

1. ΑΝΑΓΚΑΙΑ Η ΕΘΝΙΚΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΣΤΗΡΙΞΗ ΣΤΟΥΣ ΣΠΑΝΙΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ...

Μέσο: DAILY PHARMA NEWS

Ημ. Έκδοσης: . . .26/02/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .27/02/2025

Σελίδα: 9



Αναγκαία η Εθνική στρατηγική στήριξη στους σπάνιους ασθενείς και τις οικογένειές τους

ΤΗΣ ΤΑΝΙΑΣ Η. ΜΑΝΤΟΥΒΑΛΟΥ



Για ανεπαρκείς υποδομές υγείας, ελλείψεις στην εκπαίδευση, τεράστια οικονομικά βάρη και ένα κρατικό σύστημα που ακόμα δεν έχει προσαρμοστεί στις ανάγκες των σπάνιων ασθενών, κάνει λόγο σε συνέντευξη που παραχωρεί στο DailyPharmaNews, ενόψει της Παγκόσμιας Ημέρας Σπανίων Παθήσεων την Παρασκευή 28 Φεβρουαρίου, ο αντιπρόεδρος της Ένωσης Σπανίων Ασθενών Ελλάδος, μέλος του Δ.Σ του Παγκόσμιου Οργανισμού Duchenne (μυϊκή δυστροφία), Δημήτρης Αθανασίου.

Παρά τις όποιες εξαγγελίες η πραγματικότητα είναι σκληρή, αναφέρει ο κ. Αθανασίου, επισπ-

μαίνοντας ότι οι φροντιστές εξαντλούνται σωματικά, ψυχολογικά και οικονομικά, ενώ τα παιδιά με σπάνια νοσήματα δεν έχουν τις ίδιες ευκαιρίες με τους συνομηλίκους τους. «Είναι πλέον αναγκαία η χάραξη μιας εθνικής στρατηγικής στήριξης, όπου τα Υπουργεία Εργασίας, Παιδείας και Οικογένειας θα αναλάβουν συγκεκριμένες δεσμεύσεις με στόχο να στηρίξουν ουσιαστικά τους σπάνιους ασθενείς και τις οικογένειές τους, που στη χώρα μας αποτελούν το 6%-8% του πληθυσμού, ενώ διεθνώς υπολογίζεται ότι οι σπάνιες ασθένειες πλήττουν περισσότερα από 300 εκατομμύρια άτομα, με τα 30 εκατομμύρια να ▶



ζουν στην Ευρώπη. Το 30% των παιδιών με σπάνια νοσήματα δεν φτάνουν τα πέμπτα τους γενέθλια, ενώ το 67% των παιδιών που χάνονται στα νοσοκομεία είναι παιδιά με σπάνια νοσήματα».

Οικονομική στήριξη και εργασιακά δικαιώματα

Πώς είναι εφικτή στη χώρα μας η φροντίδα ενός τέτοιου ασθενούς; Τι θα έπρεπε να γίνεται και τι γίνεται στην πράξη, ερωτάται ο κ. Αθανασίου. «Η φροντίδα ενός σπάνιου ασθενούς είναι **χρονίως απαιτητική και οικονομικά δυσβάστακτη**. Οι οικογένειες επιβαρύνονται με **έξοδα θεραπειών, ταξιδιών στο εξωτερικό, ιατρικών συσκευών και φαρμάκων που δεν καλύπτονται από τον ΕΟΠΥΥ**. Παράλληλα, οι γονείς συχνά αναγκάζονται να **παραιτηθούν**, ή να μειώσουν τις ώρες από την **εργασία τους**, με αποτέλεσμα την **οικονομική εξαθλίωση των νοικοκυριών**. Για όλους αυτούς τους λόγους εμείς προτείνουμε τα εξής :

1. **Ειδικό μηνιαίο επίδομα σπανίων ασθενών**, που θα ανταποκρίνεται στις πραγματικές ανάγκες των οικογενειών.
2. **Πλήρη κάλυψη των ιατρικών εξόδων** από τον ΕΟΠΥΥ, χωρίς περιορισμούς σε φάρμακα, θεραπείες και εξειδικευμένες ιατρικές υπηρεσίες.
3. **Τροποποίηση του εργασιακού πλαισίου** για φροντιστές σπανίων ασθενών. Δηλαδή δικαίωμα σε **πλεργασία και ευέλικτα ωράρια, επιπλέον άδειες φροντίδας**, πέρα από τις αναρρωτικές άδειες, και πρόγραμμα **επανεκπαίδευσης στην αγορά εργασίας** για γονείς που αναγκάστηκαν να εγκαταλείψουν την καριέρα τους.
4. **Φορολογικές ελαφρύνσεις** για οικογένειες σπανίων ασθενών και ειδικές εκπτώσεις σε λογαριασμούς ΔΕΚΟ.
5. **Δημιουργία εξειδικευμένων κοινωνικών υπηρεσιών** που θα παρέχουν **νομική και ψυχολογική υποστήριξη** στους γονείς».

Ισότιμη Εκπαίδευση για τα Παιδιά με Σπάνια Νοσήματα

Τα παιδιά που νοσούν πως αντιμετωπίζουν τις σχολικές υποχρεώσεις; Χάνουν μέρες από τα μαθήματα και τι γίνεται σε αυτές τις περιπτώσεις με τις απουσίες, ερωτάται στη συνέχεια ο αντιπρόεδρος της Ένωσης Σπανίων Ασθενών Ελλάδος και πατέρας ενός παιδιού με μυϊκή δυστροφία. «Τα παιδιά με σπάνια νοσήματα **αντιμετωπίζουν**

συχνές νοσηλείες, κόπωση και κινητικές δυσκολίες, γεγονός που καθιστά δύσκολη την παρακολούθηση της σχολικής ύλης. Πολλά παιδιά **μένουν πίσω στις σπουδές τους, ή εγκαταλείπουν το σχολείο**, καθώς το εκπαιδευτικό σύστημα δεν έχει διαμορφώσει δομές που να καλύπτουν τις ανάγκες τους. Για αυτό το κομμάτι εμείς προτείνουμε:

