



ΤΡΙΤΗ 26 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2024

Ελεύθερος Τύπος

ΕΛΛΑΔΑ | 11

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Τηλεϊατρική και e-φάρμακος ασθενών στα φαρμακεία

Εμπλουτίζονται οι παρεχόμενες υπηρεσίες τους με στόχο την ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ειδικά για τις απομακρυσμένες περιοχές

Στα πρόθυρα σημαντικών μεταρρυθμίσεων βρίσκονται τα ιδιωτικά φαρμακεία της χώρας μας. Εντός του 2025 αναμένεται να ενταχθούν σε αυτά νέες υπηρεσίες, με στόχο την αναβάθμιση της προσφοράς τους προς τους πολίτες στον τομέα της πρόληψης, αλλά και της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Ετσι, εκτός από την προμήθεια ορισμένων Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ), από τα φαρμακεία της γειτονιάς οι πολίτες θα μπορούν να λαμβάνουν και άλλες σημαντικές υπηρεσίες υγείας, όπως π.χ. υπηρεσίες Τηλεϊατρικής. Τα παραπάνω, τα οποία ανακινώθηκαν ήδη από τον υπουργό Υγείας, Αδωνι Γεωργιάδη, αποτελούν μέρος του στρατηγικού σχεδιασμού του υπουργείου Υγείας για την ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ), ιδιαίτερα στις απομακρυσμένες περιοχές της χώρας.

Ο κ. Γεωργιάδης, σε πρόσφατη ομιλία του σε Συνέδριο, δήλωσε ότι τα φαρμακεία θα παίξουν κομβικό

ΓΙΑΝΝΑ ΣΟΥΛΑΚΗ
gsoulaki@e-typos.com

ρόλο στην ΠΦΥ. Σύμφωνα με τον σχεδιασμό, αντί να δημιουργηθούν νέες δομές υγείας, θα αξιοποιηθούν τα υπάρχοντα φαρμακεία που βρίσκονται σχεδόν σε κάθε χωριό της Ελλάδας. Ετσι, μετά την τοποθέτηση ειδικών μηχανημάτων Τηλεϊατρικής, οι πολίτες σε απομακρυσμένες περιοχές θα μπορούν να λαμβάνουν ιατρικές συμβουλές, κλείνοντας το «κενό» της πρόσβασης σε υγειονομική φροντίδα.

«Θα χρησιμοποιήσουμε το δίκτυο των φαρμακείων για να ενισχύσουμε την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας με την Τηλεϊατρική. Η τεχνολογία εξελίσσεται με πολύ μεγάλη ταχύτητα και έχουμε καταπληκτικά μηχανήματα, πολύ πιο εύκολα στη χρήση και πιο απλά από τα παλαιότερα. Αντί να φτιάχνουμε Κέντρα Υγείας και πολυδύναμα ιατρεία σε όλη την Ελλάδα που δεν μπορούμε, μπορούμε να συνεργαστούμε με το δίκτυο των φαρμακείων, να εγκαταστήσουμε τέτοια μηχανήματα σε απομακρυσμένα φαρμακεία και να παρέχουμε υπηρεσίες μέσω της Τηλεϊατρικής στις πιο απομακρυσμένες περιοχές της Ελλάδας πολύ αξιόπιστα», ανέφερε χαρακτηριστικά ο κ. Γεωργιάδης.

Ε. Αγαπηδάκη

Μιλώντας πρόσφατα για το ίδιο θέμα, η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας, Ειρήνη Αγαπηδάκη, σημείωσε πως μέχρι το τέλος του 2025 το δίκτυο Τηλεϊατρικής θα βρίσκεται σε πλήρη ανάπτυξη.



Ο υπουργός Αδωνίς Γεωργιάδης, σε πρόσφατη ομιλία του σε Συνέδριο, δήλωσε ότι τα φαρμακεία θα παίξουν κομβικό ρόλο στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας.



ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ ΑΠΟ ΑΔΩΝΙ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗ

ΔΕΝ ΘΑ εξαιρέσουμε τους γιατρούς από τις διαδικασίες προωθώντας στους φαρμακοποιούς, ξεκαθάρισε ωστόσο ο Αδωνίς Γεωργιάδης, προσθέτοντας ότι οι υπηρεσίες της Τηλεϊατρικής μέσω των φαρμακείων δεν γίνεται να παρέχονται χωρίς ιατρική υποστήριξη.

