

Σας καλωσορίζουμε στο πρώτο τεύχος του newsletter του γραφείου μας.

Σκοπός του είναι να σας μεταφέρει θέματα και δεδομένα της επικαιρότητας τόσο του γραφείου μας, όσο και της ασφαλιστικής αγοράς.

Η έκδοση του newsletter θα είναι μηνιαία και θα αποστέλλεται την τελευταία εβδομάδα κάθε μήνα.

Νέα της αγοράς



Η Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου του Μαστού (25 Οκτωβρίου) κινητοποιεί και φέτος την **INTERAMERICAN**. Η εταιρεία, με αίσθημα ευθύνης για την πρόληψη και φροντίδα της υγείας που αποτελεί την καρδιά των επιχειρησιακών δραστηριοτήτων της, παρέχει προληπτικό έλεγχο για τον μαστό σε ειδική προνομιακή τιμή σε μια από τις ιδιόκτητες υποδομές υγείας. Η προσφορά θα έχει ισχύ από 25 Οκτωβρίου έως και 26 Νοεμβρίου, ανεξαρτήτως του αν το ενδιαφερόμενο πρόσωπο είναι ασφαλισμένο ή όχι στην INTERAMERICAN.

Νέα της αγοράς



Μία καινοτόμο ψηφιακή υπηρεσία υγείας συστήνει η **Generali** σε συνεργασία με την Healthwatch, παγκόσμιο πάροχο υπηρεσιών υγείας. Η νέα εφαρμογή My e-doctor, καθιστά άμεσα προσβάσιμο ένα δίκτυο γιατρών διαφορετικών ειδικοτήτων στους ασφαλισμένους Υγείας της Generali, με το με το νέο πρόγραμμα Life On. Κατεβάζοντας την εφαρμογή εντελώς δωρεάν οι ασφαλισμένοι της Generali έχουν τη δυνατότητα να πραγματοποιήσουν τηλεσυνεδρίες μέσω βιντεοκλήσης με γιατρούς και να λάβουν άμεση και υψηλής ποιότητας πρωτοβάθμια φροντίδα, από όπου κι αν βρίσκονται, με το πάτημα ενός κουμπιού.

Νέα της αγοράς



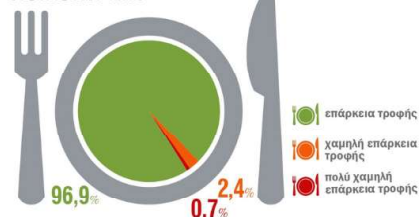
Σύμφωνα με νέο νομοσχέδιο, δημιουργούνται ψηφιακές υπηρεσίες με τις ονομασίες «**myAuto**» και «**Audit-Car**», τις οποίες αναπτύσσει, διαχειρίζεται και παρέχει το κράτος μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης (gov.gr). Με την ψηφιακή υπηρεσία «myAuto», οι ιδιοκτήτες οχημάτων έχουν πρόσβαση, σε πραγματικό χρόνο, σε πληροφορίες που αφορούν στο όχημά τους και σχετίζονται με:

την ημερομηνία έκδοσης και ανάκλησης της άδειας κυκλοφορίας, την ημερομηνία καταβολής τελών κυκλοφορίας, την περίοδο ασφαλιστικής κάλυψης σε ισχύ και το ιστορικό ασφαλιστικών αποζη-

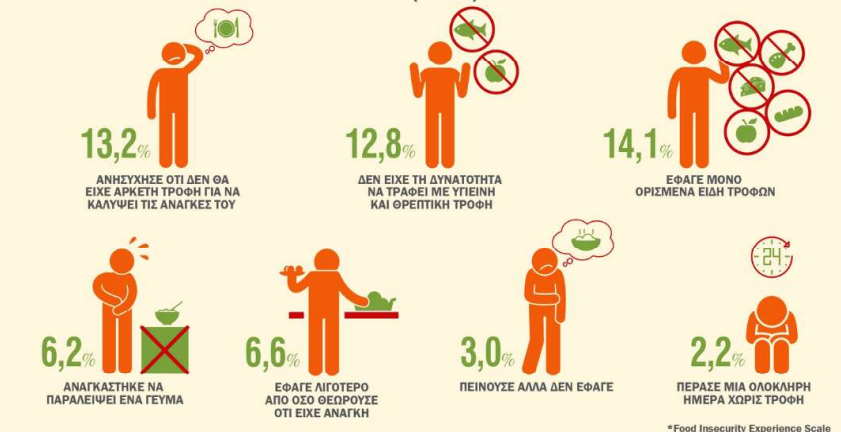
μύσεων, το ιστορικό ΚΤΕΟ στην Ελλάδα, τη θέση του οχήματος σε προσωρινή ακινησία, τον τεχνικό έλεγχο του οχήματος και την ένταξή του στο Μητρώο Κλεμμένων Οχημάτων της Ελληνικής Αστυνομίας.

