρνησης, διαχείρισης κινδύνου και διαφάνειας για μοντέλα T.N. γενικής χρήσης. «Ο ευρωπαϊκός αυτός νόμος θα εξειδικευτεί σε επίπεδο χώρας σε σχέση με το ποιος θα κάνει τι. Η Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα αναλαμβάνει τον ρόλο της εποπτείας των διαφόρων μοντέλων της T.N.» τονίζει ο υπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης και προσθέτει: «Με το νομοσχέδιο για την Τεχνητή Νοημοσύνη καλούμαστε να αρθρούμε στο ύψος των περιστάσεων και να απαντήσουμε πλέον δομημένα τι γίνεται με τη νομοθεσία. Να αντιμετωπίσουμε πιθανά μοντέλα τα οποία θα μπορούσαν να θέσουν σε κίνδυνο την προσωπική μας ελευθερία. Δηλαδή, θα πρέπει πλέον να κατηγοριοποιήσουμε τα μοντέλα και αν κάποια θεωρούνται υψηλού κινδύνου ή ρίσκου, να υπάρχουν εκθέσεις στο πώς αυτά δεν θα ξεφύγουν, αλλά θα δουλεύουν

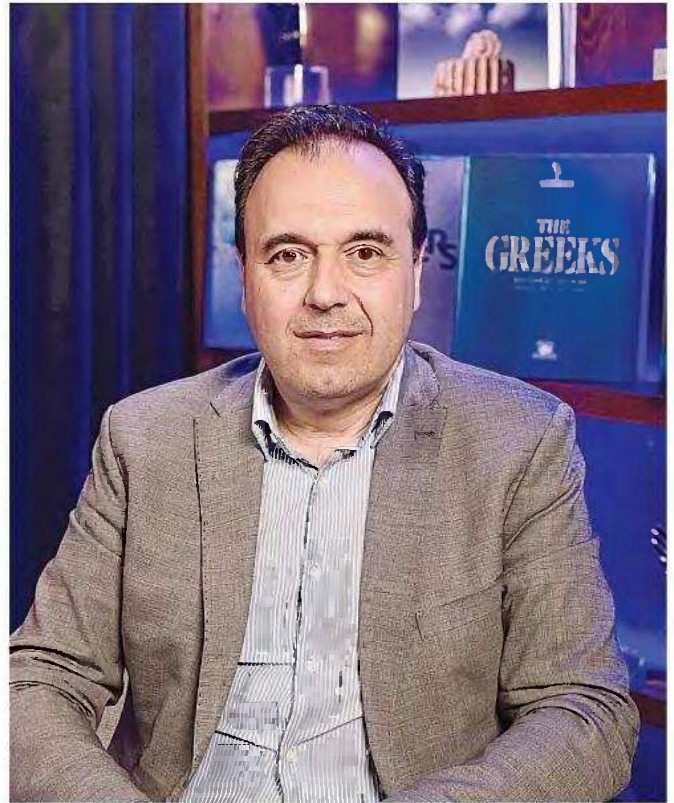
σε πλαίσια, δεν θα εκθέτουν προσωπικά δεδομένα. Αυτή τη δουλειά, λοιπόν, θα αναλάβει να κάνει η Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα».

Ο κ. Παπαστεργίου τονίζει επίσης στη «Ν» ότι «με το νομοσχέδιο για την T.N. θέλουμε -παράλληλα με τη ρύθμιση- να ενισχύσουμε την καινοτομία. Για παράδειγμα, δημιουργούμε τα sandboxes, που προβλέπονται και από τον ευρωπαϊκό κανονισμό. Τι είναι τα sandboxes; Είναι στην ουσία προστατευμένα, ελεγχόμενα περιβάλλοντα που μία επιχείρηση, ένα πανεπιστήμιο, μπορεί να δοκιμάσει κάτι, χωρίς αυτό να θέσει σε κίνδυνο οποιαδήποτε πληροφορία. Πρόκειται για μηχανισμούς ασφαλείας που χρησιμοποιούν απομονωμένα περιβάλλοντα για την εκτέλεση μη αξιοπίστου ή δυνητικά κακόβουλου κώδικα. Με το νέο νομοσχέδιο, η δημόσια διοίκηση θα έχει πλέον τη δυνατότητα να δημιουργήσει ρυθμιστικά sandboxes διαλειτουργικότητας, ώστε να μπορούν να δοκιμάζουν με ασφάλεια και αποτελεσματικότητα νέες ψηφιακές λύσεις».

«Τα sandboxes αυτά βοηθούν στην απλοποίηση πολύπλοκων νομικών διαδικασιών, επιτρέπουν την πρακτική πειραματική εφαρμογή και την ταχύτερη υλοποίηση καινοτόμων έργων διαλειτουργικότητας, σηματοδοτώντας ένα σημαντικό βήμα προς πιο έξυπνες, απρόσκοπτες δημόσιες υπηρεσίες», εξηγεί ο κ. Παπαστεργίου.

Κύριε Παπαστεργίου, έχει αλλάξει η καθημερινότητα του πολίτη με τον επικείμενο ψηφιακό μετασχηματισμό; Γιατί, τελικά, αυτός είναι για πολλούς ο απώτερος σκοπός...

«Κύριε Ψύλο, για μένα το πιο σημαντικό και το ζητούμενο είναι η εμπιστοσύνη του πολίτη σε σχέση με το κράτος. Εμπιστοσύνη που έχει περάσει και πρνάει ενίοτε από πολλές διακυβάνσεις. Δεν υπάρχει λοιπόν τίποτα πιο αξιόπιστο από το να λες: αγαπητέ πολίτη, η αίτησή σου είναι



Δημήτρης Παπαστεργίου: «Με το νομοσχέδιο για την T.N. θέλουμε -παράλληλα με τη ρύθμιση- να ενισχύσουμε την καινοτομία στη χώρα μας».

Θεσμικό πλαίσιο για τις εφαρμογές Τεχνητής Νοημοσύνης

Εξειδίκευση για την Ελλάδα του ευρωπαϊκού νόμου AI Act περί ανάπτυξης και χρήσης της T.N.

εκεί. Μπορείς να τη δεις, να την ιχνηλατήσεις. Είναι αυτός ο υπάλληλος υπεύθυνος και τότε αναμένεται να ικανοποιηθεί το αίτημα, αν είναι κάτι το οποίο δεν γίνεται την ίδια στιγμή. Το υπουργείο Ψηφιακής

Διακυβέρνησης και Τεχνητής Νοημοσύνης τρέχει έργα για πάρα πολλά άλλα υπουργεία. Όχι όλα, αλλά τα περισσότερα τρέχουν από μας. Με το πρόγραμμα "Ελλάδα 2.0" χρηματοδοτούμε εκατοντάδες δράσεις

ψηφιακού μετασχηματισμού ύψους 3,33 δισ. ευρώ, ενώ παράλληλα μέσω του ΕΣΠΑ 2021-2027 υλοποιούνται έργα 932 εκατ. ευρώ με ορίζοντα έως το 2030. Το 2025 οι ψηφιακές συλλογές με το Δημόσιο ξεπέ-



Τα τελευταία 3-4 χρόνια, εκμεταλλευόμενοι πόρους του Ταμείου Ανάκαμψης, βγάλαμε το πρώτο μας διαστημικό πρόγραμμα.



>2,7 Δισεκατομμύρια ήταν οι ψηφιακές συναλλαγές των πολιτών με το Δημόσιο το 2025

ρασαν τα 2,7 δισεκατομμύρια, καταγράφοντας νέα σημαντική αύξηση. Αυτό σημαίνει ότι οι πολίτες χρησιμοποιούν μαζικά τις ψηφιακές υπηρεσίες επειδή τους λύνουν πραγματικά προβλήματα. Λέω πάντα, επίσης, ότι οι δύο τομείς που πραγματικά νιώθω υπερήφανος που ασχοληθήκαμε ως υπουργείο είναι η Υγεία και η Δικαιοσύνη. Στη Δικαιοσύνη, λοιπόν, το νέο ολοκληρωμένο πληροφορικό σύστημα για τις πολιτικές και διοικητικές διαδικασίες και δικαστήρια έρχεται να ενοποιήσει όλα αυτά σε μια πλατφόρμα. Οποιοδήποτε έγγραφο πλέον να κατατίθεται ψηφιακά, να μπαίνει σε ένα σύστημα, έτσι ώστε από το σημείο αυτό να έχουν πρόσβαση και οι πολίτες που εμπλέκονται και οι δικηγόροι και φυσικά οι δικαστές, αντί να κουβαλάνε τόνους εγγράφων με कारोसकी सूसुपर मारकेत.

Από τον Σεπτέμβριο και μετά, σύμφωνα με δηλώσεις και του υπουργού Δικαιοσύνης, όλα πλέον τα έγγραφα θα κατατίθενται ψηφιακά. Και βέβαια, για πολύ απλά πράγματα, όπως παραδείγματα να αντίγραφο ποινικού μητρώου-μια διαδικασία που ήθελε εβδομάδες- πλέον για το περίπου 60% των Ελλήνων βγαίνει αυτόματα. Στον τομέα της Υγείας, ο Έλληνας έχει ήδη ψηφιακά πολλά από τα στοιχεία του και τις εξετάσεις του. Λέω πολλά και όχι όλα, γιατί πρέπει να συνδεθούν και τα υπόλοιπα ιδιωτικά κέντρα στον ιατρικό φάκελο.

Η πιο μεγάλη όμως τομή γίνεται σήμερα με τα έργα του Ταμείου Ανάκαμψης και τη διασύνδεση των νοσοκομείων.

Η Ελλάδα, όσο και να σας κάνει εντύπωση, μέχρι και πριν από λίγο καιρό, είχε 13 υγειονομικές περιφέρειες, οι οποίες χρησιμοποιούσαν 13 διαφορετικά συστήματα, που δεν "μιλούσαν" μεταξύ τους.

Χάρη και πάλι στο Ταμείο Ανάκαμψης, πλέον έρχονται όλα τα συστήματα αυτά να "μιλήσουν" την ίδια πληροφορική γλώσσα, την ίδια ψηφιακή γλώσσα και επίσης να φτάσουν όλα τα νοσοκομεία σε ένα μίνιμουμ επίπεδο ψηφιακής ετοιμότητας.

Κύριε υπουργέ, η Τεχνητή Νοημοσύνη αλλάζει τα πάντα. Αλλά θέλει πολύ ισχυρές υποδομές. Τις διαθέτουμε;

«Μέχρι σήμερα δανειζόμαστε τέτοιες υποδομές σε μηχανήματα που βρίσκονται στην καλύτερη των περιπτώσεων

στην Ευρώπη, στη χειρότερη έξω από την Ευρώπη. Σήμερα, για παράδειγμα, χτίζουμε στο Λαύριο με χρηματοδότηση από το Ταμείο Ανάκαμψης ένα δυναμικό οικοσύστημα T.N., το AI Factory "PHAROS", γύρω από τον νέο εθνικό υπερυπολογιστή "ΔΑΙΔΑΛΟΣ", ένα από τα ισχυρότερα υπολογιστικά συστήματα διεθνώς. Θα ολοκληρωθεί μέσα στο καλοκαίρι και στην ουσία ο "ΔΑΙΔΑΛΟΣ", ο εθνικός μας υπερυπολογιστής, είναι το 31ο πιο ισχυρό μηχάνημα T.N. στον κόσμο. Με τον "ΔΑΙΔΑΛΟ", η Ελλάδα αναδεικνύεται στη 14η θέση, στην επίσημη κατάταξη των μηχανημάτων Τεχνητής Νοημοσύνης στον κόσμο. Ταυτόχρονα, η διασύνδεση του "PHAROS" με τα τέσσερα AI Factory Antennas σε Κύπρο, Μάλτα, Βόρεια Μακεδονία και Σερβία μετατρέπει την Ελλάδα σε περιφερειακό κόμβο T.N. της Νοτιοανατολικής Ευρώπης. Αποκτώντας τέτοιες δικές μας υποδομές δίνουμε τη δυνατότητα καταρχάς σε ερευνητικά κέντρα, πανεπιστήμια και νεοφυείς επιχειρήσεις να μπορέσουν να τρέξουν εδω εφαρμογές δωρεάν».