«Δεν καταργούμε τον γιατρό. Ο γιατρός πάντα έχει τον κυρίαρχο ρόλο. Μην παρεξηγηθώ», τόνισε ο κ. Γεωργιάδης.

Η εισαγωγή των υπηρεσιών Τηλεϊατρικής συνοδεύεται από σημαντικές ψηφιακές μεταρρυθμίσεις. Η δυνατότητα για ψηφιακή υπογραφή των φαρμακοποιών, που πρόκειται ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος, θα συμβάλει στη μείωση της γραφειοκρατίας, ενώ η υποχρεωτική άυλη συνταγογράφηση για όλους τους πολίτες θα διευκολύνει τη διαχείριση εκατομμυρίων συνταγών.

«Το μέλλον της Υγείας είναι ανθρώπινο. Πολλές φορές όταν σκεφτόμαστε τα ψηφιακά εργαλεία σιγά-σιγά η σκέψη μας οδηγείται σε μια απανθρωπότητα του τομέα της Υγείας. Είμαστε εδώ και συζητάμε για ένα ψηφιακό μέλλον το οποίο έχει σαν επίκεντρο τον άνθρωπο», υπογράμμισε η Ειρήνη Αγαπηδάκη



Προμήθεια και διανομή ορισμένων Φαρμάκων Υψηλού Κόστους από τους φαρμακοποιούς της γειτονιάς

και πρόσθεσε: «Ζούμε σε μία ενδιαφέρουσα εποχή, στην οποία έχουμε τη δυνατότητα να απαντάμε πολύ αποτελεσματικά, με πολύ καινούργια εργαλεία, με πολύ καινούργια γνώση, σε αυτά τα παλιά προβλήματα που έχει η ανθρωπότητα».

«Κυψέλες»

Το υπουργείο Υγείας αποφάσισε να «επενδύσει» στα πάνω από 10.000 φαρμακεία που υπάρχουν σε κάθε σημείο της επικράτειας, ώστε να τα μετατρέψει σε «κυψέλες» Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ).

Οι φαρμακοποιοί θα κληθούν να διαδραματίσουν ενεργό ρόλο στη βελτιστοποίηση της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, στη συμπλήρωση του ιατρικού φακέλου των ασθενών και στην εκπαίδευση των πολιτών για τη χρήση ψηφιακών πλατφορμών.

Ηδη ο ρόλος των φαρμακείων στον τομέα της πρόληψης εμφανί-

ζεται ιδιαίτερα ενισχυμένος, με την ανάθεση από την κυβέρνηση της ευθύνης των εμβολιασμών (κατά της γρίπης και της COVID-19), των προγραμμάτων προσηπτιομηχανικού ελέγχου για τον καρκίνο του παχέος εντέρου, αλλά και την εγγραφή των πολιτών στον θεσμό του Προσωπικού Γιατρού.

«Εχουν ξαναγίνει ποτέ σε οποιαδήποτε προηγούμενη κυβέρνηση προγράμματα προληπτικών εξετάσεων που αφορούν στο σύνολο του ελληνικού πληθυσμού; Τεχνικές δυσκολίες θα υπάρξουν. Το πρόγραμμα του παχέος εντέρου έχει δικαιούκους περίπου 3,5 εκατομμύρια. Το μείζον δεν είναι να τσακωνόμαστε στα τεχνικά», ανέφερε ο ίδιος απαντώντας στους εργαστηριακούς γιατρούς που επέκριναν την απόφαση να επωμιστούν τα φαρμακεία το βάρος των προληπτικών εξετάσεων για τον καρκίνο του παχέος εντέρου, με τα self tests. ■

2. ΠΡΕΜΙΕΡΑ ΜΕ 1.500 ΔΩΡΕΑΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .26/11/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .26/11/2024