1. **Υποχρεωτική εξ αποστάσεως εκπαίδευση** για μαθητές που απουσιάζουν λόγω θεραπειών ή νοσηλειών.
2. **Εξειδικευμένο εκπαιδευτικό προσωπικό** (ειδικοί παιδαγωγοί, βοηθοί τάξης) για τη στήριξη των μαθητών με σπάνια νοσήματα.
3. **Δωρεάν μεταφορά μαθητών** με αναπηρία ή κινητικές δυσκολίες.
4. **Προσαρμογή των εξετάσεων** και του συστήματος αξιολόγησης στις ανάγκες των παιδιών με χρόνιες παθήσεις.
5. **Συστηματική εκπαίδευση των εκπαιδευτικών** στη διαχείριση μαθητών με σπάνια νοσήματα.
6. **Βελτίωση των σχολικών υποδομών** ώστε να είναι προσβάσιμες σε όλα τα παιδιά.

Προστασία φροντιστών και ενίσχυση της οικογένειας

Οι γονείς και οι φροντιστές των σπανίων ασθενών είναι **ο αόρατος πυλώνας στήριξης**, όμως πολλές φορές εξαντλούνται, τόσο σωματικά όσο και ψυχολογικά, λέει ο κ. Αθανασίου, για να τονίσει στη συνέχεια ότι χωρίς κρατική παρέμβαση, **πολλές οικογένειες καταρρέουν**, και οδηγούνται στη φτώχεια, **τον κοινωνικό αποκλεισμό, αλλά και σε σοβαρά ψυχικά προβλήματα**. Για αυτούς τους λόγους εμείς προτείνουμε:

1. **Προγράμματα «ανάπαυλας» (respite care)**, όπου οι γονείς μπορούν να αφήσουν προσωρινά το παιδί τους σε εξειδικευμένες δομές για να ξεκουραστούν.
2. **Ειδικά Κέντρα Υποστήριξης Οικογενειών Σπανίων Ασθενών**, όπου οι γονείς θα λαμβάνουν ψυχολογική και κοινωνική στήριξη.
3. **Δημιουργία κρατικών δομών προσωρινής φιλοξενίας** για ασθενείς που χρειάζονται 24ωρη φροντίδα.
4. **Καμπάνιες ενημέρωσης και καταπολέμησης των διακρίσεων**, ώστε να σταματήσει ο κοινωνικός αποκλεισμός των σπανίων ασθενών.
5. **Ενσωμάτωση των σπανίων ασθενών στο κοινωνικό σύνολο**, μέσω δράσεων και εκπαιδευτικών προγραμμάτων που θα ευαισθητοποιούν το ευρύ κοινό.

Όρα για Πολιτικές Αποφάσεις

«Τα αιτήματα που σας προανέφερα είναι τα πάγια αιτήματα της κοινότητας των Σπανίων Ασθενών και τα οποία έχουν επικοινωνηθεί τα τελευταία χρόνια και στα τρία υπουργεία Υγείας, Εργασίας και Πολιτείας **δεν μπορεί πλέον να αγνοεί τις οικογένειες των σπανίων ασθενών**. Τα προβλήματα είναι γνωστά, οι λύσεις είναι εφικτές, αλλά **απαιτείται πολιτική βούληση**.



1. ΑΝΑΓΚΑΙΑ Η ΕΘΝΙΚΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΣΤΗΡΙΞΗ ΣΤΟΥΣ ΣΠΑΝΙΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ...


Μέσο: DAILY PHARMA NEWS

Ημ. Έκδοσης: . . . 26/02/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 27/02/2025

Σελίδα: 11



Είναι **αδιανόητο** το βάρος της σπάνιας ασθένειας να μεταφέρεται **εξ ολοκλήρου στις οικογένειες**, χωρίς καμία ουσιαστική κρατική στήριξη. Το κράτος πρέπει να αναλάβει **την ευθύνη** και να διαμορφώσει **ένα εθνικό σχέδιο δράσης** που θα

καλύπτει **όλες τις πτυχές της ζωής των σπανίων ασθενών και των οικογενειών τους**. **Ήρθε η ώρα να περάσουμε από τα λόγια στις πράξεις», καταλήγει πρόεδρος της Ένωσης Σπάνιων Ασθενών Ελλάδος.** 



Κλινικές Μελέτες: επένδυση με πολλαπλά και ουσιαστικά οφέλη

Της Δέσποινας Καραγιαννοπούλου

Λίλιαν Βενετία Βιλδιρίδη

Γενική Γραμματέας Υπηρεσιών Υγείας
στο Υπουργείο Υγείας

Τα τελευταία στοιχεία σχετικά με την πρόοδο των κλινικών μελετών στη χώρα καταδεικνύουν ότι διανύουμε μια περίοδο έντονης ανάπτυξης, με το ενδιαφέρον για την υλοποίηση κλινικών μελετών να αυξάνεται σταθερά. Ενδεικτικά, συγκρίνοντας τα δεδομένα μεταξύ των ετών 2023 και 2024, σημειώθηκε σημαντική ποσοστιαία αύξηση, ύψους περίπου 74%, όσον αφορά στον συνολικό αριθμό των αιτήσεων που κατατέθηκαν για τη διεξαγωγή κλινικών δοκιμών φαρμάκων για ανθρώπινη χρήση.