«Οι εγκαταστάσεις της T.N. στη χώρα θα ενισχύσουν τεχνολογικά και την ελληνική

Το AI Act είναι το πρώτο ολοκληρωμένο κανονιστικό πλαίσιο στον κόσμο για την Τεχνητή Νοημοσύνη και εφαρμόζει αυστηρές απαιτήσεις διακυβέρνησης, διαχείρισης κινδύνου και διαφάνειας για μοντέλα T.N. γενικής χρήσης.

ναυτιλία» σημειώνει ο υπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης και συμπληρώνει: «Η Ελλάδα πραγματικά έχει ένα τεράστιο στόλο και πιστεύουμε ότι η ελληνική ναυτιλία, κάποιες πολύ μεγάλες εταιρείες θα τρέξουν μοντέλα τεχνητής νοημοσύνης με τα δεδομένα να μένουν εδω στην Ελλάδα. Το οικοσύστημα της Τεχνητής Νοημοσύνης θα δημιουργήσει σημαντικές ευκαιρίες για τη ναυτιλία, καθώς η τεχνολογία και η ναυτιλιακή εμπειρία θα συναντώνται για τη δημιουργία πραγματικής αξίας».



Στημιότυπο από τη συνέντευξη που παραχώρησε ο υπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης, Δημήτρης Παπαστεργίου, στον Μιχάλη Ψύλο.

Το «παραμύθι» έγινε πραγματικότητα

Μετά τη θάλασσα, και το Διάστημα, κύριε υπουργέ, μπήκε στους στόχους σας για την T.N. στη χώρα. Δημοσιεύσατε ήδη πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για μελλοντική ελληνική συμμετοχή στον Διεθνή Διαστημικό Σταθμό. Ήδη είδαμε και τον πρώτο Έλληνα υποψήφιο αστροναύτη.

«Το Διάστημα μέχρι σήμερα ήταν μάλλον πεδίο για αστεία. Για τα παραμύθια παλιότερα και για τα πολιτικά παραμύθια τα επόμενα χρόνια. Αλλά τα τελευταία 3-4 χρόνια, εκμεταλλευόμενοι πόρους του Ταμείου Ανάκαμψης, βγάλαμε το πρώτο μας διαστημικό πρόγραμμα - 200 εκατομμύρια, με τα οποία σταλάξαμε ήδη 17 μικρο-και νανο-δορυφόρους στο Διάστημα. Σε μερικές μέρες εκτοξεύουμε και τους πρώτους οπτικούς δορυφόρους».

Κομμάτι όλης αυτής της πολιτικής και αν θέλετε το κερασόκι στην τούρτα είναι αυτό ακριβώς το οποίο είπατε: Πως τελικά ένα παιδί, ένας Έλληνας, ο Αδριανός Γολέμης, ένας μαθητής σε κάποιο λύκειο της Λάρισης ο οποίος σπούδασε στο ΑΠΘ Ιατρική, έρχεται να γίνει ο πρώτος επίσημος υποψήφιος αστροναύτης. Η πρόσκληση αποτελεί το πρώτο πρακτικό βήμα μετά την παρουσίαση του εθνικού προγράμματος Hellas Space 2.0 και απευθύνεται σε πανεπιστήμια, ερευνητικά κέντρα, επιχειρήσεις και λοιπούς φορείς του ελληνικού διαστημικού οικοσυστήματος, οι οποίοι καλούνται να καταθέσουν ώριμες προτάσεις που θα μπορούσαν να αξιοποιηθούν σε μελλοντική αποστολή στον

ISS. Είναι το πρώτο βήμα για την ελληνική συμμετοχή στον ISS, μελλοντικά».

Κύριε Παπαστεργίου, η χώρα εκτόξευσε και τέσσερις δορυφόρους με θερμικές κάμερες για την πρόληψη πυρκαγιών. Τι μπορεί να κάνει αυτό το πρόγραμμα και πώς λειτουργεί;

«Μία από τις εταιρείες που συνεργαζόμαστε, κατασκευάζει θερμικούς δορυφόρους, ήδη έχουμε στείλει τέσσερις τέτοιους στο Διάστημα, που με θερμικές κάμερες μπορούν να εντοπίσουν σε οξεδόν πραγματικό χρόνο εστίες φωτιάς, κάτι το οποίο είναι εξαιρετικά χρήσιμο σε περιπτώσεις πυρκαγιών οι οποίες γίνονται είτε ζημιερώματα είτε σε απομακρυσμένα σημεία.

Με διαδικασίες και μοντέλα Τεχνητής Νοημοσύνης, μπορούμε να έχουμε πολύ καλή εικόνα για το πώς μπορεί να εξελιχθεί μια πυρκαγιά, έτσι ώστε να μπορέσουμε να ειδοποιήσουμε εγκαίρως τις δυνάμεις πυρόσβεσης».

Δεν τρέφουμε φυσικά αυταπάτες ότι αύριο το πρωί θα φτιάξουμε δικά μας μοντέλα και θα είμαστε πλήρως ανεξάρτητοι και πιθανώς δεν υπάρχει και λόγος σε τέτοιο βαθμό. Ας είμαστε ειλικρινείς, για παράδειγμα, αν φύγουμε από τα μοντέλα και πάμε στο επίπεδο του εξοπλισμού, τα chipsets, τα GPUs δεν είναι ευρωπαϊκά. Θα πρέπει όμως, παράλληλα, μαζί με τις όποιες πολύ ισχυρές συνεργασίες κάναμε με εταιρείες αμερικανικών συμφερόντων ή τουλάχιστον ανεξάρτητων χωρών προ-

έλευσης, να δούμε και πώς η Ευρώπη χτίζει τη δική της δύναμη, τη δική της γνώση πάνω σε αυτά.

Στο πλαίσιο αυτό, η ελληνική κυβέρνηση έκανε ήδη την προγραμματική σύμβαση με τη Μισοράλ, άρα μπορούμε εδω, παράλληλα με τα υπόλοιπα μοντέλα, να δούμε πώς μπορούμε να βοηθήσουμε ή να στηρίξουμε και ευρωπαϊκές τέτοιες προσπάθειες».

Είπατε και νωρίτερα ότι η εμπιστοσύνη και η διαφάνεια είναι η δύναμη του ψηφιακού κράτους. Πώς έγινε όμως και Ξεφρυγαν-αν Ξεφρυγαν- από το «ψηφιακό μάτι» σκάνδαλο όπως στον πρώην ΟΠΕΚΕΠΕ και στις πολεοδομίες; Γιατί δικταυλικό αυτό που ζούμε, υπουργέ, και όχι μόνο τώρα, είναι το βαθύ κράτος που είχε τα μέσα, την πελατειακή σχέση, να κερδίζει σε βάρος των πραγματικών αγροτών, των υγιών επιχειρήσεων κ.λπ.

«Κύριε Ψύλο, δεν θα άλλαζα ούτε μία οξεία από αυτά που είπατε, γιατί όντως είναι μια καθημερινή μάχη. Εκεί πέρα που γεννιούνται καθημερινά νέες δυνατότητες από την ψηφιοποίηση, ακόμα και σήμερα που έχει προχωρήσει πολύ το gov.gr και η ψηφιακή Ελλάδα, βρίσκεις πάντα θύλακες διαδικασιών που δεν θέλουν να αλλάξουν. Όσο περισσότερο όμως μπορούμε να διασυνδεθούμε τόσο περισσότερο θα υπάρχει διαφάνεια. Αυτό είδαμε και στο κτηματολόγιο και στις πολεοδομίες. Χρειάζεται καθημερινή μάχη, πετύχαμε πολλά, έχουμε δρόμο ακόμα»». [ST: 2580089]



3.000 προσκλήσεις απέστειλε η πρεσβεία των ΗΠΑ για την εκδήλωση στο ΚΠΙΣΝ

ΚΟΙΝΩΝΙΑ ΚΑΙ ΚΟΜΜΑΤΑ | ΠΟΛΙΤΙΚΗ

Λαμπαρή γιορτή για τα 250 χρόνια των ΗΠΑ

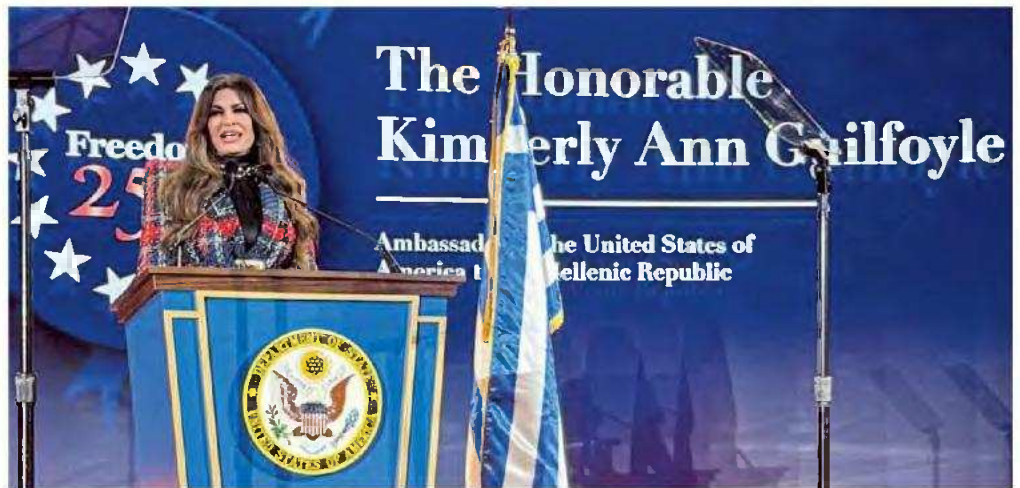
Η Ημέρα Ανεξαρτησίας εορτάστηκε με μια εκθαμβωτική εκδήλωση στο Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος

Με μια λαμπαρή εκδήλωση στο Κέντρο Πολιτισμού Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος (ΚΠΙΣΝ) εορτάστηκε στην Ελλάδα η επέτειος των 250 ετών της Αμερικανικής Ανεξαρτησίας.

Ο ΦΕΤΙΝΟΣ εορτασμός ήταν ιδιαίτερος, καθώς η δεξίωση για την 4η Ιουλίου δεν πραγματοποιήθηκε στην πρεσβευτική κατοικία, αλλά στο Κέντρο Πολιτισμού του Ίδρυματος Σταύρος Νιάρχος.

Η εκδήλωση για την Ημέρα της Ανεξαρτησίας πραγματοποιήθηκε παρουσία εκπροσώπων της πολιτειακής, πολιτικής και θρησκευτικής ηγεσίας της χώρας και εκπροσώπων του επιχειρηματικού κόσμου. Το παρόν έδωσαν ο αντιπρόεδρος της κυβέρνησης Κωστής Χατζηδάκης, ο υπουργός Εξωτερικών Γιώργος Γεραπετρίτης, ο υπουργός Εθνικής Άμυνας Νίκος Δένδιας, ο υπουργός Υγείας Άδωνις Γεωργιάδης, η υπουργός Παιδείας Σοφία Ζαχαράκη, ο υπουργός Ανάπτυξης Τάκης Θεοδωρικάκος, ο δήμαρχος της Αθήνας Χάρης Δούκας, ο πρόην πρωθυπουργός Αντώνης Σαμαράς, η πρόεδρος του κόμματος «Ελπίδα» Μαρία Καρυστιανού, οι υφυπουργοί Κώστας Κατσαφάδος, Χρήστος Δερμετζόπουλος, Τάσος Χατζηβασιλείου, ο τομεάρχης του ΣΥΡΙΖΑ Συμεών Κεδίκογλου κ.ά.

Η πρεσβεία των ΗΠΑ απέστειλε περίπου 3.000 προσκλήσεις, ενώ περίπου 800 άτομα φιλο-



Η πρέσβης των ΗΠΑ στην Ελλάδα, Κίμπερλι Γκίλφοϊλ, κατά την ομιλία της στην εκδήλωση για τα 250 χρόνια της ανεξαρτησίας των ΗΠΑ που έγινε στο Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος.

ξενήθηκαν σε ειδικό VIP χώρο που διαμορφώθηκε στο ΚΠΙΣΝ. Η πρέσβης των ΗΠΑ στην Ελλάδα, Κίμπερλι Γκίλφοϊλ, στην ομιλία της αναφέρθηκε στη στρατηγική συνεργασία της Ελλάδας με τις ΗΠΑ, υπογραμμίζοντας πως «όταν η Ελλάδα θα χρησιμοποιεί τα F-35, θα πετάει με τα ίδια αεροπλάνα όπως η Αμερικανική Πολεμική Αεροπορία».