Σελίδα: 1



Πρεμιέρα με 1.500 δωρεάν χειρουργεία

Την Πέμπτη αρχίζουν οι πρώτες προγραμματισμένες επεμβάσεις

Περίπου 1.500 δωρεάν απογευματινά χειρουργεία είχαν προγραμματιστεί έως και χθες το πρωί σε νοσοκομεία του ΕΣΥ όλης της χώρας. Οι πρώτες επεμβάσεις θα διενεργηθούν σε διάστημα δύο εβδομάδων, με ημερομηνία έναρξης την ερχόμενη Πέμπτη. Το υπουργείο Υγείας εκτιμά ότι

θα εξυπηρετηθούν από τα δωρεάν απογευματινά χειρουργεία κατ' ελάχιστον 34.000 περιστατικά, που είναι σε αναμονή για χειρουργείο τουλάχιστον ένα έτος. Προτεραιότητα έχουν τα 20 περιστατικά με τον μεγαλύτερο χρόνο αναμονής ανά κλινική. Σελ. 8

2. ΠΡΕΜΙΕΡΑ ΜΕ 1.500 ΔΩΡΕΑΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 26/11/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 26/11/2024

Σελίδα: 8



ΔΩΡΕΑΝ ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ

«Πρεμιέρα» με 1.500 ασθενείς

Της **PENNYΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Πρεμιέρα για τους ασθενείς που περιμένουν πολλούς μήνες να υποβληθούν σε χειρουργική επέμβαση στο ΕΣΥ κάνουν μεθαύριο, Πέμπτη 28 Νοεμβρίου, τα δωρεάν απογευματινά χειρουργεία. Εως και χθες το πρωί είχαν προγραμματιστεί περίπου 1.500 απογευματινά χειρουργεία σε νοσοκομεία του ΕΣΥ όλης της χώρας, τα οποία θα διενεργηθούν σε διάστημα δύο εβδομάδων, αρχής γενομένης από την Πέμπτη.

Όπως ανέφερε χθες ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης, ήδη έχουν ειδοποιηθεί οι ασθενείς από τα νοσοκομεία, έχει κανονιστεί το ραντεβού τους και είναι στη διαδικασία του προεγχειρητικού ελέγχου. «Αυτός ο αριθμός θα αυξηθεί έως την Πέμπτη γιατί θα συμμετάσχουν και άλλα νοσοκομεία. Ξεκινάμε δυνατά, βγάζουμε τον κόσμο επιτέλους από την ταλαιπωρία και προχωράμε για να δώσουμε στους πολίτες αυτό που θα έπρεπε να του έχουμε δώσει τόσο καιρό», τόνισε.

Σειρά προτεραιότητας

Το υπουργείο εκτιμά ότι από τα δωρεάν απογευματινά χειρουργεία θα εξυπηρετηθούν κατ' ελάχιστον 34.000 περιστατικά που είναι σε αναμονή για

να χειρουργηθούν τουλάχιστον ένα έτος. Πρώτα θα εξυπηρετούν τα 20 περιστατικά με τον μεγαλύτερο χρόνο αναμονής, ανά κλινική. Για να προχωρήσει μια χειρουργική κλινική στην επόμενη 20άδα περιστατικών –που ορίζεται με τη σειρά από τη μεγαλύτερη αναμονή προς τη μικρότερη– πρέπει να έχει

Οι πρώτες επεμβάσεις που έχουν προγραμματιστεί θα διενεργηθούν σε διάστημα δύο εβδομάδων, από την ερχόμενη Πέμπτη.

ολοκληρώσει τα χειρουργεία για την προηγούμενη 20άδα.

Σύμφωνα με τον υπουργό, αυτή τη στιγμή η ενιαία λίστα χειρουργείων στο ΕΣΥ περιλαμβάνει περίπου 100.000 περιστατικά σε αναμονή, εκ των οποίων περίπου 40.000 είναι εγγεγραμμένα στη λίστα για περισσότερο από ένα έτος. «Εάν το πρόγραμμα λειτουργήσει, σε ένα χρόνο η μέση αναμονή στην Ελλάδα θα είναι όχι μεγαλύτερη των έξι μηνών, που είναι ο καλός ευρωπαϊκός μέσος όρος», έχει δηλώσει ο κ. Γεωργιάδης. Στο πρόγραμ-

