



Interamerican: Σταθερή κερδοφορία και ανάπτυξη με «όχημα» τεχνολογία, καινοτομία και ευελιξία

Τα συνολικά μεικτά εγγεγραμμένα ασφάλιστρα το 2016 έφθασαν στα 329 εκατ. ευρώ, ενώ παρουσίασε επαναλαμβανόμενα κέρδη 21,1 εκατ. ευρώ. Η στρατηγική και το επιχειρησιακό σχέδιο της Interamerican για το 2017

Σελίδα 10

Allianz

Nextdeal

www.nextdeal.gr

Allianz



Η Νο 1 ΔΕΚΑΠΕΝΘΗΜΕΡΗ ΕΚΔΟΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΑΓΟΡΑ ΚΑΙ ΤΟΝ ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΧΩΡΟ • Νο 379 • 29 ΜΑΡΤΙΟΥ 2017 • ΤΙΜΗ ΦΥΛΛΟΥ 2 ΕΥΡΩ - ΚΩΔΙΚΟΣ: 5590

ΔΕΝ ΠΩΛΕΙΤΑΙ Η «ΚΟΡΑΗ» -ΤΙ ΠΡΟΒΛΕΠΕΙ ΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΠΩΛΗΣΗΣ ΠΟΥ ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΕΙ ΤΟ NEXTDEAL!

Ενοικίαση σήματος Εθνικής Ασφαλιστικής στον αγοραστή!



Του ΧΡΗΣΤΟΥ ΚΙΤΣΙΟΥ

Στην κυριότητα της Εθνικής Τράπεζας θα παραμείνει το εμπορικό σήμα και το logo της Εθνικής Ασφαλιστικής, μετά την ενδεχόμενη πώληση ποσοστού τουλάχιστον 75% του μετοχικού κεφαλαίου της ασφαλιστικής θυγατρικής της. Παράλληλα δεν πουλάει το ιστορικό κτίριο στην Οδό Κοραή που στο υπόγειο του «φιλοξενήθηκαν» και μαρτύρησαν χιλιάδες έλληνες αντιστασιακοί στη διάρκεια της Γερμανικής κατοχής, όπως επίσης και ένα κτίριο στη οδό

Αμαλίας απέναντι από τους Στύλους του Ολυμπίου Διός.

Να σημειωθεί ακόμη σε ό,τι αφορά τα κτίρια ότι υπάρχουν σκέψεις για να μην πωληθεί και η έδρα της επιχείρησης στη Πλεωφόρο Συγγρού η οποία θα ενοικιασθεί το νέο μέτοχο της Εθνικής Ασφαλιστικής.

Σε κάθε περίπτωση σύμφωνα με το σχέδιο σύμ-

βασης πώλησης, αλλά και από το σχέδιο σύμβασης bancassurance, τα οποία ανάρτησε η Εθνική Τράπεζα, σε συνεργασία με τους συμβούλους πώλησης, στο Virtual Data Room, η τράπεζα προτίθεται να διατηρήσει την κυριότητα του εμπορικού σήματος και του logo της Εθνικής Ασφαλιστικής, εκμισθώνοντάς τα στον ενδεχόμενο αγοραστή, εφόσον το επιθυμεί.

Αναλυτικό ρεπορτάζ στη σελ. 6

METLIFE

Πρόγραμμα ατομικής προστασίας Life Cover Plus
| Σελίδα 28

ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ

Στην Αθήνα η συνεδρίαση της AMICE
| Σελίδα 32

ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Ποιοι συνταξιούχοι χάνουν τις προσωπικές διαφορές
| Σελίδες 8-9

ΤΡΑΠΕΖΕΣ: ΖΗΜΙΕΣ 1 ΔΙΣ. ΑΝ ΔΕΝ ΜΕΣΟΛΑΒΟΥΣΕ Η ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ!

σελ. 11-12

AXA

Δέκα χρόνια στην Ελλάδα

Δέκα χρόνια παρουσίας στην ελληνική ασφαλιστική αγορά συμπλήρωσε πριν από λίγες ημέρες η AXA Ασφαλιστική, τονίζοντας ότι η πρωταρχική δύναμή της είναι οι άνθρωποι της | Σελίδα 2



Νέα εποχή για ERGO και ΑΤΕ Ασφαλιστική

Τη νέα τους κοινή πορεία γιόρτασαν συνεργάτες και εργαζόμενοι των δύο εταιρειών. Ξεκινάμε μια καινούργια πορεία με στόχο τη δημιουργία ενός από τους ηγέτες της αγοράς στις γενικές ασφαλίσεις, τόνισε ο κ. Θεόδωρος Κοκκάλης | Σελίδα 32



ΕΑΕΕ

Αυξημένη κατά 9,2% η παραγωγή ασφαλίσεων τον Ιανουάριο | Σελίδα 34

ALLIANZ ΕΛΛΑΔΟΣ

Στο Μεξικό οι κορυφαίοι συνεργάτες | Σελίδα 34

3D ΕΚΤΥΠΩΣΗ

Η λύση για μείωση των ασφαλιστικών αποζημιώσεων: | Σελίδα 38



Οι αλλεργίες της Άνοιξης!

Όλα όσα πρέπει να ξέρετε

ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

ΧΡΗΣΤΟΣ ΓΡΗΓΟΡΕΑΣ

Πρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας Αλλεργιολογίας και Κλινικής Ανοσολογίας

Τα αλλεργικά νοσήματα αυξάνουν το κόστος υγείας

| Σελίδες 20-21

Η αλλεργία στη γύρη

Η γύρη από το περδικάκι, την ελιά και τα φυτά του αγρού είναι οι τρεις κατηγορίες

| Σελίδα 16

Τα αλλεργιογόνα φυτά της Ελλάδας



Πίνακας με είδος, ονόματα και χρόνος άνθησης

| Σελίδα 17

Ασφαλιστικές εταιρείες

Με ποια προγράμματα καλύπτουν τις αλλεργικές παθήσεις

| Σελίδες 16-17

Ιδιωτικές κλινικές

Τι υπηρεσίες και διαγνωστικές εξετάσεις παρέχουν τα αλλεργιολογικά τμήματα

| Σελίδες 18, 22-26

Economist 1ο ασφαλιστικό συνέδριο

Ο ρόλος που καλείται να διαδραματίσει η ασφαλιστική αγορά και η κοινωνική ασφάλιση, κεντρικό στοιχείο των διαβουλευτικών στο πλαίσιο της δεύτερης αξιολόγησης του ελληνικού προγράμματος προσαρμογής, θα τεθεί στο επίκεντρο των εργασιών του 1ου ασφαλιστικού συνεδρίου του Economist με θέμα «Η μεταμόρφωση της ελληνικής οικονομίας και ο ρόλος της ασφαλι-

στικής αγοράς», το οποίο διεξάγεται στις 30 και 31 Μαρτίου 2017 στο ξενοδοχείο Αθηναιον Ιντερκοντινένταλ με Ιδρυτικό Χορηγό την Εθνική Ασφαλιστική. Με φόντο τις επόμενες γενιές, θα αναπτυχθούν κομβικές παράμετροι σε τομείς όπως οι συντάξεις και η ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, ενώ θα διερευνηθεί το πεδίο συνεργασίας δημόσιου και ιδιωτικού τομέα. Στο επίσημο δέιπνο του συ-

νεδρίου θα μιλήσει ο διοικητής της Τράπεζας της Ελλάδος Γιάννης Στουρνάρας, ενώ μεταξύ άλλων εισηγήσεις θα απευθύνουν: • Χριστόφορος Σαρδελής • Αναστάσιος Πετρόπουλος • Γιάννης Βρούτσος • Βασίλης Οικονόμου • László Andor • Asa Johansson • Σταύρος Κωνσταντάς, • Γιώργος Ζαφείρης • Ηρακλής Δασκαλόπουλος. Χορηγοί επικοινωνίας Ασφαλιστικό ΝΑΙ και NextDeal.

ΑΧΑ Ασφαλιστική Δέκα χρόνια δυναμικής πορείας στην Ελλάδα



Ο κ. Ερρίκος Μοάτσος

Δέκα χρόνια παρουσίας στην ελληνική ασφαλιστική αγορά συμπλήρωσε πριν από λίγες ημέρες η ΑΧΑ Ασφαλιστική, καθώς δημιουργήθηκε στις 23 Μαρτίου 2007 και έγινε μέλος του παγκόσμιου ομίλου ΑΧΑ. Και όπως χαρακτηριστικά τονίζεται, δέκα χρόνια είναι λίγα σε απόλυτο αριθμό.

Όταν έχεις, όμως, ξεκάθαρη στρατηγική, σταθερά βιώσιμη πορεία, υψηλό επίπεδο ακεραιότητας και δέσμευσης, συλλογική σκέψη και εργασία, διάθεση για αλλαγή και διάθεση να ρισκάρεις και, πάνω από όλα, όταν όλα όσα κάνεις ξεκινούν και καταλήγουν στον άνθρωπο, δέκα χρόνια είναι αρκετά για να πετύχεις πολλά. Προστίθεται ακόμη ότι πάνω από όλα, η ΑΧΑ Ελλάδας, θεωρεί ότι η πρωταρχική δύναμή της είναι οι άνθρωποί της και γνωρίζει ότι για να προσφέρει προστασία στους συνανθρώπους σου πρέπει πρωταρχικά να προστατεύεις τους δικούς σου ανθρώπους, να δίνεις φωνή στη φωνή τους, να ακούς την ανάγκη τους, να τους οδηγείς και να οδηγείσαι από αυτούς, να τους ακούς, να τους κατανοείς και να αλληλίζεις. Στην ΑΧΑ επιλέγουμε να δουλεύουμε ταπεινά γιατί πιστεύουμε ότι ηχηρή πρέπει να είναι η φωνή των ασφαλισμένων μας, όσο υπερήφανοι και εάν αισθανόμαστε με τον επαγγελματισμό και την άρτια τεχνογνωσία μας στον τρόπο με τον οποίο στηρίζουμε τον πελάτη μας όταν μας έχει ανάγκη, επιλέγουμε τη δύναμή μας να την θεωρούμε συμβατική μας υποχρέωση, τόνισε ο διευθύνων σύμβουλος της ΑΧΑ, κ. Ερρίκος Μοάτσος. Και παρότι αισθανόμαστε ιδιαίτερα υπερήφανοι που κατά μέσο όρο 9 στους 10 πελάτες επιβραβεύει τις ενέργειές μας και αναγνωρίζει την προστιθέμενη αξία μας, εμείς εστιάζουμε στο πώς μπορούμε να ανταποκριθούμε στις απαιτήσεις του συνόλου γιατί γνωρίζουμε ότι η τελευταία φωνή που δεν εντάσσεται στη συντριπτική πλειοψηφία που δηλώνει ικανοποιημένη έχει πολλά να μας διδάξει, πρόσθεσε ο κ. Μοάτσος.

ΔΕΚΑ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΕΣ, ΤΑ ΔΕΚΑ ΧΡΟΝΙΑ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣ ΤΗΣ ΑΧΑ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

1. Προσθέτει συνεχώς αξία στην ελληνική ασφαλιστική αγορά
2. Η Εταιρεία με το καλύτερο εργασιακό περιβάλλον
3. Εδραιώνεται στη χώρα υιοθετώντας καινοτόμους τρόπους επικοινωνίας,
4. Αναθεώρησε μεθόδους οργάνωσης και αυτοματοποίησε λειτουργικές διαδικασίες
5. Ανέπτυξε μια πολύ καλή κατρητισμένη τεχνικά ομάδα
6. Εφάρμοσε πρώτη νέες διαδικασίες όπως το teleunderwriting
7. Αξιοποίησε τα κινητά για την πρόληψη ατυχημάτων
8. Κατασκεύασε σύγχρονα και φιλικά ασφαλιστικά προϊόντα ασφάλισης,
9. Υλοποίησε την ψηφιακή συνεργασία με πελάτες, συνεργάτες
10. Υλοποίησε την υπηρεσία Οδηγό λίγο Πληρώων λίγο!

Διεύθυνση
Βασίλη Πικέα

Προσήλωση σε δεσμεύσεις και στόχους

Την πρωτοχρονιάτικη πίτα τους έκοψαν στον Ναυτικό Όμιλο Ελλάδος, στον Πειραιά οι άνθρωποι της νεοσύστατης διευθύνσης του Βασίλη Πικέα. Στην εκδήλωση συμμετείχαν συνεργάτες από τα γραφεία Πειραιά, Κοζιτανάκιου, Αίγινας και Κορίνθου. Την εκδήλωση προλόγισε ο επιθεωρητής πωλήσεων αποκλειστικού δικτύου Γιάννης Γεωργίου, κάνοντας έναν σύντομο απολογισμό του προηγούμενου παραγωγικού έτους, ενώ ο κ. Πικέας, ο οποίος ανέφερε πως όλα τα μέλη της ομάδας επιδεικνύουν προσήλωση στις δεσμεύσεις και τους στόχους τους με σκοπό την βέλτιστη αποτελεσματικότητα και κερδοφορία. Ο διευθύνων σύμβουλος της ΑΧΑ, Ερρίκος Μοάτσος, αναφέρθηκε μεταξύ άλλων στον σημαντικό ρόλο που έχει σταθερά το αποκλειστικό δίκτυο για την εταιρεία, ο διευθυντής λειτουργιών, Λυκούργος Πέτροβας, εστίασε στις καινοτόμες λύσεις που η εταιρεία προσφέρει στους πελάτες, ο διευθυντής δικτύων διανομής, Νίκος Σακελλάρη, αναφέρθηκε στον ρόλο που καλείται να διαδραματίσει το αποκλειστικό δίκτυο συνεργατών της ΑΧΑ, ενώ ο διευθυντής αποκλειστικού δικτύου, Ernesto Di Giorgio, έδωσε έμφαση σε ενέργειες που είχαν ως στόχο την ενδυνάμωση του αποκλειστικού δικτύου με νέους και εμπειρούς συνεργάτες.

Ολοκληρώνοντας την εκδήλωση, ο κ. Πικέας, είπε προς τους συνεργάτες τους ότι οι ίδιοι είναι αυτοί που πετυχαίνουν τους στόχους και πως το άθροισμα όλων των ατομικών στόχων οδηγούν στην επίτευξη των κοινών στόχων όλης της διεύθυνσης.

Βραβείο για την εκστρατεία "AseTisVlakeies"

Με το βραβείο «Καλύτερη χρήση των social media» βραβεύτηκε εν τω μεταξύ, η ΑΧΑ στην ετήσια εκδήλωση των Corporate Affairs Excellence Awards για την εκστρατεία "AseTisVlakeies". Η πρωτοποριακή ενέργεια της ΑΧΑ είχε ως στόχο να ενημερώσει και να ευαισθητοποιήσει για τις καθημερινές μικρές και μεγάλες «βλακειές» που κάνουμε όλοι, βάζοντας σε κίνδυνο εμάς και τους γύρω μας. Από την απερίσκεπτη οδήγηση στην κακή διατροφή και από το κάπνισμα στις απροσεξίες μέσα στο σπίτι, η εκστρατεία "AseTisVlakeies" άγγιξε ένα μεγάλο φάσμα από λάθη που έχουν σημαντικό κοινωνικό και οικονομικό κόστος.

Η εκστρατεία βασίστηκε στο e-shop www.asetisvlakeies.gr από το οποίο οι χρήστες του Facebook μπορούσαν να «αγοράσουν» τις δικές τους βλακειές, αυτές δηλαδή που αναγνωρίζαν ότι έκαναν



Η ΑΧΑ βραβεύεται στα Corporate Affairs Excellence Awards

στην καθημερινότητά τους και να δουν παράλληλα τους τρόπους με τους οποίους μπορούν να τις βελτιώσουν. Η καμπάνια "AseTisVlakeies" απέδειξε πως ο κόσμος εκτιμά τα απλά, ευθέα και ειλικρινή μηνύματα, τόνισε στο πλαίσιο της εκδήλωσης η Λένα Πλαϊτή, διευθύντρια επικοινωνίας της ΑΧΑ Ασφαλιστική. Για να σώσουμε τη ζωή μας και να προστατεύσουμε τους γύρω μας πρέπει να είμαστε ευρηματικοί και να τολμάμε, αφήνουμε, λοιπόν, τις βλακειές και οδηγούμε με ασφάλεια, τρεφόμαστε καλύτερα και προστατεύουμε το σπίτι και τα παιδιά μας. Είναι χρέος μας, πρόσθεσε η κα Πλαϊτή.

Να σημειωθεί ότι αυτό ήταν το δεύτερο σημαντικό βραβείο που έλαβε η ΑΧΑ για το AseTisVlakeies, καθώς την προηγούμενη εβδομάδα η εκστρατεία τιμήθηκε στα βραβεία «Ernis Awards».

Σε περίπτωση νοσηλείας, θα έχετε δίπλα σας κάποιον που σας καταλαβαίνει;



Ασφαλώς.

Θα έχετε την ΑΧΑ.

Που είναι δίπλα σας και σας παρέχει ολοκληρωμένες καλύψεις πριν, κατά τη διάρκεια, και μετά τη νοσηλεία.

Μιλήστε σήμερα,
με τον ασφαλιστικό σας σύμβουλο.



Ασφαλιστικός
Σύμβουλος



www.axa.gr



801 111 222 333



ΠΡΩΤΗ
ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ
ΕΠΩΝΥΜΙΑ
ΓΙΑ 8^η ΣΥΝΕΧΗ
ΧΡΟΝΙΑ*

No **1****



Best
Workplaces 2016
Greece



ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ

αλλάζουμε / τα δεδομένα

*Βάσει της κατάταξης των καλύτερων παγκόσμιων μαρκών – Interbrand, 2016

**Κατηγορία επιχειρήσεων με 250 εργαζόμενους και πάνω

Θέσεις

Λιγότερα και καλύτερα

Η ΔΗΜΟΣΙΟΝΟΜΙΚΗ κατάσταση της χώρας είναι γνωστή σε όλους, όπως επίσης και οι βασικές θέσεις της Ένωσης Ασφαλιστικών Εταιρειών Ελλάδος (ΕΑΕΕ) για όλα τα μεγάλα ζητήματα που απασχολούν τον κλάδο, όπως είναι τα φορολογικά, τα ανασφάλιστα, τα θέματα με τα προγράμματα υγείας, το Επικουρικό κεφάλαιο και η «τρύπα» του, οι ασφαλίσεις φυσικών καταστροφών αλλά και τα θέματα που άπτονται της κοινοτικής οδηγίας για το Solvency II κ.α.



Του Λάμπρου
Καραγεώργου

Τα τελευταία χρόνια η ασφαλιστική αγορά δεν έπαψε να θέτει με τον πλέον επίσημο τρόπο όλα αυτά τα θέματα υπόψη της κάθε φορά πολιτικής ηγεσίας, αλλά τα αποτελέσματα δεν είναι ιδιαίτερα ενθαρρυντικά. Πολλά ζητήματα αντιμετώπιστηκαν επιτυχώς όπως αυτά που αφορούν σε φορολογικά θέματα των εταιρειών (όχι των συμβολαίων) ή κάποιες ρυθμίσεις για το Επικουρικό, ενώ άλλα παραπέμφθηκαν για το μέλλον. Προφανώς λόγω και των δημοσιονομικών δυσκολιών της χώρας είναι πολύ δύσκολο ορισμένα εξ αυτών να γίνουν αποδεκτά από τα αρμόδια υπουργεία. Όμως η νέα διοίκηση της ΕΑΕΕ και ο πρόεδρος της Δημήτρης Μαζαράκης, με την πλούσια εμπειρία των προηγούμενων χρόνων, είναι σε θέση να χαράξει ένα φιλόδοξο μεσοπρόθεσμο σχέδιο που θα υλοποιηθεί σε μεγάλο βαθμό με προφανή τα οφέλη για την ασφαλιστική αγορά. Π.χ. η ολοκλήρωση της ρύθμισης για το Επικουρικό κεφάλαιο μπορεί να είναι μέσα στους στόχους, όπως επίσης και η στενότερη συνεργασία δημόσιου και ιδιωτικού τομέα στον κλάδο υγείας και της αξιοποίησης των δημοσίων νοσοκομείων. Επίσης και η ασφάλιση των περιβαλλοντικών κινδύνων. Σε κάθε περίπτωση μία συγκεκριμένη μελέτη της κατάστασης και η οριοθέτηση συγκεκριμένων στόχων θα βοηθήσει στην περαιτέρω αναπτυξιακή πορεία της αγοράς.

Nextdeal

Η Νο1 δεκαετή έκδοση για την ασφαλιστική αγορά και τον χρηματοοικονομικό χώρο

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ: ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΣΠΥΡΟΥ ΕΠΕ

e-mail: info@spiroeditors.gr

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ: Λάμπρος Καραγεώργος

Συντάσσεται από συντακτική ομάδα

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ, ΦΩΤΟΡΕΠΟΡΤΑΖ VIDEO:

Κωστής Ε. Σπύρου

ΣΚΙΤΣΟ: Ελπίδα Σπύρου

ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ: Κώστας Παπαντωνόπουλος

ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ: Γεωργία Κατσώνη

ΥΠΕΥΘ. ΔΙΑΦΗΜΙΣΗΣ: Γεωργία Κατσώνη

ΔΙΟΡΘΩΣΗ: Ορέστης Σινιάς

ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΟ: Γιάννης Γ. Μπουκουβάλας

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ: Γιάννης Γ. Μπουκουβάλας

ΕΚΤΥΠΩΣΗ: IRIS AEBE

ΔΙΑΝΟΜΗ: ΑΡΓΟΣ Α.Ε.

ΤΙΜΗ ΦΥΛΛΟΥ: 2,00 ΕΥΡΩ

ΕΤΗΣΙΑ ΑΤΟΜΙΚΗ ΣΥΝΔΡΟΜΗ: 50,00 ΕΥΡΩ

ΕΤΗΣΙΑ ΕΤΑΙΡΙΚΗ ΣΥΝΔΡΟΜΗ: 100,00 ΕΥΡΩ

ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ: Φιλελλήνων 3, Σύνταγμα, 105 57 Αθήνα

Τηλ.: 210 3229394, Fax: 210 3257074

Α.Φ.Μ. 095606935, Α.Ο.Υ. Δ' ΑΘΗΝΩΝ

e-mail: info@nextdeal.gr

website: www.nextdeal.gr

Τα ενυπόγραφα άρθρα και σχόλια που στέλνονται στην εφημερίδα δεν εκφράζουν απαραίτητα και τις απόψεις του εντύπου.

Προεξοφλώντας...

ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΑ: Όλο και μεταφέρεται για αργότερα η ημερομηνία αποστολής των ειδοποιητηρίων για τα ανασφάλιστα οχήματα από την πλευρά της πολιτείας. Η νέα προθεσμία πήγε για τον Μάιο. Πάντως όπως πληροφορείται η στήλη μία από τις πρώτες επιστολές, (αρχές Μαΐου) που συντάξε ο νέος Πρόεδρος της Ένωσης Ασφαλιστικών Εταιρει-



ών Ελλάδος κ. Δημήτρης Μαζαράκης ήταν προς τον διοικητή της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων, Γιώργο Πιτσιλή, όπου του εξέθεσε για μία ακόμη φορά το κοινωνικό και δημοσιονομικό πρόβλημα που δημιουργούν τα ανασφάλιστα οχήματα. Ο κ. Πιτσιλής φαίνεται να κινεί τώρα τις διαδικασίες προκειμένου να ξεκινήσει η αποστολή.

ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ I:

Συζητήσεις επί συζητήσεων για το μέλλον του ενώ οι δικηγορικοί σύλλογοι εξακολουθούν να «αγωνίζονται» για να βγει αντισυνταγματικός ο πρόσφατος νόμος που το διέσωσε αλλά περιόρισε τις αποζημιώσεις για ψυχική οδύνη στα 6.000 ευρώ. Μεγάλος ο πόνος από τους δικηγορικούς συλλόγους για τα τους δικαιούχους ψυχικής οδύνης, αποζημιώσης. Επίσης πληροφορούμαι ότι ανάλογος πόνος έχει πιάσει και τα υψηλά κλιμάκια της δικαιοσύνης! Αν όμως το Επικουρικό Κεφάλαιο αλλάξει ολοκληρωτικά χαρακτήρα και αποζημιώνει μόνο τα ανασφάλιστα όπως προβλέπει ήδη και η σχετική κοινοτική οδηγία τότε να δείτε κλίμα από τους δικηγορικούς συλλόγους... Ας πρόσεχαν

ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ II:

Στη διαιτησία θα λυθεί το θέμα που έχει προκύψει με τα «θύματα» που άφησε πίσω της η Enterprise η εταιρεία από το Γιβραλτάρ που πτώχευσε. Το αντίστοιχο επικουρικό της Βρετανία λέει ότι το Γιβραλτάρ έχει δική του εποπτική αρχή και μηχανισμό αποζημιώσεων. Τώρα το θυμήθηκαν αυτό οι Βρετανοί και όχι όταν έβάζαν το Γιβραλτάρ στη συμφωνία ως τμήμα της Βρετανίας... Και δεν είναι και λίγα τα λεφτά Μιλάμε για 20 εκατ. ευρώ που χρωστά η εταιρεία σε θύματα της στην Ελλάδα. Άλλη μία τρύπα που δημιούργησε το σαθρό ευρωπαϊκό εποπτικό δίκαιο για τις εταιρείες που δραστηριοποιούνται με καθεστώς Ελεύθερης Παροχής Υπηρεσιών (ΕΠΥ).

ΕΑΕΕ: Εκτελεστική, διοικητική συμβούλιο, και στη συνέχεια η πρώτη συνέντευξη τύπου της νέας διοίκησης της Ένωσης Ασφαλιστικών Εταιρειών Ελλάδος με πρόεδρο τον κ. Δημήτρη Μαζαράκη. Πλούσια σε δραστηριότητα η εβδομάδα 3-7 Απριλίου για τον νέο πρόεδρο. Α! και στο ενδιάμεσο και μία συνάντηση όλων των στελεχών της αγο-

ράς με την υπεύθυνη της ΔΕΙΑ κα. Σελινωτάκη για τα PRIIPs

ΣΕΜΑ: Στον ΣΕΜΑ αντί να ασχολούνται με αυτούς που δηλώνουν μεσίτες αλλά συμπεριφέρονται σαν πράκτορες (ξέρετε ταξιδάκια δώρα από τις εταιρείες κ.λ.π.) ασχολούνται με το πώς μαθαίνουν οι δημοσιογράφοι στα τεκταινόμενα στο σύνδεσμο. Η διαφάνεια είναι τελικά δεν είναι ευπρόσδεκτη για ορισμένους παρά το γεγονός ότι θέλουν να παίξουν ρόλο στα «κοινά».

ΕΘΝΙΚΗ 1: Η Fosun που είναι μεταξύ των ενδιαφερόμενων για την Εθνική Ασφαλιστική σχεδιάζει πώληση περιουσιακών στοιχείων ύψους 6 δις. δολ. για να μειώσει το χρηματοοικονομικό της κόστος. Ο κινεζικός όμιλος Fosun, με εξαγορές και συγχωνεύσεις που ξεπερνούν τα 15 δις. δολ. από το 2010, έφτασε να είναι μέσα στους δέκα πιο επιθετικούς κινεζικούς ομίλους (για την δετία 2010-2015) αυξάνοντας και απλώνοντας ταχύτητα το χαρτοφυλάκιο σε διάφορους κλάδους και τώρα προχωρεί σε πωλήσεις assets.

ΕΘΝΙΚΗ 2: Εκτός της Fosun με μεγάλες απαιτήσεις κατεβαίνει στον διαγωνισμό για την Εθνική Ασφαλιστική και η Gonbao η οποία συνεργάζεται και με έλληνα μεγαλοεπιχειρηματία. Ο εκπρόσωπος της Gonbao φέρεται να έχει δηλώσει ότι θέλει στον όμιλο μία ασφαλιστική γιατί και ο παππούς του ήταν ασφαλιστής. Για τον άλλο κινεζικό όμιλο τον wintime δεν έχει ακουστεί κάτι ιδιαίτερο. Λέτε να κάνει την έκκληση;

ΕΘΝΙΚΗ 3: Από την άλλη πλευρά η Exin Partners που ενδιαφέρεται για την Εθνική Ασφαλιστική προβάλλει το γεγονός ότι βρίσκεται πολύ πιο κοντά στην ελληνική πραγματικότητα αφού συμμετέχουν σε αυτό και ο Παύλος Κανελλόπουλος αλλά και ελληνοαμερικανοί (Calamos, Koudounis) αλλά είναι και

πιο «ασφαλιστικό» λόγω Κανελλόπουλου και Matt Fairfield ο οποίος θεωρείται γκουρού των ασφαλίσεων στην Ευρώπη.

ΕΘΝΙΚΗ 4: Η Εθνική Ασφαλιστική ιδρύθηκε την 15η Ιουνίου του 1891 (ΦΕΚ Αρ.177/22.06.1891) με κύριο μέτοχο την Εθνική Τράπεζα της Ελλάδας και με τη συμμετοχή των: Τράπεζα Κωνσταντινουπόλεως, Προνομιούχο Τράπεζα Ηπειροθσσαλίας, Γενική Πιστωτική Τράπεζα Ελλάδας και Τράπεζα Βιομηχανικής Πίστωσης. να δούμε μέχρι την 15η Ιουνίου 2017 τι θα έχει συμβεί...

ΑΧΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ:

Η βράβευση της AXA Ασφαλιστικής με το βραβείο «Καλύτερη χρήση των social media» στην ετήσια εκδήλωση των Corporate Affairs Excellence Awards για την εκστρατεία "AseTisVlakeies" αναδεικνύει και τη σημασία που έχει για τις ασφαλιστικές εταιρείες η χρήση των μέσων κοινωνικής δικτύωσης στα οποία ασ σημειωθεί ότι διακρίνεται ιδιαίτερα και το nextdeal.gr με περισσότερα από 23.500 like και την πρώτη θέση μεταξύ των ασχολούμενων με την ιδιωτική ασφάλιση ενημερωτικών sites. Η κα. Λένα Πιλαίτη, Διευθύντρια Επικοινωνίας της AXA Ασφαλιστική, δήλωσε ότι «η καμπάνια "AseTisVlakeies" απέδειξε πως ο κόσμος εκτιμά τα απλά, ευθέα και ειλικρινή μηνύματα». Η AXA Ασφαλιστική με αυτή την εκστρατεία αναρριχήθηκε στη δεύτερη θέση στη χώρα μας μεταξύ όλων των ασφαλιστικών εταιρειών με βάση τον αριθμό μελών στο facebook. Στην πρώτη βρίσκεται η NNHellas με 506.390 μέλη και στην τρίτη θέση η Generali με 70.800 μέλη. Βέβαια η συγκέντρωση μελών έχει να κάνει και με το πόσα χρόνια η κάθε ασφαλιστική εταιρεία αξιοποιεί και τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης.





Δεν υπάρχει μία μόνο μεγάλη στιγμή.

**Η ζωή είναι
μια σειρά από στιγμές.**

Τώρα περισσότερο από ποτέ εμπιστεύομαι την NN.
Γιατί στέκεται δίπλα μου και στις μεγάλες και στις μικρές στιγμές.
Γιατί αν έχει σημασία για εμένα, έχει σημασία και για την NN.



☎ 801 100 200 300 🌐 nnhellas.gr

You matter

Ενοικίαση σήματος Εθνικής Ασφαλιστικής στον αγοραστή!

Του ΧΡΗΣΤΟΥ ΚΙΤΣΙΟΥ

Στην κυριότητα της Εθνικής Τράπεζας θα παραμείνει το εμπορικό σήμα και το logo της Εθνικής Ασφαλιστικής, μετά την ενδεχόμενη πώληση ποσοστού τουλάχιστον 75% του μετοχικού κεφαλαίου της ασφαλιστικής θυγατρικής της. Παράλληλα δεν πουλάει το ιστορικό κτίριο στην Οδό Κοραή που στο υπόγειο του «φιλοξενήθηκαν» και μαρτύρησαν χιλιάδες έλληνες αντιστασιακοί στη διάρκεια της Γερμανικής κατοχής, όπως επίσης και ένα κτίριο στη οδό Αμαλίας απέναντι από τους Στύλους του Ολυμπίου Διός. Να σημειωθεί ακόμη σε ότι αφορά τα κτίρια ότι υπάρχουν σκέψεις για να μην πωληθεί και η έδρα της επιχείρησης στη λεωφόρο Συγγρού η οποία θα ενοικιασθείς το νέο μέτοχο της Εθνικής Ασφαλιστικής.

Σε κάθε περίπτωση σύμφωνα με το σχέδιο σύμβασης πώλησης, αλλά και από το σχέδιο σύμβασης bancassurance, τα οποία ανάρτησε η Εθνική Τράπεζα, σε συνεργασία με τους συμβούλους πώλησης, στο Virtual Data Room, η τράπεζα προτίθεται να διατηρήσει την κυριότητα του εμπορικού σήματος και του logo της Εθνικής Ασφαλιστικής, εκμισθώνοντάς τα στον ενδεχόμενο αγοραστή, εφόσον το επιθυμεί.

Ο τελευταίος θα μπορεί να χρησιμοποιεί το brand name της Εθνικής Ασφαλιστικής, τόσο για τις τραπεζοασφαλιστικές, όσο και για τις παραδοσιακές ασφαλιστικές εργασίες. Δεν θα μπορεί, όμως, να κάνει «κακή» χρήση του σήματος καθώς η Εθνική θέτει αυστηρούς όρους, προκειμένου να προστατεύσει τη φήμη της.

Συγκεκριμένα για τις τραπεζοασφαλιστικές εργασίες η ενοικίαση του σήματος θα έχει διάρκεια αντίστοιχη της αποκλειστικής διάθεσης προϊόντων της ασφαλιστικής μέσω του δικτύου



► Δεν πωλείται η «Κοραή» -τι προβλέπει το σχέδιο σύμβασης πώλησης που αποκαλύπτει το NextDeal!

της τράπεζας. Για τις παραδοσιακές ασφαλιστικές εργασίες ο χρόνος εκμίσθωσης μπορεί να είναι μεγαλύτερος.