Εκ μέρους της κυβέρνησης την εκδήλωση χαιρέτισε ο αντιπρόεδρος Κωστής Χατζηδάκης, ο οποίος στην ομιλία του αναφέρ-

θηκε στις πολύ στενές σχέσεις των ΗΠΑ με την Ελλάδα.

Στο υψηλότερο επίπεδο

Το μήνυμά πως «οι ελληνοαμερικανικές σχέσεις βρίσκονται στο υψηλότερο επίπεδο από ποτέ» εξέπεμψε ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοιάκης σε ανάρτησή του. «Οι δύο χώρες πορεύονται μαζί μέσα από μια διαρκώς ισχυρότερη στρατηγική σχέση και την κοινή προσπάθεια στην ελευθερία, τη δημοκρατία και τη διεθνή και περιφερειακή σταθε-

ρότητα» ανέφερε χαρακτηριστικά. Για να προσθέσει «και μέσα από τη σταθερή και πολύτιμη συνεργασία σε πολυμερή σχήματα στα οποία συμμετέχουν από κοινού. Πάντοτε με πολύτιμη γέφυρα την ελληνική ομογένεια στην Αμερική, η οποία καθιστά μοναδική τη σχέση μεταξύ των δύο λαών».

Ο πρωθυπουργός σε ανάρτησή του σημείωσε πως «στην έδρα της Προεδρίας της ελληνικής κυβέρνησης, στο Μέγαρο Μαξίμου, τιμήσαμε τα 250 χρό-

νια από την Αμερικανική Ανεξαρτησία. Μια ιστορική επέτειο που υπενθυμίζει τη διαχρονική δύναμη των ιδεών της φιλελεύθερης δημοκρατίας». Αυτό που τόνισε είναι πως «αποτελεί πλέον εμπνευσμένο κοινό τόπο ότι οι ελληνοαμερικανικές σχέσεις υπερβαίνουν κυβερνήσεις και εκλογικούς κύκλους. Οι κοινές μας αξίες είναι και η μεγαλύτερη εγγύηση ότι η στρατηγική μας συνεργασία θα συνεχίσει να εμβαθύνεται προς όφελος των δύο λαών».

800

άτομα φιλοξενήθηκαν σε ειδικό VIP χώρο στο Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος για τη γιορτή των ΗΠΑ.



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ // ΣΑΒΒΑΤΟ 04.07.2026

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

Μόλις πριν από λίγες ημέρες ανέλαβε τη θέση του νέου διευθυντή του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) ο Αθανάσιος Ζαμάνης και η πρώτη συνέντευξή του είναι σήμερα στα «ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ». Ο ίδιος σκιαγραφεί με σαφήνεια τις αλλαγές που θα αναδιαμορφώσουν τον Οργανισμό, προκειμένου, με θεσμικούς πλέον εταίρους τις συλλογικές εκπροσωπήσεις των ασθενών, να καταστήσουν τον ΕΟΠΥΥ στρατηγικό συμπαραστάτη των ασφαλισμένων του, σε όλες τις στιγμές της μεγάλης ανάγκης τους.

Κύριε διοικητή, θα δούμε κι άλλες σειράς Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ) να αποκοτούν ενναλλακτικό κανάλι διανομής και από τα ιδιωτικά φαρμακεία της χώρας μας ή ό,τι είδαμε, είδαμε και τέλος;

Η τάση ενίσχυσης της διάθεσης Φαρμάκων Υψηλού Κόστους του ΕΟΠΥΥ με σημείο εκτέλεσης το ιδιωτικό φαρμακείο μέχρι σήμερα είναι σαφώς επεκτατική. Ειδικότερα, στις 16/2/2026 ξεκίνησε η διαδικασία αυτή και ο αριθμός των φαρμάκων που μπορούν να διατεθούν και μέσω αυτής της επιλογής αυξήθηκε. Το πρόγραμμα υλοποιήθηκε σταδιακά σε φάσεις:

- Πρώτη φάση (Φεβρουάριος 2026):** Φάρμακα για τη σκλήρυνση κατά πλάκας και ορισμένα ογκολογικά προϊόντα.
- Δεύτερη φάση (Απρίλιος 2026):** Θεραπευτική κατηγορία βιολογικών προϊόντων για ρευματοπάθειες.
- Τρίτη φάση (8 Ιουνίου 2026):** Φάρμακα για το άσθμα και την ηπατίτιδα Β.

Όσον αφορά τις μεγάλες ουρές αναμονής των χρόνιων πασχόντων ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ έξω από μεγάλα φαρμακεία του Οργανισμού, όπως εκείνο της Λεωφόρου Αλεξάνδρας, στο κέντρο της Αθήνας, έχετε καμία ιδέα με ποιους τρόπους θα μπορούσαν να αποκατασκευασθούν, για να μην ταλαιπωρούνται τόσο σκληρά οι πάσχοντες συνάνθρωποι μας;

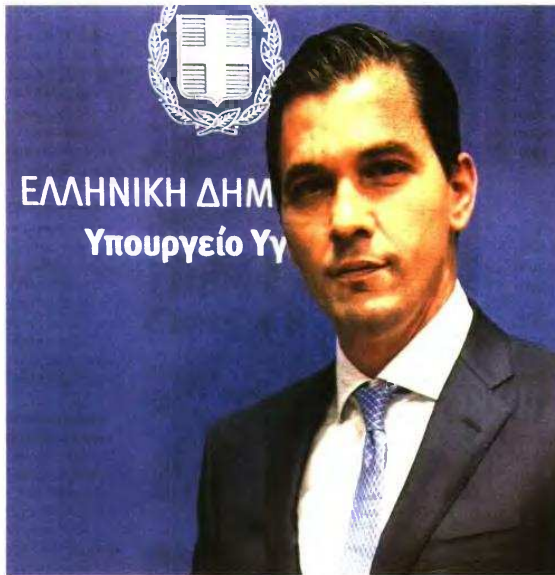
Στοχεύω σε τεκμηριωμένες και άμεσα εφαρμόσιμες παρεμβάσεις. Αυτές περιλαμβάνουν την ενίσχυση των δράσεων πρόσβασης των ασθενών στη φαρμακευτική τους αγωγή με την επέκταση της κατ'οίκον παράδοσης φαρμάκων, καθώς και τη διάθεση φαρμάκων με σημείο εκτέλεσης το ιδιωτικό φαρμακείο. Ταυτόχρονα, σχεδιάζουμε κάποιες ενέργειες για τους ασφαλισμένους μας που επιλέγουν την παρουσία τους στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ. Ειδικότερα, το πλάνο περιλαμβάνει:

- Σχεδιασμό για τη δημιουργία νέου φαρμακείου ΕΟΠΥΥ στο Θεσσαλονίκη.
- Πραγματοποίηση της αποσυμφόρησης του φαρμακείου ΕΟΠΥΥ Ευόσμου με την ανάπτυξη της υπηρεσίας κατ'οίκον παράδοσης.
- Πραγματοποίηση της αναδιοργάνωσης του φαρμακείου ΕΟΠΥΥ Πειραιά.
- Παραχώρηση ορόφων στο κτίριο της Λεωφ. Αλεξάνδρας για τη δημιουργία μονάδας ημερήσιας νοσηλείας ογκολογικών ασθενών.
- Μεταστέγαση του φαρμακείου του κέντρου της Αθήνας στο εμπορικό κέντρο Atrium.

Καλώς εκόντων των πραγμάτων και Ελεγκτικού Συνεδρίου θέλοντας, πάτε εκτι-

ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ ΜΕ ΣΤΟΧΕΥΜΕΝΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΟΛΟΚΛΗΡΟ ΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΜΟΡΦΩΣΗ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΕΙ ΣΤΑ «Π» Ο ΝΕΟΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ, ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΖΑΜΑΝΗΣ, ΤΟΝΙΖΟΝΤΑΣ ΠΩΣ ΘΑ ΓΙΝΟΥΝ ΟΣΑ ΠΡΕΠΕΙ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ ΚΑΙ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ



Δεν μπορούμε να σχεδιάζουμε πολιτικές για τους ασθενείς χωρίς τη συμμετοχή των ίδιων των ασθενών

μάτε ότι θα ξεκινήσει πλήρως ο real time έλεγχος των συναλλαγών, οικονομικών και μη, όλων των ιδιωτών παρόχων με τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ;

Ο διαγωνισμός για την υλοποίηση του συστήματος real time ελέγχου των παρόχων κλειστής περιθάλψης θα επαναπροκηρυχθεί το προσεχές διάστημα. Για εμένα, το έργο αυτό αποτελεί στρατηγική προτεραιότητα, καθώς θα ενισχύσει σημαντικά τη διαφάνεια, τον έλεγχο των δαπανών και την

αποτελεσματικότητα των διαδικασιών αποζημίωσης. Εκτιμώ ότι, με την επικαιροποίηση των όρων του διαγωνισμού, η διαδικασία θα προχωρήσει ομαλά, ώστε το έργο να εισέλθει σε φάση υλοποίησης το αμέσως επόμενο χρονικό διάστημα.

Εάν σας ζητούσαμε να ιεραρχήσετε τα πιο βασικά και κομβικά ζητήματα και προβλήματα που αντιμετωπίζα σήμερα ο ΕΟΠΥΥ, τι θα είχατε για μας αναφέρειτε;

Τα τρία πιο βασικά κομβικά ζητήματα στρατηγικής και βιωσιμότητας που αναμετωπίζουμε σήμερα είναι τα εξής:

1. Η διασφάλιση της οικονομικής βιωσιμότητας του Οργανισμού: Η συνεχώς αυξανόμενη ζήτηση υπηρεσιών υγείας, η εισαγωγή νέων και ακριβών θεραπειών, η γήρανση του πληθυσμού και η αύξηση των χρόνων νοσημάτων ασκούν έντονες πιέσεις στον προϋπολογισμό μας. Κεντρική μας πρόκληση είναι να διασφαλίσουμε ότι οι διαθέσιμοι πόροι επαρκούν, χωρίς να διακυβεύεται η πρόσβαση των ασφαλισμένων σε ποιότητες υπηρεσιών υγείας.

2. Η μετάβαση σε ένα σύγχρονο μοντέλο αποζημίωσης και ελέγχου των υπηρεσιών υγείας: Οφείλουμε να εξελιχθούμε τον ΕΟΠΥΥ από έναν Οργανισμό που απλώς αποζημιώνει πράξεις και υπηρεσίες σε έναν στρατηγικό αγοραστή υπηρεσιών υγείας, ο οποίος αξιολογεί την ποιότητα, την αποτελεσματικότητα και την αξία των παρεκόμενων υπηρεσιών. Η ενίσχυση των ψηφιακών εργαλείων, η αξιοποίηση των δεδομένων, οι θεραπευτικοί και διαγνωστικοί έλεγχοι και οι σύγχρονες συμβάσεις με τους παρόχους αποτελούν βασικές μου προτεραιότητες.

3. Η βελτίωση της εμπειρίας του πολίτη και η ισότιμη πρόσβαση στις υπηρεσίες υγείας: Παρά τις σημαντικές βελτιώσεις των τελευταίων ετών, εξακολουθούν να υπάρχουν ανισότητες στην πρόσβαση, μεγάλες αναμονές σε ορισμένες υπηρεσίες και διοικητικές διαδικασίες που επιβαρύνουν πολίτες και παρόχους. Στόχος μου είναι ένας ΕΟΠΥΥ περισσότερο ψηφιακός, διαφανής και φιλικός προς τον ασφαλισμένο, με απλούστερες διαδικασίες, ταχύτερη εξυπηρέτηση και ίσες ευκαιρίες πρόσβασης, ανεξαρτήτως τόπου κατοικίας ή κοινωνικοοικονομικής κατάστασης.