Το ως άνω ποσοστό, επιβεβαιώνει ότι μέσω των πρόσφατων νομοθετικών πρωτοβουλιών, έχουν ήδη δημιουργηθεί οι κατάλληλες προϋποθέσεις για τη δυναμική ενίσχυση του κλάδου. Στο άμεσο διάστημα έχει προγραμματιστεί η ενεργοποίηση του θεσμού των Αυτοτελών Τμημάτων Κλινικών Μελετών (ΑΤΚΜ) σε νοσοκομεία του ΕΣΥ. Είκοσι δύο (22) νοσοκομεία πληρούν τη στιγμή αυτή τις προϋποθέσεις για να συσταθεί σε αυτά ΑΤΚΜ. Παράλληλα, εργαζόμαστε πάνω στην επικαιροποίηση του ισχύοντος θεσμικού πλαισίου [Κ.Υ.Α. υπ' αρ. Δ3(α) οικ. 36809 (Β' 2015)/03.06.2019] για τη διεξαγωγή των κλινικών μελετών στη χώρα.

Μεταξύ των σημαντικότερων αλλαγών που θα εγείλθουν, περιλαμβάνονται η σαφής αποτύπωση των απαιτούμενων δικαιολογητικών και βημάτων για την κατάθεση νέων αιτήσεων διεξαγωγής κλινικών μελετών, η αποσαφήνιση και η απλοποίηση της διαδικασίας υπογραφής των συμβάσεων από κάθε συμβαλλόμενο μέρος και ο καθορισμός στενότερων χρονικών περιορισμών για την ολοκλήρωση της διαδικασίας. Επίσης, με στόχο την ενίσχυση της διαφάνειας, καθώς και τη διευκόλυνση και επιτάχυνση της διαδικασίας υπογραφής, θα ισχύσουν πρότυπα συμβάσεων ανά κατηγορία κλινικών μελετών. Συγχρόνως, έχει ενταχθεί στο Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας η υλοποίηση του «Εθνικού Μητρώου Βιοϊατρικής Έρευνας», που αποσκοπεί στη διαμόρφωση ενός ολοκληρωμένου ψηφιακού χώ-

Για την επόμενη μέρα των κλινικών μελετών στην Ελλάδα, τον σχεδιασμό που γίνεται από το Υπουργείο Υγείας για να δομηθεί ένα ολοκληρωμένο και συνεκτικό πλαίσιο για τη διεξαγωγή τους, αλλά και τα ουσιαστικά οφέλη που έχουν για την εθνική οικονομία και τους ασθενείς που αποτελούν το επίκεντρό τους τοποθετήθηκαν η κα Λίλιαν Βενετία Βιλδιρίδη, Γενική Γραμματέας Υπηρεσιών Υγείας στο Υπουργείο Υγείας, η κα Όλγα Μπαλαούρα, Διοικήτρια της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας και η κα Ευαγγελία Κοράκη, Πρόεδρος στη Hellenic Association of CROs – HACRO, Πρόεδρος & Διευθύνουσα Σύμβουλος CORONIS Research.



ρου, αποτελώντας σημείο αναφοράς τόσο για τους ερευνητές όσο και για τους πολίτες.

Αναφορικά με τον μακροπρόθεσμο σχεδιασμό μας, στόχος μας είναι να δομηθεί ένα ολοκληρωμένο, συνεκτικό πλαίσιο για τη διεξαγωγή των κλινικών μελετών στη χώρα, ικανό να ενισχύσει την ανταγωνιστικότητά της, μέσω της ανάπτυξης και της εδραίωσης κουλτούρας έρευνας και καινοτομίας, μέσω της περαιτέρω διερεύνησης και εφαρμογής καλών πρακτικών και πρωτίστως μέσω της διασφάλισης ότι στο επίκεντρο τίθενται οι ανάγκες των ασθενών.



Όλγα Μπαλαούρα

Διοικήτρια της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας



Στην 1η Υγειονομική Περιφέρεια, η προώθηση της δημιουργίας γραφείων κλινικών μελετών είναι βασική μας προτεραιότητα, καθώς ενισχύουν την ερευνητική δραστηριότητα, προσελκύουν χρηματοδοτήσεις και συμβάλλουν στη βελτίωση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών. Γραφεία κλινικών μελετών έχουν ήδη συσταθεί και λειτουργούν στα Νοσοκομεία Γενικό Αντικαρκινικό Ογκολογικό Νοσοκομείο «Άγιος Σάββας», «Ερυσθός» και «Γεννηματάς». Ωστόσο, σημαντικός αριθμός κλινικών μελετών διεξάγεται στα νοσοκομεία «Ευαγγελισμός», «Σωτηρία», «Κοσταντοπούλειο». Επιπλέον, έχουν γίνει βήματα για την ανάπτυξη αντίστοιχων γραφείων στα Νοσοκομεία «Ευαγγελισμός» και «Λαϊκό». Σχεδιάζουμε να επεκτείνουμε τη λειτουργία τέτοιων γραφείων και σε άλλα Νοσοκομεία της Περιφέρειας, αξιολογώντας πάντα τις δυνατότητες, τις ανάγκες και τις προτεραιότητες κάθε νοσοκομείου.

Σήμερα, στην 1η Υγειονομική Περιφέρεια διεξάγονται περίπου 300 κλινικές μελέτες, κυρίως στα μεγάλα νοσοκομεία, όπως ο «Ευαγγελισμός», ο «Άγιος Σάββας» και το «Γεννηματάς». Ωστόσο, υπάρχει μεγάλο περιθώριο ανάπτυξης. Με τη σύσταση και λειτουργία των γραφείων κλινικών μελετών και την ενίσχυση της συνεργασίας με τη φαρμακευτική βιομηχανία, θα μπορούσαμε να διπλασιάσουμε ή και να τριπλασιάσουμε αυτόν τον αριθμό μέσα στην επόμενη πενταετία. Για παράδειγμα, τα Νοσοκομεία «Ερυσθός» και «Λαϊκό» έχουν τη δυναμική να υποστηρίξουν σημαντικά περισσότερες μελέτες.