Οι νομικοί όροι που υπάρχουν στο σχέδιο σύμβασης πώλησης και αναφέρουν ότι ο νέος ιδιοκτήτης θα πρέπει να φροντίσει για άμεση αλλαγή του σήματος της Εθνικής Ασφαλιστικής θεωρείται ότι θα απαλειφθούν ή θα τύχουν διαφορετικής ερμηνείας. Στελέχη της τράπεζας διευκρινίζουν ότι δεν είναι στις προθέσεις της Εθνικής να απαγορεύσει στο νέο αγοραστή την χρήση του σήματος.

Με δεδομένο ότι κανείς από τους τέσσερις ενδιαφερόμενους δεν είναι ασφαλιστική εταιρεία θεωρείται βέβαιο ότι, εφόσον ο διαγωνισμός τελεσφορήσει, η μεταβίβαση του ελέγχου της Εθνικής Ασφαλιστικής θα συνοδεύεται και από σύμβαση μακροχρόνιας ενοικίασης του σήματος.

Άλλωστε, πρόκειται για τη μεγαλύτερη σε μερίδιο αγοράς ασφαλιστική εταιρεία της χώρας και ένα μέρος του τιμήματος θα αντανakλά την ισχυρή φήμη και πελατεία της.

Bancassurance για 10+5 χρόνια

Η Εθνική ανέβασε στο data room την προηγούμενη εβδομάδα το σχέδιο σύμβασης bancassurance. Η τράπεζα προτείνει αποκλειστική διάθεση των προϊόντων της Εθνικής Ασφαλιστικής, μέσω του τραπεζικού της δικτύου, για 10 χρόνια, με δυνατότητα επέκτασης για άλλη μια 5ετία, έναντι πρόσθετης προμήθειας.

Η αποκλειστική διάθεση για μια 10ετία θα προπληρωθεί από τον αγοραστή ενώ θα υπάρχει και ετήσια προμήθεια και προμήθεια υπεραπόδοσης με βάση προκαθορισμένους στόχους παραγωγής. Η προκαταβολή της αποκλειστικής συνεργασίας για μια δεκαετία αναμένεται να αποτελέσει σημαντικό μέρος του συνολικού τιμήματος των προσφορών.

Σημειώνεται ότι όταν στα τέλη του 2008 η Εθνική είχε εξετάσει το ενδεχόμενο πώλησης της ασφαλιστικής θυγατρικής της η αξία των τραπεζοασφαλιστικών εργασιών είχε αποτιμηθεί σε όρους καθαρής παρούσας αξίας σε επίπεδα ελαφρώς υψηλότερα των 400 εκατ. ευρώ.

Οι τέσσερις ενδιαφερόμενοι

Οι ενδιαφερόμενοι, που συνεχίζουν να διεκδικούν την Εθνική Ασφαλιστική, έχουν περιορισθεί μετά τη σιωπηρή αποχώρηση της Apollo και ενός κινεζικού fund στους εξής: Η κινεζική Fosun, η κοινοπραξία J. Calamos- Χαλκιάς- Exinggroup, και οι κινεζικές εταιρείες Wintime και Gongbao.

Η κινεζική Fosun έχει επιδείξει «ζωηρό» ενδιαφέρον να αποκτήσει ασφαλιστικές εταιρείες, ιδιαίτερα στον ευρωπαϊκό Νότο και το έχει καταφέρει, ήδη, στην περίπτωση της μεγαλύτερης πορτογαλικής εταιρείας του κλάδου, Gaixa Seguros.

Η κοινοπραξία J Calamos - Χαλκιάς (Intercontinental AEEAΠ) αποτελεί τον έτερο ισχυρό διεκδικητή. Οι δύο Ελληνοαμερικάνοι επενδυτές διαθέτουν καλή γνώση των συνθηκών της χώρας, ενώ η συμμαχία με την ισπανική Exin Group εξασφαλίζει management team, στην περίπτωση που αποκτηθεί η Εθνική Ασφαλιστική.

Και οι εκτιμήσεις για το τίμημα

ΣΥΜΦΩΝΑ με πληροφορίες, οι δύο σύμβουλοι αποτιμούν την εταιρεία σε ένα εύρος μεταξύ 800 εκατ. με 1 δισ ευρώ.

Πηγές κοντά σε ενδιαφερόμενους επενδυτές σημειώνουν ότι το ρίσκο χώρας θα κρατήσει πιθανώς τις προσφορές σε αισθητά χαμηλότερα επίπεδα καθώς υπάρχει αβεβαιότητα για το αν η Ελλάδα πετύχει το 2018 να επανέλθει στην ομαλότητα, καλύπτοντας από τις αγορές τις όποιες δανειακές της ανάγκες.

Σημειώνεται ότι η Εθνική έχει αποτιμημένη την ασφαλιστική στα βιβλία της με 750 εκατ. ευρώ, αλλά με δεδομένο το όφελος που θα προκύψει από την απομόχλευση του ισολογισμού της θα μπορούσε να αποδεχθεί και χαμηλότερη προσφορά.

Σύμφωνα με αναλυτές η Εθνική θα μπορούσε να πωλήσει την ασφαλιστική με ένα τίμημα, που να αποτιμά την εταιρεία στα 600 εκατ. ευρώ, χωρίς επίπτωση στους δείκτες κεφαλαιακής επάρκειας.

Το γεγονός ότι η Εθνική Ασφαλιστική έχει αξιοσημείωτες επενδύσεις σε έντοκα γραμμάτια του ελληνικού Δημοσίου και δευτερευόντως σε κρατικά ομόλογα εκτιμάται ότι δεν θα παίξει ρόλο στις προσφορές καθώς η μεταφορά των αποθεματικών της ΑΤΕ Ασφαλιστική στο εξωτερικό, με απόφαση εξαιρέσεως από τα capital controls, έχει δημιουργήσει προηγούμενο.

Σημειώνεται ότι οι δεσμευτικές προσφορές πρέπει να κατατεθούν μετά από συνεχείς αναβολές την Δευτέρα 3 Απριλίου.

Επιμένει στην πώληση η Ευρωπαϊκή Επιτροπή Ανταγωνισμού

Την ίδια ώρα αποκαλυπτική είναι η επιστολή απάντηση της γενικής διεύθυνσης ανταγωνισμού στον σύλληγο των εργαζομένων της Εθνικής Ασφαλιστικής, αναφορικά με την πώληση της μεγαλύτερης ασφαλιστικής εταιρείας της χώρας.

Στην επιστολή του ο Gert Jan Koopman, Deputy Director General, της Ευρωπαϊκής Επιτροπής Ανταγωνισμού αποκαλύπτει ότι «μετά την ε-



Ο Gert Jan Koopman

αξιοσημείωτη η επισήμανση ότι «η Επιτροπή υ-

ξόφληση των Cocos, η Εθνική Τράπεζα έλαβε συνολικό ποσό ενίσχυσης κεφαλαίων, ύψους 10,7 δισεκατομμυρίων ευρώ ή ποσοστό 16,7% επί των σταθμισμένων στοιχείων του ενεργητικού της».

Παράλληλα ο εκπρόσωπος της Κομισιόν επισημαίνει ότι και άλλες τράπεζες στην Ελλάδα και την Ευρώπη πούλησαν τις ασφαλιστικές τους εταιρείες. Επίσης είναι

πλήρως ευέλικτη και έχει χορηγήσει στην Εθνική Τράπεζα τη δυνατότητα να πουλήσει την Εθνική Ασφαλιστική σε τιμή που να αντικατοπτρίζει τη μακροπρόθεσμη αξία της ασφαλιστικής εταιρείας», ενώ επισημαίνεται ακόμη ότι η Εθνική Τράπεζα δεν αντιμετωπίζεται διαφορετικά από άλλες ελληνικές ή ευρωπαϊκές τράπεζες. Σε ότι αφορά την κερδοφορία της Εθνικής Ασφαλιστικής και του «bankinsurance» μοντέλο, τονίζεται ότι πώληση της εταιρείας, σύμφωνα με τις δεσμεύσεις που έχουν αναληφθεί, δεν εμποδίζουν την Εθνική Τράπεζα και την Εθνική Ασφαλιστική να υπογρά-

ψουν μια συμφωνία διανομής, που θα επιτρέψει στο δίκτυο καταστημάτων της Τράπεζας να συνεχίσει να πουλά τα προϊόντα της ασφαλιστικής. Υπό ορισμένες προϋποθέσεις, μια τέτοια συμφωνία θα μπορούσε ενδεχομένως να συμβάλει στην κερδοφορία Τράπεζας, καθώς και στη διασφάλιση της πρόσβασης των πελατών στην Εθνική Ασφαλιστική. Να σημειωθεί ότι οι εργαζόμενοι της Εθνικής Ασφαλιστικής είναι από χθες Τρίτη 28 Μαρτίου έως και τις 31 Μαρτίου σε απεργιακές κινητοποιήσεις σύμφωνα με απόφαση του συλλόγου.

από το 1891 ασφαλίζουμε την Ελλάδα



Από την ίδρυσή της το 1891, η ΕΘΝΙΚΗ Ασφαλιστική, η πρώτη ελληνική ασφαλιστική, θυγατρική της ΕΘΝΙΚΗΣ Τράπεζας, συμμετέχει και καθοδηγεί τις εξελίξεις, διαθέτοντας μεγάλη οικονομική ευρωστία και όλα τα χαρακτηριστικά του πρωτοπόρου. Αδιάρρηκτα συνδεδεμένη με την ιστορία του τόπου μας, βρίσκεται πάντα δίπλα στους ασφαλισμένους και στους ανθρώπους της, πάντα στο πλευρό της κοινωνίας και με αξίες διαχρονικές, όπως το ήθος, η αριστεία, η πελατοκεντρικότητα και η κοινωνική προσφορά, συνεχίζει με τον ίδιο δυναμισμό και με ισχυρά οικονομικά μεγέθη το συναρπαστικό ταξίδι που ξεκίνησε πριν από 125 χρόνια.



© 18189/www.ethniki-asfalistikí.gr

f facebook.com/ethnikiasfalistikí

ΕΘΝΙΚΗ
Η ΠΡΩΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ

ΤΟ ΔΝΤ ΖΗΤΕΙ ΑΚΑΡΙΑΙΑ ΠΕΡΙΚΟΠΕΣ ΣΤΗ

Ποιοι συνταξιούχοι χάνουν

Της ΜΑΙΡΗΣ ΛΑΜΠΑΔΙΤΗ

Με το ΔΝΤ να διατηρεί το status του σκληρού που ζητά κάτι παραπάνω για τις συντάξεις και τα εργασιακά, συνεχίζεται η προσπάθεια να γεφυρωθεί η διαφορά μεταξύ δανειστών και κυβέρνησης.

Το Διεθνές Νομισματικό Ταμείο ζητεί περικοπές στη συνταξιοδοτική δαπάνη ύψους 1,8 δισ. ευρώ ακαριαία από το πρώτο χρόνο εφαρμογής της συμφωνίας είτε αυτός είναι το 2018 είτε το 2019, είτε το 2020. Το ποσό «μεταφράζεται» σε μεσοσταθμικές μειώσεις στο σύνολο των συντάξεων περίπου 6,7%.

Με δεδομένο ότι οι περικοπές δε θα είναι οριζόντιες, κεντρικό ρόλο στο ύψος των μειώσεων θα «παίξει» η προσωπική διαφορά που θα προκύψει από τον επαναυπολογισμό των καταβαλλόμενων συντάξεων. Όμως δεν εμφανίζουν όλες οι συντάξεις θετική προσωπική διαφορά. Από τα συνολικά 2,2 εκατ. καταβαλλόμενες συντάξεις (πλην ΟΓΑ), που θα πρέπει να επανυπολογισθούν έως τον Σεπτέμβριο του 2017 «προσωπική διαφορά» εκτιμάται ότι θα προκύψει για 1, 2 εκ. συντάξεις.

Το επικρατέστερο σενάριο προβλέπει την περικοπή της "προσωπικής διαφοράς" στις κύριες συντάξεις άνω των 600-700. Αυτό σημαίνει ότι η μέση σύνταξη αυτού του επιπέδου θα μειωθεί κατά περίπου 10% ενώ η περικοπή θα αγγίξει το 30% στις συντάξεις άνω των 1000-1200 ευρώ.

Οι μεγαλύτερες «προσωπικές διαφορές» εντοπίζονται στους συνταξιούχους του πρ. ΤΕΒΕ (περίπου 30%) και του Δημοσίου (15%-20%), ενώ στο ΙΚΑ είναι μικρές (4%-5%).

Έτσι, στο στόχαστρο για πιθανές περικοπές μπαίνουν:

- οι συνταξιούχοι που παρά τις 12 μειώσεις που έχουν υποστεί εξακολουθούν να λαμβάνουν σύνταξη άνω των 1000 ευρώ. Πρόκειται για συνταξιούχους του δημοσίου κυρίως ενστόλους, γιατρούς του ΕΣΥ και Πανεπιστημιακούς.
- οι συνταξιούχοι του ΙΚΑ που συνταξιοδοτήθηκαν με 35ετία με υψηλούς μισθούς και
- οι συνταξιούχοι από το πρώην ΤΕΒΕ με περισσότερα από 35 χρόνια ασφάλισης.

Ωστόσο προσωπικές διαφορές εμφανίζουν και οι χαμηλές συντάξεις (το 44,8% των συνταξιούχων που λαμβάνουν μηνιαία σύνταξη κάτω από τα 665



Το ποσό των περικοπών που ζητά η Ντέλια Βελκουλέσκου «μεταφράζεται» σε μεσοσταθμικές μειώσεις στο σύνολο των συντάξεων περίπου 6,7%

ευρώ) τις οποίες θέλει πάση θυσία να προστατέψει η κυβέρνηση.

Ειδικότερα προσωπικές διαφορές εμφανίζουν οι μπότες ανηλίκων που συνταξιοδοτήθηκαν με μειωμένη σύνταξη, οι οποίες λαμβάνουν τα κατώτατα όρια με τη λεγόμενη προσάυξηση κατωτάτων ορίων και η σύνταξή τους είναι αρκετά μεγαλύτερη από εκείνη που δικαιούνται, με βάση τις εισφορές και τις αποδοχές τους, συνταξιούχοι του ΙΚΑ με 15ετία, αλλιά και πρώην ελεύθεροι επαγγελματίες του ΤΕΒΕ.

Είναι ενδεικτικό ότι σήμερα, συνταξιούχος του ΙΚΑ που αποχώρησε στα 65 με 15ετία ή 4.500 ένσημα, λαμβάνει σήμερα σύνταξη προ φόρου και υγειονομικής περίθαλψης 486 ευρώ, δηλαδή τα κατώτατα όρια του ΙΚΑ. Η προσωπική διαφορά που θα του προκύψει, εφόσον έως τον Σεπτέμβριο του 2017 επανυπολογιστεί η σύνταξή του, θα είναι 95 ευρώ. Αν τελικά κοπούν στο σύνολό τους οι προσωπικές διαφορές, η σύνταξή του θα διαμορφωθεί στα 390 ευρώ...

Αντίστοιχα, γυναίκα συνταξιούχος που αποχώρησε από τον ιδιωτικό τομέα ως μπότερα ανηλίκου στη 12η ασφαλιστική κλάση με 6.000 ημέρες ασφάλισης, λαμβάνει σήμερα σύνταξη

προ φόρου και υγειονομικής περίθαλψης 612 ευρώ. Η προσωπική διαφορά που μπαίνει στο «στόχαστρο» εκτιμάται σε 83 ευρώ, με κίνδυνο η σύνταξη να διαμορφωθεί από το 2019 ή το 2020 σε 529 ευρώ τον μήνα.

Το οξύμωρο είναι ότι αρκετές ομάδες ασφαλισμένων που εισπράττουν υψηλές συντάξεις, σύμφωνα με τους ειδικούς μικρές ή και μηδενικές προσωπικές διαφορές. Αυτοί είναι κυρίως συνταξιούχοι από ΔΕΚΟ - Τράπεζες, οι οποίοι πλήρωναν πολύ υψηλές εισφορές και θα λάβουν με το νέο σύστημα την προσάυξηση της σύνταξης, αλλιά και δημόσιοι λειτουργοί όπως δικαστές, οι οποίοι είχαν πολύ υψηλές συντάξιμες αποδοχές και έτσι τόσο η παλιά όσο και η νέα τους σύνταξη πέφτει στον πήχη του πηλαφόν των 2.000 μεϊκά, που ισχύει για όλες τις κύριες συντάξεις.

Οι δανειστές αναμένεται να πιέσουν το μαχαίρι να μπει βαθιά, αγγίζοντας και τις χαμηλότερες συντάξεις προβάλλοντας τα εξής επιχειρήματα:

- ο κατώτατος μισθός είναι μικρότερος από την κατώτατη σύνταξη
- το 27% των συνταξιούχων που βγήκαν στη σύνταξη τα προηγούμενα χρόνια είναι ηλικίας 56-62 ετών

• Το οικονομικό περιβάλλον παραμένει δυσμενές και ο λογαριασμός δε βγαίνει αν υποστούν μειώσεις μόνο οι συνταξιούχοι άνω των 1000 ευρώ οι οποίοι υπολογίζονται σε 700.000 άτομα.

Από την άλλη πλευρά, τα στοιχεία για το επίπεδο διαβίωσης των συνταξιούχων είναι δυσόλινα.

Σύμφωνα με την Ελληνική Στατιστική Αρχή 1,2 εκατομμύρια συνταξιούχοι ζουν στο όριο της φτώχειας λαμβάνοντας σύνταξη έως 665 ευρώ ενώ

το 52% των νοικοκυριών στη χώρα μας, λόγω της υψηλής ανεργίας και της φτώχειας, ζουν από τις συντάξεις των ηλικιωμένων μελών τους.

Οι συνταξιούχοι θα υποστούν διπλό κτύπημα καθώς εκτός από τις μειώσεις στις συντάξεις θα δουν και μείωση του αφορολόγητου αν έχουν εισόδημα πάνω από 500 ευρώ το μήνα.

Πάντως ο επαναυπολογισμός των καταβαλλόμενων κύριων συντάξεων καθυστερεί τεχνικώς με το υπουργείο εργασίας να υποστηρίζει ότι

Χωρίς ενημερότητα και σύν

Την ίδια ώρα με την νέα παράταση που έδωσε ο ΕΦΚΑ έως τις 31 Μαρτίου για την πληρωμή των εισφορών Ιανουαρίου πιστεύει ότι θα καλύψει το πρόβλημα που είχε δημιουργηθεί με τα περίπου 60.000 ειδοποιητήρια που δεν είχαν ακόμα αναρτηθεί τουλάχιστον έως την προηγούμενη εβδομάδα. Τα ειδοποιητήρια αφορούν κυρίως μισθωτούς που δραστηριοποιούνται και ως ελεύθεροι επαγγελματίες με μηλοκάκι.

Ενδιαφέρον έχει ότι η ανταπόκριση στο κάλεσμα για καταβολή εισφοράς «έναντι» ήταν απειροελάχιστη καθώς το 75% με 80% των ελεύθερων επαγγελματιών πληρώνουν χαμηλότερη εισφορά από εκείνη που πλήρωναν πέρυσι. Αντίθετα το υπόλοιπο 25% των ειδικών φορολογούμενων καλείται να καταβάλει ακόμα και τριπλάσιες εισφορές.

Αλλιά ακόμη και οι ελεύθεροι επαγγελματίες που ευνοούνται από το νέο καθεστώς παραμένουν «όμηροι» των παιδιών οφειλών τους με αποτέλεσμα να μην μπορούν να λάβουν ασφαλιστική ενημερότητα, περίθαλψη και σύνταξη.

ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΥΨΟΥΣ 1,8 ΔΙΣ. ΕΥΡΩ

ΤΙΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΔΙΑΦΟΡΕΣ



έχουν γίνει κάποιοι δειγματοληπτικοί επαναυπολογισμοί οι οποίοι δείχνουν μηδενικές ή οριακές διαφορές.

Ο Βουλευτής της Ν.Δ κ.Νότης Μητράκης με ερώτηση που κατέθεσε στη Βουλή ζητά να μάθει αν όντως έχει επανυπολογισθεί το 10% του πλήθους των καταβαλλόμενων κύριων συντάξεων και ποια είναι τα χαρακτηριστικά του δείγματος στο οποίο έγινε ο επανυπολογισμός (ύψος καταβαλλόμενης σύνταξης, ύψος συντάξιμων αποδοχών, ταμείο, χρόνος συνταξιοδότησης);

Στην ..ουρά 270.000 συντάξεις

Εκτός από τους 2,6 εκ. συνταξιούχους που αγωνιούν για την «κλειδωμένη» πλέον νέα μείωση των συντάξεών τους ,πάνω από 150.000 ασφαλισμένοι δεν έχουν λάβει ακόμα την κύρια σύνταξή τους ενώ άλλοι 120.000 περιμένουν έως και τέσσερα χρόνια για τα «ψίχουλα» της επικουρικής.

Σύμφωνα με στοιχεία της ΠΟΣΕ – ΙΚΑ, εκκρεμούν 95.000 παλιές συντάξεις (οι αιτήσεις για αυτές είχαν υποβληθεί από

το Μάιο του 2016), καθώς και άλλες 55.000 αιτήσεις για νέες συντάξεις, οι οποίες είχαν υποβληθεί μετά την ισχύ του νόμου Κατρούγκαλου.

Μόνο στο υποκατάστημα του ΕΦΚΑ στο Νέο Κόσμο Αττικής, υπάρχουν συνολικά 6.000 αιτήσεις για παλιές και νέες συντάξεις σε εκκρεμότητα, με μόλις δύο εισηγητές για την έκδοσή τους.

Όπως πολλοί ειδικοί της ασφάλισης είχαν προβλέψει το αλαλούμ που επικρατεί με τον ΕΦΚΑ , με τα συστή-

ματα να « πέφτουν» καθημερινά η κατάσταση χειροτερεύει αντί να βελτιώνεται.

Ενδεικτικό της τραγελαφικής κατάστασης που επικρατεί είναι ότι περίπου δέκα μήνες μετά την εφαρμογή του νόμου Κατρούγκαλου, δεν έχει εκδοθεί ούτε μία κύρια σύνταξη καθώς ο δείκτης μεταβολής μισθού που είχε προβλέψει ο νόμος για τον υπολογισμό των νέων συντάξεων ήταν « ανύπαρκτος» όπως αποκάλυψε η Ελληνική Στατιστική Αρχή (ΕΛΣΤΑΤ) .

Για την εξόφληση των ασφαλισμένων που βιώνουν πραγματική Οδύσσεια περιμένοντας στην ουρά τουλάχιστον 3 χρόνια έχει προϋπολογιστεί κονδύλι 859 εκ. ευρώ από το δανειακό πρόγραμμα για την αποπληρωμή των ληξιπρόθεσμων οφειλών του Δημοσίου. Η συμφωνία κλείστηκε προκειμένου ο ΕΦΚΑ να λειτουργήσει χωρίς βαρίδια από το παρελθόν. Ωστόσο η τροπολογία Χουλιαράκη που προέβλεπε την εξόφληση 95.000 κύριων συντάξεων έως τον Οκτώβριο του 2017, σημείωνε ότι αν δεν απορροφηθεί το κονδύλι ,100 εκατομμύρια ευρώ ανά μήνα, σύμφωνα με το χρονοδιάγραμμα , τα χρήματα θα επιστρέφουν πίσω στον κρατικό προϋπολογισμό.

Ακόμα χειρότερη είναι η κατάσταση στο ενιαίο επικουρικό (ΕΤΕΑΕΠ). Στην ουρά της αναμονής βρίσκονται από ένα έως και τέσσερα χρόνια 120.000 επικουρικές συντάξεις ενώ εδώ και ένα χρόνο «παρακρατούνται» τα αναδρομικά των δικαιούχων επικουρικών του πρώην ΙΚΑ συνολικού ύψους 30 εκ. ευρώ.

Σήμερα , το ταμείο πληρώνει συνταξιούχους που υπέβαλλαν αιτήσεις από την 1η Ιανουαρίου 2015 χωρίς να καταβάλλει τα αναδρομικά που δικαιούνται από την ημερομηνία κατάθεσης της αίτησης συνταξιοδότησης τους.

Για να εξοφληθούν οι 120.000 εκκρεμείς επικουρικές και τα αναδρομικά απαιτούνται 200 εκ. ευρώ.

Οι εκκρεμότητες «διογκώνουν» το έλλειμμα το οποίο για να μειωθεί θα πρέπει το ταμείο «σπάσει» ομόλογα για να ανταπεξέλθει στις υποχρεώσεις του. Δηλαδή φαύλος κύκλος!

Ειδικότερα το έλλειμμα που έχει προϋπολογιστεί για το 2017 ανέρχεται σε 166,6 εκ. ευρώ (έσοδα σε 4.957.188.543,00 ευρώ έναντι εξόδων 5.123.787.000,00 ευρώ).

Σύμφωνα με το πλάνο της διοίκησης του ΕΤΕΑΕΠ θα γίνει προσπάθεια να εξοφληθούν οι μισές εκκρεμείς συντάξεις περίπου 60.000 εντός του 2017 ενώ τα αναδρομικά θα εξοφληθούν έως τον Ιούλιο. Επιπλέον ως τις 15 Απριλίου θα έχουν εκταμιευτεί άλλα 70 εκ. ευρώ για την εξόφληση εκκρεμών εφάπαξ.

Αν το πλάνο τηρηθεί , από το καλοκαίρι και μετά το ταμείο θα αντιμετωπίσει προβλήματα ταμειακής ρευστότητας με αποτέλεσμα να αρχίσει και πάλι όπως πέρυσι να τρώει από τις σάρκες του, ρευστοποιώντας περιουσιακά στοιχεία για να ανταπεξέλθει στις υποχρεώσεις του.

ταξη οι ελεύθεροι επαγγελματίες λόγω οφειλών

Παρά τις υποσχέσεις των αρμοδίων υπουργών , στην πράξη δεν έχει δοθεί καμία οδηγία , ούτε προφορική, στους υπαλλήλους να χορηγούν ενημερότητα στους ασφαλισμένους.

Δηλαδή οι ελεύθεροι επαγγελματίες δεν μπορούν να λάβουν ούτε ασφαλιστική ενημερότητα ούτε ασφαλιστική ικανότητα για την ιατροφαρμακευτική τους περίθαλψη. Επιπλέον δεν μπορούν να πάρουν ούτε σύνταξη αν οφείλουν πάνω από 20.000 ευρώ.

Συνεπώς για να κάνει κάποιος χρήση της διευκόλυνσης της κυβέρνησης ,θα πρέπει να μην χρωστάει ούτε ευρώ στον ΟΑΕΕ από την δραστηριότητα των τελευταίων ετών. Η σκληρή πραγματικότητα όμως αποκαλύπτει ότι σχεδόν οι μισοί ασφαλισμένοι (263.000 επί συνόλου 697.000) είναι οφειλέτες που έχουν πραγματοποιήσει διακοπή εργασιών.

Συνολικά σε 300.000 ανέρχονται οι οφειλέτες – αγνοούμενοι του συστήματος από τον ΟΑΕΕ, ΟΓΑ και ΕΤΑΑ στους οποίους ο πρωθυπουργός υποσχέθηκε στην

έκθεση Θεσσαλονίκης του 2016 να τους επαναφέρει στην ασφάλιση μέσω του παγώματος των ληξιπρόθεσμων οφειλών.

Το «πάγωμα» θα επέτρεπε να λαμβάνουν ασφαλιστική ενημερότητα (απαραίτητη για συναλλαγές με το δημόσιο) καταβάλλοντας τις τρέχουσες εισφορές , να αποκτήσουν ξανά πρόσβαση στην ιατροφαρμακευτική περίθαλψη αλλά και δικαίωμα στη σύνταξη.

Ωστόσο αυτό το σχέδιο δεν προχώρησε ποτέ αφού ακόμα και πρόσφατα υψηλόβαθμος κυβερνητικός αξιωματούχος παραδέχτηκε ότι μόλις η ελληνική πλειερά ζητά κάποια ελάφρυνση για τους ελεύθερους επαγγελματίες , οι δανειστές απαντούν εν χορώ « Όχι, αυτοί είναι φοροφυγάδες»

Έτσι, οι υπάλληλοι στον γκισέ του ΕΦΚΑ , δεν έχουν καμία οδηγία να χορηγούν ασφαλιστική ενημερότητα στους οφειλέτες ελεύθερους επαγγελματίες , επιστήμονες και αγρότες ακόμα και αν καταβάλουν κανονικά τις τρέχουσες εισφορές.

Interamerican Σταθερή κερδοφορία και ανάπτυξη με «όχημα» τεχνολογία, καινοτομία και ευελιξία

Τη σταθερότητα των οικονομικών αποτελεσμάτων της κατά την τελευταία πενταετία, παρά τις δύσκολες συνθήκες του οικονομικού περιβάλλοντος, επιβεβαιώνει η Interamerican, καθώς παρουσίασε επαναλαμβανόμενα (λειτουργικά) κέρδη 21,1 εκατ. ευρώ κατά το 2016, έναντι 25,8 εκατ. κατά το 2015. Τα κέρδη προ φόρων επηρεάστηκαν από τη μεταβολή του αποθέματος των κλάδων Ζωής και Υγείας (-15,6 εκατ.) του ελέγχου επάρκειας, λόγω αλλαγής της μεθοδολογίας σύμφωνα με τις οδηγίες της ΕΙΟΡΑ. Με αυτό το δεδομένο, τα κέρδη προ φόρων έφθασαν στα 5,5 εκατ. ευρώ.

Το ποσοστό φερεγγυότητας της Interamerican κατά Solvency II, για τις εταιρείες Ζημιών, Ζωής και Βοήθειας, υπερκαλύπτει το επίπεδο που ορίζει η ασφαλιστική νομοθεσία, καθώς και το υψηλότερο επίπεδο που απαιτείται από την εσωτερική πολιτική κεφαλαιακής επάρκειας. Επισημαίνεται ότι τα οικονομικά αποτελέσματα που παρουσιάστηκαν, είναι αυτά που υπέβαλε η εταιρεία στους μετόχους της, στους οποίους απέδωσε κατά το 2016 για πρώτη φορά μέρισμα 14,93 εκατ. ευρώ.

Τα αποτελέσματα της παραγωγής της Interamerican στις ασφαλιστικές δραστηριότητες διατηρήθηκαν σε ικανοποιητικά μεγέθη, με αύξηση της παραγωγής στους κλάδους υγείας και ομαδικών ασφαλίσεων, καθώς και των Γενικών ασφαλίσεων εκτός του κλάδου Αυτοκινήτων. Τα συνολικά μεικτά εγγεγραμμένα ασφάλιστρα του 2016 έφθασαν στα 329 εκατ. ευρώ, έναντι 341 εκατ. κατά το 2015.

Είναι αξιοσημείωτο ότι, αντισταθμιστικά στην πίεση των ασφαλίσεων του κλάδου Αυτοκινήτων, η εταιρεία αύξησε πέρυσι το πλήθος των συμβολαίων κατά 10,9%. Στον κλάδο Ζωής, ωστόσο, η πολιτική ελαχιστοποίησης της έκθεσης σε κεφαλαιακούς κινδύνους σε συνδυασμό με τα capital controls που επηρέασαν την πώληση προϊόντων τύπου unit linked, επέφερε μείωση της παραγωγής. Σημειώνεται ότι η εταιρεία αύξησε το πελατολόγιο της πέρυσι, συνολικά, κατά 35.000 πελάτες (αύξηση 5,7%) και οι ασφαλισμένοι της ανέρχονται, πλέον, σε 962.322. Η περαιτέρω πρόοδος στην ψηφιοποίηση, τις διαδικασίες και τον εξορθολογισμό έλεγχου των δαπανών των ασφαλιστικών εταιρειών συνέβαλε στη διατήρηση των λειτουργικών εξόδων κατά το 2016 στα 52 εκατ. ευρώ -όσα και τα έξοδα κατά το 2015- χωρίς να υπολογίζονται οι δαπάνες πρόσκτησης εργασιών.

Ο δείκτης Ζημιών της εταιρείας βελτιώθηκε ακόμη περισσότερο στις Γενικές ασφαλίσεις φθάνοντας στο 50%, χάρις στις καλές συνεργασίες με παρόχους, την αποτελεσματική διαχείριση ζημιών, την παραμετρική τιμολόγηση και το underwriting, ενώ στις ασφαλίσεις Υγείας (73%) επιβαρύνθηκε σχετικά με το 2015 από μεγάλες αποζημιώσεις για σοβαρές ασθένειες και τον πληθωρισμό στο κόστος ιατρικών υπηρεσιών.

Η Interamerican κατέβαλε, κατά το 2016, συνολικά 178,9 εκατ. ευρώ σε αποζημιώσεις και ανταποκρίθηκε σε 431.000 περιπτώσεις με παροχή οδικής και άμεσης ιατρικής (προσωπικής) βοήθειας. Κατά μέσο όρο, σε καθημερινή βάση 2.130 πελάτες



Στο πάνελ τα στελέχη της εταιρείας (από αριστερά): Martin Hargas, γεν. διευθυντής Οικονομικών Υπηρεσιών, Besim Jaward, γεν. διευθυντής ασφαλιστικών εργασιών, Γιάννης Καντώρος, διευθύνων σύμβουλος, Γιώργος Βελιώτης, γεν. διευθυντής Ζωής & Υγείας, Τάσος Ηλιακόπουλος, γεν. διευθυντής Πωλήσεων & Marketing και ο Ξενοφών Λιαπάκης, γεν. διευθυντής IT & Services

Η στρατηγική και το επιχειρησιακό σχέδιο για το 2017

Η INTERAMERICAN συνεχίζει σταθερά να κατευθύνει τις αναπτυξιακές επιλογές και δραστηριότητες της πάνω σε τρεις άξονες:

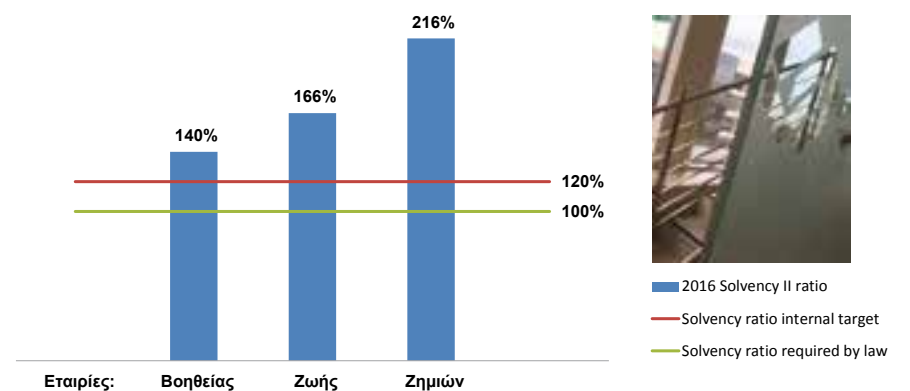
- της ψηφιοποίησης, με στόχο να είναι έως το 2020 ο απόλυτος "ψηφιακός ασφαλιστής" της ελληνικής ασφαλιστικής αγοράς,
- της καινοτομίας, συνεχίζοντας την εφαρμογή νέων ιδεών σε λειτουργίες και προϊόντα, • της μεθοδολογίας "Lean", η εφαρμογή της οποίας οδηγεί σε κουϊτούρα και πρακτικές που αποδίδουν αξία στην εταιρεία, τους πελάτες, τους εργαζόμενους και συνεργάτες.