μα των δωρεάν απογευματινών χειρουργείων μπορεί να συμμετέχει –υπό προϋποθέσεις– και ο ιδιωτικός τομέας υγείας, προκειμένου να μπορεί να επιτευχθεί ο στόχος των τουλάχιστον 34.000 επεμβάσεων. Ειδικότερα, για την υλοποίηση του προγράμματος έχουν εξασφαλιστεί από το Ταμείο Ανάκαμψης 54 εκατ. ευρώ, ενώ έχει προβλεφθεί ότι από αυτά θα μπορούν να κατευθυνθούν στον ιδιωτικό τομέα έως 9 εκατ. ευρώ. Όπως έχει αναφέρει ο υπουργός, «σε κάποιες πόλεις που έχουμε πάρα πολλές επεμβάσεις για ορισμένου τύπου χειρουργεία και άρα το δημόσιο σύστημα δεν προλαβαίνει να κάνει μέσα σε ένα χρόνο όλα αυτά τα χειρουργεία, θα μπορεί το σύστημα να κατευθύνει ασθενείς προς τον ιδιωτικό τομέα, είτε με τον γιατρό τους από το ΕΣΥ είτε με τον γιατρό τους του ιδιωτικού τομέα, και φυσικά τα έξοδα θα τα πληρώνουμε εμείς».

Εως ότου λήξει το πρόγραμμα –τέλος του 2025, όταν και λήγει η χρηματοδότηση από το Ταμείο Ανάκαμψης, εκτός και αν λάβει παράταση– δεν θα επιτρέπεται να γίνονται επί πληρωμή απογευματινά χειρουργεία στο ΕΣΥ, τα οποία ξεκίνησαν τον περασμένο Μάρτιο και έως σήμερα έχουν εξυπηρετήσει περίπου 6.000 ασθενείς.

3. ΠΟΙΟΥΣ ΑΦΟΡΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΡΔΙΑ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .26/11/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .26/11/2024

Σελίδα: 8



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΩΝ ΚΙΝΔΥΝΩΝ

Οι δικαιούχοι και η διαδικασία

Ένα βήμα πιο κοντά στην υλοποίηση του προγράμματος για την πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων για τους πολίτες ηλικίας από 30 έως 70 ετών βρίσκεται η χώρα μας. Χθες δημοσιεύθηκε στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως υπουργική απόφαση που περιγράφει τη διαδικασία υλοποίησης της δράσης, η οποία αποσκοπεί αφενός στη μείωση της νοσηρότητας και θνησιμότητας από τα καρδιαγγειακά νοσήματα, αφετέρου στη συλλογή σχετικών πληθυσμιακών δεδομένων. Δικαιούχοι της δράσης είναι οι Έλληνες και οι πολίτες τρίτων χωρών που διαμένουν νόμιμα στην Ελλάδα και είναι ηλικίας 30 έως και 70 ετών και διαθέτουν ΑΜΚΑ. Η δράση περιλαμβάνει δωρεάν προληπτικές εργαστηριακές εξετάσεις, επίσκεψη σε γιατρό - προσωπικό γιατρό ή γιατρό ειδικότητας γενικής/οικογενειακής ιατρικής, παθολογίας ή καρδιολογίας και εφόσον κριθεί απαραίτητο και διενέργεια περαιτέρω ελέγχου σε ειδικά ιατρεία των πανεπιστημιακών καρδιολογικών κλινικών.

Οι δικαιούχοι, εφόσον είναι εγγεγραμμένοι στο σύστημα άυλης συνταγογράφησης, θα ενημερώνονται με μηνύματα (sms) στο κινητό τους σε όλα τα επιμέρους στάδιά του. Οι δικαιούχοι

που δεν έχουν ενεργοποιήσει έως την ημερομηνία έναρξης του προγράμματος την άυλη ηλεκτρονική συνταγογράφηση θα μπορούν να ενημερώνονται για τη συμμετοχή τους κατά την επίσκεψή τους στον προσωπικό γιατρό ή σε μονάδα υγείας που έχει πρόσβαση στα σχετικά παραπεμπτικά που εκδίδει

Αφορά πολίτες 30 έως και 70 ετών που διαθέτουν ΑΜΚΑ και θα ενημερώνονται με sms, εφόσον έχουν άυλη συνταγογράφηση.