Τέλος, κύριε διοικητή, θεωρείτε ότι είναι καλές οι σχέσεις του ΕΟΠΥΥ με τις συλλογικές εκπροσωπήσεις των ασθενών-ασφαλισμένων του; Τι θα αλλάξατε θεσμικά, αλλά και από την άποψη της αμείψωτης, προκειμένου να πορευθεί ο ΕΟΠΥΥ σταδιακά σε άριστες σχέσεις με τις συλλογικές αυτές εκπροσωπήσεις;

Οι σχέσεις μας με τις συλλογικές εκπροσωπήσεις των ασθενών και των ασφαλισμένων έχουν βελτιωθεί σημαντικά τα τελευταία χρόνια, ωστόσο θεωρώ ότι υπάρχει ακόμη σημαντικό περιθώριο περαιτέρω ανάπτυξης σχέσεων συνεργασίας. Πιστεύω ότι οφείλουμε να αντιμετωπίσουμε τις οργανωτικές, οικονομικές και θεσμικές εταίρους. Οι ασθενείς είναι οι τελικοί αποδέκτες των υπηρεσιών που χρησιμοποιεί ο Οργανισμός και η εμπειρία τους αποτελεί πολύτιμη πηγή γνώσης για τη βελτίωση των πολιτικών υγείας. Πέρα, λοιπόν, από την άμεση επικοινωνία που επιδιώκω και που εκεί ήδη ξεκίνησε, υποστηρίζω την ενίσχυση της θεσμικής και πάγιας προγραμματισμένης αλληλεπίδρασης. Η ποιότητα ενός δημόσιου οργανισμού δεν κρίνεται μόνο από τη χρηστή διαχείριση των πόρων του, αλλά και από την ποιότητα της σχέσης που αναπτύσσει με τους πολίτες που υπηρετεί. Δεν μπορούμε να σχεδιάσουμε πολιτικές για τους ασθενείς χωρίς τη συμμετοχή των ίδιων των ασθενών. Ο ΕΟΠΥΥ έχει δημιουργήσει για να υπηρετεί τις ανάγκες των ασφαλισμένων και των ασθενών. Συνεπώς, τους θέλω με δίπλα μας. Ετσι, να είμαστε βέβαιοι ότι ο οποιοσδήποτε σχεδιασμός διενεργείται εξυπηρετεί εκείνους. Αυτή, άλλωστε, είναι και η κατεύθυνση που έχουμε λάβει από τον υπουργό Υγείας, Αδωνι Γεωργιάδη.

8. ΖΟΥΜΕ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟ , ΑΛΛΑ ΓΕΡΝΑΜΕ ΠΙΟ ΓΡΗΓΟΡΑ ΓΙΑΤΙ ΕΙΜΑΣΤΕ ΣΤΗΝ...

Μέσο: ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ

Ημ. Έκδοσης: . . .05/07/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .05/07/2026

Σελίδα: 1



Ο Γιώργος Χρούσος στον Δανίκα



**“ Ζούμε περισσότερο,
αλλά γερνάμε
πιο γρήγορα γιατί
είμαστε στην τσίτα ”**

Ο διακεκριμένος καθηγητής Ενδοκρινολογίας περιγράφει μια κοινωνία στην οποία χρόνια στρες και κακή διατροφή φθείρουν πρόωρα τον οργανισμό. Συνδέει την παχυσαρκία με μια αλυσίδα νοσημάτων που φτάνει έως τον καρκίνο

39-40



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

με τον Δημήτρη Δανικας

Η κοιφένια με τον **Γιώργο Χρούσο**, από τις πιο παρακολουθήσει σεμινάρια για όλα, μα όλα τα καυτά ζητήματα που απασχολούν τις σύγχρονες κοινωνίες.

Ποιος είναι ο Γιώργος Χρούσος; Ρίξτε μια ματιά στη Wikipedia και θα σας φήγει το τσερβέλο, που λένε και στο χωριό μου. Ένα σας λέω: σύμφωνα με τον μετρητή αναφορών της υπηρεσίας Google Μελετητής, είναι ο 37ος πιο αναγνωρισμένος επιστήμονας στον κόσμο!

Σκηνή 1η
«Γηράσκουν και οι ωοθήκες στις γυναίκες και οι όρχεις στους άνδρες»

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΔΑΝΙΚΑΣ: Πώς ένας καθηγητής, παιδίατρος, ενδοκρινολόγος, ασκείται με το Δημογραφικό;

ΓΙΩΡΓΟΣ ΧΡΟΥΣΟΣ: Το Δημογραφικό έχει σχέση και με την Παιδιατρική, διότι ελαττώνεται ο αριθμός των παιδιών, και με την Ενδοκρινολογία, δεδομένου ότι υπάρχουν και υπογονιμότητα και υπογεννητικότητα.

Δ.Δ.: Γιατί συμβαίνει αυτό;

Γ.Χ.Ρ.: Έχει αυξηθεί πάρα πολύ το χρονικό στρες με τις διάφορες μορφές του. Είναι το ψυχο-κοινωνικο-οικονομικό στρες, είναι η μόλυνση του περιβάλλοντος, είναι η δυτική διατροφή. Τα λεγόμενα «υπερεξεργασμένα τρόφιμα», τα οποία είναι γεμάτα διάφορες ουσίες, φτωχής ποιότητας πρωτεΐνη, κορεσμένα λίπη, πολύ αλάτι, πολλή ζάχαρη, διάφορα συντηρητικά και ενισχυτικά γεύσης. Είναι ένας συνδυασμός σφαιροσόντων παραγόντων που αυξάνουν τις ορμόνες του στρες και τις φλεγμονές και το αποτέλεσμα είναι ότι οι άνθρωποι προσησθισμένοι δεν μπαίνουν κανονικά παιδιά. Δεν δουλεύει καλά το αναπαραγωγικό σύστημα. Έχει αυξηθεί το βιολογικό φαινόμενο της υπογονιμότητας. Από την άλλη μεριά, έχουμε και την υπογεννητικότητα.

Δ.Δ.: Ποια η διαφορά μεταξύ τους;

Γ.Χ.Ρ.: Στην υπογονιμότητα είναι ο οργανισμός που δεν τα καταφέρνει καλά. Στην υπογεννητικότητα είναι η κοινωνία που δεν τα καταφέρνει καλά, είναι κοινωνικό φαινόμενο.

Δ.Δ.: Άρα, και το άτομο και η κοινωνία έχουν πρόβλημα.

Γ.Χ.Ρ.: Ακριβώς. Σχετίζονται αυτά, βέβαια. Μια γυναίκα μπορεί να

γεννάει θεωρητικά από το τέλος της εφηβείας μέχρι την εμμηνόπαυση. Αλλά τα καλύτερα χρόνια είναι μεταξύ 17-18 και 34. Δυστυχώς, λόγω των αλλαγών του συνθηκών που έχουν επέλθει στο κοινωνικό σύστημα, οι γυναίκες πρέπει πλέον να μορφωθούν, να σπουδάσουν, να δουλέψουν, φτάνουν σε μεγάλη ηλικία για να αποφασίσουν να κάνουν παιδιά. Μέχρι τα 34 δεν υπάρχει πρόβλημα, αλλά μετά αρχίζουν τα προβλήματα της γήρατος. Γηράσκουν και οι ωοθήκες στις γυναίκες και οι όρχεις στους άνδρες. Και βλέπουμε ότι αυξάνουν μετά από μια ορισμένη ηλικία οι γονδιακές μεταλλάξεις.

Δ.Δ.: Τι σημαίνει αυτό;

Γ.Χ.Ρ.: Σημαίνει ότι γίνονται αλλαγές στα γονίδια, στο DNA. Γι' αυτό και όταν οι πατεράδες είναι πολύ μεγάλοι, έχουμε αυξημένη πιθανότητα το παιδί να έχει κάποιο πρόβλημα, όπως αυτισμό. Δεν είναι μόνο οι γυναίκες στις οποίες γερνάει το σώμα, και οι άνδρες γερνούν ανέλογα.

Σκηνή 2η
«Τα πέντε πρώτα χρόνια αναπτύσσονται η λογική και η ηθική»

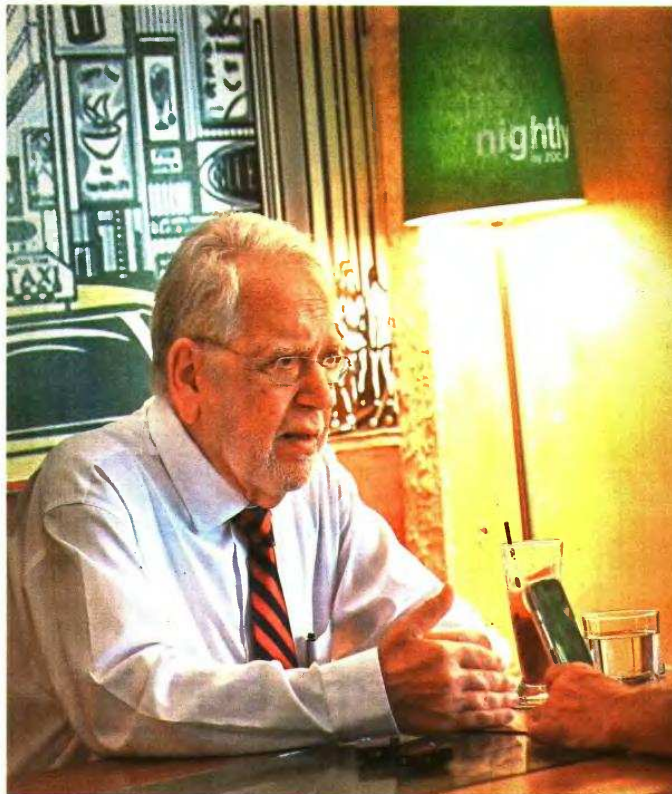
Δ.Δ.: Άκουσα ότι η Κίνα έχει πρόβλημα.

Γ.Χ.Ρ.: Έχουν πρόβλημα η Κίνα, η Τουρκία... Εκεί όπου δεν υπάρχει πρόβλημα ακόμα είναι η Αφρική. Είναι η μόνη ήπειρος στην οποία αυξάνονται οι γεννήσεις. Η Ευρώπη είναι η χειρότερη απ' όλους, ιδίως η Νότια Ευρώπη. Δηλαδή εμείς, οι Ιταλοί, οι Ισπανοί και οι Πορτογάλοι. Κυρίως οι μεσογειακές χώρες έχουν πολύ χαμηλή γεννητικότητα.

Δ.Δ.: Γιατί συμβαίνει αυτό στις μεσογειακές χώρες; Περιέργω δεν είναι;

Γ.Χ.Ρ.: Ισως επειδή έχουν λιγότερες επιδοτήσεις και διευκολύνσεις από το κράτος σε σχέση, για παράδειγμα, με τη Γερμανία ή τις σκανδιναβικές χώρες. Η μόνη μεσογειακή χώρα που δεν έχει πρόβλημα υπογεννητικότητας είναι το Ισραήλ. Έχουν μέσο όρο πάνω από δύο παιδιά ανά γυναίκα, ενώ εμείς είμαστε στο 1,3, πολύ χαμηλά. Αλλά έτσι είναι και η Ιταλία, η Ισπανία, η Πορτογαλία. Δεν είμαστε οι μόνοι, είναι γενικό φαινόμενο. Αλλά εμάς μας πονεί πάρα πολύ γιατί έχουμε και έναν πότισμό και μια ιστορία που δεν θέλουμε να χαθούμε.

Δ.Δ.: Να περάσουμε στο άλλο κεφάλαιο, την υγεία των παιδιών και των εφήβων. Είστε πολύ διακεκριμένος σε αυτό το πεδίο, με πολλές περιγμηνές.