Στο πλαίσιο αυτό, η εταιρεία ενισχύει ιδιαίτερα την πολυκαναλική διανομή της με τη συνέχιση της υλοποίησης του σχεδίου "Genesis" για την ανάπτυξη του εταιρικού δικτύου πωλήσεων Agency -πέρυσι, εισήγαγε 631 νέους πιστοποιημένους συνεργάτες-και την αύξηση της απόδοσής του με εστίαση στον κλάδο Υγείας. Επίσης, η εταιρεία επενδύει στην ενίσχυση του δικτύου των συνεργαζομένων Brokers και την αύξηση της απόδοσής τους στους κλάδους των Γενικών ασφαλίσεων, καθώς και στο επόμενο βήμα της Anytime, με την είσοδό της προσεχώς στην αγορά της Κύπρου και με εφαρμογές τηλεματικής που της δίνουν προβάδισμα στον κλάδο Αυτοκινήτων. Η Anytime έφθασε στα 292.000 συμβόλαια κατά το 2016, επιτυγχάνοντας αύξηση κατά 13,1%.

έλαβαν αποζημίωση ή υπηρεσία βοήθειας.

Οι πρόσφατες έρευνες ικανοποίησης πελατών έδωσαν ικανοποίηση συνολική 84% από την Interamerican και 91% από την Anytime. Συνεχίζουμε με συνέπεια μία πορεία οργανικής ανάπτυξης με προοπτική σε βάθος χρόνου, με βασικά χαρακτηριστικά την προσαρμογή στο ευμετάβλητο κοινωνικό και οικονομικό περιβάλλον και τη δημιουργία μακροχρόνιας σχέσης εμπιστοσύνης με τους πελάτες τόνισε μεταξύ άλλων ο κ. Γιάννης Καντώρος, διευθύνων σύμβουλος της Interamerican σημειώνοντας ότι στόχος μας απο-

Υψηλή Φερεγγυότητα



Υψηλή Φερεγγυότητα κατά Solvency II⁽¹⁾ σε όλες τις ασφαλιστικές εταιρείες του Ομίλου.

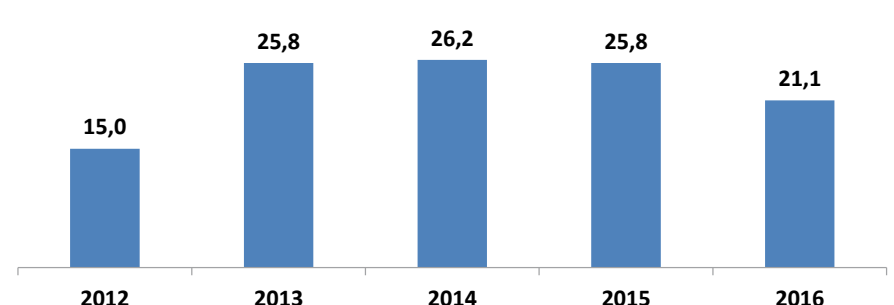
Υπερκάλυψη του απαιτούμενου ποσοστού Φερεγγυότητας από την ασφαλιστική νομοθεσία καθώς και του υψηλότερου επιπέδου που απαιτείται από την εσωτερική πολιτική κεφαλαιακής επάρκειας.

Πρώτη και μοναδική ελληνική εταιρεία με εγκεκριμένο Μερικό Εσωτερικό Μοντέλο εκτίμησης κεφαλαιακών απαιτήσεων (Partial Internal Model – PIM) για την εταιρεία Ζημιών.

⁽¹⁾ Τα παραπάνω περιθώρια Φερεγγυότητας έχουν υπολογιστεί σύμφωνα με την ευρωπαϊκή οδηγία 35/2015 και τις ειδικές πολιτικές του Μετόχου. Εκκρεμεί η οριστική υποβολή τους στις 22/5/2017 στην Τράπεζα της Ελλάδος.

Σταθερή Κερδοφορία

Επαναλαμβανόμενα Κέρδη⁽¹⁾ περιόδου 2012 - 2016 (€ εκατ.)



τελεί η διατήρηση σταθερής λειτουργικής κερδοφορίας και η ανάπτυξη καινοτόμων προϊόντων και υπηρεσιών, προς όφελος του πελάτη.

Κατά τη συνέντευξη Τύπου της εταιρείας, τονίστηκαν οι συνεχιζόμενες επενδύσεις στο IT και σε υποδομές -ανακοινώθηκε και η λειτουργία δεύτερου ιδιόκτητου πολυιατρείου Medifirst στα βόρεια προάστια κατά το δεύτερο εξάμηνο του έτους-, το έμπρακτο ενδιαφέρον για την υποστήριξη και ανά-

δειξη των ανθρωπίνων πόρων στη διοίκηση και τις πωλήσεις (48 επιπλέον θέσεις εργασίας στο ισοζύγιο προσλήψεων - αποχωρήσεων και εισαγωγή 631 νέων συνεργατών αντιστοίχως) και ακόμη, η πρωτοποριακή για την ασφαλιστική αγορά τοποθέτηση της Interamerican στα κρίσιμα ζητήματα και τις προτεραιότητες που αναδεικνύονται για την οικονομία, την κοινωνία και το περιβάλλον, στη βάση της εταιρικής υπευθυνότητας.

Τράπεζα της Ελλάδος Νέα μείωση καταθέσεων τον Φεβρουάριο

Υποχώρησαν και τον Φεβρουάριο οι τραπεζικές καταθέσεις νοικοκυριών και επιχειρήσεων σύμφωνα με τα στοιχεία που δημοσίευσε η Τράπεζα της Ελλάδος. Ειδικότερα, μείωση κατά 750 εκατ. ευρώ παρουσίασαν και οι καταθέσεις του ιδιωτικού τομέα, έναντι μείωσης κατά 1.534 εκατ. ευρώ τον προηγούμενο μήνα και ο ετήσιος ρυθμός μεταβολής διαμορφώθηκε στο 2,9% από 3,1% τον προηγούμενο μήνα.

σελ.
12



BANCASSURANCE & Banking



ΠΩΣ ΟΙ ΤΡΑΠΕΖΕΣ ΓΛΥΤΩΣΑΝ ΤΗΝ ΕΜΦΑΝΙΣΗ ΖΗΜΙΩΝ ΚΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΕΣ ΑΜΚ ΥΠΕΡ ΔΗΜΟΣΙΟΥ

ΤΡΑΠΕΖΕΣ

Ζημιές ύψους 1 δις αν δεν μεσοληαβούσε η τροπολογία για τον αναβαλλόμενο φόρο!

► Είναι πολύ πιθανόν οι ορκωτοί ελεγκτές να έκριναν ότι δεν μπορεί να ανακτηθεί σε βάθος πενταετίας αναβαλλόμενη φορολογική απαίτηση από διαγραφές δανείων 13,9 δις ευρώ, στις οποίες υποχρεούνται να προχωρήσουν οι τράπεζες ως το τέλος του 2019

Του ΧΡΗΣΤΟΥ ΚΙΤΣΙΟΥ

Ζημιές μετά από φόρους, αθροιστικού ύψους 1 δις ευρώ, εκτιμάται ότι θα υποχρεωνόταν να εγγράψουν οι τέσσερις συστημικές τράπεζες στη χρήση 2016, αν δεν είχε κατατεθεί η τροπολογία του υπουργείου Οικονομικών για την επιμήκυνση του χρόνου απόσβεσης της ζημιάς από διαγραφές δανεί-

ων. Όπως είναι γνωστό, οι τέσσερις συστημικές τράπεζες δεσμεύτηκαν τον περασμένο Σεπτέμβριο στον Ενιαίο Εποπτικό Μηχανισμό να μειώσουν τα μη εξυπηρετούμενα ανοίγματά τους ως το τέλος του 2019 κατά 38% ή σε απόλυτα νούμερα κατά 40,2 δις ευρώ.

Για να επιτευχθεί ο παραπάνω στόχος θα πρέπει, μεταξύ άλλων, να διενεργηθούν διαγραφές δανείων, ύψους 13,9 δις ευ-

ρώ στο διάστημα 2016-19, οι οποίες θα συμβάλουν σε αποτελεσματικές ρυθμίσεις, οριστικές διευθετήσεις ή πωλήσεις δανείων καθώς και σε εκποιήσεις εξασφαλίσεων δανείων.

Έτσι όπως ήταν διατυπωμένος ο νόμος, πριν την τροπολογία, λειτουργούσε ως poison pill για τις τράπεζες και θα οδηγούσε, σύμφωνα με ελεγκτικές εταιρείες, ήδη από τη δημοσίευση των

Συνέχεια στη σελ. 12

Τράπεζες Ζημιές ύψους 1 δις αν δεν μεσολαβούσε η τροπολογία για τον αναβαλλόμενο φόρο!

Συνέχεια από τη σελ. 11

αποτελεσμάτων της χρήσης 2016, σε από-αναγνώριση αναβαλλόμενων φορολογικών απαιτήσεων και επομένως σε φορολογικές ζημιές και υποχρεωτικές αυξήσεις κεφαλαίου που θα τις κάλυπτε το Ελληνικό Δημόσιο.

Για να γίνει κατανοητός ο κίνδυνος, που αποφεύχθηκε, θα θυμίσουμε επιγραμματικά τι ίσχυε με τον αναβαλλόμενο φόρο.

Πριν την τροπολογία υπήρχε το εξής παράδοξο: για όσες προβλέψεις πιστωτικού κινδύνου είχαν σχηματίσει οι τράπεζες ως τα μέσα του 2015 (σ.σ. ως το τέλος Ιουνίου 2015) σχημάτιζαν αναβαλλόμενη φορολογική απαίτηση, την οποία μπορούσαν να συμψηφίσουν με κέρδη σε βάθος 20ετίας.

Όταν, όμως, προχωρούσαν σε διαγραφές και επομένως έκαναν χρήση των προβλέψεων, η αναβαλλόμενη φορολογική απαίτηση έπρεπε να συμψηφισθεί με κέρδη στην 5ετία.

Δηλαδή, η αναβαλλόμενη φορολογική απαίτηση από ζημιά, που εγγράφηκε το 2018, έπρεπε να συμψηφισθεί με κέρδη ως το 2022.

Αν δεν μεσολαβούσε η τροπολογία, είναι πολύ πιθανόν οι ορκωτοί ελεγκτές να έκριναν ότι δεν μπορεί να ανακτηθεί σε βάθος πενταετίας αναβαλλόμενη φορολογική απαίτηση από διαγραφές δανείων 13,9 δις ευρώ, στις οποίες υποχρεούνται να προχωρήσουν οι τράπεζες ως το τέλος του 2019.

Έτσι, θα «ανάγκαζαν» τις διοικήσεις να από-αναγνωρίσουν, ήδη από τους ισολογισμούς του 2016, μέρος των αναβαλλόμενων φορολογικών απαιτήσεων, εμφανίζοντας φορολογικές ζημιές.

Σύμφωνα με εκτιμήσεις ορκωτών, οι τέσσερις τράπεζες θα προχωρούσαν σε από-αναγνώριση



αναβαλλόμενων φορολογικών απαιτήσεων, ύψους περίπου 1 δις ευρώ, εξέλιξη που θα οδηγούσε στην εγγραφή φορολογικών ζημιών και στην ενεργοποίηση της εγγύησης του Δημοσίου.

Υπενθυμίζεται ότι με το νόμο Χαρδούβελη, για να μπορούν οι τράπεζες να αναγνωρίζουν κατά 100% τις αναβαλλόμενες φορολογικές απαιτήσεις στα εποπτικά τους κεφάλαια, το Δημόσιο εγγυήθηκε πως σε περίπτωση αδυναμίας συμψηφισμού της απαίτησης με κέρδη, θα καταβάλει τη

διαφορά μέσω υποχρεωτικής αύξησης κεφαλαίου.

Αν επομένως δεν είχε κατατεθεί η τροπολογία οι τέσσερις συστημικές τράπεζες θα οδηγούνταν σε αυξήσεις κεφαλαίου υπέρ του ελληνικού Δημοσίου. Το αθροιστικό ύψος των αναβαλλόμενων φορολογικών απαιτήσεων για τις τέσσερις τράπεζες ανερχόταν στο τέλος Σεπτεμβρίου 2016 σε 16,4 δις ευρώ επί συνόλου εποπτικών κεφαλαίων 31,17 δις ευρώ.

Αύξηση του ELA

Ανησυχία για ρευστότητα

Στην αύξηση του ανώτατου ορίου του μηχανισμού Έκτακτης Ενίσχυσης σε Ρευστότητα (ELA) προς τις ελληνικές τράπεζες προχώρησε το διοικητικό συμβούλιο της Ευρωπαϊκής Κεντρικής Τράπεζας (ΕΚΤ).

Συγκεκριμένα, κατόπιν αιτήματος της Τράπεζας της Ελλάδος (ΤτΕ), η ΕΚΤ αύξησε το ανώτατο όριο του ELA κατά 400 εκατ. ευρώ, στα 46,6 δις. ευρώ. Η αύξηση του ανώτατου ορίου κατά 0,4 δις. ευρώ αντανακλά εξελίξεις στη ρευστότητα των ελληνικών τραπεζών, λαμβανομένων υπόψη των ροών καταθέσεων του ιδιωτικού τομέα, τονίζει σε ανακοίνωση της η Τράπεζα της Ελλάδος. Πρόκειται για το μεγαλύτερο όριο μετά από δύο χρόνια.

Τράπεζα Πειραιώς

Αναπροσαρμόζει τα επιτόκια

ΣΕ ΜΕΙΩΣΗ των επιτοκίων επιλεγμένων αποταμιευτικών προϊόντων και του online λογαριασμού που διαθέτει στους πελάτες της κατά 0,20% προχωρά από τη Δευτέρα 22.05.2017, η Τράπεζα Πειραιώς. Σημειώνεται ότι τα επιτόκια των υπόλοιπων λογαριασμών ταμειευτηρίου, τρεχομένων και μισθοδοσίας παραμένουν αμετάβλητα.

ΤτΕ Νέα μείωση καταθέσεων τον Φεβρουάριο



Υποχώρησαν και τον Φεβρουάριο οι τραπεζικές καταθέσεις νοικοκυριών και επιχειρήσεων σύμφωνα με τα στοιχεία που δημοσίευσε η Τράπεζα της Ελλάδος. Ειδικότερα τον Φεβρουάριο ο ετήσιος ρυθμός μεταβολής της συνολικής χρηματοδότησης της οικονομίας διαμορφώθηκε στο -2,0% από -1,5% τον προηγούμενο μήνα, ενώ η μηνιαία καθαρή ροή της συνολικής χρηματοδότησης ήταν αρνητική κατά 801 εκατ. ευρώ, έναντι αρνητικής καθαρής ροής 1.260 εκατ. ευρώ τον προηγούμενο μήνα.

Ο ετήσιος ρυθμός μεταβολής του συνόλου των καταθέσεων διαμορφώθηκε στο 4,0% από 4,1% τον προηγούμενο μήνα, ενώ η μηνιαία καθαρή ροή των καταθέσεων ήταν αρνητική κατά 600 εκατ. ευρώ, έναντι αρνητικής καθαρής ροής 1.567 εκατ. ευρώ τον Ιανουάριο του 2017.

Η μηνιαία καθαρή ροή της χρηματοδότησης προς τη γενική κυβέρνηση ήταν αρνητική κατά 700 εκατ. ευρώ, έναντι αρνητικής καθαρής ροής 374 εκατ. ευρώ τον προηγούμενο μήνα. Ο ετήσιος ρυθμός μεταβολής της χρηματοδότησης της γενικής κυβέρνησης διαμορφώθηκε στο -3,7% από 0,1% τον προηγούμενο μήνα. Ο ετήσιος ρυθμός μεταβολής της συνολικής χρηματοδότησης του ιδιωτικού τομέα διαμορφώθηκε στο -1,6%, αμετάβλητος σε σχέση με τον προηγούμενο μήνα. Η μηνιαία καθαρή ροή της συνολικής χρηματο-

δότησης προς τον ιδιωτικό τομέα ήταν αρνητική κατά 101 εκατ. ευρώ, έναντι αρνητικής καθαρής ροής 885 εκατ. ευρώ τον προηγούμενο μήνα.

Η μηνιαία καθαρή ροή της χρηματοδότησης προς τις επιχειρήσεις, ήταν θετική κατά 82 εκατ. ευρώ, έναντι αρνητικής καθαρής ροής 643 εκατ. ευρώ τον προηγούμενο μήνα και ο ετήσιος ρυθμός μεταβολής διαμορφώθηκε στο -0,3% από -0,5% τον προηγούμενο μήνα, ενώ η μηνιαία καθαρή ροή της χρηματοδότησης προς τους ελεύθερους επαγγελματίες, αγρότες και ατομικές επιχειρήσεις ήταν αρνητική κατά 30 εκατ. ευρώ, έναντι αρνητικής καθαρής ροής 22 εκατ. ευρώ τον προηγούμενο μήνα και ο ετήσιος ρυθμός μεταβολής διαμορφώθηκε στο -2,1% από -2,0% τον προηγούμενο μήνα.

Τέλος μείωση κατά 637 εκατ. ευρώ παρουσίασαν, οι καταθέσεις των νοικοκυριών και των ιδιωτικών μη κερδοσκοπικών ιδρυμάτων, έναντι μείωσης κατά 972 εκατ. ευρώ τον προηγούμενο μήνα και ο ετήσιος ρυθμός μεταβολής διαμορφώθηκε στο 1,5% από 1,4% τον προηγούμενο μήνα.

Μειωμένες κατά 750 εκατ. ευρώ ήταν και οι καταθέσεις του ιδιωτικού τομέα, έναντι μείωσης κατά 1.534 εκατ. ευρώ τον προηγούμενο μήνα και ο ετήσιος ρυθμός μεταβολής διαμορφώθηκε στο 2,9% από 3,1% τον προηγούμενο μήνα.

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ LIFE COVER PLUS ΑΠΟ ΤΗ METLIFE

Το Life Cover Plus δίνει τη δυνατότητα επιλογής κεφαλαίου κάλυψης μέχρι 50.000€ και δυνατότητα επιλογής διάρκειας προγράμματος, προσφέρει πρόσθετα προνόμια απαλήθασης ασφαλιστρών, ενώ στη λήξη του και εφόσον δεν έχει καταβληθεί κάποια παροχή, επιστρέφεται το 25% των καταβληθέντων καθαρών ασφαλιστρών, ακόμη και αν έχει ενεργοποιηθεί η απαλήθαση πληρωμής τους

Σελ. 28

Nextdeal+υγεία



ΚΑΙ ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ ΜΕ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΜΕΤΑΞΥ ΤΩΝ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

ΠΙΣ Κρούει τον κώδωνα του κινδύνου για την υγεία

Δεκαετή προτάσεις για τη λειτουργία των δημοσίων νοσοκομείων μεταξύ των οποίων και τη σύναψη συμβάσεων με ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες Ελλάδος και εξωτερικού, παρουσίασε κατά τη διάρκεια συνέντευξης Τύπου ο Τομέας Νοσοκομειακής Περιθαλψής του Ινστιτούτου Επιστημονικών Ερευνών του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, κάνοντας λόγο για τεράστι-

Του ΑΡΗ ΜΠΕΡΖΟΒΙΤΗ

ες σε προσωπικό και εξοπλισμό.

Είναι καιρός πλέον, μετά από 34 χρόνια λειτουργίας του ΕΣΥ, να ανοίξει ένας ειλικρινής διάλογος μεταξύ όλων των φορέων της ιατρικής Κοινότητας και της Πολιτείας για την ολοκλήρωση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και τον εκσυγχρονισμό του, με-

τά από τις αδυναμίες που διαπιστώνονται, σύμφωνα με τα σύγχρονα ευρωπαϊκά πρότυπα και τις κατευθύνσεις του Παγκόσμιου και του Ευρωπαϊκού Ιατρικού Συλλόγου των οποίων ο ΠΙΣ είναι μέλος», σημειώνει ο κ. Μιχαήλ Βλασταράκος, ο πρόεδρος του Ινστιτούτου Επιστημονικών Ερευνών του συλλόγου.

Συνέχεια στις σελίδες 14-27



Όμιλος Ιατρικού Αθηνών
Κορυφαία επωνυμία
στις υπηρεσίες υγείας

Σελ. 28

Ατοπική δερματίτιδα
Νέα θεραπεία
μειώνει τις εξάρσεις

Σελ. 28

ΠΙΣ Κρούει τον κώδων

Σε επικίνδυνη τροχιά κινείται η Υγεία στην Ελλάδα. Οι τεράστιες ελλείψεις σε υγειονομικό προσωπικό, αναλώσιμα υλικά και ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, οι εξαντλητικές εφημερίες των νοσοκομειακών ιατρών σε συνδυασμό με τη μείωση των αποδοχών τους, οι καθυστερήσεις πληρωμών σε παρόχους υπηρεσιών υγείας, δεν επιτρέπουν την ομαλή λειτουργία του δημοσίου συστήματος υγείας, το οποίο παραμένει όρθιο χάρη στις φιλότιμες προσπάθειες του ιατρικού και λοιπού προσωπικού.

Τα παραπάνω ανέφεραν ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (Π.Ι.Σ.) Μιχαήλ Βλασταράκος, ο πρόεδρος του Ινστιτούτου Επιστημονικών Ερευνών του Π.Ι.Σ. Κωνσταντίνος Αλεξανδρόπουλος και ο γενικός γραμματέας του Ινστιτούτου Επιστημονικών Ερευνών Παναγιώτης Χαλβατσιώτης, με αφορμή τους 6 μήνες λειτουργίας του Ινστιτούτου Επιστημονικών Ερευνών του Π.Ι.Σ..

Το Ινστιτούτο Ερευνών του Π.Ι.Σ. λειτουργεί από τα μέσα του 2016 με 14 Τομείς οι οποίοι καλύπτουν όλο το φάσμα της Υγείας (περίθαλψη, φαρμακευτική πολιτική, ιατρικός τουρισμός, εκπαίδευση κλπ) και της Κοινωνικής Ασφάλισης. Σε αυτούς απασχολούνται εθελοντικά 150 αξιόλογοι επιστήμονες από το χώρο της Ιατρικής, της Οικονομίας και του Φαρμάκου, οι οποίοι συνεδριάζουν ανά τακτά χρονικά διαστήματα.

Ο ρόλος του Ινστιτούτου είναι συμβουλευτικός, ανάλογος εκείνου που ισχύει σε όλα τα Ευρωπαϊκά Κράτη, και σκοπός του είναι να υποβάλει προτάσεις προς την Πολιτεία για την επίλυση διαφόρων προβλημάτων.

Ο προϋπολογισμός του 2017 δεν αφήνει περιθώρια αισιοδοξίας

Σύμφωνα με στοιχεία που ανέφεραν οι ομιλητές, οι δημόσιες δαπάνες Υγείας το 2017 ανέρχονται στο 5% του ΑΕΠ, όταν ο ευρωπαϊκός μέσος όρος είναι 7% και τα όρια ασφαλείας κάθε Συστήματος Υγείας είναι στο 6%.

Η κρατική επιχορήγηση για τον ΕΟΠΥΥ από 526 εκ. το 2016, μειώθηκε στα 326 εκ. το 2017. Έγινε παράλληλα αύξηση, περίπου 700 εκ. ευρώ, της παρακράτησης και απόδοσης στον ΕΟΠΥΥ των εισφορών υγείας από τις κύριες και επικουρικές συντάξεις. Η ενέργεια αυτή όχι μόνο δεν λύνει το πρόβλημα, αλλά αντιθέτως το μεγεθύνει αφού μετακυλύει στους συνταξιούχους ένα ακόμη δυσβάστακτο βάρος τη στιγμή που υπόκεινται συνεχώς μείωση στη σύνταξή τους.

Ο προϋπολογισμός του ΕΟΠΥΥ για το 2017 πρέπει να ανέλθει στο 1% του ΑΕΠ (από 0,18% του ΑΕΠ που είναι σήμερα και 0,28% του ΑΕΠ το 2016) προκειμένου να καλύψει την περίθαλψη των πολιτών. Με την υφιστάμενη κατάσταση, οι ιδιωτικές δαπάνες εξακολουθούν να απορροφούν το 40% των συνολικών δαπανών για την υγεία (το υψηλότερο ποσοστό μεταξύ των χωρών του ΟΟΣΑ).

Ακόμη, η κρατική επιχορήγηση από τον



Ο κ. Μιχαήλ Βλασταράκος, Πρόεδρος Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου

τακτικό προϋπολογισμό για τις λειτουργικές δαπάνες των Νοσοκομείων του ΕΣΥ, προβλέπεται στα 1,301 δις ευρώ, ενώ ο προϋπολογισμός του ΕΟΠΥΥ για τα Νοσοκομεία, ανέρχεται στα 888 εκ. ευρώ, για τις ιατρικές επισκέψεις 110 εκ. και για τις διαγνωστικές εξετάσεις Εργαστηρίων – Διαγνωστικών Κέντρων στα 328 εκ. ευρώ.

Τα 60 έτη η μέση ηλικία των νοσοκομειακών ιατρών

Στο ΕΣΥ ο μέσος όρος ηλικίας των ιατρών είναι τα 60 χρόνια. Υπάρχουν 6.500 ελλείψεις σε μόνιμο ιατρικό προσωπικό και είναι επιτακτική ανάγκη ανανέωσης με Επιμελητές Β', με αύξηση των προσλήψεων και επιτάχυνση των διαδικασιών κρίσεων.

«Τα όποια βήματα σε προσλήψεις, ιδιαίτερα επικουρικών ιατρών, δεν λύνουν το μεγάλο πρόβλημα λειτουργίας των Νοσοκομείων», τόνισε ο κ. Βλασταράκος, και εξέφρασε την ανάγκη στήριξης των νοσοκομείων με προσλήψεις νοσηλευτικού, διοικητικού και παρϊατρικού προσωπικού (ελλείψεις νοσηλευτών 20.000 περίπου).

Υπάρχει καθυστέρηση στη στελέχωση των κλινικών ΜΕΘ. Σήμερα, βρίσκονται εκτός λειτουργίας 150 κλίνες, ενώ υπάρχει η αναγκαία υποδομή. Θα μπορούσαν να νοσηλευθούν, εάν υπήρχε στελέχωση, πλέον των 4.000 ασθενών και να σωθεί το 50% εξ' αυτών, στατιστικά.

Επίσης δεν υπάρχει ολοκληρωμένο ηλεκτρονικό ολοκληρωμένο σύστημα, με αποτέλεσμα πολλά τμήματα των νοσοκομείων να μην επικοινωνούν μεταξύ τους, ούτε κεντρικά, ούτε με το Υπουργείο Υγείας και τις ΥΠΕ.

70% αύξηση της προσέλευσης στα νοσοκομεία ελλείπει ΠΦΥ

Η προσέλευση των ασθενών στα νοσο-

κομεία, λόγω της έλλειψης ΠΦΥ και της οικονομικής κρίσης, έχει αυξηθεί κατά 70% και οι αυξήσεις των εισαγωγών, λόγω της παραμελημένης υγείας των ασθενών, έχει μεταβιβάσει το κόστος της ΠΦΥ στη νοσοκομειακή περίθαλψη και μάλιστα μεγαλύτερο, λόγω της μειωμένης πρόληψης και φροντίδας. «Εάν τα Νοσοκομεία μας δεν ενδυναμωθούν γρήγορα, το σύστημα θα καταρρεύσει», προέβλεψαν.

Από τα 390 πολυϊατρεία του ΙΚΑ-ΕΟΠΥΥ έχουν μείνει σήμερα 200 μονάδες ΠΕΔΥ και αυτές λειτουργούν υποτυπωδώς. Προ της ψήφισης και εφαρμογής του Ν.4238/14, υπηρετούσαν στα ιατρεία του πρώην ΙΚΑ-ΕΟΠΥΥ 5.500 ιατροί. Μετά την ψήφιση και εφαρμογή του νόμου, υπηρετούν 2.200 πανελλαδικά. Τρεις χιλιάδες ιατροί είναι απολυμένοι και περίπου 500 το διάστημα 2014 μέχρι σήμερα έχουν συνταξιοδοτηθεί. Ένα σημαντικό τμήμα του ιατρικού πληθυσμού εργάζεται με ασφαλιστικά μέτρα. Εκκρεμούν πολλές δικαστικές αποφάσεις ιατρών που προσδοκούν την επαναφορά τους στο σύστημα. Έως 250 ιατροί έχουν επιστρέψει μετά από δικαστικές αποφάσεις, αλλά δεν έχουν λάβει το μισθό τους από τον Αύγουστο και μετά.

Γίνεται περισσότερο από κάθε άλλη χρονική συγκυρία φανερό ότι οι μονάδες χρειάζονται αναβάθμιση. Χρειάζονται όλες τις ειδικότητες και το κυριότερο να έχουν τη δυνατότητα να παρέχουν όλες τις εργαστηριακές εξετάσεις.

Στόχος πρέπει να είναι, όποιος μπαίνει στη μονάδα ΠΕΔΥ ή σε Κέντρο Υγείας να διεκπεραιώνει όλες τις αναγκαίες κλινικές και εργαστηριακές εξετάσεις. Δεν νοείται μονάδα σήμερα να μην έχει παιδί-ατρο.



Οι 18 προτάσεις για τη λειτουργία των Νοσοκομείων

(π.χ. «Νομικά Πρόσωπα Μη Κερδοσκοπικού κράτος), όπως συμβαίνει στην συντριπτική στην Ε.Ε. (Δημόσια ή Κοινοφελή Ιδρύματα) υπηρετούντων σε αυτά πρέπει να διασφαλιστεί η

• Πρόβλεψη ειδικής διαδικασίας επιλογής (ενδεχομένως με ανάμειξη του ΑΣΕΠ), με τον τρόπο, καθώς και αποκλεισμό των πολιτικών

• Πλήρης μηχανοργάνωση των Νοσοκομείων, πληροφωριακών συστημάτων συμβατών με την κίνηση των ασθενών σε πραγματικό χρόνο, διαγνωστικών εξετάσεων, θεραπευτικών διαδικασιών. Ηλεκτρονικό σύστημα παραγγελίας φαρμάκων και των επιμέρους αναλώσιμων υλικών, αποτελεσμάτων χρήσης και λειτουργιών.

• Ηλεκτρονικός ιατρικός φάκελος όλων των ασθενών, με όλες τις επαφές του με τις υπηρεσίες του ΕΣΥ, με τρόπο που να διασφαλίζονται τα προσωπικά



Interamerican

**Πλήρες εύρος καλύψεων
για τις αλλεργικές
παθήσεις**

Σελ. 16

Εθνική Ασφαλιστική

**Παρέχουμε ασπίδα
προστασίας στον
ασφαλισμένο**

Σελ. 17

Παίδων ΜΗΤΕΡΑ

**Ολοκληρωμένη διάγνωση
και αντιμετώπιση**

Σελ. 18

ΙΑΣΩ Παίδων

**Από τα πλέον
εξειδικευμένα
τμήματα**

Σελ. 23

Οι αλλεργίες της Άνοιξης!

Όλα όσα πρέπει να ξέρετε

Επιμέλεια ΑΡΗΣ ΜΠΕΡΖΟΒΙΤΗΣ

Νικήστε τις αλλεργίες

Σημαντική αύξηση των αλλεργικών παθήσεων καταγράφεται τα τελευταία 20 χρόνια, με αποτέλεσμα να έχει τετραπλασιαστεί η συχνότητα εμφάνισης κυρίως των παθήσεων του αναπνευστικού συστήματος.

Στη χώρα μας, σύμφωνα με μελέτη, διαπιστώθηκε ότι την τελευταία δεκαετία η συχνότητα της αλλεργικής ρινίτιδας τετραπλασιάστηκε και έφτασε το 28% του γενικού πληθυσμού. Γενικά υπολογίζεται ότι περίπου 1 στα 3 άτομα του πληθυσμού θα εμφανίσει μια μορφή αλλεργίας στη διάρκεια της ζωής του. Οι αλλεργικές παθήσεις πλήττουν τους ενήλικες, αλλά πολύ περισσότερο τα παιδιά. Σε πολλούς ανθρώπους η άνοιξη προκαλεί τρόμο. Τα καταπράσινα λιβάδια, οι ανθισμένες αμυγδαλιές, τα φορτωμένα πεύκα, τα ασπροκίτρινα λουλούδια της ελιάς είναι ο εφιάλτης αρκετών ανθρώπων που πάσχουν από κάποια μορφή αλλεργίας. Αντί να χαίρονται την αναγέννηση της φύσης, υποφέρουν από φτάρνισμα, επιπεφυκίτιδα, βήχα, δύσπνοια, αλλεργική δερματίτιδα εξ επαφής, κνίδωση εξ επαφής και άλλα είδη αλλεργίας, που προκαλούνται από την άμεση εισπνοή και επαφή μεγάλων ποσοτήτων γύρεως με το δέρμα και τους βλενογόνους.

Η αλλεργία στη γύρη

Ως προς τη γύρη έχουν αναγνωριστεί τρεις διαφορετικές κατηγορίες: η γύρη από την *Parietaria* (το γνωστό περδικάκι), η γύρη της ελιάς και η γύρη από τα φυτά του αγρού (αγροστώδη).

Οι γύρες είναι μικρότατα αόρατα σωματίδια, τα οποία εξασφαλίζουν τον πολλαπλασιασμό των διαφόρων φυτών. Αποτελούν σημαντικά αλλεργιογόνα και προκαλούν κατά κανόνα αναπνευστικές αλλεργίες (αλλεργική ρινοεπιπεφυκίτιδα και αλλεργικό βρογχικό άσθμα). Σε ορισμένες περιπτώσεις προκαλούν και δερματικές αλλεργίες (κνίδωση εξ επαφής π.χ. η γύρη του πεύκου την άνοιξη).