Στις ίδιες πληροφορίες έχουν πρόσβαση και τα όργανα ελέγχου οχημάτων μέσω της ψηφιακής υπηρεσίας «Audit-Car».

ΕΠΑΡΚΕΙΑ ΤΡΟΦΗΣ, 2020

ΕΠΑΡΚΕΙΑ ΤΡΟΦΗΣ
ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝΕΠΙΠΛΑΣΜΟΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΤΡΟΦΗΣ
ΤΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ

ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ ΤΡΟΦΗΣ (FIES*) ΤΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ



Πηγή: Ελληνική Στατιστική Αρχή / 7 Οκτωβρίου 2021

#GreekDataMatter

Το 14% των παιδιών αδυνατούσε να εξασφαλίσει ένα πιάτο φαγητό με κρέας, κοτόπουλο ή ψάρι κάθε δεύτερη ημέρα, με αποτέλεσμα να υποσιτίζεται. Συνολικά, το 95% του πληθυσμού στην Ελλάδα, δεν προσλαμβάνει τις συστηνόμενες ποσότητες πολυακόρεστων λιπαρών οξέων (φυτικά έλαια και ψάρι), ενώ το 60% δεν προσλαμβάνει αρκετές φυτικές ίνες (φρούτα, λαχανικά, όσπρια). Η απουσία σχολικών γευμάτων στη διάρκεια της πανδημίας επιδείνωσε το πρόβλημα, ενώ και η επερχόμενη αύξηση των τιμών σε βασικά αγαθά θα υποβαθμίσει περαιτέρω το επίπεδο διαβίωσης των νοικοκυριών. Είναι σημαντικό να διευκρινιστεί πως ο υποσιτισμός δεν σχετίζεται απαραίτητα με έλλειψη βάρους, αφού η υπερκατανάλωση τροφών φτωχής ποιότητας στην προσπάθεια για κορεσμό της πείνας, μπορεί να επιφέρει το ακριβώς αντίθετο αποτέλεσμα, την υπερβολική αύξηση του σωματικού βάρους, με παράλληλη, σοβαρή έλλειψη θρεπτικών συστατικών, κάτι που είναι γνωστό ως «κρυμμένη πείνα».

Ελλάδα και παιδική παχυσαρκία

Με τον όρο παιδική παχυσαρκία, αναφερόμαστε στη συγκέντρωση σωματικού λίπους στην περιοχή της κοιλιάς, η οποία μπορεί να επιφέρει σοβαρούς κινδύνους στην υγεία, όπως καρδιαγγειακά νοσήματα και σακχαρώδη διαβήτη. Στη χώρα μας, 37,5% των παιδιών είναι υπέρβαρα ή παχύσαρκα και υπολογίζεται ότι έως το 2030 προβλέπεται να υπάρχουν στην Ελλάδα 281.463 παχύσαρκα παιδιά, ηλικίας 5-19 χρόνων.

Οι διατροφικές συνήθειες και ο καθιστικός τρόπος ζωής αποτελούν την πηγή του κακού. Τα παχύσαρκα παιδιά καταναλώνουν τουλάχιστον ένα snack και έτοιμο φαγητό την ημέρα, ενώ δεν αθλούνται και δεν συμμετέχουν σε εξωσχολικές δραστηριότητες. Το κόστος της παιδικής παχυσαρκίας δεν είναι μόνο σωματικό. Υπολογίζεται ότι το 40% των παιδιών με παχυσαρκία υποφέρει από κατάθλιψη, ενώ η παχυσαρκία συνδέεται με χαμηλή αυτοεκτίμηση. Η σχέση καταθλιπτικών συμπτωμάτων και παχυσαρκίας ξεκινά στην παιδική/εφηβική ηλικία, κυρίως στα κορίτσια.

Το Πρώτα το Παιδί εργάζεται για την εξάλειψη των διατροφικών προβλημάτων στα παιδιά που βοηθάει, σε 4 βήματα:

Σε συνεργασία με διατροφολόγο, εντοπίζει τις διατροφικές ελλείψεις και ανάγκες κάθε παιδιού και με βάση τις συμβουλές της προχωρά σε τακτικές αποστολές τροφίμων στις οικογένειες, με τρόφιμα που περιλαμβάνουν όλα τα απαραίτητα για ένα παιδί θρεπτικά συστατικά. Επίσης, εγγράφει τα παιδιά σε εξωσχολικές δραστηριότητες, ώστε να ενισχυθεί η σωματική τους άσκηση ενώ, ο ψυχολόγος προσφέρει στήριξη και καθοδήγηση στις οικογένειες και τα παιδιά που αντιμετωπίζουν τις κοινωνικές και ψυχολογικές επιπτώσεις της ελλιπούς και κακής διατροφής.