Η εξεύρεση κονδυλίων για τη σύσταση και τη λειτουργία των γραφείων έχει στηριχτεί σε:

- Χρηματοδοτήσεις από ευρωπαϊκά προγράμματα και ερευνητικά κονδύλια.
 - Συνεργασίες με φαρμακευτικές εταιρείες που αναλαμβάνουν μέρος του κόστους, με αντάλλαγμα την υποστήριξη των κλινικών μελετών τους.
 - Επιπλέον, από τον προϋπολογισμό της 1ης ΥΠΕ έχουν προβλεφθεί κονδύλια για την υποστήριξη των νοσοκομείων που βρίσκονται σε αρχικό στάδιο δημιουργίας τέτοιων γραφείων.
- Για να διασφαλίσουμε την ετοιμότητα των διοικήσεων των νοσοκομείων στη διαχείριση κλινικών μελετών:
- Έχουμε προγραμματίσει εκπαιδευτικά σεμινάρια και εργαστήρια για τα διοικητικά στελέχη.
 - Παρέχουμε οδηγούς βέλτιστων πρακτικών που βασίζονται στην εμπειρία άλλων νοσοκομείων.
 - Ενισχύουμε τη συνεργασία ανάμεσα στα νοσοκομεία, ώστε τα πιο έμπειρα να υποστηρίξουν τα νεότερα, προάγοντας τη δικτύωση και την ανταλλαγή γνώσης.



Ευαγγελία Κοράκη

Πρόεδρος Hellenic Association of CROs
- HACRO, Πρόεδρος & Διευθύνουσα
Σύμβουλος CORONIS Research

Οι κλινικές μελέτες δεν αποτελούν απλά μία ερευνητική δραστηριότητα, αλλά μία στρατηγική επένδυση στην υγεία, την οικονομία και την πρόοδο της ιατρικής επιστήμης. Τα οφέλη της προσέλκυσης και διενέργειας κλινικών μελετών στη χώρα είναι πολλαπλά και ουσιαστικά.

Οφέλη για τους ασθενείς

Στο επίκεντρο των κλινικών μελετών βρίσκονται πάντα οι ασθενείς. Με τη συμμετοχή τους σε μια κλινική μελέτη, αποκτούν άμεση πρόσβαση σε καινοτόμες, δυναμικά αποτελεσματικές θεραπείες που δεν είναι ακόμα διαθέσιμες στην αγορά. Όσο περισσότερες κλινικές μελέτες διεξάγονται στη χώρα, τόσο αυξάνονται οι ευκαιρίες για περισσότερους ασθενείς να συμμετάσχουν σε αυτές. Σε πολλές περιπτώσεις μάλιστα, η έγκαιρη πρόσβαση σε μια νέα θεραπεία –διαίτερα όταν δεν υπάρχει άλλη διαθέσιμη επιλογή– μπορεί να είναι καθοριστική για την πορεία της υγείας του ασθενούς.

Παράλληλα, κατά τη διάρκεια της συμμετοχής τους, οι ασθενείς λαμβάνουν συστηματική ιατρική παρακολούθηση και εξατομικευμένη φροντίδα. Αυτό τους δίνει επιπλέον τη δυνατότητα για πιο ολοκληρωμένη ενημέρωση σχετικά με τη νόσο τους, τους ενδυναμώνει και ενισχύει τον ρόλο

τους στη διαχείριση της υγείας τους. Επιπλέον, η εμπειρία και οι ανάγκες τους λαμβάνονται υπόψη κατά την ανάπτυξη νέων θεραπειών, συμβάλλοντας στη βελτίωση της ιατρικής γνώσης και πρακτικής.

Οφέλη για το σύστημα υγείας

Οι κλινικές μελέτες αποτελούν σημαντική πηγή χρηματοδότησης για το σύστημα υγείας. Σύμφωνα με τη νομοθεσία, το 20% της επένδυσης που πραγματοποιείται σε κλινικές μελέτες στη χώρα καταλήγει απευθείας στα νοσοκομεία όπου διεξάγονται οι μελέτες και στις εποπτεύουσες Υγειονομικές Περιφέρειες. Οι πόροι αυτοί μπορούν να αξιοποιηθούν για την αναβάθμιση της υλικοτεχνικής υποδομής, την εκπαίδευση και εξειδίκευση του ιατρικού προσωπικού, καθώς και για τη στήριξη των ερευνητικών ομάδων.

Επιπλέον, δεδομένου ότι ο χορηγός της μελέτης καλύπτει όλα τα σχετικά κόστη, προκύπτει σημαντική εξοικονόμηση πόρων για το Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ). Αυτό επιτυγχάνεται τόσο μέσω της δημιουργίας νέων θέσεων εργασίας στα νοσοκομεία όσο και μέσω της μείωσης της φαρμακευτικής δαπάνης, αφού οι ασθενείς που συμμετέχουν στις μελέτες λαμβάνουν τις θεραπείες τους χωρίς επιβάρυνση του κρατικού προϋπολογισμού.

3. ΑΚΥΡΟΣ Ο ΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΣΤΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΜΕΤΑ ΤΙΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 27/02/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 27/02/2025

Σελίδα: 1



Ακυρος ο διορισμός στην Ιατρική

Μετά τις αντιδράσεις

Ακύρωσε το υπουργείο Παιδείας την εκλογή και την πρωτανική πράξη διορισμού αναπληρωτή καθηγητή στην Ιατρική Σχολή Αθηνών, με γνωστικό αντικείμενο «Ιατρική Γενετική», διότι «κατά τον διενεργηθέντα έλεγχο νομιμότητας διαπιστώθηκαν πλημμέλειες στη διαδικασία εκλογής». Για το θέμα, που ανέδειξε στο φύλλο της 10ης Ιανουαρίου 2025 η «Κ», υπήρξε καταγγελία στον Συνήγορο του Πολίτη, ο οποίος έκανε σχετική αναφορά προς το υπουργείο Παιδείας. **Σελ. 8**

3. ΑΚΥΡΟΣ Ο ΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΣΤΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΜΕΤΑ ΤΙΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 27/02/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 27/02/2025