Οι γύρες παράγονται σε τεράστιες ποσότητες και μεταφέρονται με τη βοήθεια του αέρα ή μέσω ορισμένων εντόμων ή μελισσών. Τα φυτά τα οποία ενδιαφέρουν από αλλεργιολογικής άποψης είναι εκείνα, τα οποία δεν έχουν μεγάλα άνθη, με έντονα χρώματα (π.χ. τριαντάφυλλα, γαρύφαλλα κ.ά.) και

έτους (π.χ. περδικάκι).

Η αποφυγή των γύρεων είναι φυσικά αδύνατη. Έτσι όλη η προσπάθεια επικεντρώνεται στον περιορισμό της έκθεσης του ασθενούς στις γύρες. Κατά συνέπεια, το άτομο με αλλεργία στη γύρη της ελιάς είναι αδιανόητο να κάνει εκδρομές σε ελαιώνες τον Μάιο που είναι η περίοδος ανθοφορίας της ελιάς ή η αυλή του να είναι γεμάτη ζιζάνια και άχρηστα χόρτα, όπως είναι το περδικάκι. Το Nextdeal στο πλαίσιο του αφιερώματος απευθύνθηκε και στις ασφαλιστικές εταιρείες ζητώντας να μας γνωστοποιήσουν πως καλύπτουν την αλλεργία και τις αλλεργικές παθήσεις. Ενδεικτικά παρουσιάζουμε στη συνέχεια τις καλύψεις από την Interamerican και την Εθνική Ασφαλιστική.



αφορούν κυρίως διάφορα δένδρα, θάμνους, ζιζάνια και φυτά του αγρού. Ορισμένα από αυτά παράγουν γύρες πολύ μικρής διαμέτρου, οι οποίες μπορούν να ταξιδέψουν πολλά χιλιόμετρα μακριά από τον τόπο παραγωγής τους (π.χ. γύρη ελιάς = περίπου 160 χλμ.), ενώ άλλα παράγουν γύρες μεγάλες και βαριές (π.χ. πεύκο), οι οποίες πέφτουν γύρω από τον τόπο της παραγωγής τους.

Με βάση αυτά, δεν απαιτείται το φυτό στο οποίο έχει ευαισθητοποιηθεί ο ασθενής να υπάρχει στο άμεσο περιβάλλον του (π.χ. έξω από το σπίτι του) προκειμένου να εκδηλώσει συμπτώματα, όπως καταρροή, φτερνίσματα ή δύσπνοια. Όμως όταν υπάρχει, το φορτίο των γύρεων είναι εξαιρετικά μεγάλο και η συμπτωματολογία ιδιαίτερα έντονη. Σημειώνεται εδώ ότι αρκούν 20-30 γυρεόκοκκοι ανά κυβικό μέτρο για την πυροδότηση των συμπτωμάτων από τη μύτη.

Η περίοδος της ανθοφορίας δεν είναι η ίδια για όλα τα φυτά. Έτσι υπάρχουν φυτά που ανθίζουν στην αρχή του έτους (π.χ. κυπαρίσσι), άλλα κατά την περίοδο Μαρτίου- Μαΐου (π.χ. φυτά του αγρού και η ελιά), άλλα προς το τέλος της άνοιξης και τις αρχές του καλοκαιριού (π.χ. αγροστώδη), ενώ για ορισμένα εξ αυτών πιθανολογείται ότι στην Ελλάδα λόγω καλών καιρικών συνθηκών, ανθίζουν σχεδόν σε όλη την διάρκεια του



Interamerican Πλήρες εύρος καλύψεων για τις αλλεργικές παθήσεις

Τα ασφαλιστικά προγράμματα υγείας της Interamerican εξασφαλίζουν πλή-
ρες εύρος καλύψεων για τις αλλεργικές παθήσεις. Αναλυτικά κατά κατηγορία προγραμμάτων που διαθέτει η Interamerican καλύπτονται τα εξής:

	MEDICARE	MEDIHOSPITAL	MEDISYSTEM
Ιατρικές επισκέψεις	Καλύπτονται απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις	Τα προγράμματα MEDIHOSPITAL καλύπτουν μόνο νοσοκομειακή περίθαλψη	Καλύπτονται απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις
Διαγνωστικές εξετάσεις	Καλύπτονται απεριόριστες διαγνωστικές εξετάσεις	Τα προγράμματα MEDIHOSPITAL καλύπτουν μόνο νοσοκομειακή περίθαλψη	Καλύπτονται απεριόριστες διαγνωστικές εξετάσεις
Νοσηλεία	Το πρόγραμμα MEDICARE καλύπτει μόνο εξωνοσοκομειακή περίθαλψη	Καλύπτονται οι νοσηλείες σύμφωνα με το πρόγραμμα που έχει επιλέξει ο ασφαλισμένος (τρεις διαφορετικές επιλογές)	Καλύπτονται οι νοσηλείες σύμφωνα με το πρόγραμμα που έχει επιλέξει ο ασφαλισμένος (τρεις διαφορετικές επιλογές)

Τα αλλεργιογόνα φυτά της Ελλάδας

Γένος ή είδος	Κοινά ονόματα	Χρόνος άνθησης
Abies	Έλατο, έλατος	Απρίλιος - Ιούνιος
Acer	Σφένδαμος, σφενδάμι κ.α.	Απρίλιος - Μάιος
Ailanthus altissima	Αϊλανθος, αγριοκαρυδιά, βρωμόδεντρο, Βρωμοκαρυδιά	Μάιος - Ιούλιος
Alnus glutinosa	Σκλήθρα, κλήθρα κ.α.	Ιανουάριος - Φεβρουάριος
Amaranthus	Βλίτο, αγριόβλιτο κ.α.	Μάιος - Σεπτέμβριος
Amabrosia maritima	βρωμούσα (θήρα)	Ιούλιος - Σεπτέμβριος
Artemisia	Αψιθιά κ.α.	Μάιος - Οκτώβριος
Castanea sativa	Καστανιά	Ιούνιος - Ιούλιος
Chenopodium	Βρωμόχορτο, αγριοσπανάκι κ.α.	Μάιος - Νοέμβριος
Corylus	Φουντουκιά κ.α.	Φεβρουάριος - Μάρτιος
Cupressus	Κυπαρίσσι	Μάρτιος - Απρίλιος
Fagus	Οξυά	Απρίλιος - Μάιος
Fraxinus	Μελιός, μέλεγος, φράξος κ.α.	Μάρτιος - Μάιος
Juglans regia	Καρυδιά	Απρίλιος - Μάιος
Juniperus	Κέδρος, κέντρος κ.α.	Ιανουάριος - Μάιος
Ligustrum	Λιγούστρο	Απρίλιος - Ιούνιος
Morus	Μουριά, σκαμνιά κ.α.	Μάρτιος - Μάιος
Olea europaea	Ελιά	Μάιος - Ιούνιος
Parietaria	Περδικάκι, περδικούλι κ.α.	Όλο το χρόνο
Pinus	Πεύκο κ.α.	Ιανουάριος - Ιούνιος



Plantago	Πεντάνευρο κ.α.	Φεβρουάριος - Οκτώβριος
Platanus	Πλάτανος, πλατάνι	Μάρτιος - Μάιος
Polygonum		Απρίλιος - Δεκέμβριος
Populus	Λεύκα, λεύκος κ.α.	Φεβρουάριος - Απρίλιος
Quercus	Δρυς, βελανιδιά, πουρνάρι, δέντρο κ.α.	Απρίλιος - Μάιος
Rumex	Λάπαθο, αγριολάπαθο, ξυνήθρα κ.α.	Μάρτιος - Αύγουστος
Salix	Ιτιά κ.α.	Μάρτιος - Απρίλιος
Tilia	Φλαμουριά κ.α.	Μάιος - Ιούλιος
Ulmus	Φτελιά, караγάτσι κ.α.	Μάρτιος
Urtica	Τσουκνίδα	Φεβρουάριος - Σεπτέμβριος
Xanthium	Κολλητσίδα κ.α.	Ιούνιος - Σεπτέμβριος

Εθνική Ασφαλιστική Παρέχουμε ασπίδα προστασίας στον ασφαλισμένο



Του Δημήτρη Παπαχρήστου
Προϊσταμένου της Υποδιεύθυνσης Ανάλυσης
Ζωής & Υγείας της Εθνικής Ασφαλιστικής

Ο ερχομός της Άνοιξης σηματοδοτεί την έναρξη αυτών που σήμερα ονομάζουμε Εποχιακές Αλλεργίες.

Ως αλλεργία χαρακτηρίζεται κάθε ανώμαλη ή υπερβολική αντίδραση (υπερευαισθησία) του ανοσοποιητικού συστήματος του οργανισμού σε ουσίες οι οποίες υπό φυσιολογικές συνθήκες ΔΕΝ είναι επικίνδυνες ή βλαβερές για τον οργανισμό όπως, γύρεις δένδρων και φυτών, πρωτεΐνες τροφίμων κ.λπ. Οι ουσίες αυτές μπορεί να εισέλθουν στο σώμα μέσω της εισπνοής, της κατάποσης ή με την επαφή στο δέρμα. Οι ουσίες που προκαλούν αυτές τις αντιδράσεις ονομάζονται αλλεργιογόνα.

Τις τελευταίες δεκαετίες καταγράφεται παγκόσμια ραγδαία αύξηση των αλλεργικών αντιδράσεων, με αποτέλεσμα να επηρεάζεται η ποιότητα ζωής αρκετών ανθρώπων και σε ακραίες καταστάσεις να κινδυνεύει ακόμα και η ίδια η ζωή τους. Υπολογίζεται δε ότι το 25-30% του πληθυσμού παγκόσμια υποφέρει από αλλεργίες.

Παράγοντες που συμβάλλουν στην εκδήλωση μίας αλλεργικής αντίδρασης θεωρούνται οι πιο κάτω:

- Οι λοιμώξεις του ανώτερου αναπνευστικού συστήματος, όπως η ιγμορίτιδα αλλά και τα κρυολογήματα.
- Οι καιρικές συνθήκες, όπως η απότομη αλλαγή της θερμοκρασίας, ο κρύος αέρας και η υγρασία.
- Η ατμοσφαιρική ρύπανση εσωτερικού και εξω-

τερικού χώρου όπως καυσάερια, ρύποι εργοστασίων και αυξημένη χρήση κλιματιστικών συσκευών.

- Η διατροφή, όπου πέραν των συγκεκριμένων τροφικών αλλεργιογόνων στα οποία το άτομο παρουσιάζει αλλεργία, επιπρόσθετα μία κακή διατροφή μπορεί να επιτείνει το πρόβλημα.
- Διάφορες χημικές ουσίες, όπως απορρυπαντικά, σπρέι, διάφορα καλλυντικά και αρώματα, καθώς και οι σκόνες στο περιβάλλον και οι οσμές της κουζίνας.
- Το κάπνισμα, όπου το παθητικό κάπνισμα ευθύνεται για την εκδήλωση αλλεργίας και βρογχικού άσθματος σε μεγάλο αριθμό παιδιών.
- Διάφοροι ψυχολογικοί παράγοντες, όπως είναι οι έντονες συγκινήσεις, η υπερβολική χαρά και λύπη, ο θυμός και το άγχος.

Η Εθνική Ασφαλιστική χάρη στην άριστη γνώση της αγοράς και την ικανότητά της να αφουγκράζεται τις ανάγκες των Πελατών της έρχεται να σταθεί αρωγός στα προβλήματα του Έλληνα καταναλωτή και να του παράσχει και σε αυτή την περίπτωση μία ασπίδα προστασίας.

- Στον τομέα της Πρόληψης, μέσα από τα Προϊόντα Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης που διαθέτει, καλύπτοντας τη διενέργεια εξειδικευμένων εργαστηριακών εξετάσεων που στοχεύουν στον ποσοτικό προσδιορισμό των ειδικών αντισωμάτων IgE που υπάρχουν στα διάφορα αλλεργιογόνα. Μετά τη διάγνωση ακολουθεί η χορήγηση α-

πό τον θεράποντα Ιατρό της κατάλληλης φαρμακευτικής αγωγής με σκοπό να μειωθούν ή να εξαλειφθούν τα συμπτώματα της αλλεργίας και να αποφευχθούν τυχόν επιπλοκές που θα μπορούσαν να οδηγήσουν σε νοσηλεία.

- Στον Τομέα της Αντιμετώπισης μέσα από τα Προϊόντα Δευτεροβάθμιας Περίθαλψης που διαθέτει εξασφαλίζει στον Ασφαλισμένο και στους οικείους του την απαιτούμενη ψυχική ηρεμία ώστε να επικεντρωθεί στο πρόβλημα υγείας που αντιμετωπίζει ο ίδιος ή μέλος της οικογένειάς του.

Με αιχμή δόρατος το Νοσοκομειακό Πρόγραμμα FULL, ότι πιο σύγχρονο διαθέτει η Εταιρία και ίσως η ελληνική ασφαλιστική αγορά, καλύπτει όλα τα αναγκαία έξοδα που σχετίζονται με τυχόν βραχεία νοσηλεία ή νοσηλεία με διανυκτέρευση του ασφαλισμένου συνεπεία οξείας αλλεργικής αντίδρασης.

Η άρτια σχέση του κόστους απόκτησης ενός Νοσοκομειακού προγράμματος FULL με τις παροχές αυτού συνεπικουρείται από τις δωρεάν παροχές κάλυψης εξόδων Επειγόντων Περιστατικών (ιατρικές επισκέψεις και ιατρικές εξετάσεις) που η Εθνική Ασφαλιστική έχει εξασφαλίσει σε συνεργασία με τα μεγαλύτερα νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας.

Συμπερασματικά ο Ασφαλισμένος μας μπορεί να αισθάνεται και σε αυτή την περίπτωση την σιγουριά που του προσφέρει μέσα από τα προγράμματά της η Εθνική Ασφαλιστική.

Παίδων ΜΗΤΕΡΑ

Τμήμα Αναπνευστικών-
Αλλεργικών παθήσεων

Ολοκληρωμένη διάγνωση και αντιμετώπιση

Πρόκειται για τη λειτουργία του Πνευμονολογικού Τμήματος σε συνεργασία με το Αλλεργιολογικό Τμήμα του Παίδων ΜΗΤΕΡΑ, με σκοπό την πιο ολοκληρωμένη διαγνωστική προσέγγιση και αντιμετώπιση ασθενών με αναπνευστικά προβλήματα και αλλεργικό ή μη αλλεργικό υπόστρωμα, όπως το άσθμα, οι υποτροπιάζουσες βρογχίτιδες, οι υποτροπιάζουσες πνευμονίες, ο χρόνιος βήχας, οι βρογχεκτασίες, οι συγγενείς ανωμαλίες του αναπνευστικού, η πνευμονοπάθεια της προωρότητας, οι διάμεσες πνευμονοπάθειες κ.ά.

Το Τμήμα παρέχει τη δυνατότητα στα παιδιά που εξετάζονται με οξεία, υποτροπιάζοντα ή χρόνια νοσήματα του αναπνευστικού, εφόσον κριθεί απαραίτητο, ακόμη και την ίδια ημέρα, να κάνουν τον απαιτούμενο έλεγχο. **Ο έλεγχος μπορεί να περιλαμβάνει:**

- Αιματολογικές εξετάσεις,
- Απεικονιστικό έλεγχο του αναπνευστικού (απλή ακτινογραφία θώρακος, αξονική τομογραφία θώρακος υψηλής ευκρίνειας με ελεγχόμενη αναπνοή, μαγνητική τομογραφία θώρακος).
- Δοκιμασίες αναπνευστικής λειτουργίας (σπιρομετρία απλή, πριν

και μετά βροχοδιαστολή, πριν και μετά άσκηση, οξυμετρία άσκησης συνεχούς καταγραφής, οξυμετρία ύπνου).

- Εργαστηριακό έλεγχο με PCR για λοιμώδεις παράγοντες και γονιδιακό έλεγχο για κυστική ίνωση.
 - Βρογχοσκόπηση, λήψη και ανάλυση βρογχοκυψελιδικού εκπλύματος (BAL)
 - Αλλεργιολογικό έλεγχο: εκτίμηση από αλλεργιολόγο, και δερματικές δοκιμασίες νυγμού (skin prick tests).
- Προκειμένου να δοθεί η δυνατότητα σε παιδιά ηλικίας μεγαλύτερης των 5 ετών με ασθματικού τύπου συμπτώματα να ελεγχθούν με μικρότερο κόστος παρέχεται ολοκληρωμένο πακέτο εξετάσεων:

- Πνευμονολογική εκτίμηση.
- Σπιρομέτρηση πριν και μετά βροχοδιαστολή.
- Αλλεργιολογική εκτίμηση.
- Δερματικές δοκιμασίες στα 10 συχνότερα εισπνεόμενα αλλεργιογόνα.

Το Παίδων ΜΗΤΕΡΑ στην προσπάθειά του να παρέχει υψηλού επιπέδου υπηρεσίες υγείας στους μικρούς ασθενείς του, αναβαθμίζει συνεχώς τον ιατρικό του εξοπλισμό, και στο πλαίσιο αυτό παρέχει τη δυνατότητα διενέργειας τεστ ιδρώτα που αποτελεί την εξέταση εκλογής για την ανίχνευση ασθενών με κυστική ίνωση, μία κληρονομική νόσο με χρόνια συμπτωματολογία από το αναπνευστικό. Η εξέταση πραγματοποιείται με μία σύγχρονη και αξιόπιστη μέθοδο διέγερσης - συλλογής και ανάλυσης ιδρώτα (Macroduct system plus Chlorocheck M:3400) σύμφωνα με τα ευρωπαϊκά και αμερικάνικα πρότυπα. Η έγκαιρη διάγνωση και ως εκ τούτου η έγκαιρη έναρξη της θεραπείας μπορεί να βελτιώσει σημαντικά την ποιότητα ζωής και το προσδόκιμο επιβίωσης των παιδιών με κυστική ίνωση. Η εξέταση διαρκεί περίπου μισή ώρα και συνοδεύεται από παιδοπνευμονολογική εκτίμηση δίνοντας αποτελέσματα την ίδια ημέρα χωρίς ταλαιπωρία του παιδιού και των γονιών.

Παράλληλα παρέχεται υποστήριξη σε παιδιά που νοσηλεύονται συχνά για νοσήματα αναπνευστικού και σε παιδιά με συστηματικά νοσήματα που έχουν επιπλοκές ή άλλες εκδηλώσεις από το αναπνευστικό σύστημα. Επειδή η πρόληψη είναι σημαντική στο Παίδων ΜΗΤΕΡΑ διεξάγεται και συμβουλευτική εγκύων, εφόσον από τον προγεννητικό έλεγχο διαπιστωθεί συγγενής πάθηση του αναπνευστικού στο έμβρυο.

Επιστημονικοί Συνεργάτες: **Μόνικα Τσαρτσάλη, Θεοφάνης Τσιλιγιάννης, Δημήτρης Χατζής.**

Επικοινωνία

Τηλ. 210 686 9404, 210 686 9563, 210 686 9564



Γνωρίστε το Παίδων ΜΗΤΕΡΑ



Ο Ιπποκράτης, ο πιο
χαρούμενος μωβ
ιπποπόταμος- μασκώτ
υποδέχεται όλους τους
μικρούς ασθενείς

Το Παίδων ΜΗΤΕΡΑ, του Παιδιατρικού Νοσοκομείου του Ομίλου ΥΓΕΙΑ, από τα πρώτα χρόνια λειτουργίας του πέτυχε να στελεχωθεί από παιδίατρους κύρους αλλά και ιατρούς όλων των ειδικοτήτων που αφορούν στη φροντίδα του παιδιού.

Οι καταξιωμένοι αυτοί επιστήμονες –τόσο από την Ελλάδα όσο και από το εξωτερικό– με τις γνώσεις και την εμπειρία τους εισήγαγαν στο Παίδων ΜΗΤΕΡΑ τις πιο εξελιγμένες κλινικές εφαρμογές και θεραπείες, καθιστώντας το έτσι το μεγαλύτερο ιδιωτικό παιδιατρικό φορέα της χώρας.

Στο Παίδων ΜΗΤΕΡΑ κύριο μέλημα είναι η παροχή άριστων ιατρικών υπηρεσιών προς τους μικρούς φί-

λους. Προσφέρει τις υπηρεσίες του 24 ώρες το 24ωρο/ 365 ημέρες το χρόνο.

Το Νοσοκομείο διαθέτει συνολικά 123 κλίνες εκ των οποίων οι 10 κλίνες είναι ΜΕΘ πολυδύναμη, παιδοκαρδιοχειρουργική και παιδιατρική. Όλοι οι χώροι του, είναι ειδικά διαμορφωμένοι, ώστε ο μικρός νοσηλευόμενος να νοιώθει οικειότητα και ασφάλεια, ενώ υπάρχουν ανέσεις για τη διαμονή της μητέρας δίπλα στο παιδί της.

Οι κατηγορίες δωματίων είναι: τρίκλινο, δίκλινο, μονόκλινο, Lux & σουίτα. Παντού κυριαρχούν τα ζεστά παιδικά χρώματα, που δημιουργούν ένα φιλικό προς τα παιδιά, αλλά και τους γονείς, περιβάλλον.

Βασική επιδίωξη είναι η διαμονή

των παιδιών να είναι όσο το δυνατόν πιο ευχάριστη.

Το περιβάλλον δε θυμίζει νοσοκομείο, προάγοντας έτσι την καλύτερη ψυχολογική διάθεση των μικρών ασθενών.

Στο νοσοκομείο λειτουργεί δανειστική βιβλιοθήκη, με πλούσια συλλογή βιβλίων και εκπαιδευτικών παιχνιδιών, ενώ στον 5ο όροφο έχει διαμορφωθεί παιδικό σαλόνι με παιχνίδια. Παράλληλα έχει δημιουργηθεί ένα πρόγραμμα απασχόλησης, στο οποίο έμπειρη παιδαγωγός κάνει συντροφιά σε όσα νοσηλευόμενα παιδιά το επιθυμούν, διαβάζοντας τους παραμύθια και απασχολώντας τα με διάφορες δραστηριότητες ανάλογα με την ηλικία τους.

Αντιμετωπίστε τις αλλεργίες άμεσα και αποτελεσματικά

Το εξειδικευμένο Τμήμα Αλλεργιολογίας Ενηλίκων και Παιδιών του ΜΗΤΕΡΑ, προσφέρει εξατομικευμένη διάγνωση και αντιμετώπιση όλων των αλλεργικών νοσημάτων που μπορεί να εμφανιστούν από τη βρεφική μέχρι και την ενήλικη ζωή.

Στο Τμήμα, μεταξύ άλλων, αντιμετωπίζονται:

- > **αλλεργική ρινίτιδα**
(με ή χωρίς συνοδό επιπεφυκίτιδα)
- > **άσθμα** (με ή χωρίς ρινίτιδα)
- > **φαρμακευτική αλλεργία**
- > **εξ' επαφής δερματίτιδα**
- > **έκζεμα** από διάφορες χημικές ή φαρμακευτικές ουσίες ή από άλλη αιτία
- > **τροφική αλλεργία**
- > **τσιμπήματα** από σφήκες ή μέλισσες
- > **κνίδωση**

Τις τελευταίες δεκαετίες, παγκοσμίως, οι αλλεργίες έχουν αυξηθεί. Η αλλεργική ρινίτιδα, το άσθμα, όπως και το έκζεμα - ατοπική δερματίτιδα, αποτελούν πλέον σοβαρά προβλήματα υγείας. Ομοίως, και η τροφική και η φαρμακευτική αλλεργία, οι οποίες προκαλούν, συχνότερα, κνίδωση αλλά, μπορεί να προκαλέσει και αναφυλαξία ενώ το άσθμα, ειδικά, ευθύνεται για τις απουσίες εκατομμυρίων παιδιών από τα μαθήματά τους στο σχολείο, ετησίως.

Πληροφορίες
Τ.: 210 686 9000
Ε.: info@mitera.gr



Android



iOS



www.mitera.gr
[Facebook/Mitera.paidon](https://www.facebook.com/Mitera.paidon)
[Linkedin/company/mitera-hospital-](https://www.linkedin.com/company/mitera-hospital-)
[Youtube/ekdl0seismitera](https://www.youtube.com/channel/UCkdl0seismitera)

ΧΡΗΣΤΟΣ ΓΡΗΓΟΡΕΑΣ Συνέντευξη στον Άρη Μπερζοβίτη

Τα αλλεργικά νοσήματα α

Τα αλλεργικά νοσήματα επηρεάζουν αρνητικά την ποιότητα ζωής των αλλεργικών ατόμων, μειώνουν την αποδοτικότητα και παραγωγικότητα στην εργασία και το σχολείο και αυξάνουν το κόστος υγείας, τονίζει σε συνέντευξη του στο NextDeal και στον Άρη Μπερζοβίτη ο πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Αλλεργιολογίας και Κλινικής Ανοσολογίας (ΕΕΑΚΑ) Χρήστος Γρηγορέας. Ο κ. Γρηγορέας διευκρινίζει ότι η αλλεργία είναι η ανοσολογική αντίδραση του οργανισμού σε κάποιες ουσίες, που δεν είναι βλαβερές για τα άτομα, τα οποία δεν αντιμετωπίζουν πρόβλημα αλλεργίας. Ερωτηθείς τι προφυλάξεις μπορούμε να πάρουμε για να αποφύγουμε τα προβλήματα, ο κ. Γρηγορέας υπογραμμίζει καταρχάς αποφυγή του αλλεργιογόνου, επειδή όμως αυτό δεν είναι πάντα εφικτό, μας δίνει χρήσιμες συμβουλές

Τι είναι όμως αλλεργία; Γιατί αφορά ορισμένους και όχι άλλους που ζουν στις ίδιες συνθήκες; Πώς μπορεί κανείς να θεραπευθεί ή να προλάβει τα ενοχλητικά συμπτώματα;

«Η αλλεργία είναι η ανοσολογική αντίδραση του οργανισμού σε κάποιες ουσίες, που δεν είναι βλαβερές για τα άτομα, τα οποία δεν αντιμετωπίζουν πρόβλημα αλλεργίας. Τα αλλεργιογόνα που εισέρχονται στον οργανισμό με τις τροφές προκαλούν συμπτώματα κυρίως στο δέρμα, αλλά και στα χείλη, τη γλώσσα, το φάρυγγα, τον οισοφάγο, το στομάχι και το έντερο. Τα εισπνεόμενα αλλεργιογόνα προκαλούν συμπτώματα από το αναπνευστικό σύστημα (μύτη, λάρυγγας, πνεύμονες) και τα μάτια (επιπεφυκτίδα).

Ειδικότερα την άνοιξη λόγω της ανθοφορίας, κυκλοφορεί η γύρη των φυτών και των δένδρων στον αέρα και έτσι δημιουργείται η αλλεργική αντίδραση με τα γνωστά συμπτώματα που είναι: κόκκινα μάτια, δακρύρροια, φτάρνισμα, καταρροή, ρινική απόφραξη (μπούκωμα). Σε ορισμένα άτομα μπορεί να ενεργοποιηθεί και το κατώτερο αναπνευστικό σύστημα με βήχα, δύσπνοια (κατά την εκπνοή), αναπνευστική δυσχέρεια, συμπτώματα δηλαδή του βρογχικού άσθματος.

• **Τι κίνδυνο διατρέχει ένα αλλεργικό άτομο;**

«Πολλές φορές τα φταρνίσματα και το συνάχι που προκαλούνται από αλλεργική ρινίτιδα, δεν λαμβάνονται

σοβαρά υπόψη από τους ασθενείς. Η αρρώστια όμως του ασθενή είναι δυσανάλογα μεγάλη. Μάλιστα, ορισμένοι αναφέρουν ότι οι επιπτώσεις της ρινίτιδας είναι παρόμοιες με εκείνες του μέτριου βρογχικού άσθματος. Άρα δεν πρόκειται απλώς και μόνο για ένα συνάχι, αλλά για κάτι το οποίο πρέπει να δοθεί η ανάλογη προσοχή και φροντίδα. Ένας επιπρόσθετος λόγος είναι το γεγονός, ότι σε σημαντικό ποσοστό, περίπου 30%, η ρινίτιδα εξελίσσεται και μεταπίπτει σε βρογχικό άσθμα. Στην περίπτωση αυτή τα πράγματα δυσκολεύουν και οι επιπτώσεις της νόσου επηρεάζουν σημαντικά τη ζωή του ασθενή και της οικογένειας, εάν πρόκειται για παιδί. Επίσης μπορεί το αλλεργικό άτομο να πάθει αναφυλαξία (αλλεργικό σοκ), που μπορεί να εκδηλωθεί ξαφνικά και να επηρεάσει όλο το σώμα. Η αναφυλαξία, αν δεν αντιμετωπιστεί έγκαιρα, μπορεί να οδηγήσει ακόμα και στο θάνατο.

• **Ποιο είναι το κοινωνικο-οικονομικό κόστος της πάθησης;**

«Τα αλλεργικά νοσήματα επηρεάζουν αρνητικά την ποιότητα ζωής των αλλεργικών ατόμων, μειώνουν την αποδοτικότητα και παραγωγικότητα στην εργασία και το σχολείο και αυξάνουν το κόστος υγείας. Από διάφορες ευρωπαϊκές μελέτες διαπιστώθηκε, ότι το ετήσιο συνολικό άμεσο και έμμεσο κόστος του άσθματος ανά ασθενή βρέθηκε να κυμαίνεται περίπου μεταξύ 2000 και 3000 €».



υξάνουν το κόστος υγείας



**Βασική
διαγνωστική
εξέταση αποτελούν
τα αλλεργικά
tests που θα μας
αποκαλύψουν
το αλλεργιογόνο
και έτσι να
προχωρήσουμε
στην αιτιολογική
θεραπεία, ενώ
σπιρομέτρηση,
ακτινογραφίες
ιγμορείων,
θώρακος και
διάφορες
αιματολογικές
εξετάσεις ζητούνται
ανάλογα με την
κάθε περίπτωση**



χουμε φάρμακα αντιισταμινικά, ρινικά spray με κορτιζόνη ή χωρίς, αποσυμφορητικά, εισπνεόμενα spray με κορτιζόνη και βρογχοδιασταλτικά σε συνδυασμό, ορισμένες φορές -σε δύσκολες καταστάσεις- αντιβιοτικά και χαπάκια ή ενέσιμη κορτιζόνη.

Όμως η πιο αποδοτική θεραπεία είναι η ανοσοθεραπεία (απευαισθητοποίηση), δηλαδή μικρές ενέσεις υποδόριες ή λίγες σταγόνες υπογλώσσια, κατά τακτά χρονικά διαστήματα και για παρατεταμένο διάστημα, με μικρές ποσότητες του αλλεργιογόνου, έτσι ώστε ο οργανισμός σιγά-σιγά να απευαισθητοποιηθεί.

• Τι προφυλάξεις μπορούμε να πάρουμε για να αποφύγουμε τα προβλήματα;

«Καταρχάς αποφυγή του αλλεργιογόνου. Επειδή όμως αυτό δεν είναι πάντα εφικτό, αφού η γύρη είναι παντού, συνιστάται κατά την περίοδο αυτή τα παράθυρα του σπιτιού να παραμένουν κλειστά, να χρησιμοποιούνται κλιματιστικά μηχανήματα (αφού όμως έχουμε καθαρίσει καλά τα φίλτρα τους), τα παράθυρα του αυτοκινήτου να είναι κλειστά (όταν το όχημα είναι σε κίνηση), το άπλωμα των ρούχων να γίνεται το μεσημέρι (γιατί το πρωί και το απόγευμα οι γύρεις κατεβαίνουν λόγω θερμότητας στην ατμόσφαιρα) και εάν είναι δυνατόν να απλώνονται τα ρούχα σε κλειστό χώρο.

Επίσης ιδιαίτερα χρήσιμες είναι οι συσκευές καθαρισμού του αέρα που περιέχουν ειδικά ηλεκτροστατικά φίλτρα, τα οποία κατακρατούν και καταστρέφουν τα μικροσωματίδια που υπάρχουν στον αέρα του σπιτιού (π.χ. γύρεις). Για όσους χρησιμοποιούν δίτροχα (μηχανές) συνιστάται να φορούν κράνος με κατεβασμένο το ειδικό πλαστικό, όταν το χρησιμοποιούν. Το κάπνισμα δημιουργεί επιπλέον προβλήματα τόσο στη μύτη όσο και στον πνεύμονα, ιδίως σε αυτούς που έχουν άσθμα. Κάπνισμα και άσθμα είναι εξαιρετικά επικίνδυνος συνδυασμός.

Τέλος αν βρεθούμε κάπου που έχει γύρη και αρχίσουν τα συμπτώματά μας, χωρίς να έχουμε φάρμακα μαζί μας, βοηθάει πολύ το πλύσιμο της μύτης με φυσιολογικό ορό ή και νερό της βρύσης, ώστε να ξεπλυθεί το αλλεργιογόνο».

ΑΛΛΕΡΓΙΟΛΟΓΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΟΥ ΕΣΥ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	Δ/ΝΤΗΣ - ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ	ΤΗΛΕΦΩΝΑ
ΛΑΪΚΟ ΓΝ ΑΘΗΝΩΝ Αγ. Θωμά 17 - Αθήνα	Κομπότη Ευαγγελία	210 7716920 213 2061282 εσ.6481
ΓΝ ΠΑΙΔΩΝ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ & ΑΓΛΑΪΑΣ ΚΥΡΙΑΚΟΥ Θηβών & Λεβαδείας - Αθήνα	Μανουσάκης Εμμανουήλ	2107714626 2132009160
ΠΓΝ ΑΤΤΙΚΟΝ Ρίμινι 1 - Χαϊδάρι	Μακρής Μιχαήλ	210-5832450
ΓΝ ΣΩΤΗΡΙΑ Λ. Μεσογείων 152 - Αθήνα	Συρίγου Αικατερίνη	210 7751063
401 ΓΣΝΑ Λ. Μεσογείων 138 & Κατεχάκη	Παρασκευόπουλος Ιωάννης	210 7494714
251 ΓΝΑ Κατεχάκη 3	Βούρδας Δημήτριος	210 7464196
Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών Δεινοκράτους 70	Ψαρρός Φώτιος	210-7261091
424 ΓΣΝΘ Γρ. Λαμπράκη 3 Θεσ/νίκη	Κωνσταντίνου Γεώργιος	2310 381000

• Τι εξετάσεις πρέπει να γίνουν, για να διαπιστωθεί σε τι έχει ευαισθησία ένας αλλεργικός;

«Βασική διαγνωστική εξέταση αποτελούν τα αλλεργικά tests που θα μας αποκαλύψουν το αλλεργιογόνο και έτσι να προχωρήσουμε στην αιτιολογική θεραπεία. Σπιρομέτρηση, ακτινογραφίες ιγμορείων, θώρακος

και διάφορες αιματολογικές εξετάσεις ζητούνται ανάλογα με την κάθε περίπτωση».