η ΗΔΙΚΑ. Οι εξετάσεις μπορούν να γίνουν σε μονάδες παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας δημόσιες (Κέντρα Υγείας, τοπικές μονάδες υγείας, πολυδύναμα περιφερειακά ιατρεία) και ιδιωτικές (διαγνωστικά και κλινικές) που θα δηλώσουν ότι επιθυμούν να συμμετάσχουν κατόπιν δημόσιας πρόσκλησης που θα εκδώσει η ΗΔΙΚΑ.

Οι προληπτικές εργαστηριακές εξετάσεις είναι οι ολική χοληστερόλη (TCHOL), χοληστερόλη των υψηλής πυκνότητας λιποπρωτεϊνών (HDL-C), τριγλυκερί-

δια (Tgs), Non-HDL-C, σάκχαρο αίματος - γλυκόζη (CL), γενική αίματος. Τα αποτελέσματα καταχωρίζονται από τα εργαστήρια στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης της ΗΔΙΚΑ, το οποίο ενημερώνει αυτόματα τον ατομικό ηλεκτρονικό φάκελο υγείας του δικαιούχου. Με την καταχώριση των αποτελεσμάτων των εξετάσεων, εκδίδεται αυτόματα παραπεμπτικό ιατρικής εξέτασης διάρκειας τριών μηνών για την εκτίμηση καρδιαγγειακού κινδύνου από γιατρό. Αυτός θα ελέγξει και θα καταγράψει στον ατομικό φάκελο υγείας την αρτηριακή πίεση, δεδομένα σχετικά με το κάπνισμα και τους δείκτες σωματομετρικής αξιολόγησης, ενώ ειδικά για τους δικαιούχους άνδρες από 40 ετών και άνω και τις γυναίκες από 50 ετών και άνω γίνεται και εκτίμηση καρδιαγγειακού κινδύνου (heart score). Δικαιούχοι που εμφανίζουν υψηλό καρδιαγγειακό κίνδυνο παραπέμπονται στα σχετικά ιατρεία των πανεπιστημιακών καρδιολογικών κλινικών για καρδιολογικό έλεγχο (λήψη καρδιολογικού ιστορικού, κλινική εξέταση, ηλεκτροκαρδιογράφημα, υπερηχοκαρδιολογική μελέτη πλήρη, προσδιορισμό λιποπρωτεΐνης α), έλεγχο ισχαιμίας και στεφανιογραφικό έλεγχο.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ



Με την προσθήκη της ανεργίας ως έβδομη αιτία για την οποία θα μπορεί να μην αναπροσαρμόζεται, οριοθετήθηκε η θεσμοθέτηση του νέου ενιαίου (για ιδιωτικό και δημόσιο τομέα) κατώτατου μισθού, καθώς εισήχθη στη Βουλή το σχετικό νομοσχέδιο.

Του Βασίλη Αγγελόπουλου
vaggelopoulos@naftemporiki.gr

Η ΒΑΣΗ για τον υπολογισμό του, από το 2028 και μετά, θα είναι ο μαθηματικός τύπος που προτάθηκε από Επιτροπή Εμπειρογνομόνων και θα στηρίζεται στους ειδικούς δείκτες που καλείται έως τότε να δημιουργήσει η ΕΛΣΤΑΤ. Οι δείκτες θα συμπεριλαμβάνουν δύο βασικές παραμέτρους: Η πρώτη θα είναι το επίσημο ποσοστό μεταβολής του δείκτη τιμών καταναλωτή μεταξύ της 1ης Ιουλίου του προηγούμενου έτους και της 30ής Ιουνίου του εκάστοτε τρέχοντος έτους, αλλά μόνο για το χαμηλότερο ποσοστό 20% της εισοδηματικής κατανομής των νοικοκυριών. Η δεύτερη θα είναι το μισό του επίσημου ποσοστού μεταβολής της αγοραστικής δύναμης του γενικού δείκτη μισθών κατά την ίδια χρονική περίοδο.