Σελίδα: 8



Ακυρος ο διορισμός στην Ιατρική μετά τις αντιδράσεις

Του ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΑΚΑΣΑ

Το υπουργείο Παιδείας ακύρωσε την εκλογή και την πρυτανική πράξη διορισμού αναπληρωτή καθηγητή στην Ιατρική Σχολή Αθηνών, με γνωστικό αντικείμενο «Ιατρική Γενετική». Και αυτό «διότι, κατά τον διενεργηθέντα έλεγχο νομιμότητας, διαπιστώθηκαν πλημμέλειες στη διαδικασία εκλογής, οι οποίες καθιστούν άκυρη την εκλογή και την πράξη διορισμού του», όπως αναφέρει το σχετικό έγγραφο του υπουργείου Παιδείας που εστάλη στο ίδρυμα. Για το θέμα, που ανέδειξε στο φύλλο της 10ης Ιανουαρίου 2025 η «Κ», υπήρξε καταγγελία στον Συνήγορο του Πολίτη, ο οποίος έκανε σχετική αναφορά προς το υπ. Παιδείας. Η παρέμβαση του υπουργού Κυριάκου Πιερρακάκη ήταν άμεση, ζητώντας έλεγχο νομιμότητας της εκλογής. Όπως αναφέρει η τρισεπίδη απόφαση του κ. Πιερρακάκη, η οποία έφτασε χθες στο ΑΕΙ, η διαδικασία εκλογής κρίνεται πλημμελής για τους ακόλουθους λόγους:

- Για τη συγκρότηση του εκλεκτορικού σώματος, διαπιστώνεται ότι απουσιάζει το κριτήριο της εννοιολογικής ταύτισης, βάσει του οποίου 18 διάφορα μετα-

ξύ τους γνωστικά αντικείμενα και μη ταυτόσημα λεκτικά με αυτό της κρινόμενης θέσης θεωρήθηκαν ίδια με αυτό. Συνεπεία δε τούτου, ο χαρακτηρισμός των 6 εσωτερικών και των 19 εξωτερικών μελών ως ιδίου γνωστικού αντικείμενου με το προκηρυχθέν και η εν συνεχεία επίλογή –κατόπιν κλήρωσης– των ως άνω μελών σε θέσεις τακτικών και αναπληρωματικών μελών του εκλεκτορικού σώματος παρουσιάζεται ανατιολόγητη. Ομοίως, ανατιολόγητος παρίσταται και ο χαρακτηρισμός ως ταυτόσημου του γνωστικού αντικείμενου με εκείνο της προκηρυχθείσας θέσης των 7 εκ των 8 αναπληρωματικών εξωτερικών μελών.

- Με την ως άνω διαδικασία ουδόλως ικανοποιούνται και τα προβλεπόμενα στις συνεδριάσεις της συνέλευσης της Σχολής σχετικά με τη διαδικασία συγκρότησης εκλεκτορικών σωμάτων, οι οποίες διαλαμβάνονται και στον φάκελο εκλογής, και στις οποίες διευκρινίζεται ότι «οι αποφάσεις συγκρότησης των εκλεκτορικών σωμάτων θα πρέπει να είναι πλήρως, ειδικώς και επαρκώς αιτιολογημένες ... Η αιτιολογία της επιλογής όλων των μελών του εκλεκτορικού σώματος περιλαμβάνει οπωσδήποτε το γνωσι-

κό αντικείμενο της πράξης του διορισμού και το συνολικό επισημοτικό έργο του μέλους που προτείνεται, όπως εκπαίδευση, μετεκπαίδευση, δημοσιεύσεις, συμμετοχή σε προπτυχιακά μαθήματα ή/και μεταπτυχιακά προγράμματα σπουδών, εμπειρία σε κλινικό/εργαστηριακό έργο κ.λπ.», ειδικότερα δε ότι τα προ-

Η διαδικασία εκλογής αναπληρωτή καθηγητή στη σχολή του ΕΚΠΑ κρίνεται πλημμελής, επισημαίνεται στην απόφαση του υπουργείου Παιδείας.

ναφερθέντα στοιχεία ελέγχονται και «κατά την αξιολόγηση της ταυτότητας ή/και της συνάφειας του γνωστικού αντικείμενου».

- Κατά τα ανωτέρω, ουδόλως αιτιολογείται γιατί κάποια από τα αναφερόμενα γνωστικά αντικείμενα προτιμήθηκαν έναντι άλλων, ώστε μετά τη διερεύνηση του Μητρώου εσωτερικών και εξωτερικών μελών του Τμήμα-

τος να προκύψει με αδιαμφισβήτητο τρόπο ο κατάλογος με τους προτεινόμενους εκλεκτόρες και, επομένως, να αίρονται οι αμφιβολίες για πιθανό παραμερισμό εκλεκτόρων.

- Η προπαρατεθείσα διαδικασία δεν ερείδεται στον απαιτούμενο από τις κείμενες διατάξεις πλήρως αιτιολογημένο προσδιορισμό του κριτηρίου συνάφειας του γνωστικού αντικείμενου. Επισημαίνεται ότι, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, «...η κρίση της Γενικής Συνέλευσης Ειδικής Σύθεσης του Τμήματος για τη συνάφεια του γνωστικού αντικείμενου φέρει πλήρη αιτιολογία, ιδίως όταν οι εκλεκτορες που επιλέγονται θεραπεύουν ποικίλα γνωστικά αντικείμενα τα οποία κρίνονται συναφή προς το γνωστικό αντικείμενο της υπό πλήρωση θέσης». Εν προκειμένω, όμως, η παράθεση καταλόγου γνωστικών αντικείμενων χαρακτηρισιζόμενων ως συναφών, πλημμελώς υποκαθιστά τον εκ του νόμου προβλεπόμενο πλήρως αιτιολογημένο προσδιορισμό του κριτηρίου συνάφειας, βάσει του οποίου το 1 εσωτερικό τακτικό και τα 7 εσωτερικά αναπληρωματικά μέλη, με διάφορα μεταξύ τους γνωστικά αντικείμενα, θεωρήθηκαν ως έχοντα συναφή

γνωστικά αντικείμενα με εκείνο της υπό πλήρωση θέσης.