• Ποιες θεραπείες έχουν σήμερα στη διάθεση τους οι αλλεργιολόγοι;

«Η αλλεργία είναι μία ιδιαίτερη αντίδραση του οργανισμού για το κάθε άτομο ξεχωριστά και έτσι αντίστοιχη είναι και η θεραπεία. Έτσι, λοιπόν, έ-



Όμιλος Ιατρικού Αθηνών

Ιατρικό Κέντρο Αθηνών και Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης Θεραπεία για όλες τις αλλεργικές παθήσεις

Τα Αλλεργιολογικά Τμήματα του Ιατρικού Κέντρου Αθηνών και του Ιατρικού Διαβαλκανικού Θεσσαλονίκης έχουν τη δυνατότητα διερεύνησης και θεραπείας όλου του φάσματος των αλλεργικών παθήσεων τόσο των οξέων καταστάσεων όσο και των χρόνιων προβλημάτων. Συγκεκριμένα:

Σε επίπεδο εξωτερικού ιατρείου με τη χρήση ειδικών διαγνωστικών μεθόδων, όπως π.χ.:

- Τα δερματικά τεστ για αεροαλλεργιογόνα και τροφικά αλλεργιογόνα με τα οποία είναι δυνατή η διερεύνηση αναπνευστικής (ρινίτιδα, άσθμα) και τροφικής αλλεργίας.
- Τα Patch tests για τη διερεύνηση της αλλεργικής δερματίτιδας εξ επαφής.
- Τεστ δερματικά και ενδοδερμικά για τη διερεύνηση φαρμακευτικής αλλεργίας.
- Τεστ δερματικά και ενδοδερμικά για τη διαπίστωση ευαισθησίας σε έντομα.

Σε επίπεδο εσωτερικών ασθενών:

- Νοσηλεία οξέων αλλεργικών περιστατικών.
- Διερεύνηση περίπλοκων αλλεργικών παθήσεων (χρόνια κνίδωση, κ.λπ.).
- Ταχεία απευαισθητοποίηση σε υμενόπτερα, φάρμακα.
- Προεγχειρητικό έλεγχο και αντιμετώπιση αλλεργικών παθήσεων.



Στελέχωση

Στο Ιατρικό Κέντρο Αθηνών επικεφαλής είναι η αλλεργιολόγος Σταυρούλα Γιαβή, ενώ στο Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης ο αλλεργιολόγος **Ανάργυρος Μανίκας**.

Για να κλείσουν το ραντεβού τους, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να επικοινωνήσουν στα εξής τηλέφωνα:

- Ιατρικό Κέντρο Αθηνών: **210 6862346**
- Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης: **2310 400 000 & 464**



Παιδιατρικό Κέντρο Αθηνών

Καλύπτει κάθε πάθηση ή περιστατικό αλλεργίας

Το Τμήμα Αλλεργιολογίας - Ανοσολογίας του Παιδιατρικού Κέντρου Αθηνών καλύπτει κάθε πάθηση ή περιστατικό αλλεργίας, που παρουσιάζεται σε παιδιά, και το αντιμετωπίζει με σύγχρονες θεραπευτικές μεθόδους.

Πάντα με υψηλό αίσθημα επιστημονικής ευθύνης, αλλά πάνω από όλα με φιλική κι ανθρώπινη προσέγγιση, το

τμήμα ανταποκρίνεται, με σοβαρότητα και υπευθυνότητα, στα ευαίσθητα θέματα της υγείας και παρέχει στους ασθενείς υψηλού επιπέδου υπηρεσίες πρόληψης, πλήρη ενημέρωση αλλά και νοσηλευτική υποστήριξη. Συγκεκριμένα, προσφέρεται:

- Ειδική ανοσοθεραπεία ή απευαισθητοποίηση με υψηλά ποσοστά θεραπείας του αιτίου του αλλεργικού νοσήματος.
- Φαρμακευτική αγωγή αλλεργίας με κριτήριο την αποτελεσματική και ασφαλή αντιμετώπιση.
- Εκπαίδευση του αλλεργικού ασθενούς για την αναγνώριση και αποφυγή των αλλεργικών παθολογικών ουσιών.

Στελέχωση

Το τμήμα στελεχώνεται από κορυφαίους επιστήμονες, όπως η αλλεργιολόγος παιδών – ενηλίκων **Σταυρούλα Γιαβή**, η παιδίατρος – παιδοαλλεργιολόγος **Μαρία Κουλούρη** και ο παιδίατρος-αλλεργιολόγος/κλινικός ανοσολόγος παιδών και ενηλίκων **Ιωάννης Μωυσίδης**.

Για να κλείσετε το ραντεβού σας επικοινωνήστε στο τηλέφωνο **210 6862397-339**.



ΙΑΣΩ Παίδων

Αλλεργιολογικό Τμήμα

Από τα πλέον εξειδικευμένα τμήματα



Το Αλλεργιολογικό Τμήμα του ΙΑΣΩ Παίδων αποτελεί ένα από τα πλέον εξειδικευμένα τμήματα για την έγκαιρη και αποτελεσματική διάγνωση και αντιμετώπιση των αλλεργικών νοσημάτων, που σαφώς επηρεάζουν την ποιότητα ζωής, τόσο των παιδιών όσο και των οικογενειών τους.

Το Αλλεργιολογικό Τμήμα αναλαμβάνει περισσότερα από 800 εξωτερικά περιστατικά ετησίως.

Τα τελευταία χρόνια οι αλλεργικές παθήσεις παρουσιάζουν επιδημική αύξηση, κυρίως στα βρέφη και παιδιά, όπου 1 στα 3-4 παιδιά πάσχει από ένα ή περισσότερα αλλεργικά νοσήματα.

Τα αλλεργικά νοσήματα είναι χρόνιες φλεγμονώδεις παθήσεις με εξάρσεις και υφέσεις, και περιλαμβάνουν:

- Αναφυλαξία.
- Άσθμα.
- Αλλεργική ρινίτιδα.
- Ατοπική δερματίτιδα (έκζεμα).
- Κνίδωση/αγγειοίδημα.
- Άλλες δερματικές αλλεργίες.
- Τροφική αλλεργία.
- Φαρμακευτική αλλεργία.
- Αλλεργία στα δήγματα εντόμων.

Το εξειδικευμένο ιατρικό προσωπικό αξιολογεί και εξετάζει τα παιδιά που πάσχουν από τις παραπάνω ασθένειες με στόχο την παροχή εξατομικευμένης διάγνωσης και θεραπείας για τους μικρούς ασθενείς, αλλά και την εκπαίδευση των ίδιων των οικογενειών τους.

Με αυτό τον τρόπο, συμβάλλει στη μείωση των κινδύνων και των καθημερινών δυσκολιών που προκαλούνται από τις χρόνιες αλλεργικές παθήσεις, εξασφαλίζοντας καλύτερη ποιότητα ζωής για τα αλλεργικά παιδιά και τις οικογένειες τους. Για το σκοπό αυτό, η έμπειρη ιατρική ομάδα συνεργάζεται στενά με συναφείς ειδικότητες και τις οικογένειες των παιδιών, δημιουργώντας σχέσεις εμπιστοσύνης και υποστήριξης για να βοηθήσουν ακόμα περισσότερο τα παιδιά τους.

Εξειδικευμένες εξετάσεις

- Δερματικές δοκιμασίες νυγμού.
- Ενδοδερμικές εξετάσεις.
- Επιδερμικές δοκιμασίες (Patch tests) για εισπνεόμενα αλλεργιογόνα, τρόφιμα και φάρμακα.
- Δοκιμασίες πρόκλησης (τροφές, φάρμακα, εισπνεόμενα αλλεργιογόνα).
- Σπιρομέτρηση.
- Προσδιορισμός FENO.

Θεραπείες που διενεργούνται

- Φαρμακευτική αγωγή.
- Διαιτητικές και περιβαλλοντικές οδηγίες.
- Ειδική και μη ειδική ανοσοθεραπεία.
- Απευαισθητοποίηση σε φάρμακα και ορισμένα τρόφιμα.

Διευθύντρια: **Φωτεινή Σαζώνη-Παπαγεωργίου.**

Επιστημονικοί συνεργάτες: **Μαρία Κούτλη, Μάριος Παπαδόπουλος.**

Επικοινωνία: **Τηλ. 210 6383000, 210 6383070-2**

Το ΙΑΣΩ Παίδων φροντίζει την υγεία των παιδιών

Το ΙΑΣΩ Παίδων αποτελεί την πιο σύγχρονη παιδιατρική κλινική στην Ελλάδα, παρέχοντας ολοκληρωμένες υπηρεσίες υγείας. Λειτουργεί σύμφωνα με τις προδιαγραφές κορυφαίων παιδιατρικών νοσοκομείων του εξωτερικού, με υποδομές ειδικά σχεδιασμένες για την περίθαλψη των παιδιών. Διαθέτει 80 πλήρως εξοπλισμένες νοσηλευτικές κλίνες, τρεις πλήρως οργανωμένες Χειρουργικές αίθουσες και έξι κλίνες Μονάδας Εντατικής Θεραπείας Παίδων, μία από τις πιο προηγμένες Μονάδες Εντατικής Θεραπείας Παίδων στην Ευρώπη. Το καταξιωμένο και έμπειρο ιατρικό προσωπικό όλων των παιδιατρικών ειδικοτήτων καθώς και το άρτια εκπαιδευμένο νοσηλευτικό προσωπικό στη φροντίδα των μικρών ασθενών, φροντίζουν για ό,τι πιο πολύτιμο έχετε...την υγεία των παιδιών σας, αντιμετωπίζοντας όλο το φάσμα συγγενών ή επίκτητων παθήσεων σε βρέφη, παιδιά και εφήβους. Λειτουργεί Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών 24 ώρες το 24ωρο για να παρέχει εξαιρετική και ολοκληρωμένη ιατρική περίθαλψη και θεραπεία.



Μαντώ Κυριανίδου
Γενική Ιατρός, Υπεύθυνη Τμήματος Check up,
ΙΑΣΩ General

ΙΑΣΩ General

Για την υγεία μας, απαραίτητο το Check-up

Σε λίγο έρχεται το Πάσχα και για να το γιορτάσουμε, θα τσουγκρίσουμε τα ποτήρια μας λέγοντας «στην υγεία μας».

Τι είναι όμως η υγεία;

Η υγεία είναι η μη παθολογική, φυσική, ψυχική και πνευματική κατάσταση του οργανισμού μας. Όμως για να διασφαλίσουμε την υγεία μας, δεν φτάνει μόνο να τσουγκρίσουμε τα ποτήρια για να ζορκίσουμε το «κακό», την ασθένεια, χρειάζεται να κάνουμε ορισμένες διαδικασίες για να έχουμε καλή υγεία.

Μπορούμε να προλάβουμε τις ασθένειες ή τις παθολογικές καταστάσεις, κάνοντας ένα check-up, δηλαδή έναν προληπτικό έλεγχο των διαφόρων λειτουργιών του οργανισμού μας, που μπορεί να νοσήσει απλώς χωρίς συμπτώματα.

Το check-up θα πρέπει να περιλαμβάνει:

- Αιματολογικό έλεγχο και ανάλυση ούρων
- Καρδιολογικό έλεγχο
- Εξέταση πνευμόνων
- Μια καλή κλινική εξέταση, όπου ο ιατρός μπορεί να ανιχνεύσει κάτι για το οποίο χρειάζονται επιπλέον εξετάσεις

Check-up μπορούμε να ξεκινήσουμε -συστηματικά- από την ηλικία των 18 ετών, όμως ο προληπτικός έλεγχος ξεκινά από την παιδική ηλικία.

Στην προσχολική ηλικία απαραίτητη είναι η ανοσοποίηση των παιδιών, ο έλεγχος της βασικής τους ανάπτυξης αλλά και της ακοής και της όρασης ενώ στη σχολική ηλικία θα πρέπει να ελέγχεται η εμφάνιση των δευτερογενών χαρακτηριστικών του φύλου, έτσι ώστε να προλαμβάνονται ορμονικές διαταραχές στα πρώιμα στάδια.

Στα παιδιά σχολικής ηλικίας θα πρέπει να δίνονται συμβουλές για υγιεινή διατροφή και για την πρόληψη σεξουαλικών μεταδιδόμενων νοσημάτων.

Στους ενήλικες

- Ο αιματολογικός έλεγχος περιλαμβάνει βιοχημικές εξετάσεις όπως σάκχαρο, χοληστερίνη, γενική αίματος (αιματοκρίτη, λευκά και ερυθρά αιμοσφαίρια) και καθίζηση ερυθρών αιμοσφαιρίων (ΤΚΕ)
- Ο καρδιολογικός έλεγχος περιλαμβάνει:
- Ακρόαση καρδιάς



• Ηλεκτροκαρδιογράφημα, το οποίο δίνει πολλές πληροφορίες όσον αφορά τη λειτουργία της καρδιάς (μας δείχνει μια αρρυθμία και το είδος της, την ύπαρξη ενός παλαιού ισχαιμικού επεισοδίου που μπορεί να πέρασε ασυμπτωματικά, όπως και διαταραχές στην αιμάτωση μυοκαρδίου).

• Μέτρηση αρτηριακής πίεσης, εάν είναι δυνατόν και στα 2 χέρια

• Ο έλεγχος πνευμόνων περιλαμβάνει ακτινογραφία θώρακος κάθε 2 χρόνια στους μη καπνιστές ενώ για τους καπνιστές κάθε χρόνο και για τους άνω των 40 ετών καπνιστές, καλό θα ήταν να γίνεται μια low dose αξονική τομογραφία θώρακος. Στους καπνιστές θα πρέπει, επίσης, να γίνεται μία σπιρομέτρηση ετησίως.

• Η κλινική εξέταση, πέραν της κλινικής αξιολόγησης, περιλαμβάνει τη λήψη ατομικού και οικογενειακού ιατρικού ιστορικού, που βοηθά τον ιατρό να ζητήσει περαιτέρω εξετάσεις. Επίσης, δίνει τη δυνατότητα στον ενδιαφερόμενο να ενημερωθεί για τις σωστές διατροφικές συνήθειες και για τους κινδύνους του καπνίσματος, της υπερβολικής κατανάλωσης λιπαρών και αλατιού.

Το check up όμως δεν περιλαμβάνει μόνο αυτά, υπάρχουν και τα πιο ειδικά check up.

Οφθαλμολογικός έλεγχος (μέτρηση οράσεως, έλεγχος οφθαλμικής πίεσης και έλεγχος βυθού) όπως και ο ακοολογικός έλεγχος με ακοόγραμμα.

Μαζί με αυτόν τον γενικό έλεγχο, υπάρχουν και εξετάσεις που πρέπει να γίνονται αναλόγως του φύλου και της ηλικίας.

Για άνδρες 35-50 ετών, PSA κάθε χρόνο (αιματολογική εξέταση, που ελέγχει τη λειτουργία του προστάτη και μπορεί να ανιχνεύσει κακοήθεια προστάτη).

Για άνδρες άνω των 50 ετών, PSA αλλά και υπερηχογράφημα προστάτη ετησίως όπως και δακτυλική εκτίμηση της υφής του προστάτη από ουρολόγο.

Για ηλικίες άνω των 40 ετών στους άνδρες, ενώ στις γυναίκες κυρίως μετά την εμμηνόπαυση, εκτός αν υπάρχει λόγος (όπως ηλεκτροκαρδιογραφικά

ευρήματα ή συμπτωματολογία κατά την κόπωση), θα πρέπει να γίνεται και δοκιμασία κοπώσεως

Για γυναίκες σε όλες τις ηλικίες θα πρέπει να γίνεται:

- Έλεγχος αναιμίας με γενική αίματος, σίδηρο και φερριτίνη ορού
- Test – Pap και γυναικολογική εξέταση, κάθε χρόνο από την στιγμή που αρχίζουν να έχουν ενεργή σεξουαλική ζωή
- Κάθε 2-3 χρόνια, θα ήταν σκόπιμο να γίνεται υπερηχογράφημα έως γεννητικών οργάνων και έλεγχος θυρεοειδούς

Για γυναίκες 20-40 ετών επιπλέον των ανωτέρων, μαστολογική εκτίμηση με ψηλάφηση και υπερηχογράφημα μαστών.

Για γυναίκες 40-75 ετών μαστογραφία, κάθε χρόνο, και συνεκτίμηση με το υπερηχογράφημα μαστών. Επίσης, μέτρηση οστικής πυκνότητας για έλεγχο οστεοπόρωσης για τις γυναίκες μετά την εμμηνόπαυση ενώ για εκείνες που είναι υπό αγωγή για οστεοπόρωση, να γίνεται κάθε χρόνο.

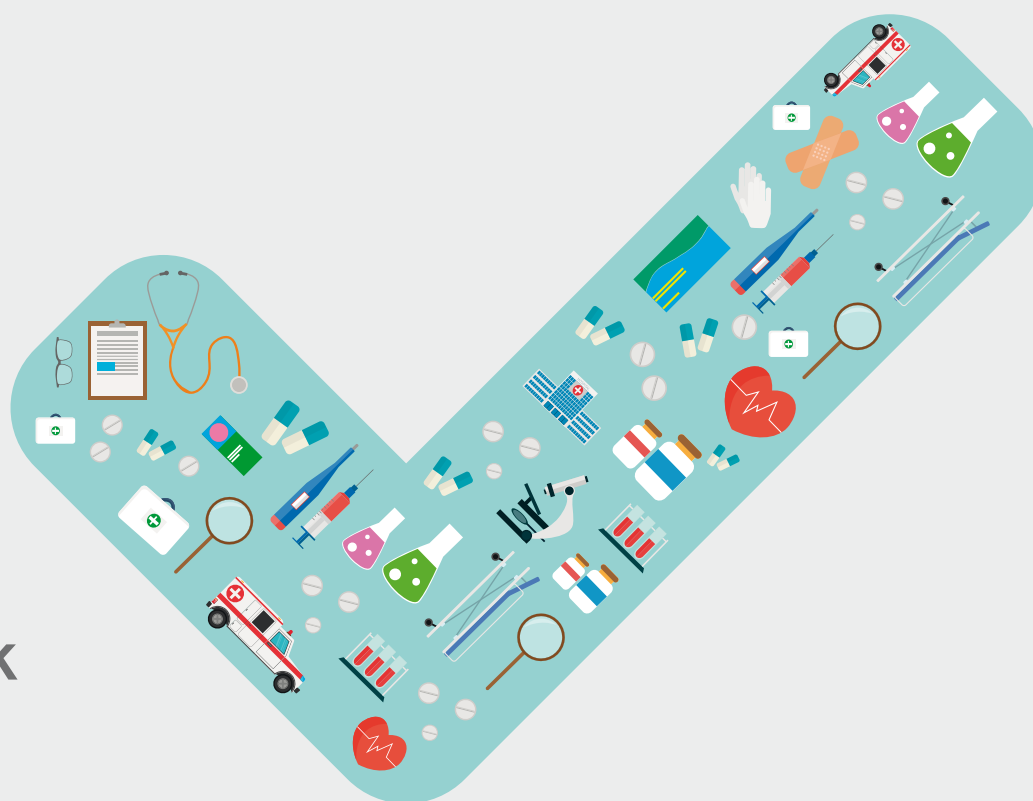
Η μαστογραφία μπορεί να γίνει και νωρίτερα από την ηλικία των 40 ετών, εάν υπάρχει οικογενειακό ιστορικό ή εάν υπάρχουν ύποπτα ευρήματα στην ψηλάφηση. Τα σωστό θα ήταν κάθε γυναίκα να μάθει να ψηλαφεί το στήθος της μία φορά το μήνα για να το γνωρίζει καλά, έτσι ώστε -αν ανακαλύψει κάτι καινούργιο- να απευθυνθεί έγκαιρα στον ιατρό της.

Κολοноσκόπηση και για τα 2 φύλα θα πρέπει να γίνεται από την ηλικία των 50 ετών και νωρίτερα, εάν υπάρχουν συμπτώματα ή οικογενειακό ιστορικό.

Τέλος, να μην ξεχνάμε ότι ο οδοντιατρικός προληπτικός έλεγχος είναι μέρος της διατήρησης της υγείας μας όπως και η άσκηση, η υγιεινή διατροφή και η διατήρηση της καλής ψυχικής μας υγείας, κάνοντας πράγματα που μας ευχαριστούν, όπως να βρισκόμαστε με αγαπητά πρόσωπα γελώντας με κάθε ευκαιρία ή να ευχαριστιόμαστε με μεγάλα αλλά και μικρά, απλά, καθημερινά πράγματα.



Κάντε ένα check
στην υγεία σας!



Τμήμα Check up

- Πλήρως Οργανωμένο και Εξοπλισμένο Τμήμα
- 24 νέα check up καλύπτουν πλήρως τις ανάγκες σας
- Στελεχώνεται από εξειδικευμένο Γενικό Ιατρό με πολυετή εμπειρία στην Ελλάδα και την Ευρώπη
- Όλες οι απαραίτητες διαγνωστικές, εργαστηριακές και κλινικές εξετάσεις πραγματοποιούνται σε έναν ενιαίο χώρο, χωρίς μετακινήσεις και άσκοπες καθυστερήσεις
- Στον ίδιο χώρο βρίσκονται και τα Εξωτερικά Ιατρεία της Κλινικής για την άμεση συνεργασία διαφόρων ιατρικών ειδικοτήτων
- Τα αποτελέσματα των εξετάσεων συνοδεύονται από γραπτή ιατρική έκθεση και οδηγίες

Κλείστε τώρα το ραντεβού σας
για το check up που θέλετε.

Τηλ.: 210 6502165

Δευτέρα έως Παρασκευή (08:00- 16:00)

Email: checkup.general@iaso.gr

www.iasogeneral.gr

Λεωφ. Μεσογείων 264 / Τ.Κ. 155 62 Χολαργός / Τηλ.: 210 6502000 / Fax: 210 6541267
Email: infoiasogeneral@iaso.gr / [f omilosiaso](https://www.facebook.com/omilosiaso) / [in group-iaso](https://www.linkedin.com/company/iaso-group)

Μέλος του Ομίλου



 **ΙΑΣΩ General**

Για ό,τι πιο πολύτιμο έχεις.

Στην Ευρωκλινική Αθηνών λειτουργεί Τμήμα Αλλεργιολογίας, στελεχωμένο με εξειδικευμένους αλλεργιολόγους, οι οποίοι εκτός από το υψηλό επιστημονικό επίπεδο και τη μακρόχρονη εμπειρία διακρίνονται για την επαγγελματική επιμέλεια και την εξατομικευμένη φροντίδα με την οποία αντιμετωπίζουν κάθε ασθενή.

Η ορθολογική αντιμετώπιση των αλλεργικών ασθενών στο εξωτερικό ιατρείο και η έγκαιρη εφαρμογή προληπτικών μέτρων μειώνουν σημαντικά την ανάγκη για ενδονοσοκομειακή φροντίδα, περιορίζοντας τις γνωστές κοινωνικο-οικονομικές επιπτώσεις των αλλεργιολογικών παθήσεων τόσο στους πάσχοντες όσο και στην οικογένειά τους. Οι ιατροί λειτουργούν ως ομάδα, τα μέλη της οποίας μετέχουν από κοινού στη διαγνωστική και θεραπευτική προσπάθεια όλων των ασθενών με αποτέλεσμα την ολοκληρωμένη και συνεχή παρακολούθηση των ασθενών. Κατά συνέπεια δεν υπάρχει περίπτωση διακοπής στη συνεχή παρακολούθηση των ασθενών, ακόμη και στην διάρκεια αδειών ή άλλου τύπου απουσίας ενός ιατρού.

ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

Εξωτερικά ιατρεία

Εκτός από το τακτικό ιατρείο, στο οποίο προσέρχονται για πρώτη φορά οι ασθενείς, κατόπιν ραντεβού λειτουργούν και ειδικά ιατρεία, στα οποία εντάσσονται διαγνωσμένοι ασθενείς με ειδικά προβλήματα, που χρήζουν μακροχρόνιας παρακολούθησης με εξειδικευμένη φροντίδα. Συγκεκριμένα λειτουργεί:

- Ειδικό ιατρείο αλλεργίας στα υμενόπτερα και φάρμακα (με ή χωρίς υποκείμενη μαστοκυττάρωση).
- Ιατρείο άσθματος, με ή χωρίς ρινοκολπίτιδα

Ευρωκλινική Αθηνών Ολοκληρωμένη παρακολούθηση των ασθενών



και ευαισθησία στην ασπρίνη.

- Ιατρείο κνίδωσης και κληρονομικού αγγειοοιδήματος.

Διαγνωστικές Εξετάσεις

Δερματικές δοκιμασίες δια νυγμού και ενδο-δερμικές

- Για τον προσδιορισμό του υπεύθυνου αλλεργιογόνου σε περιπτώσεις αναπνευστικής αλλεργίας (αλλεργικό άσθμα, ρινίτιδα με ή χωρίς επιπεφυκίτιδα). Ελέγχονται τα πιο κοινά εισπνε-

όμενα αλλεργιογόνα του ελλαδικού χώρου (ενδοοικιακά και ατμοσφαιρικού αέρα).

- Σε περιπτώσεις τροφικής αλλεργίας ο αριθμός των αλλεργιογόνων που ελέγχεται καθορίζεται από το ιστορικό του ασθενούς και συνήθως αφορά σχετικά μικρό αριθμό τροφών.
- Για την ταυτοποίηση του υπεύθυνου εντόμου σε περιπτώσεις αναφυλαξίας από νυγμούς (τσιμπήματα) σφηκών ή μέλισσας.
- Για συγκεκριμένες ομάδες φαρμάκων ή άλλων ουσιών, που έχουν προκαλέσει αλλεργική

αντίδραση.

Επιδερμικές δοκιμασίες (Patch tests)

- Για την ταυτοποίηση ουσιών που ευθύνονται για αλλεργικές αντιδράσεις κατά την επαφή με το δέρμα ή/και βλεννογόνους.
- Για τη διερεύνηση ειδικών μορφών τροφικής αλλεργίας επιτελούνται ειδικές δοκιμασίες (Atopy Patch Tests).

Θεραπευτικές παρεμβάσεις

Ειδική ανοσοθεραπεία για ασθενείς με αναπνευστική αλλεργία ή αναφυλαξία από νυγμούς σφηκών και μέλισσας επιτελείται – με εξαίρεση ειδικών περιπτώσεων – στο εξωτερικό ιατρείο.

Ημερήσια νοσηλεία

Επιτελείται προς:

- επιβεβαίωση ή αποκλεισμό – με δοκιμασία πρόκλησης – αναφυλαξίας από συγκεκριμένα τροφικά – φαρμακευτικά ή άλλα αλλεργιογόνα (π.χ. σφήκες μέλισσες) και φυσικά αίτια,
- ταχεία απευαισθητοποίηση σε υμενόπτερα (σφήκες μέλισσα) ή φάρμακα,
- χορήγηση ειδικών φαρμακευτικών ουσιών.

Επί πλέον οι ιατροί του Αλλεργιολογικού Τμήματος βρίσκονται σε ετοιμότητα για την αξιολόγηση αλλεργιολογικών προβλημάτων σε νοσηλευόμενους ασθενείς άλλων ειδικοτήτων, πάντοτε σε συμβουλευτικό ρόλο και μετά από πρόσκληση των θεραπόντων ιατρών τους. Αλλεργιολόγος υπεύθυνος: **Καλλιόπη Κόντου-Φίλη**.

Αλλεργιολόγος επιμελητής: **Χριστίνα Κοίλια**.

Ευρωκλινική Παιδών Δίπλα στον μικρό ασθενή



Στην Ευρωκλινική Παιδών λειτουργεί ένα εξειδικευμένο τμήμα στον Τομέα της Αλλεργιολογίας Παιδών. Με επίκεντρο τον μικρό ασθενή και στόχο την εξατομικευμένη ιατρική προσέγγιση, το Παιδο-Αλλεργιολογικό Τμήμα καλύπτει ένα ευρύ φάσμα ατοπικών νοσημάτων, που εκτείνονται από τη βρεφική μέχρι και την εφηβική ηλικία, με στόχο την πρόληψη, τη διάγνωση και τη θεραπεία.

Το υψηλότερο επιστημονικό επίπεδο των ιατρών, η πολυετής εμπειρία και το σημαντικό επιστημονικό τους έργο, καθώς και η διαρκής ενημέρωση και εκπαίδευσή τους στις πιο σύγχρονες ιατρικές τεχνικές, προσδίδουν στο Παιδο-Αλλεργιολογικό Τμήμα της Ευρωκλινικής Παιδών ισχυρά συγκριτικά πλεονεκτήματα.

Ο υπεύθυνος του Τμήματος ορίζει, ανάλογα με τις ιατρικές ενδείξεις, μια διεπιστημονική ιατρική ομάδα η οποία απαρτίζεται από πνευμονολόγο, γαστρεντερολόγο, δερματολόγο, ψυχολόγο και άλλους άριστα καταρτισμένους ειδικούς, με στόχο την εξειδικευμένη, ταχύτερη εκτίμηση και θεραπευτική αντιμετώπιση του μικρού ασθενούς. Το ιατρικό προσωπικό βρίσκεται σε συνεχή επικοινωνία και συνεργασία με τον οικογενειακό παιδίατρο και την οικογένεια με στόχο την καλύτερη και πιο ολοκληρωμένη θεραπευτική προσέγγιση του μικρού ασθενή.

Το νοσηλευτικό προσωπικό βρίσκεται πάντα δίπλα στον μικρό ασθενή και την οικογένειά του, προσφέροντας τα υψηλότερα δυνατό επίπεδα νοσηλευτικής φροντίδας με επαγγελματική επιμέλεια και ευαισθησία.

ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

Το Αλλεργιολογικό Τμήμα προσφέρει ολοκληρωμένες υπηρεσίες

αφού καλύπτει όλο το φάσμα των αναγκών, από τη διάγνωση των ατοπικών νοσημάτων, τη θεραπεία, έως και τη μακροχρόνια παρακολούθησή τους.

Η διάγνωση των νοσημάτων αυτών, γίνεται με τη βοήθεια ειδικών διαγνωστικών δοκιμασιών βάσει διεθνών πρωτοκόλλων. Ο θεραπευτικός σχεδιασμός συντάσσεται με κύριο γνώμονα την προσπάθεια εξατομίκευσης της θεραπείας για κάθε ασθενή, δεδομένης της δυναμικής των αλλεργικών νοσημάτων.

Όπου κριθεί αναγκαίο, το Αλλεργιολογικό Τμήμα παρέχει ψυχολογική υποστήριξη στον ασθενή και την οικογένειά του, με στόχο την ισορροπημένη αντιμετώπιση και την επίτευξη καλύτερης ποιότητας ζωής.

ΥΠΟΔΟΜΕΣ ΚΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ

Η Ευρωκλινική Παιδών διαθέτει δυνατότητα ελέγχου με αντιδραστήρια για δερματικές δοκιμασίες νυγμού, patch tests και αιματολογικής διερεύνησης με RAST και μέτρηση Ανοσοσφαιρινών καθώς και άλλων παραμέτρων για τον έλεγχο κνίδωσης, τροφικής αλλεργίας, αναπνευστικής αλλεργίας (ρινίτιδα και άσθμα) και ατοπικής δερματίτιδας. Υπάρχει, επίσης, δυνατότητα διενέργειας τροφικών προκλήσεων και απευαισθητοποίησης σε αντιβιοτικά, καθώς και δυνατότητα ανοσοθεραπείας στην αναπνευστική αλλεργία.

Στελέχωση

Το Τμήμα στελεκώνεται από την αλλεργιολόγο **Κωνσταντίνα Πίσκου** και την παιδίατρο-παιδοαλλεργιολόγο, PhD, **Μαρία Κουλούρη-Βακαλοπούλου**.

να του κινδύνου για την υγεία



Δεκαοχτώ προτάσεις για τη λειτουργία των Δημοσίων Νοσοκομείων κάνει ο Τομέας Νοσοκομειακής Περίθαλψης του Ινστιτούτου Επιστημονικών Ερευνών του Π.Ι.Σ.. Αυτές αναλυτικά είναι οι εξής:

• Διασφάλιση ισότιμης πρόσβασης και παροχής υψηλού επιπέδου υπηρεσιών υγείας σε όλους τους πολίτες.

• Συζήτηση για το χαρακτήρα της νομικής μορφής ορισμένων Νοσοκομείων (π.χ. «Χαρακτήρα» εποπτευόμενων από τον Π.Ι.Σ. ή Νοσοκομείων με Ιδιωτικό Πλειοψηφία των Νοσοκομείων). Τα εργασιακά δικαιώματα των ήδη εργαζομένων.

• Έλεγχος των Διοικήσεων των Νοσοκομείων με τεχνολογικά κριτήρια και αδιάβλητο τρόπο παρεμβάσεων.

• Συνεργασία με λειτουργία ολοκληρωμένων υπηρεσιών μεταξύ τους. Δυνατότητα παρακολούθησης (on line), εφαρμοζόμενων πρωτοκόλλων και κοστολόγησης αυτών. Υποχρεωτική δημοσίευση ισολογισμών, οικονομικών στοιχείων όλων των υπηρεσιών.

• Ενημέρωση των πολιτών που να ενημερώνεται σε ετήσια βάση για τις δομές του Ιδιωτικού Τομέα Υγείας, τα δεδομένα και το ιατρικό απόρρητο.

• Ολοκλήρωση του Υγειονομικού Χάρτη, με λεπτομερή αποτύπωση των υπαρχουσών δομών, του ανθρώπινου δυναμικού, της υλικοτεχνικής υποδομής σε σχέση με τις ανάγκες του πληθυσμού.