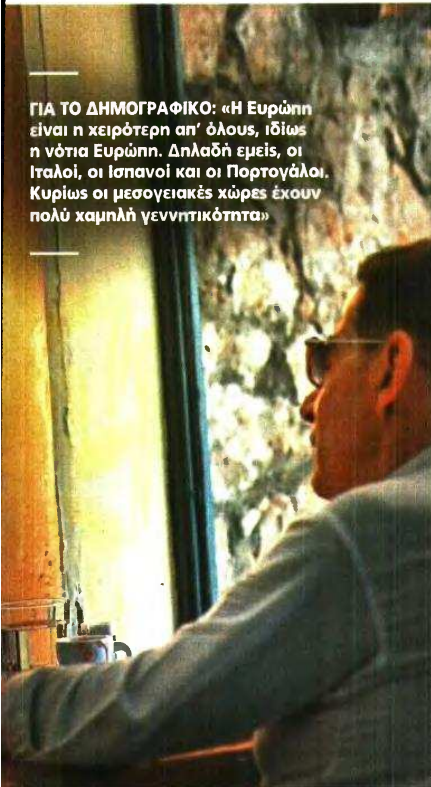
Γιώργος Χρούσος

«Ζούμε περισσότερο, αλλά γερνάμε πιο γρήγορα γιατί είμαστε στην τσίτα»

Ο διακεκριμένος καθηγητής Ενδοκρινολογίας περιγράφει μια κοινωνία στην οποία χρόνιο στρες και κακή διατροφή φθείρουν πρόωρα τον οργανισμό, ενώ συνδέει την μαχυσαρκία με μια αλυσίδα νοσημάτων που φτάνει έως τον καρκίνο



ΓΙΑ ΤΟ ΣΤΡΕΣ: «Το στρες διεγείρει το φαινόμενο της πάλης, το φαινόμενο της φυγής που είναι ο φόβος, δηλαδή το άγχος, και το φαινόμενο του παγώματος που είναι η απελπισία. Πολλοί που είναι χρόνια στρεσορρασιμένοι βρίσκονται μεταξύ επιθετικότητας και θυμού, φόβου και άγχους και απελπισίας και πολλές φορές πάσχουν απ' όλα»



ΓΙΑ ΤΟ ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΟ: «Η Ευρώπη είναι η χειρότερη απ' όλους, ιδίως η νότια Ευρώπη. Δηλαδή εμείς, οι Ιταλοί, οι Ισπανοί και οι Πορτογάλοι. Κυρίως οι μεσογειακές χώρες έχουν πολύ χαμηλή γεννητικότητα»

Γ.ΧΡ.: Έχω την έδρα της Εφηβικής Υγείας και Ιατρικής της UNESCO.

Δ.Δ.: Τι εννοούμε λοιπόν με την παιδική υγεία; Την οργανική μόνο; **Γ.ΧΡ.:** Και οργανική και ψυχική, αυτά κανονικά δεν πρέπει να τα ξεχωρίζουμε. Πάραπολύ σημαντικό στην εξέλιξη του ανθρώπου και την ανάπτυξη του είναι τα πρώτα χρόνια της ζωής. Από το μηδέν μέχρι τα πέντε είναι πολύ σημαντικές ηλικίες. Διότι κατά τη διάρκεια αυτής της πενταετίας ο εγκέφαλος υφίσταται τεράστιες αλλαγές. Τότε αναπτύσσονται η λογική και η ηθική. Αυτά είναι γραμμένα στο DNA μας, όταν γεννηθήκατε τα έχουμε, αλλά το θέμα είναι πώς τα επεξεργάζομαστε.

Δ.Δ.: Δηλαδή;

Γ.ΧΡ.: Αν το παιδί βρεθεί σε ένα εννοικό περιβάλλον με πολύ θετικά ερεθίσματα, με αγάπη, με τρυφερότητα, να του μιλάς, να του μαθαίνεις, να βλέπει χρώματα, να ακούει μουσική, αυτά όλα είναι θετικά για την ανάπτυξη του. Εάν λείψουν αυτά ή υπάρχει κακοποίηση ή παραμέληση, τότε το παιδί δεν αναπτύσσεται φυσιολογικά. Και βλέπουμε ότι στα παιδιά έχουν προβλήματα στην εμφάνιση ή πλειονότητα είχε κακά τα πέντε πρώτα χρόνια στη ζωή.

Δ.Δ.: Έβαν κατονομάσει από τους γονείς;

Γ.ΧΡ.: Οχι απαραίτητα, μπορεί να ήταν και παραμέληση. Η μπορεί να ήταν και υπερπροστασία. Είναι διάφορες μορφές συμπεριφοράς προς το παιδί οι οποίες μπορεί να το επηρεάσουν αρνητικά ή θετικά. Το να του πετάς μπροστά του ένα κινητό είναι σαφώς αρνητικό. Το παιδί μαθαίνει τον κόσμο μέσα από μια οθόνη. Είναι διαφορετικό να είναι πρόσωπο με πρόσωπο με τον ενήλικα, με τα άλλα παιδιά. Τα παιδιά σήμερα δυστυχώς, ιδίως στις πόλεις, δεν παίζουν. Ο άνθρωπος σε όλη του την εξέλιξη, σε όλη την ιστορία, μαθαίνει παίζοντας. Είναι η κοινωνικοποίηση, μαθαίνει πώς είναι ο κόσμος. Τώρα το μαθαίνει μέσω των οθονών, αυτό δεν είναι φυσιολογικό.

Σκηνή 3η «Μεγάλο και αθεράπευτο το "appearance anxiety"»

Δ.Δ.: Κορυφαίο το πρόβλημα των σχέσεων;

Γ.ΧΡ.: Κορυφαίο. Από εκεί ξεκινούν όλα τα προβλήματα

Δ.Δ.: Αρα είναι μαζί το οργανικό με το ψυχικό.

Γ.ΧΡ.: Μαζί, διότι οι εγκέφαλος είναι

μέρος του σώματος. Επικοινωνεί και με το τελευταίο κύτταρο του σώματος και παίρνει και πληροφορίες. Είναι ακριβόρρομη αυτή η επικοινωνία. **Δ.Δ.:** Δεν έχετε παρατηρήσει ότι λόγω των οθονών, των κινητών και της τεχνολογίας οι επαφές των νέων ανθρώπων δεν υπάρχουν;

Γ.ΧΡ.: Δυστυχώς δεν αναπτύσσονται. Αναπτύσσουν περιέργες επαφές μέσω των οθονών που δεν είναι πραγματικές, είναι πλασματικές. Στην ουσία είναι ένα παράλληλο σύμπαν όπως είπαμε. Πρέπει να εμφανίζονται πολύ ωραίοι, εμπνεάζονται αρνητικά αν νομίσουν ότι δεν τους θεωρούν ωραίους. Είναι το λεγόμενο «reappearance anxiety», δηλαδή το άγχος της παρουσίας, του πώς φαίνονται. Στην Αμερική, όπου έχει μετρηθεί αυτό, βρίσκουν ότι τα παιδιά που πάνε στο κολέγιο και στο πανεπιστήμιο στα 18 έχουν την ψυχολογική ηλικία των 16. Γι' αυτό και πολλά από αυτά τα παιδιά γυρίζουν σπίτι τους. Στρεσάζονται πολύ όταν φύγουν μακριά από το σπίτι τους. Επίσης, έχουν αυξηθεί και οι αυτοκτονίες στο πρώτο έτος των σπουδών στην Αμερική.

Δ.Δ.: Μια και το αναφέρατε, είχαμε κι εδώ τα δύο κορίτσια που αυτοκτόνησαν.

Γ.ΧΡ.: Έχουμε μεγάλο πρόβλημα στη χώρα μας και νομίζω τα έχουμε μερδέψει λίγο. Τα παιδιά μας πιστεύουν ότι κάνουν την αδια τους προς τους γονείς και προς τους άλλους αν δεν περνούουν σε μια εξέταση. Που είναι τελείως γελοίο, διότι μια εξέταση δεν μπορεί να καθορίσει τη ζωή και το μέλλον κάποιου. Η χώρα έπρεπε να το κάνει για να μπορούσε να ξεχωρίσει και κάπως να εξοδεύσει τα πράγματα, ώστε και ένας φωτός έλλυπος να μπορεί να μπει στο πανεπιστήμιο, ουσιαστικά είναι αυτό. Από την άλλη μεριά, όμως, έτσι όπως γίνονται οι εξετάσεις, που είναι μία φορά τον χρόνο και αν δεν περάσεις μετά πρέπει να περιμένεις έναν ολόκληρο χρόνο, δημιουργούν φοβερό άγχος όχι μόνο στα παιδιά, αλλά και στους γονείς. Αυτό που συμβαίνει επίσης στα παιδιά είναι ότι τα τελευταία δύο-τρία χρόνια πριν από τις εξετάσεις σταματάνε την άσκηση, που είναι πολύ βασικό για την υγεία, και ξεκινάνε πιο πολύ απ' όση συνήθως, διαβάζουν, πάνε φροντιστήρια. Αυτά είναι δύο πολύ σημαντικά πράγματα που δεν πρέπει να γίνονται: απόλυτα όπνου και απόλυτα άσκησης. Έχουμε σχεδόν καταργήσει την άσκηση στα σχολεία. Για να ασκούνται τα παιδιά οι γονείς πρέπει να τα πείσουν να πάνε σε γυμναστήρια, συλλόγους κλπ., που είναι βέβαια καλό. Συνιστούμε πλέον στους γονείς να ηγούνται τα παιδιά για άσκηση. Και

συνιστούμε το μίνιμουμ της άσκησης να είναι πέντε ώρες την εβδομάδα. Μία ώρα την ημέρα σχεδόν εξουδετερώνει το άγχος και την κατάθλιψη στα παιδιά.

Σκηνή 4η «Γιατί ο καρκίνος έρχεται νωρίτερα»

Δ.Δ.: Και η διατροφή;

Γ.ΧΡ.: Υπάρχουν πλέον μελέτες επί μελετών. Αν φας ένα αμερικανικό χάμπουργκερ, τις επόμενες δύο με τρεις ώρες το μυαλό θολώνει και το IQ πέφτει 10 βαθμούς. Μετά βέβαια, καθαρίζει πάλι. Είναι μεν μια ευκολία το έτοιμο φαγητό, να το πάρεις από το σούπερ μάρκετ, να το ζεσταίνεις. Από την άλλη μεριά, όμως, έχει μέσα και ουσίες με αρνητική επίδραση στον οργανισμό. Η κακή διατροφή ρίχνει την πνευματική απόδοση των ανθρώπων.

Δ.Δ.: Και στην Ελλάδα όμως τα παιδιά είναι υπέρβαρα.

Γ.ΧΡ.: Ναι, η παιδικά παχυσαρκία είναι ΤΟ πρόβλημα αυτή τη στιγμή στη χώρα. Διότι τα παιδιά αυτά αργότερα θα έχουν αυξημένη πιθανότητα να πάθουν τα λεγόμενα «χρόνια μη μεταδιδόμενα νοσήματα».

Δ.Δ.: Όπως;

Γ.ΧΡ.: Το ξεκίνημα είναι η παχυσαρκία και η υπερβάρωση. Μετά όμως έχουμε τη καλύτερη, την υπέρταση, τα αυτοάνοσα, τον διαβήτη τύπου 2, το μεταβολικό σύνδρομο, αργότερα καρδιαγγειακά νοσήματα και στο τέλος-τέλος τον καρκίνο. Ο καρκίνος πλέον έρχεται δέκα χρόνια νωρίτερα διότι γεννάμε πιο γρήγορα. Εξαιτίας των λόγων που είπαμε στην αρχή: χρόνια στρες, μόλυνση του περιβάλλοντος, κακή διατροφή.

Δ.Δ.: Τι θα συνιστούσατε να τρώει κανείς;

Γ.ΧΡ.: Θα έλεγα να τρώει τα λεγόμενα «φιολογικά προϊόντα», να μην έχουν μέσα συντηρητικά και τέτοια πράγματα. Και να είναι όσο το δυνατόν από τη φύση. Δυστυχώς, εάν πάρεις από ζωή που είναι στους στάβλους, δεν έχουν όλες τις ουσίες που πρέπει μέσα. Παράδειγμα, η βιταμίνη D. Η Ελλάδα και όλες οι χώρες έχουν μεγάλο πρόβλημα υποβιταμίνωσης D.

Σκηνή 5η «Παιδιά, αυτή η ψηφιακή υπέρβαση δεν είναι καλή»

Δ.Δ.: Πείτε μου για τη βία που παρατηρείται στα παιδιά και τους εφήβους.

Γ.ΧΡ.: Η βία είναι απόρροια του στρες.

Δ.Δ.: Το στρες πώς το προσδιορίζετε ακριβώς;

Γ.ΧΡ.: Το στρες είναι η κατάσταση στην οποία το περιβάλλον υπεριοχλεί των δυνατοτήτων προσαρμογής που έχει το άτομο. Δηλαδή όταν κάτι μπορείς να το ελέγξεις, δεν κάνει κακό. Ισα-ισα κάνει καλό γιατί είναι μια πρόκληση για τον οργανισμό και έτσι αναπτύσσεται αντιστάσεις. Όταν όμως ξεφύγεις από τα όριά σου και δεν μπορείς να το ελέγξεις, τότε γίνεται κακό.