- Ακολουθώς, σημειώνεται ότι και αυτή η τεκμηρίωση της συνάφειας του γνωστικού αντικείμενου και του συνολικού έργου εκάστου μέλους του εκλεκτορικού σώματος δεν υποκαθιστά την ως άνω απουσία αιτιολογημένου καθορισμού του κριτηρίου συνάφειας, πολλώ δε μάλλον όταν, όπως συμβαίνει εν προκειμένω, η παραιτήσιμη ατομική αιτιολογία εξαντλείται σε τυπική αναφορά στο γνωστικό αντικείμενο διορισμού συνοδευόμενη από τη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου εκάστου εκλεκτόρα.

Η ανάδειξη του θέματος από την «Κ» προκάλεσε αντιδράσεις από την ηγεσία της Ιατρικής Σχολής Αθηνών και μερίδας καθηγητών της. Ενδεικτική είναι η ανακοίνωση-απάντηση στο δημοσίευμα της «Κ» προς τους πανεπιστημιακούς της Σχολής που υπέγραψαν στις 24/1/2025 ο πρόεδρος και ο αντιπρόεδρος της Σχολής, Νικόλαος Αρκαδόπουλος και Κωνσταντίνος Τσιούφης, αντίστοιχα. Η ανακοίνωση έκανε λόγο για fake news, προσθέτοντας ότι η προσήλωση της Ιατρικής Σχολής Αθηνών στη νομιμότητα είναι απαρέγκλιτη σε κάθε στάδιο της διαδικασίας των εκλογών.



ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ | ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

Αυξήσεις έως 41,5 € στον κατώτατο μισθό προτείνουν οι εργοδότες

Ανταγωνιστικότητα, αγοραστική δύναμη και πληθωρισμός, οι κύριοι παράγοντες στην εξίσωση

Έως 5% προτείνουν οι εκπρόσωποι των εργοδοτών να αυξηθεί ο κατώτατος μισθός στον ιδιωτικό τομέα φέτος και να διαμορφωθεί έως 871,5 ευρώ, οριοθετώντας ουσιαστικά το ανώτατο πεδίο ανόδου, που μπορεί να αντέξουν οι επιχειρήσεις.

Του Βασίλη Αγγελόπουλου
vaggelopoulos@naftemporiki.gr

ΤΑ ΣΧΕΤΙΚΑ υπομνήματα υποβλήθηκαν από όλους τους εμπλεκόμενους κλάδους στη διαδικασία, δηλαδή τουρισμός (ΙΝΣΕΤΕ), επαγγελματιοβιοτέχνες (ΙΜΕ ΓΣΕΒΕΕ), έμποροι (ΙΝΕΜΥ ΕΣΣΕ), βιομήχανοι (ΙΝΣΒΕ), Τράπεζα της Ελλάδος, ΙΟΒΕ και ΚΕΠΕ. Υπενθυμίζεται ότι εκτός διαδικασίας υποβολής προτάσεων έχει θέσει εαυτόν η ΓΣΕΕ.

Το υψηλότερο ποσοστό προτάθηκε από το ΚΕΠΕ, που δίνει ένα περιθώριο αύξησης από 3% έως 5% (871,5 ευρώ), συσχετίζοντας την όποια απόφαση ληφθεί σε κεντρικό πολιτικό επίπεδο με την εκτίμηση για τον ρυθμό ανάπτυξης της οικονομίας (2,1% - 2,5% για φέτος).

Το ΙΝΣΕΤΕ προτείνει αύξηση μέχρι 4,82% (870 ευρώ), τονίζοντας ότι η εκρηκτική αύξηση των εισαγωγών αγαθών και υπηρεσιών παραμένει σημαντικό εμπόδιο για κάτι υψηλότερο. Η ΓΓΕ προτείνει αύξηση έως 4% (863,2 ευρώ), την οποία χαρακτηρίζει «συνετή», εάν συνδυαστεί με τη σταθερότητα των τιμών, τη διαφύλαξη της ανταγωνιστικότητας της οικονομίας και την προστασία της αγοραστικής δύναμης των εργαζομένων από τις πληθωριστικές πιέσεις.

Το ΙΟΒΕ προτείνει τέσσερα διαφορετικά σενάρια, αλλά προκρίνει αύξηση 3,5% ή 859 ευ-

ρώ μικτές αποδοχές, δίνοντας έμφαση -μεταξύ άλλων- και στο μικρό μέγεθος των ελληνικών επιχειρήσεων.

Το ΙΜΕ ΓΣΕΒΕΕ, το ΙΝΕΜΥ ΕΣΣΕ, και το ΙΝΣΒΕ περιοριστικά να αναφερθούν στις ευρύτερες παρεμβάσεις που πρέπει να γίνουν ώστε οι επιχειρήσεις, και ειδικά όσες έχουν μικρό αριθμό εργαζομένων, να αντέξουν και να καταφέρουν να επωμιστούν το βάρος της όποιας αύξησης στις βασικές αποδοχές.

Πιο αναλυτικά, οι προτάσεις των εργοδοτών, αναφορικά με τον κατώτατο μισθό που θα ισχύει από την 1η Απριλίου και μετά, έχουν ως εξής:

Τράπεζα της Ελλάδος

Σύμφωνα με την ανάλυση της Τράπεζας της Ελλάδος, τα τρία βασικά οικονομικά κριτήρια για την εκτίμηση του περιθωρίου μιας αύξησης του κατώτατου μισθού είναι η σταθερότητα των τιμών, η διαφύλαξη της ανταγωνιστικότητας της οικονομίας και η προστασία της αγοραστικής δύναμης των εργαζομένων από τις πληθωριστικές πιέσεις. Σε αυτό το πλαίσιο και δεδομένης της περαιτέρω επιβράδυνσης του πληθωρισμού που προβλέπεται για το 2025, κρίνεται ότι υπάρχει περιθώριο για μια συνετή αύξηση των κατώτατων μισθών και ημερομισθίων μέχρι 4% από την 1η Απριλίου 2025.