• Με στόχο τη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών, της αποδοτικότητας και την εξοικονόμηση πόρων, όταν κρίνεται σκόπιμο να προχωρούν σε:

- Αναδιάρθρωση μονάδων υγείας
- Συνδιοίκηση Νοσοκομείων
- Συνένωση ομοειδών τμημάτων, μονάδων και εργαστηρίων εντός του ίδιου νοσοκομείου

• Μετατροπή μικρών (γενικών νοσοκομείων – κέντρων υγείας) σε μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ή Βραχείας, Εξειδικευμένης Νοσηλείας ή Ειδικού Σκοπού Μονάδες, που θα είναι λειτουργικά συνδεδεμένες μέσω του Νοσοκομείου Αναφοράς

• Ίδρυση νέων νοσοκομείων όταν αυτό είναι απαραίτητο (π.χ. νοσοκομείου Παίδων στη Βόρεια Ελλάδα)

• Ορθολογική κατανομή προσωπικού και άλλων πόρων στη βάση λειτουργικών δεικτών

• Λειτουργία επιλεγμένων νοσοκομείων ως εξειδικευμένων κέντρων αναφοράς σε ειδικά θέματα (π.χ. καρδιοχειρουργικά, μεταμοσχευτικά, παιδοκαρδιολογικά κλπ).

• Λειτουργία ειδικών νοσοκομείων περίθαλψης χρονίως πασχόντων, κέντρων αποκατάστασης, κέντρων αντιμετώπισης ασθενών τελικού σταδίου, συνδεδεμένων με ομάδα νοσοκομείων.

• Συγκρότηση ανεξάρτητων Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) με οργανωτική και διοικητική αυτοτέλεια ανά νοσοκομείο ή ανά ομάδα νοσοκομείων που γειτνιάζουν, με ταυτόχρονη θεσμοθέτηση της εξειδίκευσης της Επείγουσας Ιατρικής. Σταδιακή αλλαγή του Συστήματος Εφημεριών, με στόχο τη λειτουργία των ΤΕΠ των μεγάλων πόλεων καθημερινά σε 24ωρη βάση.

• Ομοιοδότηση αποζημίωση των νοσοκομείων και των ιδιωτικών κλινικών με βάση τα διεθνώς θεσμοθετημένα DRGs (Diagnostic Related Groups) – Ομοιογενείς

Διαγνωστικές Ομάδες, οι οποίες θα επικαιροποιούνται σε ετήσια βάση.

• Θεσπίση μόνιμης διαδικασίας περιοδικής αξιολόγησης του ιατρικού δυναμικού και των άλλων επαγγελματιών υγείας των Νοσοκομείων, με βάση διεθνώς ισχύοντα πρωτόκολλα αξιολόγησης. Θεσπίση κινήτρων για αύξηση της παραγωγικότητας.

• Υιοθέτηση του ετήσιου κλινικού προϋπολογισμού ανά τμήμα και της ευθύνης διαχείρισής του από τους διευθυντές εκάστου τμήματος.

• Επέκταση του θεσμού της ολόκληρης λειτουργίας των Νοσοκομείων σε διαγνωστικές και επεμβατικές πράξεις και χειρουργεία. Θεσμοθέτηση του δικαιώματος του ασθενή να επιλέγει με διαφανή διαδικασία τον θεράποντα ιατρό του.

• Σύναψη συμβάσεων των Νοσοκομείων με Ιδιωτικές Ασφαλιστικές Εταιρείες Ελλάδος και εξωτερικού.

• Παροχή ειδικών κινήτρων (οικονομικά, εξέλιξης κλπ) σε ιατρούς και νοσηλευτές που υπηρετούν σε άγονες και απομακρυσμένες περιοχές.

• Παροχή στις δομές του ΕΣΥ της δυνατότητας να συνάπτουν ειδικές συμβάσεις με ιδιώτες ιατρούς, μετά από αυστηρή αξιολόγηση και με αμοιβές που θα καθορίζονται από το κράτος, προκειμένου να καλύπτουν επιτακτικές ανάγκες εφόσον το επιβάλλουν οι συνθήκες.

• Θεσμοθέτηση της δυνατότητας πρόσληψης για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα και όταν το επιβάλλουν οι περιστάσεις, ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού εις «αναπλήρωσιν» (locum) ελλείποντος (ευρισκομένου σε άδεια, ασθενούντος, συνταξιοδοτηθέντος κλπ) προσωπικού μέχρι την ολοκλήρωση της διαδικασίας κανονικής πρόσληψης.

«Είναι καιρός πλέον, μετά από 34 χρόνια λειτουργίας του ΕΣΥ, να ανοίξει ένας ειλικρινής διάλογος μεταξύ όλων των φορέων της Ιατρικής Κοινότητας και της Πολιτείας για την ολοκλήρωση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και τον εκσυγχρονισμό του, μετά από τις αδυναμίες που διαπιστώνονται, σύμφωνα με τα σύγχρονα ευρωπαϊκά πρότυπα και τις κατευθύνσεις του Παγκόσμιου και του Ευρωπαϊκού Ιατρικού Συλλόγου των οποίων ο Π.Ι.Σ. είναι μέλος», δήλωσε ο κ. Μιχαήλ Βλασταράκος.



MetLife Πρόγραμμα ατομικής προστασίας Life Cover Plus

Οι καθημερινοί κίνδυνοι γύρω μας είναι πολλοί. Πόσο έτοιμοι όμως είμαστε να αντιμετωπίσουμε μία απρόσμενη κατάσταση, μία σοβαρή ασθένεια, ένα ατύχημα που μας εμποδίζει να επιστρέψουμε στην κανονική μας ζωή, να συντηρήσουμε την οικογένειά μας ή να την προστατέψουμε στην περίπτωση ενός μη αναστρέψιμου συμβάντος;

Τα στοιχεία των περισσότερων ερευνών δείχνουν ότι οι άνθρωποι διστάζουν να προνοήσουν για ένα τέτοιο γεγονός και τείνουν να αναβάλλουν για αργότερα τη σχετική απόφαση.

Σήμερα, η MetLife έρχεται να διευκολύνει την απόφαση αυτή, με το πρόγραμμα ατομικής προστασίας Life Cover Plus.

Το Life Cover Plus είναι αδιαμφισβήτητο η πιο ολοκληρωμένη λύση της αγοράς απέναντι σε ένα ευρύ φάσμα κινδύνων, αφού:

- δίνει τη δυνατότητα επιλογής κεφαλαίου κάλυψης μέχρι 50.000€ και δυνατότητα επιλογής διάρκειας προγράμματος για 15, 20 ή ακόμη και 25 χρόνια,
- το κεφάλαιο καταβάλλεται ακόμη και σε περίπτωση διάγνωσης σοβαρής ασθένειας, όπως καρκίνος, καρδιακή

προσβολή και εγκεφαλικό.

- σε περίπτωση απώλειας ζωής, το κεφάλαιο καταβάλλεται στα οικεία πρόσωπα, ποσό που διπλασιάζεται, αν η απώλεια οφείλεται σε ατύχημα,
- μπορεί κάποιος να ενταχθεί σε αυτό μέχρι και στην ηλικία των 55 χρόνων.

Το Life Cover Plus προσφέρει πρόσθετα προνόμια απαλλαγής ασφαλιστών, σε περίπτωση μόνιμης ολικής ανικανότητας για εργασία, ενώ στη λήξη του προγράμματος και εφόσον δεν έχει καταβληθεί κάποια παροχή, επιστρέφεται το 25% των καταβληθέντων καθαρών ασφαλιστών, ακόμη και αν έχει ενεργοποιηθεί η απαλλαγή πληρωμής τους.

Σε ένα ρευστό παγκόσμιο οικονομικό περιβάλλον, με τις συνθήκες αστάθειας που επικρατούν, η MetLife θέλοντας να προσφέρει ένα επιπλέον κίνητρο ώστε να προνοήσουμε για εμάς και τα αγαπημένα μας πρόσωπα, κρατά σταθερό το ύψος του ασφαλιστρού, καθ' όλη τη διάρκεια του προγράμματος.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να βρουν περισσότερες πληροφορίες στην ηλεκτρονική σελίδα της εταιρείας www.metlife.gr

Ατοπική δερματίτιδα

Νέα θεραπεία μειώνει τις εξάρσεις



Ο κ. Δημήτρης Ιωαννίδης και η κα Αλεξάνδρα Κατσαρού-Κάτσαρη

Η ατοπική δερματίτιδα (γνωστή επίσης και ως ατοπικό έκζεμα) είναι ένα κληρονομικό νόσημα που προσβάλλει 1 στους 6 ανθρώπους σε κάποιο στάδιο της ζωής τους. Είναι μια χρόνια φλεγμονώδης δερματοπάθεια που χαρακτηρίζεται από έντονο κνησμό (φαγούρα), ξηρότητα του δέρματος και εκζεματικές βλάβες (εξάρσεις) που εμφανίζονται κατά περιόδους. Όσο πιο συχνά εμφανίζονται οι εξάρσεις και όσο μεγαλύτερη έκταση σώματος καταλαμβάνουν, τόσο περισσότερο επηρεάζουν την ποιότητα ζωής των ασθενών, μικρών και μεγάλων.

Είναι χαρακτηριστικό ότι η ατοπική δερματίτιδα κατατάσσεται 2η στη λίστα με τα επιβαρυντικά νοσήματα για την ποιότητα ζωής των παιδιών, κυρίως λόγω των εμφανών δερματικών βλαβών, του έντονου κνησμού και των προβλημάτων ύπνου που αυτός προκαλεί. Το 50% των παιδιών υποφέρει από ευερεθιστότητα και κακή διάθεση, ενώ στο 60% επηρεάζεται η σχολική τους απόδοση. Επιπλέον 4 στα 10 παιδιά υφίστανται σχολικό εκφοβισμό λόγω της νόσου.

Όμως η ατοπική δερματίτιδα δεν είναι αποκλειστικά παιδική νόσος. Όπως αναφέρει χαρακτηριστικά ο καθ. Δερματολογίας ΑΠΘ Δημήτρης Ιωαννίδης «τα τελευταία χρόνια, έχει παρατηρηθεί παγκοσμίως μια σημαντική αύξηση στην επίπτωση της νόσου, κυρίως σε άτομα 20-35 ετών, των οποίων η ζωή αλλάζει σημαντικά. Πολλοί αποφεύγουν πλέον να εκθέτουν το σώμα τους, αλλά και να αθλούνται». Στους ενήλικες, έχει υπολογιστεί ότι το 70% υποφέρει από ψυχολογική πίεση και στο 30% επηρεάζονται σημαντικά οι διαπροσωπικές σχέσεις και η ερωτική τους ζωή.

Ο κ. Ιωαννίδης επισημαίνει ότι σήμερα γνωρίζουμε πια ότι πρόκειται για μια «έξυπνη» και πολυπαραγοντική νόσο, που εμφανίζεται όταν συνυπάρχει δυσλειτουργία του δερματικού φραγμού ταυτόχρονα με δυσλειτουργία του ανοσοποιητικού συστήματος. Επιπλέον, είναι σημαντικό ότι είναι μια χρόνια νόσος και οφείλουμε να την αντιμετωπίζουμε ανάλογα.

Στο πρόσφατο Πανευρωπαϊκό Συνέδριο Δερματολογίας αναδείχθηκε περισσότερο από ποτέ η σημασία θεραπειών που μπορούν και προστατεύουν, ή ακόμα και να αποκαθιστούν το δερματικό φραγμό (κεράτινη στιβάδα), ειδικότερα για τα άτομα με μέτρια και σοβαρή ατοπική δερματίτιδα. Η Αλεξάνδρα Κατσαρού-Κάτσαρη, καθηγήτρια Δερματολογίας και υπεύθυνη παιδο-δερματολογικού Τμήματος στο Νοσοκομείο Συγγρός τονίζει: «Μεταξύ των υπάρχοντων φαρμάκων με ένδειξη στην ατοπική δερματίτιδα, τα κορτικοστεροειδή αντιμετωπίζουν «πυροσβεστικά» την έξαρση μειώνοντας τη φλεγμονή, αλλά ταυτόχρονα έχουν αρνητική επίδραση στο δερματικό φραγμό δηλ. «αδυνατίζουν την κεράτινη στιβάδα», ευνοούν την αφυδάτωση της και τη δημιουργία νέας έξαρσης, ιδιαίτερα αν χρησιμοποιούνται για μεγάλα διαστήματα. Παράλληλα δημιουργούν ατροφία της επιδερμίδας και μείωση του κολλαγόνου, παρόλα αυτά παρατηρείται σε διάφορες μελέτες ότι η πλειοψηφία των ασθενών τα χρησιμοποιεί διαρκώς για μήνες».

Η κ. Κατσαρού συνεχίζει: «Στόχος πλέον της αντιμετώπισης της ατοπικής δερματίτιδας, είναι όχι μόνο η βραχυπρόθεσμη πυροσβεστική αντιμετώπιση των εξάρσεων, αλλά η απομάκρυνση του κύκλου εξάρσεων που ταλαιπωρούν παιδιά και ενήλικες. Πέραν των στεροειδών υπάρχει και άλλη, νεότερη κατηγορία φαρμάκων που κυκλοφορεί διεθνώς. Η αλοιφή τακρόλιμους, ως βασικός εκπρόσωπος αυτής της κατηγορίας, έχει βοηθήσει εκατομμύρια ανθρώπους με μέτρια και σοβαρή ατοπική δερματίτιδα να ζήσουν με λιγότερες και μικρές έντασης εξάρσεις». Η μείωση της φλεγμονής, επιτυγχάνεται στο μισό χρόνο σε σύγκριση με άλλο φάρμακο της ίδιας κατηγορίας, βοηθώντας τους ασθενείς να επιστρέψουν γρηγορότερα στην καθημερινότητά τους. Αυτό αποδεικνύεται από την σημαντική βελτίωση στην ποιότητα ζωής σε όλες τις ηλικίες (νήπια από 2 ετών, έφηβοι, ενήλικες). Ένα βασικό όφελος για τα άτομα με ατοπική δερματίτιδα είναι ότι η τακρόλιμους πέραν της άμεσης δράσης της, έχει ένδειξη να λαμβάνεται και προληπτικά, για την αποφυγή νέων εξάρσεων, με τα πρώτα σημάδια εμφάνισης ερεθισμού στο ατοπικό δέρμα.

Όμιλος Ιατρικού Αθηνών

Κορυφαία επωνυμία στις υπηρεσίες υγείας

ΤΗΝ ΑΝΩΤΑΤΗ ΔΙΑΚΡΙΣΗ απέσπασε ο όμιλος Ιατρικού Αθηνών στη διοργάνωση των Corporate Superbrands Greece 2016, όπου αναδείχθηκε ως ο κορυφαίος και πιο αναγνωρίσιμος όμιλος παροχής υπηρεσιών υγείας της χώρας για το 2016. Η συγκεκριμένη διάκριση σηματοδοτεί την ανάδειξη της εταιρείας ανάμεσα στις πλέον αναγνωρίσιμες εταιρείες/μάρκες της ελληνικής αγοράς. Η βράβευση του ομίλου Ιατρικού Αθηνών προέκυψε μέσα από έρευνα, που υλοποιήθηκε κατά τέτοιο τρόπο, ώστε να εξασφαλίζεται η αντικειμενικότητα και η εγκυρότητα των αποτελεσμάτων. Συγκεκριμένα, στα Corporate Superbrands Greece 2016 αναδείχθηκαν 273 κορυφαίες εταιρείες, μετά από ψηφοφορία της Κριτικής Επιτροπής εμπειρογνομόνων όσο και από το καταναλωτικό κοινό, που βαθμολόγησε τις εταιρείες κατά τη διενέργεια Έρευνας Κοινής Γνώμης από την εταιρεία ερευνών Marc. Σημειώνεται ότι τα κριτήρια για τη βαθμολογία της Κριτικής Επιτροπής και του κοινού ήταν η αναγνωρισιμότητα της επωνυμίας και η δύναμη της φήμης, η αξιοπιστία και μακροχρόνια συνέπεια και η εταιρική υπευθυνότητα στους άξονες αγορά, εργασιακές σχέσεις, κοινωνία και περιβάλλον. Παραλαμβάνοντας το βραβείο ο διευθύνων σύμβουλος του ομίλου Ιατρικού Αθηνών, Δρ. Βασίλης Αποστολόπουλος, σημείωσε μεταξύ άλλων ότι η συγκεκριμένη διάκριση αποτελεί πραγματική επιβράβευση των προσπαθειών μας.



Οι ευρωπαϊκές ασφαλιστικές εστιάζουν στις μακροπρόθεσμες επενδύσεις

Επενδύσεις ύψους 9.897 δισ. € σε ομόλογα, μετοχές και άλλα περιουσιακά στοιχεία είχαν στο χαρτοφυλάκιο τους οι Ευρωπαϊκές ασφαλιστικές επιχειρήσεις στο τέλος του 2015, αυξημένες κατά 2,8% σε σχέση με το 2014, σύμφωνα με τα στοιχεία που δημοσιεύονται στην ετήσια έκθεση του 2016 που δημοσιεύει η ΕΑΕΕ. Ειδικότερα, όπως προκύπτει από τα στοιχεία με δεδομένο ότι τα περισσότερα από τα περιουσιακά στοιχεία τους στηρίζουν μακροπρόθεσμες υποχρεώσεις, οι ασφαλιστικές επενδύουν μακροπρόθεσμα.

Ο τρόπος με τον οποίο το επενδυτικό τους χαρτοφυλάκιο εξελίσσεται είναι στενά συνδεδεμένος με μια σειρά από οικονομικούς παράγοντες και εξελίξεις στις τοπικές και διεθνείς χρηματοπιστωτικές αγορές. Στο τέλος του 2015, οι Ευρωπαϊκές ασφαλιστικές επιχειρήσεις είχαν επενδύσεις της τάξης των 9.897 δισ. € σε ομόλογα, μετοχές και άλλα περιουσιακά στοιχεία εκ μέρους εκατομμυρίων μελλοντικών συνταξιούχων από τις ασφαλίσεις ζωής και πελατών τους στις ασφαλίσεις ζημιών.

Οι συνολικές επενδύσεις είχαν αυξηθεί κατά 2,8% σε σχέση με το 2014. Γενικά, το μεγαλύτερο μέρος του επενδυτικού χαρτοφυλακίου αφορά σε ομόλογα (48%), επενδυτικά ταμεία (32%) και μετοχές (6%).

Σε ότι αφορά το μακροοικονομικό περιβάλλον για τις ευρωπαϊκές ασφαλιστικές εταιρείες βελτιώθηκε κατά τη διάρκεια του 2015. Η ευρωπαϊκή οικονομία συνέχισε να αναπτύσσεται ήπια, με αποτέλεσμα το πραγματικό Ακαθάριστο Εγχώριο Προϊόν (Α.Ε.Π.) των 28 κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ε.Ε.) να αυξηθεί κατά 2,2%, μετά από μία αύξηση κατά 1,6% το 2014.

Οι επιδόσεις των σημαντικότερων χρηματιστηρίων ήταν μικτές, με ήπια κέρδη στην Ευρώπη. Συνολικά, ο συνδυασμός της οικονομικής ανάπτυξης, των εξαιρετικά χαμηλών επιτοκίων και οι σταθερές χρηματοπιστωτικές αγορές, οδήγησαν σε βελτίωση του οικονομικού περιβάλλοντος που παρέμεινε, όμως, μάλλον δυσμενές για τις ασφαλιστικές επιχειρήσεις.

Πλήθος επιχειρήσεων

Η ενοποίηση κυριάρχησε στην ασφαλιστική βιομηχανία το 2015, με τις περισσότερες χώρες να βιώνουν μείωση του αριθμού των επιχειρήσεων. Περίπου 3.600 ασφαλιστικές εταιρείες δραστηριοποιούνταν στην Ευρώπη το



► **Οι ασφαλιστικές επιχειρήσεις είναι ο μεγαλύτερος θεσμικός επενδυτής στην Ευρώπη, καθιστώντας τους έναν σημαντικό φορέα παροχής των αναγκών επενδύσεων για την οικονομική ανάπτυξη**

2015, μειωμένες κατά 3,7% σε σχέση με το προηγούμενο έτος. Το σύνολο αυτό αναφέρεται στον αριθμό των εγχώριων εταιρειών και των υποκαταστημάτων των τρίτων (εκτός Ευρωπαϊκού οικονομικού χώρου) χωρών.

Παραγωγή ασφαλίσεων

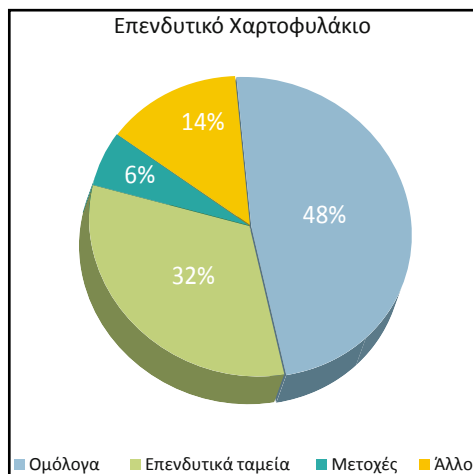
Η συνολική παραγωγή ασφαλίσεων στην Ευρώπη συνέχισε να αυξάνεται το 2015, αν και με χαμηλότερο ρυθμό από ό,τι το προηγούμενο έτος: αυξήθηκαν κατά 2%, φθάνοντας τα 1.2 τρις € σε σύγκριση με την αύξηση 4% που καταγράφηκε το 2014.

Συνολικά, τα ασφαλίσιμα αυξήθηκαν κατά 11,7% μετα-

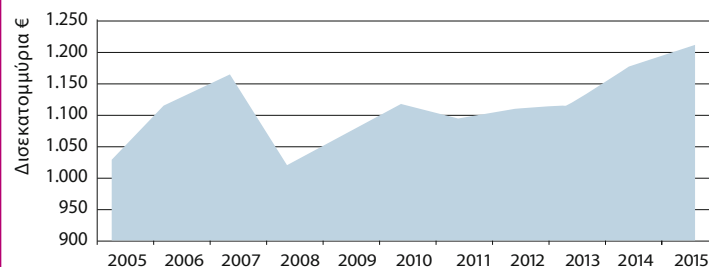
ξύ των ετών 2006 και 2015.

Οι ασφαλίσεις ζωής επέδειξαν αντοχή το 2015, σημειώνοντας αύξηση ασφαλίσεων της τάξης του 1,5% για να φτάσουν τα 733 δισ. €. Ωστόσο, αυτή η αύξηση ήταν πολύ πιο αργή από την ισχυρή ανάπτυξη 6,3% το 2014. Συνολικά, τα ασφαλίσιμα αυξήθηκαν κατά 11,7% μεταξύ των ετών 2006 και 2015. Οι ασφαλίσεις ζωής επέδειξαν αντοχή το 2015, σημειώνοντας αύξηση ασφαλίσεων της τάξης του 1,5% για να φτάσουν τα 733 δισ. €. Ωστόσο, αυτή η αύξηση ήταν πολύ πιο αργή από την ισχυρή ανάπτυξη 6,3% το 2014.

Η παραγωγή ασφαλίσεων των ασφαλίσεων



ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ



κατά ζημιών ανήλθε σε 347 δισ. € το 2015, αυξανόμενη κατά 2,4% από έτος σε έτος. Τα ασφαλίσιμα των αυτοκινήτων αντιπροσώπευαν το 38,5% (133 δισ. €) του συνόλου, παραμένοντας σταθερά σε σύγκριση με το 2014. Οι ασφαλίσεις περιουσίας αντιπροσώπευαν το 26,8% (93 δισ. €), της γενικής αστικής ευθύνης το 10,3% (36 δισ. €) και των ατυχημάτων το 10% (34 δισ. €).

Πληρωθείσες αποζημιώσεις

Οι συνολικές πληρωθείσες αποζημιώσεις από τις Ευρωπαϊκές ασφαλιστικές επιχειρήσεις έφθασαν στα 975 δισ. €, παρουσιάζοντας αύξηση (1,6%) σε σχέση με την προηγούμενη χρονιά. Οι πληρωθείσες αποζημιώσεις για ασφαλίσεις ζωής στην Ευρώπη αυξήθηκαν κατά 0,2%, φθάνοντας στα 640 δισ. € το 2015, ενώ οι αποζημιώσεις στις ασφαλίσεις υγείας έφθασαν τα 103 δισ. €, αυξημένες κατά 4,4% έναντι του 2014.

Αντιστοίχως, οι αποζημιώσεις των

ασφαλίσεων κατά ζημιών αυξήθηκαν κατά 4,3% το 2015, φθάνοντας τα 232 δισ. €. Από αυτά, 103 δισ. € κατευθύνθηκαν σε αποζημιώσεις ασφαλίσεων αυτοκινήτου (αυξημένες κατά 3,1%), 55 δισ. € στην ασφάλιση περιουσίας (αυξημένες κατά 4,4%) και 74 δισ. € στις λοιπές ασφαλίσεις κατά ζημιών (αύξηση κατά 5,9%).

Ασφαλιστική διείσδυση και κατά κεφαλήν ασφαλίσιμα

Το 2015, το ποσό των κατά κεφαλήν ασφαλίσεων στις χώρες μέλη του Insurance Europe, αυξήθηκε κατά 30 € σε σχέση με την προηγούμενη χρονιά. Από αυτά, 1.227 € αφορούσαν σε ασφαλίσεις ζωής, 213 € σε ασφαλίσεις υγείας και 581 € σε ασφαλίσεις κατά ζημιών. Η μέση ασφαλιστική διείσδυση (ο διεθνώς αναγνωρισμένος δείκτης της παραγωγής ασφαλίσεων ως ποσοστό επί του Α.Ε.Π.) μειώθηκε ελαφρώς από το 7,62% το 2014 στο 7,41% το 2015.

Πάνω από μισό δισ. οι αποζημιώσεις στον κλάδο αυτοκινήτου

Στην ελληνική ασφαλιστική αγορά, η ασφάλιση αυτοκινήτου αποτέλεσε και το 2016 έναν από τους σημαντικότερους κλάδους, λόγω όγκου παραγωγής, στην ελληνική ασφαλιστική αγορά, με μερίδιο συμμετοχής 25% επί του συνόλου της παραγωγής ασφαλιστρών ζωής και ζημιών και 48% επί της παραγωγής ασφαλιστρών των κλάδων ασφαλίσεων κατά ζημιών. Παρά τη νέα μείωση της παραγωγής ασφαλιστρών του κλάδου αυτοκινήτων που διαπιστώνεται για το 2016 και εκτιμάται σε ποσοστό 10% έναντι του 2015, ο κλάδος επιδεικνύει αξιοσημείωτη σταθερότητα και αντοχή και στηρίζει με απόλυτη συνέπεια τους ασφαλισμένους του και κυρίως τα θύματα των τροχαίων ατυχημάτων σ' αυτή τη δύσκολη για τη χώρα και τους πολίτες της οικονομική συγκυρία, καταβάλλοντας αποζημιώσεις που για το έτος 2015 υπολογίζεται ότι ανήλθαν στο συνολικό ποσό των 579 εκατ. ευρώ. Οι σημαντικότερες εξελίξεις και οι κυριότερες δράσεις της ΕΑΕΕ στον τομέα της ασφάλισης αυτοκινήτου τη χρονιά που πέρασε, όπως καταγράφονται στην ετήσια έκθεση ήταν:

Αναθεώρηση ελαχίστων ορίων υποχρεωτικής ασφάλισης αστικής ευθύνης οχημάτων

Με τη με αριθμ. 100/2016 πράξη της ΤτΕ αναθεωρούνται από 1.1.2017 τα ελάχιστα όρια ασφαλιστικής κάλυψης για την υποχρεωτική ασφάλιση αστικής ευθύνης από ατυχήματα οχημάτων σύμφωνα με τον Ευρωπαϊκό Δείκτη Τιμών Καταναλωτή (ΕΔΤΚ) και την από 10 Μαΐου 2016 σχετική ανακοίνωση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής.

Από 1ης Ιανουαρίου 2017 τα ελάχιστα ποσά ασφαλιστικής κάλυψης για την υποχρεωτική ασφάλιση αστικής ευθύνης από ατυχήματα οχημάτων, δεν μπορεί να είναι κατώτερα από:

- το ποσό των 1.220.000 ευρώ, ανά θύμα σε περίπτωση σωματικής βλάβης και
- το ποσό των 1.220.000 ευρώ, ανά ατύχημα (ανεξαρτήτως αριθμού θυμάτων) σε περίπτωση υλικής ζημιάς.

Αλλαγή χαρακτήρα παρέμβασης Επικουρικού Κεφαλαίου Αυτοκινήτων στις νέες ασφαλιστικές εκκαθαρίσεις

Το 2016 ήταν αναμφίβολα χρονιά σημαντικών εξελίξεων για το Επικουρικό Κεφάλαιο Αυτοκινήτων, καθώς μετά από δύο νομοθετικές ρυθμίσεις της Πολιτείας άλλαξε εν τέλει ριζικά ο χαρακτήρας της παρέμβασής του σε περίπτωση νέας ασφαλιστικής εκκαθάρισης (δηλαδή σε περίπτωση ασφαλιστικής εκκαθάρισης που η έναρξή της θα λάβει χώρα με απόφαση της Εποπτικής Αρχής μετά την 1η Ιανουαρίου 2016).

Η ΕΑΕΕ συμμετείχε ενεργά και καθοριστικά στις εξελίξεις, καθλώντας εγκαίρως και με ηχηρό τρόπο την Πολιτεία να επιλύσει τα σοβαρότατα νομικά ζητήματα και τις δυσλειτουργίες που προέκυψαν μετά την ψήφιση του ν.4364/2016 (Φερεγγυότητα II ασφαλιστικών επιχειρήσεων).

✓ Παρά τη νέα μείωση της παραγωγής ασφαλιστρών, ο κλάδος επιδεικνύει αξιοσημείωτη σταθερότητα και αντοχή καταβάλλοντας αποζημιώσεις που για το 2015 υπολογίζεται ότι ανήλθαν στο συνολικό ποσό των 579 εκατ. ευρώ



Η ΕΑΕΕ επεσήμανε διεξοδικά τις ασάφειες του θεσμικού πλαισίου και τη σύγχυση που θα προκαλούσαν στους καταναλωτές δικαιούχους αποζημιώσεων από τροχαίο ατύχημα σε περίπτωση ανάκλησης της άδειας λειτουργίας ασφαλιστικής επιχείρησης μετά την 1η Ιανουαρίου 2016, οι οποίοι δεν θα γνώριζαν με ασφάλεια και σαφήνεια που πρέπει να απευθύνονται (στον ασφαλιστικό εκκαθαριστή ή στο Επικουρικό Κεφάλαιο Αυτοκινήτων) και ποιοι και με ποια διαδικασία οφείλουν να τους αποζημιώνουν.

Το Νοέμβριο του 2016 ψηφίστηκε νέα νομοθετική ρύθμιση (άρθρο 53 του ν.4438/2016), με την οποία αποσαφηνίστηκε από την Πολιτεία το ισχύον θεσμικό πλαίσιο. Πλέον σε περίπτωση νέων ασφαλιστικών εκκαθαρίσεων θα εφαρμόζεται η διαδικασία που προβλέπει ο ν.4364/2016.

Το Επικουρικό Κεφάλαιο Αυτοκινήτων, δηλαδή, θα παρεμβαίνει ως εγγυητικός οργανισμός, καταβάλλοντας αποζημιώσεις στους δικαιούχους τροχαίων ατυχημάτων βάσει της εκάστοτε επικαιροποιημένης κατάστασης που θα συντάσσει και θα του γνωστοποιεί ο ασφαλιστικός εκκαθαριστής και σύμφωνα με τα όρια που προβλέπει σήμερα ο ν.489/1976. Στις περιπτώσεις αυτές τυχόν εκκρεμείς δίκες που αφορούν ασφαλίσεις αστικής ευθύνης οχημάτων θα συνεχίζονται από τον ασφαλιστικό εκκαθαριστή και όχι από το Επικουρικό Κεφάλαιο Αυτοκινήτων.

Η αλλαγή αυτή στον χαρακτήρα παρέμβασης του Επικουρικού Κεφαλαίου Αυτοκινήτων αποτελεί αναμφισβήτητη σημαντική εξέλιξη που θα συμβάλει στη διατήρηση της εύρυθμης λειτουργίας του. Δεν επιλύει όμως οριστικά το σύνολο των ζητημάτων που αντιμετωπίζει σήμερα το Επικουρικό Κεφάλαιο Αυτοκινήτων. Αναγνωρίζοντας την ανάγκη εξεύρεσης οριστικής και βιώσιμης λύσης προς όφελος τόσο των καταναλωτών όσο και της ασφαλιστικής αγοράς θα συνεχίσει τις δράσεις της προς αυτή την κατεύθυνση, σημειώνει η ΕΑΕΕ.

Ελεύθερη Παροχή Υπηρεσιών στην ασφάλιση αυτοκινήτου

Παράλληλα, η συνεχώς αυξανόμενη δραστηριοποίηση στην Ελλάδα ασφαλιστικών επιχειρήσεων στον κλάδο ασφάλισης αυτοκινήτων με το καθεστώς της Ελεύθερης Παροχής Υπηρεσιών (ΕΠΥ), (που χαρακτηρίζεται από την προσωρινότητα και τον περιστασιακό χαρακτήρα του) δημιουργεί δικαιοδογημένο προβληματισμό και ερωτήματα στο βαθμό που η δραστηριοποίηση αυτών των επιχειρήσεων έχει τα ίδια ακριβώς χαρακτηριστικά μόνιμης και σταθερής λειτουργίας όπως και των εγκατεστημένων ασφαλιστικών επιχειρήσεων.



Ο κ. Δημήτρης Ζορμπάς πρόεδρος της Επιτροπής Αυτοκινήτου της ΕΑΕΕ

Ο απαιτούμενος από την ισχύουσα ευρωπαϊκή νομοθεσία προσωρινός και περιστασιακός χαρακτήρας της λειτουργίας μέσω ΕΠΥ δεν παρατηρείται στην πράξη, όπως και καμία άλλη διάκριση μεταξύ των δύο καθεστώτων, πλην της σημαντικής διαφοράς ότι οι εν λόγω επιχειρήσεις δεν εμπίπτουν, κατ' αρχήν τουλάχιστον, στην εποπτική αρμοδιότητα της εγχώριας εποπτικής αρχής.