Δ.Δ.: Με λίγα λόγια, το στρες είναι το άγχος;

Γ.ΧΡ.: Το άγχος είναι η ψυχολογική κατάσταση που προκύπτει όταν δεν μπορείς να ελέγξεις το στρες. Άλλη διέξοδος που βρκόει το στρες είναι η κατάθλιψη. Άλλη είναι το να αρθώσεις να τρως ψύχλα και να παχαίνεις. Βλέπουμε τις αντιδράσεις που έχουν οι άνθρωποι με στρες, οι οποίες είναι αντιδράσεις που φυσιολογικά είναι φταγμένες για περιορισμένες περιόδους. Όταν ένα στρες είναι οδυ, γρήγορο, το αντιμετωπίζεις και φύγει, δεν αφήνει τίποτα πίσω. Ενώ όταν το έχεις χρόνια και δεν φύγει και είναι συνέχεια εκεί, αυτό είναι που κάνει τη ζημιά, το χρόνια στρες. Για παράδειγμα, σε μια γυναίκα που πάσχει καρβικό του μαστού, το στρες θα κρατήσει δύο-τρία χρόνια. Διότι θα κάνει το χειρουργείο, χημειοθεραπεία. Μέσα σε αυτά τα δύο-τρία χρόνια ο οργανισμός αλλάζει.

Σκηνή 6η «Το φαινόμενο της πάλης, της φυγής και του παγώματος»

Δ.Δ.: Η ελληνική νεολαία σε σχέση με την ευρωπαϊκή, τη γαλλική, την αγγλική, τη γερμανική, έχει διαφορές;

Γ.ΧΡ.: Δεν έχουμε, όλη η νεολαία είναι έτσι.

Δ.Δ.: Μήπως η βία της νεολαίας είναι μια υπερβολή των καναλιών και των sites;

Γ.ΧΡ.: Έχει αυξηθεί η βία αναμφίβολα και τώρα έχει αρχίσει και πέφτει πάλι. Μετά τον COVID είχε αυξηθεί πάρα πολύ εξαιτίας του στρες της προσαρμογής. Η βία στα παιδιά είναι απόρροια του χρόνιου στρες, διότι το στρες διεγείρει το φαινόμενο της πάλης, δηλαδή το να παστέι στα χέρια, το φαινόμενο της φυγής που είναι ο φόβος, δηλαδή το άγχος, και το φαινόμενο του παγώματος που είναι η απελπισία. Ξεκινώντας με την οικονομική κρίση και εν συνεχεία με τον COVID και τα τελευταία χρόνια με ψηφιακό στρες, είμαστε πλέον συνεχώς στην τατα.



Γιώργος Χρούσος

με τον Δημήτρη Δανικά

ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΚΗ ΔΙΑΤΡΟΦΗ: «Υπάρχουν πλέον μελέτες επί μελετών. Αν φας ένα αμερικανικό χάμπουργκερ, τις επόμενες δύο με τρεις ώρες το μυαλό θαλώνει και το IQ πέφτει 10 βαθμούς. Μετά βέβαια, καθαρίζει πάλι. Έχει μέσα και ουσίες με αρνητική επίδραση στον οργανισμό. Η κακή διατροφή ρίχνει την πνευματική απόδοση των ανθρώπων»

ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΑΠΟ ΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 39

Δ.Δ.: Και αυτό θα το πληρώσουμε.

Γ.Χ.: Προφανώς. Ήδη το πληρώνουμε. Ήδη βλέπουμε ότι η βιολογική ηλικία της ανθρώπινης προχωράει πιο γρήγορα από τη χρονολογική. Μολονότι ζούμε πιο πολλά χρόνια -και αυτό οφείλεται στα πολλά καλά φάρμακα που έχουμε-, το γήρας έρχεται νωρίτερα. Ένας 50άρης μπορεί να έχει τη βιολογική

είναι 85, ενώ όλα αυτά η καμπύλη στην ουσία θα έπρεπε να είναι μετατοπισμένη κατά 20-30 χρόνια, διότι τόσο αντέχει ο οργανισμός. Η ημερομηνία λήξεως είναι αργότερα απ' ό,τι μας έρχεται. Έχουμε περιθώριο μπροστά μας να το βελτιώσουμε.

Δ.Δ.: Πώς μπορεί να γίνει αυτό;
Γ.Χ.: Τα είπαμε: συνθήκες ζωής, τρόπος ζωής, νόημα ζωής - υπέρβαση και νόημα ζωής, το σπου-

οι Αμερικανοί. Οσο χρόνων κι αν είσαι, πρέπει να έχεις τη δύναμη και το νόημα ζωής, να βοηθάς τους γύρω σου όσο μπορείς και να κάνεις πράγματα που είναι καλά για εσένα και το περιβάλλον σου. Αυτό θα σου δώσει δύναμη και ζωή. Έχουμε τους λεγόμενους «super agers», αυτούς που ζούνε πολύ, είναι 10%-15% των ηλικιωμένων. Και πρέπει όλοι να προσπαθούμε να είμαστε super agers, γιατί μπορούμε να είμαστε.

Δ.Δ.: Νοσοκομειακά παρακολουθείτε τα πράγματα ακόμη;

Γ.Χ.: Βέβαια.
Δ.Δ.: Τώρα είναι καλύτερα τα πράγματα στα νοσοκομεία, στο ΕΣΥ, ή όχι;

Γ.Χ.: Το ΕΣΥ το είχα σκεφτεί πολλές όταν ήρθα από την Αμερική στην Ελλάδα το 2002. Αυτό το τεράστιο πρόβλημα της Αμερικής, που έχει ανθρώπους που πάνε στα σουπερ καλά νοσοκομεία και τους άλλους που πεθαίνουν στον δρόμο. Στην Ελλάδα δεν το είδα, ούτε στην Ευρώπη. Αλλά μου έκανε μεγάλη εντύπωση όταν ήρθα ότι όλοι οι Έλληνες στην ουσία είναι μια πολύ καλή αντιμετώπιση. Μπορεί το νοσοκομείο να μην ήταν «ξενοδοχείο», αλλά ό,τι και να είσαι σε φροντίζουν οι γιατροί. Εγώ είμαι τυχερός γιατί δουλεύω στο «Αγία Σοφία», που είχε ανθρώπους που

Σκηνή 7η «Απολαμβάνω την προσφορά»

Δ.Δ.: Δηλαδή η προσωπική σου ζωή πώς είναι;

Γ.Χ.: Είναι πολύ απλή.

Δ.Δ.: Δεν έχετε βίλες, κότερα, τίποτα;

Γ.Χ.: Τίποτα από αυτά. Αλλά απολαμβάνω την προσφορά στους ασθενείς, απολαμβάνω τη ζωή όπως είναι, έχω νόημα.

Δ.Δ.: Κάνετε διακοπές;

Γ.Χ.: Πηγαίνουμε για διακοπές. Εγώ στις διακοπές δουλεύω, γιατί δεν μπορώ να σταματήσω.

Δ.Δ.: Αυτό σας ανανεώνει, η προσφορά που λέγατε πριν.

Γ.Χ.: Η προσφορά και το flow, η ροή. Η ροή αφορά κυρίως τους καλλιτέχνες και τους επιστήμονες, οι οποίοι χάνονται μέσα σε αυτό που κάνουν. Διότι έτσι χάνονται μέσα στο πάθος σου, σε αυτό που σου αρέσει.

Δ.Δ.: Οι σχέσεις δεν παίζουν μεγάλο ρόλο;

Γ.Χ.: Τεράστιο. Ο άνθρωπος είναι ο κοινωνικό, δεν μπορείς να ζήσεις μόνος σου. Η μοναξιά είναι φοβερό στρες. Χρειάζονται σχέσεις, λίγες και καλές. Τα παιδιά βλέπουμε ότι δεν έχουν καλούς φίλους πια, κοντινές σχέσεις.

Δ.Δ.: Αν μια σχέση είναι παραγμένη, πειράζει; Γιατί δεν είχατε όλοι αποστερωμένοι. Μια ερωτική έκρηξη, μια απογοήτευση;

Γ.Χ.: Βέβαια, καλύτερα να έχεις αγάπηση και να έχεις χάσει απ' το να μην έχεις αγάπηση καθόλου.

Επιλόγος «Ο Πλάτωνας, η "Πολιτεία" και το εισόδημα»

Δ.Δ.: Η κοινωνική και πολιτική κατάσταση όπως είναι διαφορετική σήμερα δεν επηρεάζει;

Γ.Χ.: Πώς δεν επηρεάζει! Αλλά είναι σχεδόν παντού το ίδιο, δεν είναι ότι επηρεάζει μόνο εδώ. Η καλύτερη ζωή και η καλύτερη υγεία φαίνεται ότι είναι στις σκανδιναβικές χώρες. Τα έχουν καταφέρει αυτοί. Η Νορβηγία, η Φινλανδία, που είναι και η πιο ευτυχομένη χώρα στον κόσμο.

Δ.Δ.: Περιεργο αυτό, πώς είναι τόσο ευτυχομένοι αυτοί;

Γ.Χ.: Φαίνεται ότι η διαφορά του εισοδήματος, από το χαμη-

λότερο στο υψηλότερο, παίζει τεράστιο ρόλο. Οσο αυξάνει η ψαλίδα τόσο αυξάνει το στρες των ανθρώπων. Και εκεί είναι πολύ μικρή η ψαλίδα. Πρω ημερών ήταν εδώ ο σερ Μάικλ Μάρσιτ, είχε έρθει να μιλήσει στη Βουλή. Είναι γάιρς, επιδημιολόγος και περιέγραψε πρώτος τα social determinants of health, δηλαδή τους κοινωνικούς τροποποιητές της υγείας, έχει γράψει βιβλία γι' αυτό. Ένας από τους σπουδαιότερους είναι η ψαλίδα που σας είπα, η φτώχεια δηλαδή. Είπε στην ομιλία του ότι ο Πλάτωνας στην «Πολιτεία» είχε πει ότι το ανώτερο εισόδημα πρέπει να είναι μέχρι τέσσερις φορές πάνω από το κατώτερο. Πάνω από τις τέσσερις φορές το εισόδημα πρέπει να πηγαίνει στην Πολιτεία. Έτσι είπε ο Μάρσιτ. Είναι φοβερό ότι μιλούσε ο Πλάτωνας να το σκεφτεί και να το πει αυτό στην εποχή του. Ξέρουμε ότι όσο αυξάνει η ψαλίδα αυξάνουν τα χρόνια νοσήματα. Και όπως σας είπα, τα χρόνια νοσήματα αυξάνουν όσο αυξάνει το χρόνο στρες.

Δ.Δ.: Αρα οι κοινωνίες αυτές είναι σε καλύτερη μορφή, είναι πιο ευτυχισμένες, ενώ οι Έλληνες είναι δυστυχοισμένοι.

Γ.Χ.: Οι Έλληνες ως λαός είμαστε φιλόδοξοι, έχουμε ορμή και ορμητικότητα, θέλουμε να τη ζήσουμε τη ζωή, να κάνουμε πράγματα. Και εδώ είναι δύσκολη χώρα για να κάνεις πράγματα. Γι' αυτό έφυγαν 500.000 άνθρωποι, πολλοί νέοι και εξαιρετικοί νέοι, που αυτά τη στιγμή διαπρέπουν στο εξωτερικό.

Δ.Δ.: Δηλαδή με τον Μπιστοτάκη δεν είναι καλύτερη η κατάσταση τώρα;

Γ.Χ.: Είναι η πρώτη φορά που εγώ βλέπω ότι αισθανόμαστε λίγο καλύτερα οι Έλληνες. Θυμάμαι τα δύσκολα χρόνια, τότε με την τρέκα, είχα πάει στην Ολλανδία να δώσω μια ομιλία και έδωσα το διαβατήριό μου στο Ξενοδοχείο και με πήλανε ο Ξενοδόχος και άρχισε να μου λέει «Νίκορπας οσ πιου τράσε τα λέρια της Ευρώπης και του κόσμου». Αισθάνθηκα πολύ άσχημα τότε. Και μετά που έρχονταν όλοι οι μετανάστες και σπικόνονταν και έφευγαν με τον τρόπο που τους χειριζόμασταν. Έχει μπει μια σφαίρα, έχει γίνει ένα νοκοκύρεμα, κι εμένα μ' αρέσει αυτό.