Δικλίδα ασφαλείας

Σε κάθε περίπτωση, στο νομοσχέδιο ξεκαθαρίζεται ότι δεν θα υπάρξει ενδεχόμενο μείωσης, ως δικλίδα ασφαλείας για τα εισοδήματα. Η όποια αυτόματη αναπροσαρμογή εκτιμάται ότι θα αντιμετωπίζει τυχόν απόκλιση των μισθών από τις δυνατότητες της πραγματικής οικονομίας, η οποία, κατά συνέπεια, οδηγεί σε μακροοικονομικές ανισορροπίες και σε κρίσεις.

Ο προτεινόμενος τύπος διαμόρφωσης του κατώτατου μισθού στοχεύει ώστε να συμβάλει στην αύξηση της αγοραστικής δύναμης των νοικοκυριών με χαμηλό εισόδημα. Συνδυαστικά υπολογίζεται ότι μπορεί να συνδράμει στην αύξηση της παραγωγικότητας και των πραγματικών μισθών στην οικονομία. Με τον τρόπο αυτό το υπουργείο Εργασίας, στην αιτιολογική έκθεση επί του νομοσχεδίου, θεωρεί ότι επιτυγχάνεται η προβλεψιμότητα ως



Θα επισπευστεί και θα ισχύει από το 2025 η σύνδεση των αποδοχών ανάμεσα στον ιδιωτικό και στον δημόσιο τομέα.

«Κλείδωσε» το πλαίσιο για κατώτατο μισθό

Με απαγόρευση μείωσης και ρήτρα ανεργίας κατατέθηκε το νομοσχέδιο

προς τη μελλοντική πορεία του κατώτατου μισθού, η οποία με τη σειρά της συμβάλει στη μείωση της αβεβαιότητας εργαζομένων και εργοδοτών, διευκολύνοντας τον προγραμματισμό των εργαζομένων και τη λειτουργία των επιχειρήσεων και τις επενδύσεις.

Άλλωστε, το σχέδιο νόμου προέκρινε σε σχέση με την εφαρμογή της ανάλογης κοινωνικής οδηγίας και προσαρμογή της στην ελληνική νομοθεσία. Η οδηγία ρητά ζητεί να λαμβάνονται υπόψη τα ακόλουθα, σε σχέση με τις κατώτατες αμοιβές στον ιδιωτικό τομέα:

- α) Η αγοραστική δύναμη των νομοθετημένων κατώτατων μισθών, δεδομένου του κόστους διαβίωσης.
- β) Το γενικό επίπεδο των μισθών και τη κατανομή τους.
- γ) Ο ρυθμός αύξησης των μισθών.
- δ) Τα εθνικά επίπεδα και οι εξελίξεις, μακροπρόθεσμα, στην παραγωγικότητα.

Επτά εξαιρέσεις

Το νομοσχέδιο οριοθετεί τις επτά αιτίες για τις οποίες δεν θα μπορεί να γίνει αναπροσαρμογή των αποδοχών, οι οποίες όμως δεν θα μειώνονται αλλά θα διατηρούνται

στα ίδια επίπεδα. Αυτές είναι:

- α) Η οικονομία να βρίσκεται σε σημαντική ύφεση.
- β) Να υπάρχει σημαντική απόκλιση του εθνικού πληθωρισμού (Δείκτη Τιμών Καταναλωτή) από τον στόχο της Ευρωπαϊκής Κεντρικής Τράπεζας.
- γ) Να υπάρχει σημαντική ανισορροπία στο ισοζύγιο εξωτερικών συναλλαγών.
- δ) Να υπάρχει σημαντική αύξηση του ποσοστού της ανεργίας.
- ε) Η βάση του συντελεστή, που θα προκύπτει από τον σχετικό μαθηματικό τύπο, να μη δικαιολογείται από τα επίπεδα και τις μακροπρόθεσμες εξελίξεις στην παραγωγικότητα και τη δυναμική της ή την απόκλιση του κατώτατου μισθού από το 60% του ακαθάριστου διάμεσου μισθού.
- στ) Να υπερβαίνει τις δημοσιονομικές δυνατότητες της χώρας.
- ζ) Να μη δικαιολογείται από έκτακτες περιστάσεις.

Πάντως, η σύνδεση των αποδοχών ανάμεσα στον ιδιωτικό και στον δημόσιο τομέα θα επισπευστεί και θα ισχύει από το 2025. Στην έκθεση του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους (ΓΛΚ) που συνοδεύει το σχέδιο νόμου, εκτιμάται ότι η δαπάνη για να επέλθει η σχετική ισορροπία στους βασικούς μισθούς θα ανέλθει στα 143 εκατ. ευρώ.