Μέχρι σήμερα, έχει προσφέρει 1260 κιλά φρούτων και λαχανικών, 310 κιλά πρωτεΐνης και 375 κιλά γαλακτοκομικών προϊόντων, στα παιδιά που υποστηρίζει.

Τα παιδιά στην Ελλάδα δεν τρέφονται επαρκώς

Με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα Διατροφής που ήταν το Σάββατο 16 Οκτωβρίου, το «Πρώτα το Παιδί» ενημερώνει για τα προβλήματα υποσιτισμού στην χώρα μας.

Η παγκόσμια οικονομική κρίση και η πανδημία, με την οικονομική στενότητα και το ψυχολογικό φορτίο που επέφεραν, επιτάχυναν τις αλλαγές στις διατροφικές συνήθειες της ελληνικής οικογένειας, με κύριο στοιχείο την απουσία του απαραίτητου αριθμού θρεπτικών γευμάτων και την υπερκατανάλωση φτηνών, κακής ποιότητας τροφίμων, που προκαλούν μια σειρά προβλημάτων στα παιδιά, όπως ο υποσιτισμός, η παχυσαρκία, αλλά και κοινωνικά και ψυχολογικά προβλήματα που σχετίζονται με το αυξημένο βάρος (π.χ. bullying στο σχολικό περιβάλλον). Μετά τη λαίλαπα της οικονομικής κρίσης, το 9% των παιδιών στη χώρα μας δεν είχε τη δυνατότητα να απολαύσει ούτε ένα γεύμα με πρωτεΐνη, όταν πριν την έναρξη της κρίσης το ποσοστό ήταν 4%.



Γράφει η Δρ Νεκταρία Τσιλιμπώκου, Χειρουργός Οφθαλμίατρος

Όραση. Ίσως η πιο πολύτιμη από τις 5 αισθήσεις μας. Από την πρώτη στιγμή που γεννιόμαστε ως και την προσχολική ηλικία, η όραση μας επιτρέπει να γνωρίσουμε τον κόσμο που μας περιβάλλει και να αναπτύξουμε τις δεξιότητές μας. Σε όλη μας τη ζωή συνεχίζουμε, μέσω αυτής, να αντιλαμβανόμαστε το εξωτερικό περιβάλλον μέσα στο οποίο ζούμε και αναπτυσσόμαστε.

Κι όμως, στο μικρό μεγάλο μας πλανήτη, με τα 7,7 δισεκατομμύρια ανθρώπους ο αριθμός των ατόμων που

αντιμετωπίζουν προβλήματα όρασης εκτιμάται ότι είναι 285 εκατομμύρια, ενώ είναι αναγκαίο να αναφερθεί ότι κάθε 5 λεπτά ένας συνάνθρωπός μας χάνει την όραση του παγκοσμίως. Για αυτό θεσπίστηκε η Παγκόσμια Ημέρα Όρασης, μια μέρα συνειδητοποίησης που εστιάζει την παγκόσμια προσοχή στα προβλήματα όρασης, στην τύφλωση και στην αποκατάσταση ατόμων με προβλήματα όρασης. Και βέβαια στην πράξη, για αυτό είναι αναγκαία η προληπτική οφθαλμολογική εξέταση.

Τι πρέπει λοιπόν να κάνουμε και σε ποια ηλικία;

- ο προληπτικός έλεγχος πρέπει να γίνεται κατά τη γέννηση, καθώς και στις ηλικίες 2-4,5 και 6 ετών, προκειμένου να διαπιστωθεί η σωστή λειτουργικότητα του οπτικού συστήματος και να αντιμετωπισθούν πιθανές υπάρχουσες παθήσεις που εμποδίζουν τη φυσιολογική ανάπτυξη της όρασης.
- Από την ηλικία των 6 ετών μέχρι την ενηλικίωση συστήνεται η οφθαλμολογική εξέταση ανά διετία, με εξαίρεση τη διάγνωση παθήσεων που καθιστούν αναγκαίο τον οφθαλμολογικό έλεγχο σε πιο τακτά χρονικά διαστήματα ανάλογα με τις εκάστοτε ανάγκες του ατόμου.
- Στην ενήλικη ζωή, ο προληπτικός οφθαλμολογικός έλεγχος πρέπει να συνεχίζεται και σε χρονικά διαστήματα που προσαρμόζονται ανάλογα με τις συνυπάρχουσες παθήσεις και το οικογενειακό ιστορικό. Υπάρχουν διάφορες οφθαλμολογικές παθήσεις, αναστρέψιμες ή μη, υπεύθυνες για τη θόλωση της όρασης με σημαντικότερες τη διαβητική αμφιβληστροειδοπάθεια, το γλαύκωμα και τον καταρράκτη, ενώ συχνά μέσα από την οφθαλμολογική εξέταση μπορούν να διαγνωστούν παθήσεις (π.χ. σακχαρώδης διαβήτης, υπέρταση, αυτοάνοσα νοσήματα κ.α.) που μπορεί να ήταν αδιάγνωστες!