Όπως σημειώνεται η ΕΑΕΕ ανέδειξε έγκαιρα το ζήτημα τόσο σε εθνικό όσο και σε ευρωπαϊκό επίπεδο, εστιάζοντας στην ανάγκη να καθοριστούν σαφέστερα κριτήρια διάκρισης μεταξύ των δύο καθεστώτων. Στόχος είναι να αποκλειστεί στην πράξη η χρήση της ΕΠΥ ως οδού για την εύκολη δραστηριοποίηση σε ασφαλιστική αγορά, χωρίς διαδικασίες και κυρίως χωρίς τον αυστηρό εποπτικό έλεγχο που προβλέπεται για τις ασφαλιστικές επιχειρήσεις από την ευρωπαϊκή νομοθεσία Solvency II, στη περίπτωση ασφαλιστικής επιχείρησης που δραστηριοποιείται με την ΕΠΥ, χωρίς παράλληλη δραστηριοποίηση στη χώρα καταγωγής.

Η δραστηριοποίηση με το καθεστώς της ΕΠΥ είναι δικαίωμα όλων των επιχειρήσεων, αρκεί να γίνεται σωστά και να ικανοποιούνται όλες οι αναγκαίες και προβλεπόμενες από τη σχετική νομοθεσία προϋποθέσεις. Σήμερα, ο καθορισμός σαφέστερων προϋποθέσεων για τη δραστηριοποίηση με καθεστώς ΕΠΥ αλλά και η διασφάλιση επαρκούς εποπτείας για τις εν λόγω επιχειρήσεις, αποτελούν αντικείμενο συζήτησης και προβληματισμού όχι μόνον της ελληνικής ασφαλιστικής αγοράς αλλά και της ευρωπαϊκής.

Η Insurance Europe πρόσφατα δημιούργησε ειδική ομάδα εργασίας για το θέμα, στην οποία συμμετέχει και η ΕΑΕΕ. Η Ευρωπαϊκή Αρχή Ασφαλίσεων και Επαγγελματικών Συντάξεων (EIOPA) έχει προχωρήσει σε σχετική μελέτη με σκοπό να παράσχει προς τις εποπτικές αρχές τις αναγκαίες οδηγίες για τη βέλτιστη και αποτελεσματικότερη εποπτεία των επιχειρήσεων που δραστηριοποιούνται στην ασφαλιστική αγορά με καθεστώς ΕΠΥ.

**Δύο μαζί,
παρέχουν περισσότερη
ασφάλεια.**

ERGO

ΑΤΕ Ασφαλιστική 

Μέλος του ασφαλιστικού ομίλου **ERGO**

**Ασφαλώς
μαζί**



Νέα εποχή για ERGO και ΑΤΕ Ασφαλιστική

Με κύριο μήνυμα νέα αρχή, νέα εποχή, πάνω από 1.500 άτομα συνεργάτες και εργαζόμενοι της ERGO και της ΑΤΕ Ασφαλιστικής γιόρτασαν τη νέα τους κοινή πορεία, σε εκδήλωση στο κλειστό ολυμπιακό ποδηλατοδρόμιο της Αθήνας, για πρώτη φορά όλοι μαζί, ως μέλη πλέον της ίδιας μεγάλης οικογένειας.

Καλωσορίζοντας το κοινό ο διευθυντής τομέα εμπορικών λειτουργιών των εταιριών ERGO και ΑΤΕ Ασφαλιστική, κ. Στάθης Τσαούσης αναφέρθηκε στην επαγγελματική του οικογένεια τονίζοντας μεταξύ άλλων ότι θα εστιάσουμε τις προσπάθειές μας στο που μπορούμε να πάμε σαν μια καλά προπονημένη ομάδα, μια δύναμη που είναι αποφασισμένη να μετατρέψει τον κοινό βηματισμό σε άλμα προς την ανάπτυξη και την επιτυχία. Η Δρ. Monika Sebold - Bender, μέλος του διοικητικού συμβουλίου του ομίλου ERGO, εξέφρασε μεταξύ άλλων την αισιοδοξία της για το έργο της συνένωσης και τη βεβαιότητα πως τα έμπειρα και καταξιωμένα στελέχη των εταιριών με εποικοδομητική και αδιάκοπη προσπάθεια, αφοσίωση στους στόχους και ομαδικότητα θα τα καταφέρουν για άλλη μια φορά. Ο CEO των εταιριών κ. Θεόδωρος Κοκκάλας



Ομαδική φωτογραφία βραβευομένων



Ο κ. Θεόδωρος Κοκκάλας

κάλας αναφερόμενος στο έργο της συνένωσης δήλωσε πως διατηρώντας τα πλεονεκτήματα των δύο εταιριών και δημιουργώντας επιπρόσθετα νέα, ξεκινάμε μια καινούργια πορεία με στόχο τη δημιουργία ενός από τους ηγέτες της ελληνικής ασφαλιστικής αγοράς στις γενικές ασφαλίσεις. Τόνισε μάλιστα, πως τώρα βρισκόμαστε πλέον στα μισά του

δρόμου. Έχουμε ακόμη μπροστά μας αρκετή δουλειά, μέχρι την ολοκλήρωση της λειτουργικής συνένωσης. Η μέχρι τώρα επιτυχία δικαιολογεί την αισιοδοξία, αλλά όχι τον εφησυχασμό. Έχουμε ήδη ένα πλεονέκτημα μεγέθους. Στόχος μας είναι να το μετατρέψουμε σε πλεονέκτημα ανάπτυξης και αξίας για όλους μας. Θα φέρουμε κοντά το "ασφαλίζω σημαίνει κα-

ταλαβαίνω" και το "κοντά σας ό,τι και αν τύχει" δημιουργώντας μία ERGO που θα "σας καταλαβαίνει ό,τι κι αν τύχει", σημείωσε ο κ. Κοκκάλας. Σημαντική στιγμή της εκδήλωσης ήταν και η βράβευση από τα στελέχη της διοίκησης των συνεργατών με μακροχρόνια, συνεπή και αποτελεσματική συνεργασία με τις δύο εταιρίες, για τους οποίους ο ίδιος ο κ. Κοκκάλας έκανε ιδιαίτερη μνεία, αναγνωρίζοντας στο πρόσωπό τους την ουσιαστική συμβολή όλων των συνεργατών με παρόμοια χαρακτηριστικά, στην επιτυχή πορεία των εταιριών. Νωρίτερα είχαν πραγματοποιηθεί και οι βραβεύσεις συνεργατών τόσο του εταιρικού δικτύου όσο και του ανεξάρτητου δικτύου πωλήσεων που διακρίθηκαν για εξαιρετικές επιδόσεις και υψηλό χαρτοφυλάκιο, αλλά και ως διακεκριμένοι και VIP συνεργάτες.

Συνεταιριστική Ασφαλιστική

Στην Αθήνα η συνεδρίαση της AMICE

ΣΤΗΝ ΑΘΗΝΑ πραγματοποιήθηκε η συνεδρίαση του διοικητικού συμβουλίου της Association of Mutual Insurers and Insurance Cooperatives in Europe (AMICE), ενώ τα μέλη της AMICE, φιλοξένησε Συνεταιριστική Ασφαλιστική, η οποία είναι μέλος της, από το 1995.

Επίσης, σημειώνεται ότι στο διοικητικό συμβούλιο της AMICE συμμετέχει για τέταρτη συνεχή θητεία ο CEO της Συνεταιριστικής Ασφαλιστικής κ. Δημήτρης Ζορμπάς.

Στο διοικητικό συμβούλιο της AMICE, στο οποίο παραβρέθηκε και αντιπροσωπεία του αντίστοιχου διεθνούς οργάνου ICMIF (International Cooperative and Mutual Insurance Federation) με επικεφαλής την πρόεδρό του, κυρία Hilde Vernailen, συζητή-



Στιγμιότυπο από την συνεδρίαση

θηκαν επίκαιρα θέματα, που απασχολούν τις ασφαλιστικές εταιρίες της κοινωνικής οικονομίας, σε ευρωπαϊκό αλλά και παγκόσμιο επίπεδο.

Ο οργανισμός AMICE είναι η ευρωπαϊκή ένωση αλληλοβοηθητικών ασφαλιστικών οργανισμών και συνεταιριστικών ασφαλιστικών εταιριών, των ασφαλιστικών εταιριών που

εκπροσωπούν την κοινωνική οικονομία στην Ευρωπαϊκή ασφαλιστική αγορά.

Η AMICE εδρεύει στις Βρυξέλλες και αντιπροσωπεύει περισσότερες από 2.700 ασφαλιστικές επιχειρήσεις και οργανισμούς, που αποτελούν το 30% της ευρωπαϊκής ασφαλιστικής αγοράς, με 400 εκατ. ασφαλισμένους και 430.000 προσωπικό.



Ο κ. Αναστάσιος Κασκαρέλης

Υδρόγειος Ασφαλιστική

Το δίκτυο αποκλειστικό κανάλι διανομής των προϊόντων

ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΕ η Υδρόγειος Ασφαλιστική τον ετήσιο κύκλο των συνεδρίων της ανά την Ελλάδα, τα οποία παρακολούθησαν πάνω από 1.600 συνεργάτες της - ασφαλιστικοί διαμεσολαβητές. Το Συνέδριο Στερεάς Ελλάδος, Νήσων Αιγαίου και Κρήτης, το οποίο πραγματοποιήθηκε στην Αθήνα στις 20 Μαρτίου, αποτέλεσε τον τελευταίο «σταθμό» των εκδηλώσεων. Η παρουσίαση της στρατηγικής ενίσχυσης και ανάπτυξης του δικτύου των ανεξάρτητων ασφαλιστικών διαμεσολαβητών της, το οποίο και αποτελεί το αποκλειστικό κανάλι διανομής των προϊόντων της Υδρόγειου, αποτέλεσε το κεντρικό θέμα των εκδηλώσεων καθώς επίσης και η βράβευση των συνεργατών, οι οποίοι διακρίθηκαν με τις επιδόσεις τους τη χρονιά που πέρασε.

«Η διανομή των ασφαλιστικών προϊόντων διευρύνεται με την ενσωμάτωση της Κοινοτικής Οδηγίας 97 του 2016 και, κατά συνέπεια, αυξάνεται ο ανταγωνισμός με αποτέλεσμα η παραδοσιακή ασφαλιστική διαμεσολάβηση από ανεξάρτητους επαγγελματίες ασφαλιστές να δέχεται μεγάλες πιέσεις ανέφερε χαρακτηριστικά στην αρχή της ομιλίας του ο κ. Παύλος Κασκαρέλης, Αντιπρόεδρος και Διευθύνων Σύμβουλος, επισημαίνοντας ότι «η Υδρόγειος είναι έτοιμη να αντιμετωπίσει τα νέα δεδομένα, εμμένοντας στη θέση της, την οποία έχει καταγράψει και στην Εμπορική Πολιτική της, να διατηρήσει το δίκτυο των συνεργατών της ως το μοναδικό κανάλι διανομής των προϊόντων της και θέτοντας ως βασικό στόχο να οικοδομήσει το προφίλ μιας εταιρείας περισσότερο ανθρωποκεντρικής. Στη συνέχεια, ο κ. Κασκαρέλης παρουσίασε τον Κανονισμό Πωλήσεων του 2017, ο οποίος προβλέπει εμπλουτισμένες παροχές για το δίκτυο συνεργατών.

Ο κ. Λουκάς Κορομπίλης, γενικός διευθυντής αναφέρθηκε στη συνεχιζόμενη θετική πορεία της εταιρείας και τα ενισχυμένα οικονομικά αποτελέσματα του 2016, χρονιά η οποία έκλεισε, μεταξύ άλλων, με κερδοφορία προ φόρων ύψους €13 εκατ. και περαιτέρω ενδυνάμωση των δεικτών φερεγγυότητας. Ο κ. Κορομπίλης έκανε χαρακτηριστικά λόγο για «το διαχρονικά ισχυρό οικονομικό οικοδόμημα της Υδρόγειου, το οποίο, προσφέρει, σε δύσκολες εποχές, στήριξη σε χιλιάδες συνεργάτες και εργαζομένους».

Ο κ. Πάνος Νικολάου, εμπορικός διευθυντής, ανέδειξε μεταξύ άλλων τους σύγχρονους τρόπους - εργασία, εφαρμογές, υπηρεσίες, προϊόντα -, με τους οποίους η εταιρεία καθημερινά εξελίσσεται, έχοντας πάντα στο επίκεντρο των δράσεών της τη διευκόλυνση, εξυπηρέτηση και ανάπτυξη των συνεργατών της. Τα συνέδρια έκλεισαν με την άνοδο στο βήμα και την ομιλία του προέδρου του ομίλου της Υδρόγειου, κ. Αναστάσιου Κασκαρέλη, ο οποίος για άλλη μια φορά επιβεβαίωσε μεταξύ άλλων τη δέσμευση της εταιρείας απέναντι στο δίκτυο της κάνοντας λόγο για τα διαχρονικά εκείνα στοιχεία - σεβασμό, υπευθυνότητα, ποιότητα - που καθιστούν σήμερα την Υδρόγειο μία εταιρεία - πρότυπο ως προς τις υπηρεσίες, τα προϊόντα αλλά και την χρηστή εταιρική διακυβέρνηση. Τις εκδηλώσεις ολοκλήρωσαν σε θερμό κλίμα οι βραβεύσεις των διακεκριμένων συνεργατών της εταιρείας.



- με εντυπωσιακές διεθνείς συνεργασίες σε επίπεδο μετόχων και αντασφαλιστών [ο Όμιλος της κορυφαίας ελβετικής τραπεζο-ασφαλιστικής εταιρίας **Baloise** είναι ένα από τα 13 ιδρυτικά μέλη της Ένωσης Ασφαλιστικών Εταιριών Ελλάδος, το 1907]
- με την 1η θέση στον ελληνικό χώρο, στα πανευρωπαϊκά **stress tests** ασφαλιστικών εταιριών
- με Δείκτη Φερεγγυότητας **331,6%**, δηλαδή 3,3 φορές περισσότερο από το απαιτούμενο [αποτελέσματα 30ης/9/2015]
- με πρωτοποριακές ασφαλιστικές παροχές και σύγχρονες μηχανογραφικές εφαρμογές
- με το να συμπεριλαμβάνεται στις **50 ταχύτερα** ανερχόμενες ελληνικές επιχειρήσεις όλων των κλάδων της Οικονομίας [Fortune]
- με γρήγορες και απλές **διαδικασίες αποζημιώσεων**
- με διπλασιασμό της έκτασης των **κεντρικών της γραφείων** από τα 2.500 τ.μ. στα 5.000 τ.μ.
- με **εξυπηρέτηση** άνω των **300.000 πελατών** [ιδιωτών & επιχειρήσεων]
- με **συνεργάτες και σημεία εξυπηρέτησης σε όλη την Ελλάδα**
- με φιλική, προσωπική και αξιόπιστη προσέγγιση σε πελάτες και συνεργάτες!



Allianz Ελλάδος Στο Μεξικό οι κορυφαίοι συνεργάτες

Στο Μεξικό ήταν το ταξίδι επιβράβευσης για τους συνεργάτες της Allianz Ελλάδος που διακρίθηκαν για την παραγωγή τους το 2016, αποδεικνύοντας για άλλη μια φορά, όπως τονίζεται, πως η σκληρή δουλειά και η επίτευξη υψηλών επιδόσεων ανταμείβεται επάξια. Ο διαγωνισμός πωλήσεων, 12μηνια διάρκειας που αφορούσε σε προϊόντα Συσώρευσης Κεφαλαίου, Συνταξιοδοτικές και Αποταμιευτικές Λύσεις καθώς και προγράμματα Προστασίας και Υγείας, κινητοποίησε το μεγαλύτερο μέρος των συνεργατών του δικτύου Agency της εταιρείας. Επτά ξεχωριστές ημέρες γεμάτες εμπειρίες είχαν την ευκαιρία να απολαύσουν οι κορυφαίοι ασφαλιστικοί σύμβουλοι της Allianz στη χώρα των Μάγια και των Αζτέκων. Παρθένα φύση, αρχαίοι πολιτισμοί και μία σύγχρονη κουλτούρα γεμάτη ρυθμό και μουσική συνθέτουν την υπέροχη αυτή χώρα των αντιθέσεων. Στο πλαίσιο του ταξιδιού επιβράβευσης, πραγματοποιήθηκε συνάντηση εργασίας, του δικτύου πωλήσεων με διοικητικά στελέχη της εταιρείας. Εκεί, οι ασφαλιστικοί σύμβουλοι της Allianz είχαν την ευκαιρία να μάθουν σύγχρονες τεχνικές cross και up selling, αξιοποιώντας τη δύναμη των social media και του segmentation του πελατολογίου τους. Μέσα από μία ωφέλιμη συζήτηση, αναδείχθηκαν νέες ιδέες τις οποίες θα έχουν την ευκαιρία να αξιοποιήσουν με την επιστροφή τους στην Ελλάδα με στόχο να επιτύχουν στον επόμενο διαγωνισμό πωλήσεων που θα τους οδηγήσει σε έναν ακόμα προορισμό ζωής το 2018. Η επίτευξη υψηλών στόχων μέσα από τη συστηματική συμμετοχή των συνεργατών της Allianz σε διαγωνισμούς – κίνητρα εδραίωνει την κοινή εταιρική κουλτούρα της, ενισχύει το αίσθημα συμμετοχής στην ομάδα της Allianz, με κοινές αξίες και στόχους δημιουργώντας τις προϋποθέσεις για μακροχρόνια επαγγελματική καταξίωση, σημειώνει η εταιρεία.



Στιγμιότυπο από το ταξίδι στη χώρα των Μάγια και των Αζτέκων

ΕΑΕΕ Αυξημένη κατά 9,2% η παραγωγή ασφαλίσεων τον Ιανουάριο

Ασφαλίσεις Ζωής (€)	Ιανουάριος 2017	Μεταβολή
I. Ασφαλίσεις Ζωής	115.809.826,07	-2,3%
III. Ασφαλίσεις Ζωής συνδεδεμένες με επενδύσεις	24.641.547,62	+95,7%
VI. Εργασίες κεφαλαιοποίησης	1.271,66	-29,0%
VII. Διαχείριση συλλογικών συνταξιοδοτικών κεφαλαίων	19.022.248,24	+49,3%
Σύνολο	159.474.893,59	+10,9%

Ασφαλίσεις κατά Ζημιών (€)	Ιανουάριος 2017	Μεταβολή
1. Ατυχήματα	3.340.723,23	-0,4%
2. Ασθένειες	14.435.062,71	+14,5%
3. Χερσαία οχήματα	16.597.997,52	+9,8%
5. Αεροσκάφη	187,84	-96,4%
6. Πλοία (θαλάσσια, λιμναία, ποτάμια)	608.923,84	+1,6%
7. Μεταφερόμενα εμπορεύματα	2.169.694,14	-11,7%
8. Πυρκαϊά και στοιχεία της φύσεως	33.651.128,64	+0,9%
9. Λοιπές ζημιές αγαθών	19.108.549,01	+49,4%
10. Αστική ευθύνη χερσαίων οχημάτων	61.971.916,53	-1,2%
11. Αστική ευθύνη από αεροσκάφη	4.539,04	+407,1%
12. Αστική ευθύνη πλοίων	277.126,52	-13,6%
13. Γενική αστική ευθύνη	10.770.257,73	+27,0%
14. Πιστώσεις	2.882.948,94	+32,1%
15. Εγγυήσεις	33.873,71	-51,5%
16. Διάφορες χρηματικές απώλειες	4.542.880,40	+38,9%
17. Νομική προστασία	3.246.393,74	+10,3%
18. Βοήθεια	8.349.901,97	-3,9%
Σύνολο	181.992.105,52	+7,7%

Αύξηση κατά 9,2% σημείωσε η παραγωγή ασφαλίσεων τον πρώτο μήνα του 2017 σε σχέση με τον Ιανουάριο του 2016, σύμφωνα με την έρευνα που διεξάγει η ΕΑΕΕ μεταξύ των ασφαλιστικών επιχειρήσεων-μελών της.

Συνολικά ανταποκρίθηκαν 50 ασφαλιστικές επιχειρήσεις οι οποίες συγκέντρωσαν το 94,6% της παραγωγής ασφαλίσεων στις ασφαλίσεις κατά Ζημιών και το 99,9% των ασφαλίσεων Ζωής και σύμφωνα με τα στοιχεία, τον Ιανουάριο η παραγωγή ασφαλίσεων ανήλθε σε 341.466.999,11, ευρώ καταγράφοντας αύξηση +9,2% σε σχέση με τον Ιανουάριο του 2016. Οι Ασφαλίσεις κατά Ζημιών ανήλθαν σε 181.992.105,52 ευρώ με αύξηση 7,7%. Οι Ασφαλίσεις Ζωής ανήλθαν σε 159.474.893,59, ευρώ σημειώνοντας αύξηση 10,9%, οι Ασφαλίσεις Ζωής συνδεδεμένες με επενδύσεις καταγράφουν τη μεγαλύτερη αύξηση 95,7%, ενώ η Διαχείριση συλλογικών συνταξιοδοτικών κεφαλαίων σημειώνει άνοδο +49,3%. Σχετικά

με τα στοιχεία των ασφαλίσεων Ζωής, η ΕΑΕΕ επισημαίνει ιδιαιτέρως τα εξής:

1) Για έβδομο συνεχόμενο μήνα, οι ασφαλίσεις Ζωής επανέλαβαν την αύξησή τους έναντι του αντίστοιχου προηγούμενου χρονικού διαστήματος. Η αύξηση οφείλεται κατά κύριο λόγο στην αύξηση της παραγωγής του κλάδου Ασφαλίσεων Ζωής συνδεδεμένων με επενδύσεις καθώς επίσης και στην αύξηση του κλάδου Διαχείρισης συλλογικών συνταξιοδοτικών κεφαλαίων.

2) Υπενθυμίζεται ότι η παραγωγή του κλάδου IV.2 Υγείας (όπως οριζόταν με το άρθρο 13 του ν.δ. 400/1970), κατ'εφαρμογή του νόμου 4364/5.2.2016, καταγράφεται από 1/1/2016 στις ασφαλίσεις κατά Ζημιών όπου μερίζεται στους κλάδους Ατυχημάτων και Ασθενειών, αναλόγως των προσφερομένων καλύψεων.



Παραγωγή εγγεγραμμένων ασφαλίσεων (€)	Ιανουάριος 2017	Μεταβολή έναντι Ιανουαρίου 2016
Ασφαλίσεις Ζωής	159.474.893,59	+10,9%
Ασφαλίσεις κατά Ζημιών	181.992.105,52	+7,7%
ΕΚ ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ		
Αστική ευθύνη οχημάτων	61.971.916,53	-1,2%
Λοιποί κλάδοι κατά Ζημιών	120.020.188,99	+13,0%
Σύνολο	341.466.999,11	+9,2%



σίγουρα, γρήγορα...απλά!

Η Interasco εξ-ασφάλιση...εγγυάται.



interasco
Ασφαλιστική Εταιρεία

Βασ. Γεωργίου 44 & Κάλβου, 152 33 Χαλάνδρι
Τηλ.: +30 210 6793100, Fax: +30 210 6776035
www.interasco.gr, e-mail: info@interasco.gr

...γιατί είμαστε στον ασφαλιστικό χώρο από το 1890.

...γιατί πάνω από 120 χρόνια εξ-ασφαλίζουμε με συνέπεια, εντιμότητα και σιγουριά χιλιάδες πελάτες μας.

...γιατί σήμερα σαν μέλος του ομίλου Harel που έχει 2 εκ. πελάτες, 1,7€ δις κύκλο εργασιών, 731.000.000€ ίδια κεφάλαια και 21,5€ δις επενδυμένα κεφάλαια είμαστε δυνατοί περισσότερο από ποτέ.

Πάνω από όλα όμως λογαριάζουμε εσάς που μας εμπιστεύεστε την υγεία σας, την περιουσία σας, το μέλλον και την ευτυχία σας.

Αυτή την εμπιστοσύνη μετατρέπουμε σε σίγουρη δύναμη για να δημιουργείτε απερίσπαστοι και να προοδεύετε.

Έτσι, γιατί ασφάλεια σημαίνει **σίγουρα, γρήγορα ... απλά Interasco!**

Η προκήρυξη του Αλέξανδρου Υψηλάντη πριν από 196 χρόνια

Μάχου υπέρ πίστεως και πατρίδος

Πριν από 196 χρόνια, στις 24 Φεβρουαρίου του 1821, ο Αλέξανδρος Υψηλάντης, εξέδωσε την προκήρυξη με τον τίτλο «Μάχου υπέρ πίστεως και πατρίδος» με την οποία ξεκίνησε επίσημα ο Αγώνας των Προγόνων για την αποτίναξη του προαιώνιου ζυγού των Τούρκων. Η προκήρυξη άρχιζε με τη φράση «Ή ώρα ἤλθεν, ὦ ἄνδρες Ἕλληνες!» και κατέληγε: «Εἰς τὰ ὄπλα λοιπόν, φίλοι, ἡ Πατρίς Μᾶς προσκαλεῖ!».

Το NextDeal αποτίοντας φόρο τιμής στους ήρωες του 1821 και με αφορμή την επέτειο της 25ης Μαρτίου δημοσιεύει ολόκληρη την προκήρυξη, όπως δημοσιεύεται στο βιβλίο του Ευάγγελου Σπύρου "Ασφαλιστές Έμποροι και Ιστορία Ελληνικού Έθνους":

ΜΑΧΟΥ ΥΠΕΡ ΠΙΣΤΕΩΣ ΚΑΙ ΠΑΤΡΙΔΟΣ

Ή ώρα ἤλθεν, ὦ ἄνδρες Ἕλληνες! Πρὸ πολλοῦ οἱ ἡσίοι τῆς Ευρώπης, πολεμοῦντες υπέρ των ἰδίων Δικαιωμάτων και ελευθερίας αὐτῶν, μας ἐπροσκάλουν εἰς μίμησιν, αὐτοί, καίτοι οἰκωσούν εὐλεύθεροι, ἐπροσπάθησαν ὅλῃς δυνάμει να αὐξήσωσι τὴν εὐλευθερίαν, και δι' αὐτῆς πάσαν αὐτῶν τὴν Εὐδαιμονίαν.

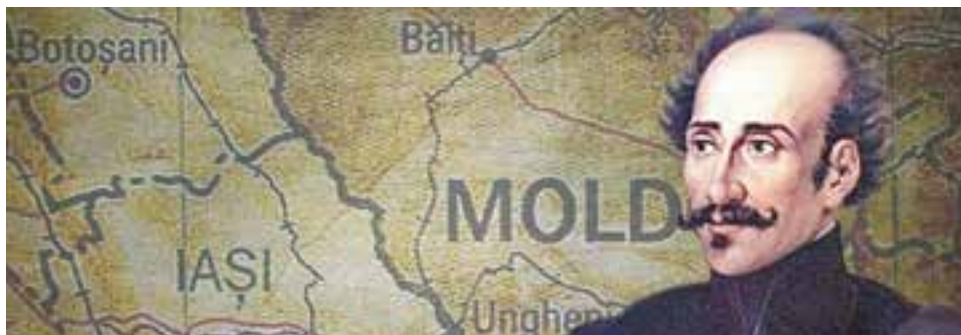
Οἱ ἀδελφοί μας και φίλοι εἶναι πανταχοῦ ἐτοίμοι, οἱ Σέρβοι, οἱ Σουλιῶται, και ὅλη ἡ Ἠπειρος, οἱ πολεμοῦντες μας περιμένωσι* ας ἐνωθῶμεν ἡοιπὸν με Εὐθουσιασμόν! ἡ Πατρίς μᾶς προσκαλεῖ!

Ἡ Ευρώπη, προσήλῃνουσα τοὺς οφθαλμούς της εἰς ἡμᾶς, ἀπορεῖ διὰ τὴν ἀκίνησίαν μας, ας ἀντηχήσωσι ἡοιπὸν ὅλα τὰ ὄρη τῆς Ἑλλάδος ἀπὸ τὸν ἥχον τῆς πολεμικῆς μας Σάλπιγγος, και αἱ κοιλάδες ἀπὸ τὴν τρομερὰν κηλαγγὴν των Ἀρμάτων μας. Ἡ Ευρώπη θέλει θαυμάσει τὰς ἀνδραγαθίας μας, οἱ δε τύραννοι ἡμῶν τρέμοντες και χωροὶ θέλουσι φύγει ἀπ' ἐμπροσθέν μας.

Οἱ φωτισμένοι ἡσίοι τῆς Ευρώπης ἐνασχολῶνται εἰς τὴν ἀποκατάστασιν τῆς ἰδίας εὐδαιμονίας* και πλήρεις ευγνωμοσύνης διὰ τὰς πρὸς αὐτοὺς των Προπατόρων μας ευεργεσίας, ἐπιθυμοῦσι τὴν εὐλευθερίαν τῆς Ἑλλάδος.

Ἡμεῖς, φαινόμενοι ἄξιοι τῆς προπατορικῆς ἀρετῆς και τοῦ παρόντος αἰῶνος, εἴμεθα Εὐέλπεις, να ἐπιτύχωμε τὴν υπεράσπισιν αὐτῶν και βοήθειαν* πολλοὶ ἐκ τούτων φιλελεύθεροι θέλουσιν εἶλθῃ, διὰ να συναγωνισθῶσι με ἡμᾶς. Κινηθῆτε, ὦ φίλοι, και θέλετε ἰδῆ μίαν Κρατιάν δύναμιν να υπερασπισθῇ τὰ δίκαιά μας! Θέλετε ἰδῆ και ἐξ αὐτῶν των ἐχθρῶν μας πολλοὺς, οἵτινες, παρακινούμενοι ἀπὸ τὴν δικαίαν μας αἰτίαν, να στρέψωσι τὰ Νῶτα πρὸς τὸν ἐχθρὸν και να ἐνωθῶσι με ἡμᾶς* ας παρρησιασθῶσι με εἰλικρινές φρόνημα, ἡ Πατρίς θέλει τοὺς ἐγκολπῇ! Ποῖος ἡοιπὸν ἐμποδίζει τοὺς ἀνδρικούς σας Βραχίονας; ὁ ἀνανδρὸς ἐχθρὸς μας εἶναι ἀσθενής και ἀδύνατος. Οἱ στρατηγοὶ μας ἐμπειροὶ και ὅλοι οἱ ὁμογενεῖς γέμουσιν ἐνθουσιασμόν! ἐνωθῆτε ἡοιπὸν, ὦ ἀνδρείοι και μεγαλόψυχοι Ἕλληνες! ας σχηματισθῶσι φάλαγγες ἐθνικαί, ας ἐμφανισθῶσι Πατριωτικά ἰεγεῶνες, και θέλετε ἰδῆ τοὺς παλαιούς ἐκείνους Κολλοσσούς τοῦ δεσποτισμοῦ να πέσωσιν ἐξ ἰδίων, ἀπέναντι των θριαμβευτικῶν μας Σημαίων!

Εἰς τὴν φωνὴν τῆς Σάλπιγγος ὅλα τὰ παράλια τοῦ Ἰωνίου και Αἰγέου πελάγους θέλουσιν ἀντηχήσῃ*



Αλέξανδρος Υψηλάντης 1792 – 1828

Ο Αλέξανδρος Υψηλάντης ήταν στρατιωτικός, λόγιος και αρχηγός της Φιλικής Εταιρείας. Γεννήθηκε την 1η Δεκεμβρίου του 1792 στην Κωνσταντινούπολη και ήταν πρωτότοκος γιος του Κωνσταντίνου Υψηλάντη. Ανατράφηκε σε περιβάλλον που διαπνεόταν από έντονο πατριωτισμό κι έλαβε εκλεκτή μόρφωση. Στην Πετρούπολη, όπου ακολούθησε τον πατέρα του, φοίτησε στη Σχολή του Σώματος των Βασιλικών Ακολουθών και στη συνέχεια υπηρέτησε στα σώματα της αυτοκρατορικής φρουράς. Διακρίθηκε στους πολέμους κατά του Ναπολέοντα, ενώ στη μάχη της Δρέσδης, στις 27 Αυγούστου 1813, έχασε το δεξί του χέρι. Τον Μάρτιο του 1820 ο Εμμανουήλ Ξάνθος του πρόσφερε την αρχηγία της Φιλικής Εταιρείας. Την αποδέχθηκε στις 12 Απριλίου, αφού πρώτα έγιναν δεκτοί οι όροι που έθεσε, και αμέσως άρχισε την οργάνωση του σχεδίου για την έναρξη της Επανάστασης από την Πελοπόννησο. Όμως, με την ενθάρρυνση του Ιωάννη Καποδίστρια πείσθηκε ότι έπρεπε να επισπεύσει την προπαρασκευή της και τον Ιούνιο του 1820 εγκαταστάθηκε στη Οδησό. Πέρασε τον ποταμό Προύθο στις 22 Φεβρουαρίου 1821 και δύο μέρες αργότερα ύψωσε τελικά τη σημαία της Επανάστασης στις παραδουνάβιες ηγεμονίες και συγκεκριμένα στο Ιάσιο της Μολδοβλαχίας, όπου απαγορευόταν η παραμονή του τουρκικού στρατού.

Με επιστολή του στον αυτοκράτορα Αλέξανδρο υπέβαλε την παραίτησή του από το ρωσικό στρατό και αναγγέλλοντας την Ελληνική Επανάσταση ζήτησε την αρωγή του. Αμέσως μετά επιδόθηκε στη δημιουργία στρατού και συγκρότησε τον Ιερό Λόχο. Στις 7 Ιουνίου 1821 ο στρατός του Υψηλάντη καταστράφηκε στη μάχη του Δραγατσανίου και υποχώρησε προς τα αυστριακά σύνορα. Παραδόθηκε στους Αυστριακούς, φυλακίστηκε και απελευθερώθηκε στις 24 Νοεμβρίου 1827. Η κλονισμένη υγεία του δεν του επέτρεψε να βοηθήσει το επαναστατημένο έθνος. Πέθανε στη Βιέννη δύο μήνες μετά την αποφυλάκισή του, στις 19 Ιανουαρίου του 1828.