ΓΙΑ ΤΙΣ ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΖΩΗΣ: «Η ημερομηνία λήξεως είναι αργότερα απ' ό,τι μας έρχεται. Έχουμε περιθώριο μπροστά μας να το βελτιώσουμε. Πώς; Συνθήκες ζωής, τρόπος ζωής, νόημα ζωής. Υπέρβαση και νόημα ζωής, το σπουδαιότερο. Υπέρβαση του εαυτού είναι να κάνεις πράγματα όχι μόνο για τον εαυτό σου, αλλά για τους γύρω σου»

ηλικία ενός 60άρη, που σημαίνει ότι θα πάθει καρκίνο δέκα χρόνια νωρίτερα, διότι ο καρκίνος σχετίζεται με την ηλικία. Στις νεότερες ηλικίες ο οργανισμός έχει ικανότητες και επιδιορθώνει το DNA. Αλλά επειδή έχουμε πολύ καλά φάρμακα για την καρδιά, τους νεφρούς, την υπέρταση, τη χοληστερίνη, οι άνθρωποι ζουν περισσότερο. Βέβαια, τα τελευταία χρόνια έχουμε πάσει ταβάνι όσον αφορά το προσδόκιμο της επιβίωσης. Ενώ πήγαινε προς τα πάνω συνέχεια, τώρα έχει πάσει ταβάνι και ελπίζω να μην αρχίσουν να πέφτει. Μολονότι, όπως είχαμε πει στο παρελθόν, ο άνθρωπος είναι φτιαγμένος να ζει για πάνω από 130 χρόνια. Τώρα που ζούμε έως γύρω στα 85, θα μπορούσαμε άρα να έχουμε μέσο όρο ζωής 105, 110. Το 130 είναι το μάξιμουμ. Γιατί όλα στη ζωή είναι μια καμπύλη του Γκάους, μια κωδωνοειδής καμπύλη. Το προσδόκιμο της επιβίωσης αυτή τη στιγμή

δαίτερο. Υπέρβαση του εαυτού είναι να κάνεις πράγματα όχι μόνο για τον εαυτό σου, αλλά για τους γύρω σου, το περιβάλλον σου, τους δικούς σου, τη χώρα σου, την ανθρωπότητα. Και νόημα ζωής είναι να παλεύεις για κάτι. Να μιλάς «α, είμαι 80 ετών, τελείωσε η ζωή μου, πάω να πεθάνω στη Φλόριντα», που λένε

πήγαν στην Ιατρική επειδή ήθελαν να βοηθήσουν. Είναι σημαντικό αυτό. Έκα παιδιά τους 60 ετών και βάλε, οι οποίοι έκαναν εφαρμογές και δεν γόγυζαν, δεν παραπονιόνταν, είχαν το αίσθημα της προσφοράς. Ο γιατρός για να είναι ευτυχής πρέπει να έχει αίσθημα προσφοράς.





Του
Στέλιου
Μορφίδη
smorfids@gmail.com

Ρεπορτάζ

ΓΙΑΤΙ ΑΚΡΙΒΑΙΝΟΥΝ ΚΑΘΕ ΧΡΟΝΟ ΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ

Τι αποκαλύπτει ο πρώτος δείκτης της ΕΛΣΤΑΤ για τις πραγματικές αιτίες των συνεχών αναπροσαρμογών και γιατί χιλιάδες ασφαλισμένοι με παλαιά ισόβια συμβόλαια βλέπουν το ασφαλιστρό τους να αυξάνεται ακριβώς τη στιγμή που τα χρειάζονται περισσότερο

Τι υποστηρίζουν

ΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ

Για δεκαετίες πλήρως ανθεωρώντας ότι εξασφαλίζουν την κάλυψη που θα χρειαστούν όταν μεγαλώσουν. Σήμερα βλέπουν το ασφαλιστρό τους να αυξάνεται ακριβώς τη στιγμή που η ιδιωτική ασφάλιση γίνεται πιο αναγκαία.

ΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ

Υποστηρίζουν ότι οι αναπροσαρμογές δεν αποτελούν επιλογή τους, αλλά αντανακλούν το πραγματικό κόστος των αποζημιώσεων που καταβάλλουν για τις νοσήσεις των ασφαλισμένων τους.

ΟΙ ΚΛΙΝΙΚΕΣ

Υποστηρίζουν ότι το λειτουργικό τους κόστος έχει αυξηθεί σημαντικά και επιστημαίνονται ότι οι αυξήσεις στις συμβάσεις τους με τις ασφαλιστικές ήταν περιορισμένες και δεν δικαιολογούν τις αυξήσεις στα ασφαλιστρα.

ώντας ότι διοικητικές παρεμβάσεις στις αυξήσεις θα μπορούσαν να δημιουργήσουν ζητήματα φερεγγυότητας για τον κλάδο.

Οι κλινικές

Οι μεγάλοι ιδιωτικοί όμιλοι υγείας βλέπουν διαφορετικά την εικόνα. Υποστηρίζουν ότι οι αυξήσεις στις συμβάσεις τους με τις ασφαλιστικές ήταν περιορισμένες και δεν δικαιολογούν τις αναπροσαρμογές που πέρασαν στα ασφαλιστρα. Όπως επιστημαίνονται, το λειτουργικό κόστος έχει αυξηθεί σημαντικά λόγω των αμοιβών του προσωπικού, του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, των αναλώσιμων, της ενέργειας και των επενδύσεων σε νέες υποδομές και θεραπευτικές τεχνολογίες.

Η συζήτηση πάντως δεν αφορά μόνο τις ετήσιες αυξήσεις, αλλά το συνολικό επίπεδο των χρεώσεων. Διεθνείς συγκρίσεις δείχνουν ότι για ορισμένες επιβιώσεις οι τιμές των ελληνικών ιδιωτικών νοσοκομείων συγκαταλέγονται στις υψηλότερες της Ευρώπης. Οι εκπρόσωποι των ιδιωτικών ομίλων αντιτείνουν ότι οι συγκρίσεις αυτές δεν αποτυπώνουν πάντα τις διαφορές στα πακέτα υπηρεσιών, στις τεχνολογίες που χρησιμοποιούνται και στη βαρύτητα των περιστατικών.

Ετσι, η αντιστοίχιση δεν περιορίζεται πλέον στο αν οι χρεώσεις αυξάνονται ή όχι. Επικεντρώνεται στο κατά πόσο το πραγματικό κόστος κάθε νοσηλείας μπορεί να ελεγχθεί, να συγκριθεί και τελικά να εξηγηθεί με σαφήνεια τόσο στις ασφαλιστικές εταιρείες όσο και στους ίδιους τους ασφαλισμένους.

Τι ζητά η Αρχή

Αυτό ακριβώς επιδιώκει να εξετάσει η Ανεξάρτητη Αρχή Ελέγχου της Αγοράς και Προστασίας του Καταναλωτή. Στην πρώτη συγκεντρωτική αποτίμηση των φετιμών αναπροσαρμογών διαπίστωσε ότι πέρα από το ύψος των αυξήσεων, το βασικό πρόβλημα είναι πως ο ασφαλισμένος εξακολουθεί να μην γνωρίζει με σαφήνεια γιατί αυξήθηκε το δικό του ασφαλιστρό.

Γι' αυτό προτείνει ενιαίο τρόπο ενημέρωσης, ώστε κάθε ασφαλισμένος να βλέπει με σαφήνεια το παλιό και το νέο ασφαλιστρό, τη διαφορά σε ευρώ, το ποσοστό της αναπροσαρμογής και τους βασικούς παράγοντες που την επηρεάζουν. Παράλληλα, ζητά να επεκταθεί η ανάλυση σε ολόκληρη την αλυσίδα κόστους της ιδιωτικής υγείας. Στόχος είναι ο ασφαλισμένος να γνωρίζει όχι μόνο πόσο αυξήθηκε το ασφαλιστρό του, αλλά και ποιος πραγματικά τού έστειλε τον λογαριασμό...

Ο λογαριασμός της ιδιωτικής ασφάλισης υγείας συνεχίζει να ανεβαίνει. Παρά την αντικατάσταση του δείκτη του ΙΟΒΕ από τον νέο Ετήσιο Δείκτη Αναπροσαρμογής της ΕΛΣΤΑΤ, οι αυξήσεις που περνούν φρέτες στην αγορά κινούνται και πάλι, κατά μέσο όρο, κοντά στο 8%, διαφειδώντας τις προσδοκίες ότι ο νέος μηχανισμός θα οδηγούσε από μόνος του σε αισθητά χαμηλότερες αναπροσαρμογές. Για χιλιάδες ασφαλισμένους, ιδιαίτερα όσους διασπνούν τα παλαιά ισόβια συμβόλαια υγείας, το συμπέρασμα είναι απλό: πληρώνουν ακριβώς σήμερα και, όπως όλα δείχνουν, θα συνεχίσουν να πληρώνουν ακριβιά και τα επόμενα χρόνια.

Ο πρώτος δείκτης της ΕΛΣΤΑΤ διαμορφώθηκε στο 7,23% για τα μακροχρόνια ασφαλιστήρια υγείας. Η σημασία του, όμως, δεν βρίσκεται μόνο στο ποσοστό. Για πρώτη φορά αποκαλύπτει με πραγματικά στοιχεία γιατί αυξάνονται τα ασφαλιστρα υγείας και δείχνει ότι η εξήγηση είναι πολύ πιο σύνθετη από ό,τι πιστευόταν μέχρι σήμερα.

Το πιο αποκαλυπτικό εύρημα αφορά τη βαρύτητα της πτώσης των ασφαλισμένων. Όταν η ΕΛΣΤΑΤ αφαιρεί από τον υπολογισμό την επίδραση της γήρανσης του χαρτοφυλακίου, ο δείκτης περιορίζεται στο μόλις 1,76%, έναντι 7,23% στα μακροχρόνια συμβόλαια. Με άλλα λόγια, η αύξηση του κόστους των υπηρεσιών υγείας εξηγεί μόνο ένα μέρος των αναπροσαρμογών. Το μεγαλύτερο βάρος προέρχεται από τη γήραση των παλαιών ισόβιων συμβολαίων. Το ερώτημα είναι πως δημιουργήθηκε αυτή η στρέβλωση και γιατί ο λογαριασμός καταλήγει σήμερα στους ασφαλισμένους.

Η απάντηση βρίσκεται αρκετές δεκαετίες πίσω, όταν οι ασφαλιστικές εταιρείες

διέθεταν μαζικά ισόβια συμβόλαια υγείας. Τα προϊόντα αυτά γνώριζαν μεγάλη απήχηση, καθώς εξασφάλιζαν στον ασφαλισμένο κάλυψη για όλη τη διάρκεια της ζωής του και απευθύνονταν κυρίως σε νέους ανθρώπους, οι οποίοι κατέβαλλαν ασφαλιστρα για πολλά χρόνια χωρίς να κάνουν εκτεταμένη χρήση των καλύψεών τους.

Η εικόνα αυτή άλλαξε όσο οι ασφαλισμένοι μεγάλωναν ηλικιακά και άρρασαν, όπως ήταν φυσιολογικό, να χρησιμοποιούν συχνότερα τις υπηρεσίες υγείας. Οι περισσότερες ασφαλιστικές σταμάτησαν σταδιακά να διαθέτουν ισόβια συμβόλαια και στρέφθηκαν στα ετήσια ανανεούμενα προγράμματα υγείας, τα οποία αποτελούν πλέον τον βασικό μοχλό ανάπτυξης της αγοράς, καθώς τους επιτρέπουν να προσαρμόζουν ευκολότερα την τιμολόγηση και τους όρους κάλυψης. Τα παλαιά ισόβια συμβόλαια, όμως, παρέμειναν ενεργά για όσους τα είχαν ήδη συνάψει και το χαρτοφυλακίο τους συνέχισε να γερνά.

Είναι χαρακτηριστικό ότι οι κάτοχοι των συγκεκριμένων συμβολαίων μειώθηκαν από περισσότερους από 711.000 το 2011 σε περίπου 424.000 το 2017, 272.659 το 2022 και μόλις 240.840 στο τέλος του 2024.

Το αποτέλεσμα είναι ότι το κόστος διατήρησης αυτού του ολόένα μικρότερο αλλά και ολόένα γρηγορότερο χαρτοφυλακίου αυξάνεται χρόνο με τον χρόνο και μεταφέρεται, σε σημαντικό βαθμό, στους ίδιους τους ασφαλισμένους μέσω των ετήσιων αναπροσαρμογών.