ΚΕΠΕ

Το ΚΕΠΕ αξιοποιεί την εκτίμηση ότι ο ρυθμός ανάπτυξης της οικονομίας το 2025 θα κυμανθεί μεταξύ 2,1% και 2,5%. Με αυτό ως δεδομένο, οποιαδήποτε αύξηση του κατώτατου μισθού πάνω από 5% θα αυξήσει το μοναδιαίο κόστος εργασίας. Επίσης, έχοντας υπόψη ότι ο πληθωρισμός του 2024 ήταν 2,74%, ενώ η αναμενόμενη αύξηση της παραγωγικό-



■ Προτάσεις για τον κατώτατο μισθό

Φορέας	Ποσοστό αύξησης	Ποσό (μικτά)
ΚΕΠΕ	3%-5%	854,9 – 871,5 ευρώ
ΙΝΣΕΤΕ	4,82%	870 ευρώ
ΙΟΒΕ	3,5%	859 ευρώ
ΤΓΕ	4%	863,2 ευρώ
ΙΝΕΜΥ ΕΣΣΕ	} Δεν έδωσαν ποσοστά	
ΙΜΕ ΓΣΕΒΕΕ		
ΙΝΣΒΕ		

τητας της εργασίας θα κυμανθεί περί το 1% και στόχος είναι η διατήρηση της αγοραστικής δύναμης των χαμηλόμισθων και ταυτόχρονα να μη δημιουργηθεί έλλειμμα ανταγωνιστικότητας, κρίνεται ότι υπάρχει περιθώριο για μια αύξηση του κατώτατου μισθού μεταξύ 3% και 5%.

ΙΟΒΕ

Το ΙΟΒΕ χαρακτηρίζει «δόκιμο» να υπάρχει μια αύξηση του κατώτατου μισθού στην περιοχή του 3,5%. Παράλληλα υπενθυμίζεται ότι σε πέντε χώρες δεν υπάρχει

θερμοθετημένος κατώτατος μισθός (Αυστρία, Δανία, Ιταλία, Σουηδία, Φινλανδία). Στις χώρες αυτές ισχύουν κλαδικό ή ομοιο-επαγγελματικό κατώτατοι μισθοί που προσδιορίζονται με συλλογικές διαπραγματεύσεις.

Σε 22 χώρες ο κατώτατος μισθός καθορίζεται είτε από συλλογικές διαπραγματεύσεις είτε με κυβερνητικό ρύθμιση.

Η κυβερνητική ρύθμιση μπορεί να πηγάζει έπειτα από διαβούλευση με τους κοινωνικούς εταίρους ή με σχετική εισήγηση από αρμόδια επιτροπή κατόπιν διαβουλεύσεων των κοινωνικών εταίρων.

Το ΙΟΒΕ θεωρεί ότι θα μπορούσε να αξιοποιηθεί ως βάση για την αύξηση ο εκτιμώμενος πληθωρισμός και η βελτίωση της παραγωγικότητας που αναμένεται για το έτος.

Μια συνετή αύξηση καλείται να λαμβάνει υπόψη τον υψηλό βαθμό συμπίεσης των μισθών στην Ελλάδα, το μικρό μέγεθος

των ελληνικών επιχειρήσεων, τις τάσεις στην ανεπίσημη αγορά εργασίας, την εξέλιξη στο εξωτερικό ισοζύγιο της χώρας, καθώς και τις μεταβολές των τιμών σε είδη πρώτης ανάγκης. Με στόχο τη διατήρηση οικονομική ανάπτυξη, κρίνεται σκόπιμο να συνεχιστεί ως δημοσιονομική προτεραιότητα η περαιτέρω μείωση του μη μισθολογικού κόστους.

ΙΜΕ ΓΣΕΒΕΕ

Το Ινστιτούτο των επαγγελματιοβιοτέχνων αποφεύγει να δώσει συγκεκριμένο ποσοστό αύξησης στον κατώτατο μισθό. Στην ανάλυσή του σημειώνει, μεταξύ άλλων, πως από τη μεταβολή του κατώτατου μισθού υπολογίζεται ότι θα επηρεαστούν τουλάχιστον 575.684 εργαζόμενοι ή το 22,8% του συνόλου των μισθωτών. Ο αριθμός των εργαζομένων που αμείβονταν με βάση τον κατώτατο μισθό το 2024 έχει μειωθεί σε σχέση με το 2023 κατά 0,7%, συνεχίζοντας την καθοδική πο-



Το Ινστιτούτο του Συνδέσμου Βιομηχανιών υπογραμμίζει πως η αύξηση του κατώτατου μισθού θα πρέπει να είναι λελογισμένη.

4. ΚΑΤΩΤΑΤΟ ΜΙΣΘΟ ΕΩΣ 871,5 ΕΥΡΩ ΜΙΚΤΑ ΠΡΟΤΕΙΝΟΥΝ ΟΙ ΕΡΓΟΔΟΤΕΣ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 27/02/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 27/02/2025

Σελίδα: 7



Η ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

4% αύξηση προτείνει η ΓΓΕ, την οποία χαρακτηρίζει «συνετή»



Το κόστος εργασίας ανά μονάδα προϊόντος (ULC) θα αυξηθεί σύμφωνα με το ΙΝΣΕΤΕ στην Ελλάδα κατά 1,69%, έναντι της εκτιμώμενης αύξησής του κατά 2,4% στην Ε.Ε.-20.