τα Ελληνικά πλοία, τα οποία ἐν καιρῷ ἐιρήνης ἤξεραν να ἐμπορεύωνται, και να πολεμῶσι, θέλουσι σπεῖρῃ εἰς ὅλους τοὺς ἡμείνας τοῦ τυράννου με το πῦρ και τὴν μάχαιραν, τὴν φρίκην και τὸν θάνατον...

Ποῖα ἐλληνικὴ ψυχὴ θέλει ἀδιαφορήσῃ εἰς τὴν πρόσκλησιν τῆς Πατρίδος; Εἰς τὴν Ρώμην ἕνας τοῦ Καίσαρος φίλος σείων τὴν αἱματομένην χλαμύδα τοῦ τυράννου ἐγείρει τὸν λαόν. Τι θέλετε κάμη Σεις ὦ Ἕλληνες, πρὸς τοὺς οἰοῦσι ἡ Πατρίς γυμνὴ δεικνύει μεν τὰς πηλῆγας της και με διακεκομμένη φωνὴν ἐπικαλεῖται τὴν βοήθειαν των τέκνων της; Ἡ θεία πρόνοια, ὦ φίλοι Συμπατριῶται, εὐσπλαγχνισθεῖσα πᾶσι τὰς δυστυχίας μας ἡδόκησεν οὕτω τὰ πράγματα, ὥστε με μικρὸν κόπον θέλομεν ἀπολαύσῃ με τὴν εὐλευθερίαν πάσαν εὐδαιμονίαν. Ἀν ἡοιπὸν ἀπὸ ἀξιόμειπον ἀβεβητήριαν ἀδιαφορήσωμεν, ὁ τύραννος γενόμενος ἀγριώτερος θέλει πᾶσι πᾶσι τὰς δεινάς μας, και θέλομεν καταντῆσθαι διὰ παντός τοῦ δυστυχέστερον πάντων των ἐθνῶν.

Στρέψατε τοὺς οφθαλμούς σας, ὦ Συμπατριῶται, και ἴδετε τὴν ἐλεεινὴν μας κατάστασιν! ἴδετε ἐδῶ τοὺς Ναοὺς καταπατημένους! ἐκεῖ τὰ τέκνα μας ἀρπαζόμενα διὰ χρῆσιν ἀ-

ναιδεστάτην τῆς ἀναιδούς φιληθονίας των βαρβάρων τυράννων μας! τοὺς οἴκους μας γεγυμνωμένους, τὸν ἀγρὸς μας λεηλατισμένους και ἡμᾶς αὐτοὺς ἐλεεινὰ ἀνδράποδα!

Εἶναι καιρὸς να ἀποτινάξωμεν τὸν ἀφόρητον τούτον Ζυγόν, να εὐλευθερώσωμεν τὴν Πατρίδα, να κρημνίσωμεν ἀπὸ τὰ νέφη τὴν ἡμισέληνον να υψώσωμεν τὸ σημεῖον, δι' οὐ πάντοτε νικῶμεν! ἴέγω των Σταυρόν, και οὕτω να ἐκδικήσωμεν τὴν Πατρίδα, και τὴν Ὀρθόδοξον ἡμῶν Πίστιν ἀπὸ τὴν ἀσεβῆ των ἀσεβῶν Καταφρόνησιν.

Μεταξὺ ἡμῶν ευγενέστερος εἶναι, ὅστις ἀνδρειοτέρως υπερασπισθῇ τὰ δίκαια τῆς Πατρίδος, και ὡφελημοτέρως τὴν δουλείαν. Το ἔθνος συναθροισμένον θέλει ἐκλέξῃ τοὺς Δημογέροντάς του, και εἰς τὴν ὑψιστον ταύτην Βουλὴν θέλουσιν υπεῖκει ὅλοι μας αἱ πράξεις...

Ἀκινηθῶμεν ἡοιπὸν ἐν κοινόν φρόνημα, οἱ πᾶσι αἱς καταβάλλωσιν μέρος τῆς ἰδίας περιουσίας, οἱ ἱεροὶ ποιμένες ας ἐμψυχώσωσι τὸν λαόν με τὸ ἰδίον των παράδειγμα, και οἱ πεπαιδευμένοι ας συμβουλεύσωσιν τὰ ὡφέλιμα. Οἱ δε ἐν ξέναις αὐλαῖς υπουργοῦντες στρατιωτικοὶ και πολιτικοὶ ὁμο-



γενεῖς, ἀποδίδοντες τὰς εὐχαριστίας εἰς τὴν ἑκάστον υπουργεῖ δύναμιν, ας ὁρμήσωσιν ὅσοι εἰς τὸ ἀνοιγόμενον ἤδη μέγα και ἡαμπρόν στάδιον, και ας συνεισφέρωσιν εἰς τὴν πατρίδα τὸν χρεωστούμενον φόρον, και ὡς γενναῖοι ας ἐνοηθῶσιν ὅσοι ἀνευ ἀναβολῆς καιροῦ με τὸ ἀκαταμάχητον ὄπλον τῆς ἀνδρείας και ὑπόσχομαι ἐντὸς ὀλίγου τὴν νίκην και μετ' αὐτὴν παν ἀγαθόν. Ποῖοι μισθωτοὶ και χαῖνοι δούλοι τοῦ ἡμῶν να ἀντιπαραταχθῶσιν ἀπέναντι ἡσίου, πολεμούντος υπέρ τῆς ἰδίας ἀνεξαρτησίας; Μάρτυρες οἱ Ἡρωικοὶ ἀγῶνες των προπατόρων μας* Μάρτυς ἡ Ἰσπανία, ἥτις πρῶτῃ και μόνῃ κατετρόπωσε τὰς ἀπτητοὺς φάλαγγας ἐνός τυράννου.

Με τὴν Ἐνωσιν, ὦ Συμπολιταί, με τὸ πρὸς τὴν ἱερὰν Θρησκείαν Σέβας, με τὴν πρὸς τοὺς Νόμους και τοὺς Στρατηγούς υποταγὴν, με τὴν εὐτολήμιαν και σταθρότητα, ἡ νίκη μας εἶναι βεβαία και ἀναπόφευκτος, αὐτὴ θέλει στεφανώσῃ με δάφνας ἀειθαλεῖς τοὺς Ἡρωικοὺς ἀγῶνας μας, αὐτὴ με χαρακτήρας ἀνεξαιτέλους θέλει χαράξῃ τὰ ὀνόματα ἡμῶν εἰς τὸν ναόν τῆς ἀθανασίας, διὰ τὸ παράδειγμα των ἐπερχομένων γενεῶν. Ἡ Πατρίς θέλει ἀνταμείψῃ τὰ εὐπειθῆ και γνήσιά της τέκνα με τὰ βραβεῖα τῆς δόξης και τιμῆς* τὰ δε ἀπειθῆ και κωφεύοντα εἰς τὴν τωρινὴν τῆς πρόσκλησιν, θέλει ἀποκηρύξῃ ὡς νόθα και Ἀσιανὰ σπέρματα, και θέλει παραδώσῃ τὰ ὀνόματά των, ὡς ἀλλῶν προδότων, εἰς τὸν ἀναθεματισμὸν και κατάραν των μεταγενεστέρων. Ἀς καλέσωμεν ἡοιπὸν ἐκ νέου, ὦ Ἀνδρείοι και μεγαλόψυχοι Ἕλληνες, τὴν εὐλευθερίαν εἰς τὴν κλασικὴν γῆν τῆς Ἑλλάδος! Ἀς συγκροτήσωμεν μάχην μεταξὺ τοῦ Μαραθῶνος και των Θερμοπυλῶν! Ἀς πολεμήσωμεν εἰς τοὺς τάφους των Πατέρων μας, οἱ οἱποῖ, διὰ να μᾶς ἀφῆσωσιν εὐλευθέρους, ἐπολέμησαν και ἀπέθανον ἐκεῖ! Το αἷμα των τυράννων εἶναι δεκτὸν εἰς τὴν σκιάν τὸν Ἐπαμεινώνδου Θηβαίου, και τοῦ Αθηναίου Θρασυβούλου, οἵτινες κατετρόπωσαν τοὺς τριάκοντα τυράννους, εἰς ἐκείνας τοῦ Ἀρμόδιου και Ἀριστογείτωνος, οἱ οἱποῖ συνέτριψαν τὸν Πεισιστρατικὸν ζυγόν, εἰς ἐκείνην τοῦ Τιμοθέοντος, ὅστις ἀπεκατέστησε τὴν εὐλευθερίαν εἰς τὴν Κόρινθον και τὰς Συρακούσας, μάλιστα εἰς ἐκείνας τὸν Μιθιάδου και Θεμιστοκλέους, τοῦ Λεωνίδου και των τριακοσίων, οἵτινες κατέκοψαν τὸς αἰκίους τοὺς ἀναριθμήτους στρατοὺς των βαρβάρων Περσῶν, των οἱῶν τοὺς βαρβαροτέρους και ἀνανδρότερους ἀπογόνους πρόκειται εἰς ἡμᾶς σήμερον, με πολλὰ μικρὸν κόπον, να ἐξαφανίσωμεν ἐξ ὀλοκλήρου.

Εἰς τὰ ὅπλα ἡοιπὸν φίλοι ἡ Πατρίς Μᾶς Προσκαλεῖ!

Αλέξανδρος Υψηλάντης

Τὴν 24ν Φεβρεαρίου 1821

Εἰς τὰ γενικὸν στρατόπεδον τοῦ Ιασίου

NAVIGATOR ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ & ΣΥΝΕΡΓΑΤΩΝ



ΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ



ARAG ΑΣΦΑΛΕΙΕΣ ΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ: ΦΕΙΔΙΠΠΙΔΟΥ 2, ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, Τ.Κ. 115 26, ΤΗΛ: 210 7490800

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: ΜΟΝΑΣΤΗΡΙΟΥ 93Α, Τ.Κ. 546 27, ΤΗΛ: 2310 520720

ΠΑΤΡΑ: ΚΑΝΑΚΑΡΗ 106 -108, Τ.Κ. 262 21, ΤΗΛ: 2610 275211

www.arag.com



3D ΕΚΤΥΠΩΣΗ

Η λύση για την μείωση των ασφαλιστικών αποζημιώσεων;

Η ολοένα αναπτυσσόμενη τεχνολογία της τρισδιάστατης εκτύπωσης, αρχίζει να βρίσκει εφαρμογή σε διάφορους τομείς της ζωής και της καθημερινότητάς μας! Η πλέον φρέσκια έρχεται από τη Ford και αφορά την εκτύπωση εξαρτημάτων κι ανταλλακτικών!

Ποιο είναι το όφελος της 3D εκτύπωσης; Πέρα από το κόστος κατασκευής, (το οποίο κατά συνέπεια μπορεί να έχει ως όφελος την μείωση των ασφαλιστικών αποζημιώσεων, καθώς φθηνότερο το ανταλλακτικό) τα εκτυπωμένα εξαρτήματα θα είναι ελαφρύτερα από τα αντίστοιχα συμβατικά και έτσι κατά συνέπεια θα συνεισφέρουν στη μικρότερη κατανάλωση.

Η Ford είναι η πρώτη εταιρία κατασκευής αυτοκινήτων που δοκιμάζει τη συγκεκριμένη τεχνολογία με τη Stratasys και στην παρούσα φάση διερευνά πιθανές εφαρμογές κατασκευής εξαρτημάτων για μελλοντικά αυτοκίνητα παραγωγής, όπως τα μοντέλα Ford Performance.

Κύριο μέλημα της φίρμας είναι να παράγονται από τους τρισδιάστατους εκτυπωτές μεγάλα μονοκόμματα εξαρτήματα αυτοκινήτων, όπως οι αεροτομές, μέσω του εκτυπωτή Infinite Build 3D της Stratasys.

«Με την τεχνολογία Infinite Build, έχουμε πλέον τη δυνατότητα να εκτυπώσουμε μεγάλα εξαρτήματα και ανταλλακτικά και να είμαστε πιο ευέλικτοι στις φάσεις σχεδιασμού», δήλωσε η Ellen Lee, Technical Leader της Ford, στην έρευνα Προσθετικής Παραγωγής (Additive Manufacturing), γνωστής και ως τρισδιάστατης εκτύπωσης. «Είμαστε ενθουσιασμένοι που έχουμε πρόσβαση τόσο νωρίς στη νέα τεχνολογία της Stratasys, κάτι που θα μας βοηθήσει στην ανάπτυξη εκτυπώσεων μεγάλης κλίμακας για αυτοκίνη-



Πέρα από το κόστος κατασκευής, (το οποίο κατά συνέπεια μπορεί να έχει ως όφελος την μείωση των ασφαλιστικών αποζημιώσεων, καθώς φθηνότερο το ανταλλακτικό) τα εκτυπωμένα εξαρτήματα θα είναι ελαφρύτερα από τα αντίστοιχα συμβατικά και έτσι κατά συνέπεια θα συνεισφέρουν στη μικρότερη κατανάλωση

τιστικές εφαρμογές και απαιτήσεις».

Αναδυόμενη τεχνολογία στο χώρο της παραγωγής

Καθώς η τρισδιάστατη εκτύπωση γίνεται όλο και πιο αποδοτική και προσιτή, οι εταιρείες χρησιμοποιούν αυτή την αναδυόμενη τεχνολογία για εφαρμογές παραγωγής σε όλους τους τομείς, από την αεροναυπηγική μέχρι την εκπαίδευση και την ιατρική. Σύμφωνα με την εταιρεία αναλυτών Global Industry Analysts Inc., η υιοθέτηση, τρισδιάστατης εκτύπωσης σε ευρύτερη κλίμακα, οφείλεται στις πρόσφατες τεχνολογικές εξελίξεις, σε νέους τομείς εφαρμογών και στην κυ-



Σκανάρετε και δείτε το video για το πως κατασκευάζεται ένα ανταλλακτικό από 3D εκτυπωτή!

βερνητική υποστήριξη.

Σύμφωνα με τον ίδιο οργανισμό, έως το 2020 η παγκόσμια αγορά για την τρισδιάστατη εκτύπωση (3D printing) αναμένεται να έχει κύκλο εργασιών 9,6 δις. δολαρίων. Στο μέλλον, η τρισδιάστατη εκτύπωση θα μπορεί να προσφέρει σημαντικά οφέλη στην παραγωγή οχημάτων με τη δυνατότητα κατασκευής ελαφρύτερων εξαρτημάτων, τα οποία θα συνεισφέρουν στην οικονομία καυσίμου.

Μία αεροτομή, για παράδειγμα, από 3D εκτυπωτή, μπορεί να ζυγίζει λιγότερο από το μισό από την αντίστοιχη από χυτό μέταλλο. Επιπρόσθετα, η τρισδιάστατη εκτύπωση είναι ο πιο οικονομι-



Έως το 2020 η παγκόσμια αγορά για την τρισδιάστατη εκτύπωση (3D printing) αναμένεται να έχει κύκλο εργασιών 9,6 δις. δολαρίων



Στο μέλλον, η τρισδιάστατη εκτύπωση θα μπορεί να προσφέρει σημαντικά οφέλη στην παραγωγή οχημάτων με τη δυνατότητα κατασκευής ελαφρύτερων εξαρτημάτων, τα οποία θα συνεισφέρουν στην οικονομία καυσίμου

κός τρόπος για την κατασκευή εξαρτημάτων μικρού όγκου, όπως πρωτότυπα και εξειδικευμένα εξαρτήματα για αγωνιστικά αυτοκίνητα. Επιπλέον, η

Ford πιθανόν να χρησιμοποιήσει τη συγκεκριμένη τεχνολογία για την εκτύπωση στοιχείων όπως και για εξαρτήματα πελατών ειδικής παραγγελίας.



EUROINS
MEMBER OF EUROHOLD

The Insurers Company!!!



Exclusive Representative in Greece: GLOBAL INSURANCE GROUP
Varis-Koropiou Ave. & Ifestou 2, 19400 Koropi, Greece
Tel: 210 9764307, email: info@glig.gr



**GLOBAL
INSURANCE
GROUP**

The
Economist

Events

Founding sponsor:



Don't miss a stimulating dialogue
with cabinet ministers and leading experts including:



John Andrews
Consultant editor
The Economist

Yannis Stournaras
Governor
Bank of Greece



Christophoros Sardelis
Chairman of the BoD
Ethniki Insurance

Peter Bofinger
Member
German Government's
Council of Economic
Advisers



László Andor
Former European commissioner
for employment, social affairs
and inclusion

Anastasios Petropoulos
Deputy minister of labour,
social security and social
solidarity
Greece



Yiannis Vrotsis
MP, in charge of labour,
social security and social
solidarity
New Democracy party

Stavros Konstantas
Deputy CEO
Ethniki Insurance



FIRST INSURANCE FORUM THE METAMORPHOSIS OF GREECE AND THE ROLE OF THE INSURANCE INDUSTRY

GUARDIANS OF THE FUTURE?

MARCH 30TH - 31ST 2017

ATHENAEUM INTERCONTINENTAL ATHENS HOTEL



Hazlis & Rivas The Economist Events for Greece, Cyprus, Malta and southeast Europe
Tel.: (+30) 210 94 08 750
email: info@hazliseconomist.com

www.hazliseconomist.com

www.insurance-summit-2017.economist.com

Silver sponsor:



Bronze sponsor:



Telecommunications
provider:



Logistics supplier:



Airline carrier:



IT sponsor:



Wine sponsor:



Communication sponsors:



Online communication sponsors:



www.Nextdeal.gr

ΠΙΣ Κρούει τον κώδων

Σε επικίνδυνη τροχιά κινείται η Υγεία στην Ελλάδα. Οι τεράστιες ελλείψεις σε υγειονομικό προσωπικό, αναλώσιμα υλικά και ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, οι εξαντλητικές εφημερίες των νοσοκομειακών ιατρών σε συνδυασμό με τη μείωση των αποδοχών τους, οι καθυστερήσεις πληρωμών σε παρόχους υπηρεσιών υγείας, δεν επιτρέπουν την ομαλή λειτουργία του δημοσίου συστήματος υγείας, το οποίο παραμένει όρθιο χάρη στις φιλότιμες προσπάθειες του ιατρικού και λοιπού προσωπικού.

Τα παραπάνω ανέφεραν ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (Π.Ι.Σ.) Μιχαήλ Βλασταράκος, ο πρόεδρος του Ινστιτούτου Επιστημονικών Ερευνών του Π.Ι.Σ. Κωνσταντίνος Αλεξανδρόπουλος και ο γενικός γραμματέας του Ινστιτούτου Επιστημονικών Ερευνών Παναγιώτης Χαλβατσιώτης, με αφορμή τους 6 μήνες λειτουργίας του Ινστιτούτου Επιστημονικών Ερευνών του Π.Ι.Σ..

Το Ινστιτούτο Ερευνών του Π.Ι.Σ. λειτουργεί από τα μέσα του 2016 με 14 Τομείς οι οποίοι καλύπτουν όλο το φάσμα της Υγείας (περίθαλψη, φαρμακευτική πολιτική, ιατρικός τουρισμός, εκπαίδευση κλπ) και της Κοινωνικής Ασφάλισης. Σε αυτούς απασχολούνται εθελοντικά 150 αξιόλογοι επιστήμονες από το χώρο της Ιατρικής, της Οικονομίας και του Φαρμάκου, οι οποίοι συνεδριάζουν ανά τακτά χρονικά διαστήματα.

Ο ρόλος του Ινστιτούτου είναι συμβουλευτικός, ανάλογος εκείνου που ισχύει σε όλα τα Ευρωπαϊκά Κράτη, και σκοπός του είναι να υποβάλει προτάσεις προς την Πολιτεία για την επίλυση διαφόρων προβλημάτων.

Ο προϋπολογισμός του 2017 δεν αφήνει περιθώρια αισιοδοξίας

Σύμφωνα με στοιχεία που ανέφεραν οι ομιλητές, οι δημόσιες δαπάνες Υγείας το 2017 ανέρχονται στο 5% του ΑΕΠ, όταν ο ευρωπαϊκός μέσος όρος είναι 7% και τα όρια ασφαλείας κάθε Συστήματος Υγείας είναι στο 6%.

Η κρατική επιχορήγηση για τον ΕΟΠΥΥ από 526 εκ. το 2016, μειώθηκε στα 326 εκ. το 2017. Έγινε παράλληλα αύξηση, περίπου 700 εκ. ευρώ, της παρακράτησης και απόδοσης στον ΕΟΠΥΥ των εισφορών υγείας από τις κύριες και επικουρικές συντάξεις. Η ενέργεια αυτή όχι μόνο δεν λύνει το πρόβλημα, αλλά αντιθέτως το μεγεθύνει αφού μετακυλύει στους συνταξιούχους ένα ακόμη δυσβάστακτο βάρος τη στιγμή που υπόκεινται συνεχώς μείωση στη σύνταξή τους.

Ο προϋπολογισμός του ΕΟΠΥΥ για το 2017 πρέπει να ανέλθει στο 1% του ΑΕΠ (από 0,18% του ΑΕΠ που είναι σήμερα και 0,28% του ΑΕΠ το 2016) προκειμένου να καλύψει την περίθαλψη των πολιτών. Με την υφιστάμενη κατάσταση, οι ιδιωτικές δαπάνες εξακολουθούν να απορροφούν το 40% των συνολικών δαπανών για την υγεία (το υψηλότερο ποσοστό μεταξύ των χωρών του ΟΟΣΑ).

Ακόμη, η κρατική επιχορήγηση από τον



Ο κ. Μιχαήλ Βλασταράκος, Πρόεδρος Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου

τακτικό προϋπολογισμό για τις λειτουργικές δαπάνες των Νοσοκομείων του ΕΣΥ, προβλέπεται στα 1,301 δις ευρώ, ενώ ο προϋπολογισμός του ΕΟΠΥΥ για τα Νοσοκομεία, ανέρχεται στα 888 εκ. ευρώ, για τις ιατρικές επισκέψεις 110 εκ. και για τις διαγνωστικές εξετάσεις Εργαστηρίων – Διαγνωστικών Κέντρων στα 328 εκ. ευρώ.

Τα 60 έτη η μέση ηλικία των νοσοκομειακών ιατρών

Στο ΕΣΥ ο μέσος όρος ηλικίας των ιατρών είναι τα 60 χρόνια. Υπάρχουν 6.500 ελλείψεις σε μόνιμο ιατρικό προσωπικό και είναι επιτακτική ανάγκη ανανέωσης με Επιμελητές Β', με αύξηση των προσλήψεων και επιτάχυνση των διαδικασιών κρίσεων.

«Τα όποια βήματα σε προσλήψεις, ιδιαίτερα επικουρικών ιατρών, δεν λύνουν το μεγάλο πρόβλημα λειτουργίας των Νοσοκομείων», τόνισε ο κ. Βλασταράκος, και εξέφρασε την ανάγκη στήριξης των νοσοκομείων με προσλήψεις νοσηλευτικού, διοικητικού και παραιατρικού προσωπικού (ελλείψεις νοσηλευτών 20.000 περίπου).

Υπάρχει καθυστέρηση στη στελέχωση των κλινικών ΜΕΘ. Σήμερα, βρίσκονται εκτός λειτουργίας 150 κλίνες, ενώ υπάρχει η αναγκαία υποδομή. Θα μπορούσαν να νοσηλευθούν, εάν υπήρχε στελέχωση, πλέον των 4.000 ασθενών και να σωθεί το 50% εξ' αυτών, στατιστικά.

Επίσης δεν υπάρχει ολοκληρωμένο ηλεκτρονικό ολοκληρωμένο σύστημα, με αποτέλεσμα πολλά τμήματα των νοσοκομείων να μην επικοινωνούν μεταξύ τους, ούτε κεντρικά, ούτε με το Υπουργείο Υγείας και τις ΥΠΕ.

70% αύξηση της προσέλευσης στα νοσοκομεία ελλείψει ΠΦΥ

Η προσέλευση των ασθενών στα νοσο-

κομεία, λόγω της έλλειψης ΠΦΥ και της οικονομικής κρίσης, έχει αυξηθεί κατά 70% και οι αυξήσεις των εισαγωγών, λόγω της παραμελημένης υγείας των ασθενών, έχει μεταβιβάσει το κόστος της ΠΦΥ στη νοσοκομειακή περίθαλψη και μάλιστα μεγαλύτερο, λόγω της μειωμένης πρόληψης και φροντίδας. «Εάν τα Νοσοκομεία μας δεν ενδυναμωθούν γρήγορα, το σύστημα θα καταρρεύσει», προέβλεψαν.

Από τα 390 πολυϊατρεία του ΙΚΑ-ΕΟΠΥΥ έχουν μείνει σήμερα 200 μονάδες ΠΕΔΥ και αυτές λειτουργούν υποτυπωδώς. Προ της ψήφισης και εφαρμογής του Ν.4238/14, υπηρετούσαν στα ιατρεία του πρώην ΙΚΑ-ΕΟΠΥΥ 5.500 ιατροί. Μετά την ψήφιση και εφαρμογή του νόμου, υπηρετούν 2.200 πανελλαδικά. Τρεις χιλιάδες ιατροί είναι απολυμένοι και περίπου 500 το διάστημα 2014 μέχρι σήμερα έχουν συνταξιοδοτηθεί. Ένα σημαντικό τμήμα του ιατρικού πληθυσμού εργάζεται με ασφαλιστικά μέτρα. Εκκρεμούν πολλές δικαστικές αποφάσεις ιατρών που προσδοκούν την επαναφορά τους στο σύστημα. Έως 250 ιατροί έχουν επιστρέψει μετά από δικαστικές αποφάσεις, αλλά δεν έχουν λάβει το μισθό τους από τον Αύγουστο και μετά.

Γίνεται περισσότερο από κάθε άλλη χρονική συγκυρία φανερό ότι οι μονάδες χρειάζονται αναβάθμιση. Χρειάζονται όλες τις ειδικότητες και το κυριότερο να έχουν τη δυνατότητα να παρέχουν όλες τις εργαστηριακές εξετάσεις.

Στόχος πρέπει να είναι, όποιος μπαίνει στη μονάδα ΠΕΔΥ ή σε Κέντρο Υγείας να διεκπεραιώνει όλες τις αναγκαίες κλινικές και εργαστηριακές εξετάσεις. Δεν νοείται μονάδα σήμερα να μην έχει παιδί-ατρο.



Οι 18 προτάσεις για τη λειτουργία των Νοσοκομείων

(π.χ. «Νομικά Πρόσωπα Μη Κερδοσκοπικού κράτος), όπως συμβαίνει στην συντριπτική στην Ε.Ε. (Δημόσια ή Κοινοφελή Ιδρύματα) υπηρετούντων σε αυτά πρέπει να διασφαλιστεί η

- Πρόβλεψη ειδικής διαδικασίας επιλογής (ενδεχομένως με ανάμειξη του ΑΣΕΠ), με τον τρόπο, καθώς και αποκλεισμό των πολιτικών.
- Πλήρης μηχανοργάνωση των Νοσοκομείων, πληροφωριακών συστημάτων συμβατών με την κίνηση των ασθενών σε πραγματικό χρόνο, διαγνωστικών εξετάσεων, θεραπευτικών διαδικασιών. Ηλεκτρονικό σύστημα παραγγελίας φαρμάκων και των επιμέρους αναλώσιμων υλικών και των επιμέρους αναλώσιμων υλικών, αποτελεσμάτων χρήσης και λειτουργιών.
- Ηλεκτρονικός ιατρικός φάκελος όλων των ασθενών, με όλες τις επαφές του με τις υπηρεσίες του ΕΣΥ, με τρόπο που να διασφαλίζονται τα προσωπικά δεδομένα.

να του κινδύνου για την υγεία



Δεκαοχτώ προτάσεις για τη λειτουργία των Δημοσίων Νοσοκομείων κάνει ο Τομέας Νοσοκομειακής Περίθαλψης του Ινστιτούτου Επιστημονικών Ερευνών του Π.Ι.Σ... Αυτές αναλυτικά είναι οι εξής:

• Διασφάλιση ισότιμης πρόσβασης και παροχής υψηλού επιπέδου υπηρεσιών υγείας σε όλους τους πολίτες.

• Συζήτηση για το χαρακτήρα της νομικής μορφής ορισμένων Νοσοκομείων «με Χαρακτήρα» εποπτευόμενων από Δημόσια Πλειοψηφία των Νοσοκομείων (Π.Ι.Σ.). Τα εργασιακά δικαιώματα των ήδη εργαζομένων.

• Έκδοση των Διοικήσεων των Νοσοκομείων με τεχνολογικά κριτήρια και αδιάβλητων παρεμβάσεων.

• Συνεργασία με λειτουργία ολοκληρωμένων υπηρεσιών μεταξύ τους. Δυνατότητα παρακολούθησης χρόνου (on line), εφαρμοζόμενων πρωτοκόλλων και κοστολόγησης αυτών. Υποχρεωτική δημοσίευση ισολογιστικών στοιχείων όλων των υπηρεσιών.

• Ενημέρωση των πολιτών που να ενημερώνεται σε ΕΣΥ και τις δομές του Ιδιωτικού Τομέα (Ι.Ι.Σ.) σχετικά με τα δεδομένα και το ιατρικό απόρρητο.

• Ολοκλήρωση του Υγειονομικού Χάρτη, με λεπτομερή αποτύπωση των υπαρχουσών δομών, του ανθρώπινου δυναμικού, της υλικοτεχνικής υποδομής σε σχέση με τις ανάγκες του πληθυσμού.

• Με στόχο τη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών, της αποδοτικότητας και την εξοικονόμηση πόρων, όταν κρίνεται σκόπιμο να προχωρούν σε:

- Αναδιάταξη μονάδων υγείας
- Συνδιοίκηση Νοσοκομείων
- Συνένωση ομοειδών τμημάτων, μονάδων και εργαστηρίων εντός του ίδιου νοσοκομείου

• Μετατροπή μικρών (γενικών νοσοκομείων – κέντρων υγείας) σε μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ή Βραχείας, Εξειδικευμένης Νοσηλείας ή Ειδικού Σκοπού Μονάδες, που θα είναι λειτουργικά συνδεδεμένες μέσω του Νοσοκομείου Αναφοράς

• Ίδρυση νέων νοσοκομείων όταν αυτό είναι απαραίτητο (π.χ. νοσοκομείου Παιδών στη Βόρεια Ελλάδα)

• Ορθολογική κατανομή προσωπικού και άλλων πόρων στη βάση λειτουργικών δεικτών

• Λειτουργία επιλεγμένων νοσοκομείων ως εξειδικευμένων κέντρων αναφοράς σε ειδικά θέματα (πχ καρδιοχειρουργικά, μεταμοσχευτικά, παιδοκαρδιολογικά κλπ).

• Λειτουργία ειδικών νοσοκομείων περίθαλψης χρονίως πασχόντων, κέντρων αποκατάστασης, κέντρων αντιμετώπισης ασθενών τελικού σταδίου, συνδεδεμένων με ομάδα νοσοκομείων.

• Συγκρότηση ανεξάρτητων Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) με οργανωτική και διοικητική αυτοτέλεια ανά νοσοκομείο ή ανά ομάδα νοσοκομείων που γειτνιάζουν, με ταυτόχρονη θεσμοθέτηση της εξειδίκευσης της Επείγουσας Ιατρικής. Σταδιακή αλλαγή του Συστήματος Εφημεριών, με στόχο τη λειτουργία των ΤΕΠ των μεγάλων πόλεων καθημερινά σε 24ωρη βάση.

• Ομοειδής αποζημίωση των νοσοκομείων και των ιδιωτικών κλινικών με βάση τα διεθνώς θεσμοθετημένα DRGs (Diagnostic Related Groups) – Ομοιογενείς

Διαγνωστικές Ομάδες, οι οποίες θα επικαιροποιούνται σε ετήσια βάση.

• Θέσπιση μόνιμης διαδικασίας περιοδικής αξιολόγησης του ιατρικού δυναμικού και των άλλων επαγγελματιών υγείας των Νοσοκομείων, με βάση διεθνώς ισχύοντα πρωτόκολλα αξιολόγησης. Θέσπιση κινήτρων για αύξηση της παραγωγικότητας.

• Υιοθέτηση του ετήσιου κλινικού προϋπολογισμού ανά τμήμα και της ευθύνης διαχείρισής του από τους διευθυντές εκάστου τμήματος.

• Επέκταση του θεσμού της ολοήμερης λειτουργίας των Νοσοκομείων σε διαγνωστικές και επεμβατικές πράξεις και χειρουργεία. Θεσμοθέτηση του δικαιώματος του ασθενή να επιλέγει με διαφανή διαδικασία τον θεράποντα ιατρό του.

• Σύναψη συμβάσεων των Νοσοκομείων με Ιδιωτικές Ασφαλιστικές Εταιρείες Ελλάδος και εξωτερικού.

• Παροχή ειδικών κινήτρων (οικονομικά, εξέλιξης κλπ) σε ιατρούς και νοσηλευτές που υπηρετούν σε άγονες και απομακρυσμένες περιοχές.

• Παροχή στις δομές του ΕΣΥ της δυνατότητας να συνάπτουν ειδικές συμβάσεις με ιδιώτες ιατρούς, μετά από αυστηρή αξιολόγηση και με αμοιβές που θα καθορίζονται από το κράτος, προκειμένου να καλύπτουν επιτακτικές ανάγκες εφόσον το επιβάλουν οι συνθήκες.

• Θεσμοθέτηση της δυνατότητας πρόσληψης για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα και όταν το επιβάλλουν οι περιστάσεις, ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού εις «αναπλήρωσιν» (locum) ελλείποντος (ευρισκομένου σε άδεια, ασθενούντος, συνταξιοδοτηθέντος κλπ) προσωπικού μέχρι την ολοκλήρωση της διαδικασίας κανονικής πρόσληψης.

«Είναι καιρός πλέον, μετά από 34 χρόνια λειτουργίας του ΕΣΥ, να ανοίξει ένας ειλικρινής διάλογος μεταξύ όλων των φορέων της Ιατρικής Κοινότητας και της Πολιτείας για την ολοκλήρωση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και τον εκσυγχρονισμό του, μετά από τις αδυναμίες που διαπιστώνονται, σύμφωνα με τα σύγχρονα ευρωπαϊκά πρότυπα και τις κατευθύνσεις του Παγκόσμιου και του Ευρωπαϊκού Ιατρικού Συλλόγου των οποίων ο Π.Ι.Σ. είναι μέλος», δήλωσε ο κ. Μιχαήλ Βλασταράκος.