Συλλογικές συμβάσεις

Στο πεδίο των συλλογικών διαπραγματεύσεων ορίζεται η δημιουργία «σχεδίου δράσης» που θα προκύψει έπειτα από διαβούλευση με τους κοινωνικούς εταίρους. Το χρονοδιάγραμμα που τίθεται κάνει λόγο για «σταδιακή αύξηση του ποσοστού κάλυψης από συλλογικές διαπραγματεύσεις, με πλήρη σεβασμό της αυτονομίας των κοινωνικών εταίρων». Η διάρκεια προσδιορισμού του σχεδίου δράσης θα μπορεί να είναι από ένα έως και πέντε έτη. Όμως, το υπουργείο Εργασίας αναλαμβάνει την υποχρέωση έως τον Οκτώβριο του 2025 να παραδώσει στην Ε.Ε. την πρώτη έκθεση με τα πεπραγμένα από την πορεία βελτίωσης της διαδικασίας. Υπενθυμίζεται ότι ο στόχος που έχει τεθεί από την Ε.Ε. είναι οι συλλογικές συμβάσεις να καλύψουν το 80% των εργαζομένων της χώρας. Σήμερα, σύμφωνα με τις εκτιμήσεις της ΓΣΕΕ, οι ΣΣΕ καλύπτουν το 31,6% του συνόλου. [SID:2251727]

Κ. Μακεδονία: Πρόγραμμα 6,7 εκατ. για νέες θέσεις

Του Σταμάτη Ζησιμού
szisimou@naftemporiki.gr

ΤΗ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑ νέων θέσεων εργασίας για ανέργους δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας εκπαίδευσης σε επικριρήσεις της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας χρηματοδοτεί ειδικό πρόγραμμα του ΕΣΠΑ, προϋπολογισμού 6,7 εκατ. ευρώ, που αφορά τη συγκεκριμένη Περιφέρεια. Ειδικότερα, το πρόγραμμα επιδοτεί νέες θέσεις εργασίας σε υφιστάμενες πολύ μικρές, μικρές, μεσαίες και μεγάλες επιχειρήσεις οι οποίες δραστηριοποιούνται στους τομείς Αγροδιατροφική αλυσίδα, Βιοεπιστήμες/υγειά/φάρμακα, Ψηφιακές Τεχνολογίες, Αειφόρος ενέργεια, Περιβάλλον και κυκλική οικονομία, Μεταφορές και εφοδιαστική αλυσίδα, Υλικά, Κατασκευές και βιομηχανία, Τουρισμός, Πολιτισμός και Δημοσιογραφία βιομηχανίας. Οι θέσεις εργασίας είναι πλήρους απασχόλησης, για διάστημα 12 μηνών, και οι άνεργοι που θα προσληφθούν θα είναι τουλάχιστον απόφοιτοι δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης. Η περίοδος υποβολής αιτήσεων ορίζεται από 28/11/2025 έως 30/9/2025 (ή έως εξαντλήσεως του προϋπολογισμού). Η δράση υλοποιείται σε όλα τα στάδια (υποβολή, αξιολόγηση, ενστάσεις, υπαγωγή, έλεγχος, πιστοποίηση, τροποποίηση, πληρωμή κ.λπ.) μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφορικού Συστήματος Κρατικών Ενισχύσεων (ΟΠΣΚΕ), η πρόσβαση στο οποίο δίνεται στους δικαιούχους των ενισχύσεων μέσω της ιστοσελίδας <https://app.opске.gr> και στο οποίο υποχρεωτικά οι δικαιούχοι των ενισχύσεων υποβάλλουν το σύνολο των αιτημάτων προς την Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης Προγράμματος Κρατικής Μακεδονίας / ΕΦΕΠΑΕ. Σημειώνεται ότι το μέγιστο ποσό που μπορεί να λάβει μια επιχείρηση είναι 85.500 ευρώ. [SID:22516981]

31,6%
των εργαζομένων της χώρας καλύπτουν σήμερα οι συλλογικές συμβάσεις εργασίας.