Για όσους εξακολουθούν να διασπνούν αυτά τα συμβόλαια, η εξέλιξη αυτή δημιουργεί μια εύλογη αίσθηση αδικίας. Για δεκαετίες πλήρως ανθεωρώντας ότι εξασφαλίζουν την κάλυψη που θα χρειαστούν όταν μεγαλώσουν. Σήμερα βλέπουν το ασφαλιστρό τους να αυξάνεται ακριβώς

τη στιγμή που η ιδιωτική ασφάλιση γίνεται πιο αναγκαία.

Οι ασφαλιστικές

Η πλειοψηφία των ασφαλιστικών, πάντως, δεν μπορεί να αγνοήσει. Οι εταιρείες υποστηρίζουν ότι οι αναπροσαρμογές δεν αποτελούν επιλογή τους, αλλά αντανακλούν το πραγματικό κόστος των αποζημιώσεων που καταβάλλουν για τις νοσήσεις των ασφαλισμένων τους.

Σύμφωνα με τα στοιχεία της Ένωσης Ασφαλιστικών Εταιρειών Ελλάδος, μόνο το 2024 οι αποζημιώσεις υγείας αυξήθηκαν κατά περίπου 150 εκατ. ευρώ σε σχέση με το 2023 (+21%), ενώ σε βάθος τετραετίας η μέση ετήσια αύξηση διαμορφώθηκε στο 10,8%. Συνολικά, οι ασφαλιστικές καταβάλλουν πλέον σχεδόν 1 δισ. ευρώ ετησίως για αποζημιώσεις υγείας.

Την εικόνα αυτή δείχνουν και τα στοιχεία της ΕΛΣΤΑΤ. Παρότι το χαρτοφυλακίο των ισόβιων συμβολαίων συρρικνώνεται, το μέσο κόστος ανά ζήμια αυξήθηκε από 4.376 ευρώ το 2022 σε 4.938 ευρώ το 2024, ενώ το καθαρό κόστος κάλυψης ανά ασφαλισμένο ανέβηκε από 779,82 ευρώ σε 950,88 ευρώ.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΕΑΕΕ, **Αλέξανδρο Σαρρηγεωργίου**, οι ασφαλιστικές «πληρώνουν τις αυξήσεις των νοσοκομείων», ενώ υποστηρίζουν ότι απαιτείται μεγαλύτερη διαφάνεια στην κοστολόγηση των νοσηλείων μέσω της εφαρμογής των Ομοιογενών Διαγνωστικών Ομάδων (DRGs).

Παράλληλα, επικαλούνται το ευρωπαϊκό εποπτικό πλαίσιο Solvency II, υποστηρίζοντας ότι τυχόν μόνιμος περιορισμός στο κόστος των νοσηλείων μέσω της εφαρμογής των Ομοιογενών Διαγνωστικών Ομάδων (DRGs). Παράλληλα, επικαλούνται το ευρωπαϊκό εποπτικό πλαίσιο Solvency II, υποστηρίζοντας ότι τυχόν μόνιμος περιορισμός στο κόστος των νοσηλείων μέσω της εφαρμογής των Ομοιογενών Διαγνωστικών Ομάδων (DRGs).



Τρεις δεκαετίες στον χώρο της διεθνούς ανάπτυξης και της αειφορίας, δύο από τις οποίες τις πέρασε εντός του συστήματος του ΟΗΕ, FAO και UNEP, έως τις αίθουσες διαπραγμάτευσης των μεγάλων πολυμερών συμφωνιών, έχουν δώσει στον δρ Στέφανο Φωτίου μια σπάνια ικανότητα: να βλέπει τα μεγάλα συστημικά προβλήματα χωρίς να χάνει την επαφή με την καθημερινή τους διάσταση. Συνταξιοδοτήθηκε τον Μάιο του 2026 από τον FAO, όπου διετέλεσε διευθυντής του Γραφείου για τους Στόχους Βιώσιμης Ανάπτυξης. Η συνμιλία μας έγινε λίγο πριν από την αποχώρησή του.

Σχολιάζοντας την επίπτωση που έχει η σημερινή γεωπολιτική κρίση στις αλυσίδες εφοδιασμού τροφίμων, ο Στέφανος Φωτίου δηλώνει απογοητευμένος. «Προσωπικά μου πεποίθηση είναι ότι περάσαμε τον Covid και τον πόλεμο στην Ουκρανία και δεν νομίζω ότι άλλαξε τίποτα στις εφοδιαστικές αλυσίδες», λέει απευθείας. «Κανένας δεν πήρε μαθήματα και κανένας δεν προσπαθεί να τις κάνει πιο ανθεκτικές».

Αυτή η ευθύτητα χαρακτηρίζει ολόκληρη τη σκέψη του. Ο Φωτίου διακρίνει δύο δομικά ελαττώματα στην παγκόσμια αγροδιατροφική αλυσίδα: την έλλειψη διαφάνειας και τον πολύ στενό ορίζοντα σχεδιασμού. Από τη μια, εκατομμύρια μικροί αγρότες πουλούν σε τιμές λίγων σεντ ανά κιλό, ενώ οι καταναλωτές πληρώνουν πολλαπλάσια ευρώ στο ράφι. Στη μέση, ένας διψήφιος αριθμός εταιρειών επεξεργασίας και διανομής ελέγχει ουσιαστικά ολόκληρο το σύστημα. Από την άλλη, ο εταιρικός σχεδιασμός κινείται σε ορίζοντα έξι έως δώδεκα μηνών – χρόνος ανεπαρκής για να κρίσει οποιοσδήποτε ανθεκτικές δομές. «Χρειάζεται τουλάχιστον πενταετής ορίζοντας», τονίζει, και αυτό, λέει, δεν μπορεί να επιτευχθεί χωρίς ισχυρότερο κανονιστικό πλαίσιο από τα κράτη.

ΔΕΝ ΦΤΑΝΟΥΝ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ

Η πιο αποκαλυπτική στιγμή της συζήτησης έρχεται όταν μιλάει για το κόστος της υγιεινής διατροφής στην Ελλάδα. Ο Φωτίου παραθέτει



Στέφανος Φωτίου

«Δεν πήραμε μαθήματα από την πανδημία και το πληρώνουμε»

Για τα δύο δομικά ελαττώματα στην παγκόσμια αγροδιατροφική αλυσίδα, την έλλειψη διαφάνειας και τον στενό ορίζοντα σχεδιασμού, μιλάει ο πρώην διευθυντής του Γραφείου για τους Στόχους Βιώσιμης Ανάπτυξης

συγκεκριμένο αριθμό: σύμφωνα με εκτιμήσεις του FAO, για να τραφεί υγιεινά ένα άτομο στη χώρα μας χρειάζονται περίπου 4,5 ευρώ ημερησίως, σε όρους ισοτιμίας αγοραστικής δύναμης. Για μια τετραμελή οικογένεια, αυτό μεταφράζεται σε 540 ευρώ τον μήνα – ένα ποσό που, λαμβάνοντας υπ' όψιν το επίπεδο του βασικού μισθού, αποκαλύπτει ένα βαθύ κοινωνικό χάσμα. Το κόστος αυτό, μάλιστα, δεν μένει



ΤΗΣ ΣΟΦΙΑΣ ΣΙΠΡΟΥ

στάσιμο: από το 2019 έως σήμερα έχει αυξηθεί κατά 38%, σε όρους ισοτιμίας αγοραστικής δύναμης.

Το ζήτημα, εξηγεί, δεν είναι μόνο ποσοτικό. «Δεν αρκεί να καλύψουμε τις 2.200 θερμίδες που χρειάζεται ένας άνθρωπος ημερησίως – πρέπει να τις καλύψουμε σωστά – με ιννοστοχεία, ολικούς υδατάνθρακες, βιταμίνες, και όχι με άδειες θερμίδες». Αυτός είναι ο πυρήνας αυτού που ο ίδιος αποκαλεί «διατροφική ασφάλεια» – μια έννοια ευρύτερη από την απλή επισιτιστική επάρκεια και πολύ πιο δύσκολα μετρήσιμη. Ενδεικτικά αναφέρει το σιρόπι καλαμποκιού – ένα συστατικό που εμφανίζεται σχεδόν παντού στα τυποποιημένα τρόφιμα, προϊόν της υπερπαραγωγής

καλαμποκιού στις ΗΠΑ που απορροφήθηκε μέσω της βιομηχανίας τροφίμων και θεωρείται πλέον από διατροφολόγους ένα από τα πιο προβληματικά πρόσθετα.

Στο ερώτημα αν η αειφορική γεωργία μπορεί να είναι οικονομικά βιώσιμη και για τον αγρότη, ο Φωτίου είναι κατηγορηματικός: «Η αειφορία δεν καθιστά τον αγρότη λιγότερο βιώσιμο – έχει αποδειχθεί ότι εφόσον γίνει η μετάβαση σε πιο υγιή οικοσυστήματα μέσω αγροοικολογικών μεθόδων, η παραγωγή γίνεται πιο φθηνή». Φροντίζει, ωστόσο, να διευκρινίσει μια σημαντική παρεξήγηση: η αειφορία δεν ταυτίζεται με τη βιολογική γεωργία. Είναι μια πιο ευέλικτη προσέγγιση, που δεν αποκλείει τη χρήση φυτοχημικών, αλλά απαιτεί συνετή διαχείριση των πόρων. Το πρόβλημα παραμένει ίδιο: ποιος χρηματοδοτεί τη μεταβατική περίοδο των πέντε έως δέκα χρόνων που χρειάζεται για να ανακάμψουν τα εξαντλημένα εδάφη; Ο ιδιωτικός τομέας, λέει, δεν έχει κίνητρο να το κάνει με τον σημερινό τρόπο λογιστικής σκέψης.

Η ΕΛΠΙΔΑ ΕΧΕΙ ΗΛΙΚΙΑ

Υστερα από είκοσι χρόνια στον ΟΗΕ, ο Φωτίου δεν κρύβει ότι η αισιοδοξία του έχει περάσει από δοκιμασίες. Η Σύνοδος του Ρίο το 1992 παραμένει, για τον ίδιο, η στιγμή - σταθμός: το θεμέλιο πάνω στο οποίο χτίστηκαν τόσο οι μεγάλες περιβαλλοντικές συμφωνίες όσο και η Ατζέντα 2030 με τους 17 Στόχους Βιώσιμης Ανάπτυξης. Αλλη σπάνια στιγμή διεθνούς συσπείρωσης γύρω από τη βιωσιμότητα υπήρξε, κατά τον ίδιο, η Συμφωνία του Παρισιού για την Κλιματική Αλλαγή. Από εκεί και έπειτα, όμως, βλέπει μια σταθερή υποχώρηση της πολιτικής βούλησης. «Η πολιτική αφύπνιση για θέματα βιωσιμότητας φθίνει», παραδέχεται.

Αυτό που τον κρατά αισιόδοξο δεν είναι οι κυβερνήσεις, αλλά οι νέες γενιές. «Η μοναδική ελπίδα που έχουμε είναι οι νέοι να απομακρυνθούν από το μοντέλο της υπερκατανάλωσης – αυτό που η δική μου γενιά και οι επόμενες είχαν ως δεδομένο – και να διεκδικήσουν ένα διαφορετικό αναπτυξιακό παράδειγμα».

Το επόμενο βήμα του Φωτίου είναι η δημιουργία του Food Diplomacy Network, μιας παγκόσμιας πλατφόρμας που θα φέρνει σε διάλογο κυβερνήσεις, επιχειρήσεις, ακαδημαϊκούς και κοινωνία πολιτών, με κεντρικό αίτημα: τα τρόφιμα να αντιμετωπίζονται ως στρατηγικό ζήτημα κρατικής πολιτικής – στο ίδιο επίπεδο με την ενέργεια, την άμυνα και την εξωτερική πολιτική.



ΕΙΠΕ

Σύμφωνα με εκτιμήσεις του FAO, για να τραφεί υγιεινά ένα άτομο στη χώρα μας χρειάζονται περίπου 4,5 ευρώ ημερησίως, σε όρους ισοτιμίας αγοραστικής δύναμης. Για μια τετραμελή οικογένεια, αυτό μεταφράζεται σε 540 ευρώ τον μήνα