ΙΝΣΕΤΕ: Μέχρι τα 1.015 ευρώ σε 12μηνιαία βάση

Το ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΣΤΕ προτείνει η νέα αύξηση του κατώτατου μισθού να είναι μέχρι 4,82% από την 1η Απριλίου 2025. Σε ένα τέτοιο ενδεχόμενο ο κ.μ. θα διαμορφωθεί ως τα 870 ευρώ σε 14μηνιαία βάση και μέχρι τα 1.015 ευρώ σε 12μηνιαία βάση. Επομένως, ο μέσος κ.μ. το 2025 θα διαμορφωθεί ως τα 1.003,33 ευρώ σε 12μηνιαία βάση και θα είναι αυξημένος 5,20% έναντι του μέσου κ.μ. του 2024. Το σημαντικό εμπόδιο για

μεγαλύτερες αυξήσεις του κ.μ. και των μισθών εν γένει στην Ελλάδα, σύμφωνα με το Ινστιτούτο, εξακολουθεί να είναι η εκρηκτική αύξηση των εισαγωγών αγαθών και υπηρεσιών, η οποία συνεχίστηκε και το 2024. Το 2025 η προτεινόμενη από το ΙΝΣΕΤΕ αύξηση του κ.μ. ως 4,82% εκτιμάται ότι θα συνεπάγεται την αύξηση των μισθολογικών αμοιβών ανά απασχολούμενο στην οικονομία κατά 3,2% (έναντι εκτιμώμενης αύξησής τους κατά

3,0% στη ζώνη του ευρώ). Επίσης, η αύξηση του ΑΕΠ ανά απασχολούμενο το 2025 εκτιμάται από το ΙΝΣΕΤΕ στο 1,49% στην Ελλάδα, έναντι μόλις 0,6% στη ζώνη του ευρώ. Αυτό σημαίνει ότι το κόστος εργασίας ανά μονάδα προϊόντος (ULC) θα αυξηθεί στην Ελλάδα κατά 1,69%, έναντι της εκτιμώμενης αύξησής του κατά 2,4% στην Ε.Ε.-20. Αυτές οι εξελίξεις συνεπάγονται ένα κέρδος ανταγωνιστικότητας για την Ελλάδα (έναντι της ζώνης του ευρώ).

ρεία που έχει ξεκινήσει από το 2022 και μετά.

Το 62,33% των εργαζομένων που θα επηρεαστούν από μια μεταβολή του κατώτατου μισθού είναι πλήρως απασχολούμενοι, ενώ το 34,45% είναι με καθεστώς μερικώς και το 3,21% με καθεστώς εκ περιτροπής απασχόλησης.

Ο μέσος μισθός των εργαζομένων που θα επηρεαστούν από τη μεταβολή του κατώτατου μισθού είναι για τους πλήρως απασχολημένους 874,11 ευρώ, ενώ για τους μερικώς και εκ περιτροπής απασχολούμενους 438,09 ευρώ και 415,55 ευρώ αντίστοιχα.

ΙΝΕΜΥ ΕΣΣΕ

Το Ινστιτούτο των Εμπόρων επίσης αποφεύγει να δώσει ακριβές ποσοστό αύξησης του κατώτατου μισθού, αν και διαπιστώνει ότι ο συγκεκριμένος κλάδος είναι ο μεγαλύτερος εργοδότης της χώρας (16,3% της συνολικής απασχόλησης το 2024). Επίσης, επισημαίνει ότι τα πρώτα τρία

τμήματα της περσινής χρονιάς ο κύκλος εργασιών ανήλθε σε 130,6 δισ. ευρώ.

Τονίζει όμως ότι για τη διαμόρφωση του κατώτατου μισθού θα πρέπει να λαμβάνεται υπόψη και η ικανότητα καταβολής του από τις επιχειρήσεις, χωρίς δηλαδή να διασαλεύεται ή να τίθεται εν αμφιβόλω η βιωσιμότητά τους.

Ειδική αναφορά γίνεται στην προσαύξηση του κατώτατου μισθού λόγω τριετιών. Εκτιμάται ότι, ενώ περίπου μόλις 1.500 εργαζόμενοι ωφελήθηκαν από τη μετάβαση σε ανώτερη μισθολογική κλίμακα χάρη στη συμπλήρωση των τριετιών, φέτος οι ωφελούμενοι αναμένεται να είναι περισσότεροι.

ΙΝΣΒΕ

Χωρίς να δίνει ποσοστά, το Ινστιτούτο του Συνδέσμου Βιομηχανιών υπογραμμίζει πως η αύξηση του κατώτατου μισθού που έχει εξαγγελθεί από την κυβέρνηση θα πρέπει να είναι

λελογισμένη και σε καμία περίπτωση δεν πρέπει να αποτελέσει εμπόδιο στην ανταγωνιστικότητα των επιχειρήσεων, ενώ πρέπει να λαμβάνεται υπόψη η παραγωγικότητα της εργασίας. Ως εκ τούτου, το ύψος της δεν θα πρέπει να αποτελεί παράγοντα αύξησης του πληθωρισμού, της ανεργίας, και, ενδεχομένως, της αδήλωτης εργασίας.

Σε κάθε περίπτωση, προτείνεται η αύξηση του κατώτατου μισθού να συνοδεύεται από μείωση των ασφαλιστικών εισφορών, μείωση φορολόγησης των χαμηλόμισθων και συνέχιση της επιδότησης του κόστους ενέργειας.

Επίσης, προτείνεται να εκινήσει διάλογος μεταξύ της κυβέρνησης και των θεσμικών κοινωνικών εταίρων, για να συζητηθούν οι δυνατότητες θεσμοθέτησης επιπλέον μέτρων τα οποία θα συμβάλουν στη βελτίωση του εισοδήματος όσων λαμβάνουν τον κατώτατο μισθό.

[SID: 24401192]



Το ΙΟΒΕ κρίνει σκόπιμο να συσκευαστεί ως δημοσιονομική προτεραιότητα η περαιτέρω μείωση του μη μισθολογικού κόστους.