Επέκταση συνεργασίας του ΕΣΥ με τον ιδιωτικό τομέα Υγείας

Το Υπουργείο Υγείας, παρακολουθώντας τα επιδημιολογικά δεδομένα σε όλη τη χώρα και ιδιαίτερα στις περιοχές που έχουν αυξημένο ιικό φορτίο, όπως η Βόρεια Ελλάδα και η Θεσσαλία, επεκτείνει τη συνεργασία του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ) με τον ιδιωτικό τομέα Υγείας.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας Θάνου Πλεύρη και της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας, Μίνας Γκάγκα και κατόπιν εισήγησης των διοικητών των αρμόδιων Υγειονομικών Περιφερειών (ΥΠΕ) και της Ομάδας Παρακολούθησης και

Συντονισμού της Διαχείρισης ασθενών με Covid στα Νοσοκομεία, ο Γενικός Γραμματέας Υπηρεσιών Υγείας Ιωάννης Κωτσιόπουλος υπέγραψε σήμερα συμφωνία με πέντε ιδιωτικές κλινικές εκ των οποίων η μία είναι στη Θεσσαλονίκη και οι τέσσερις στο Βόλο και τη Λάρισα, για τη διάθεση κλινών σε Covid και non Covid ασθενείς.

Συγκεκριμένα, οι παρακάτω ιδιωτικές κλινικές διαθέτουν, μαζί με το προσωπικό τους, για τη νοσηλεία ασθενών με Covid-19:

- 200 κλίνες από Κέντρο Ιατρικής Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Ανώνυμη Εταιρία, στη Θεσσαλονίκη.
- 20 κλίνες από Κέντρο Αποκατάστασης στο Βόλο.
- 30 κλίνες από Κέντρο Αποκατάστασης στη Λάρισα.

Επίσης για non Covid ασθενείς, οι παρακάτω κλινικές διαθέτουν:

- Η ιδιωτική κλινική στο Βόλο, 10 κλίνες και δυο κλίνες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ).
- Η ιδιωτική κλινική στη Λάρισα, 30 κλίνες για παθολογικά και χειρουργικά περιστατικά και 4 κλίνες ΜΕΘ.



5.300 ζημιές σε σπίτια

Πάνω από 5.300 κατοικίες υπέστησαν ζημιές ή καταστράφηκαν ολοσχερώς τους τελευταίους 3 μήνες. Ο απολογισμός: Πάνω από 300 σπίτια με σημαντικές ζημιές από τις φωτιές στην Αττική. Πάνω από 1.100 κατοικίες με ζημιές από τις φωτιές στην Εύβοια. 300 σπίτια κάηκαν ολοσχερώς! Πάνω από 3.900 σπίτια μη κατοικήσιμα από τον πρόσφατο σεισμό στη Κρήτη.

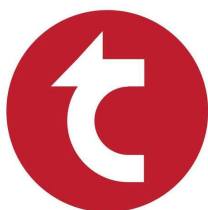
Υγεία



68% αύξηση δαπανών στη δεκαετία για υπηρεσίες ιδιωτικής νοσηλείας!

Από το 2010 έως το 2020, τα Ελληνικά νοικοκυριά μείωσαν τις μηνιαίες αγορές τους κατά 32%, δηλαδή από μια μέσο όρο κατανάλωση 1.956€ το μήνα στα 1.332€. Αντίστοιχα μειώθηκαν και οι δαπάνες των νοικοκυριών κατά σχεδόν 50% για δημόσιες υπηρεσίες νοσηλείας. Αντιθέτως, τα έξοδα (από τη τσέπη τους) για ιδιωτική νοσηλεία την περίοδο αυτή αυξήθηκαν κατά 68% σύμφωνα πάντα με τις ετήσιες έρευνες των οικογενειακών προϋπολογισμών της ΕΛΣΤΑΤ. Τα στοιχεία αυτά δείχνουν μια σαφή στροφή του κοινού προς τις ιδιωτικές κλινικές ακόμη και κάτω από συνθήκες μειούμενων εισοδημάτων. Το αυξημένο ενδιαφέρον για ιδιωτική νοσηλεία επιβεβαιώνεται και από την άνοδο και στις ιδιωτικές ασφάλειες υγείας. Τα τελευταία 5 χρόνια μόνο είδαμε την αγορά ασφάλισης υγείας να αυξάνεται κατά 33% από 642€ εκ. το 2015 έως τα 856€ εκ. το 2020! Σε μία δεκαετία οι αντιλήψεις όλων προς τις ιδιωτικές υπηρεσίες υγείας άλλαξαν ριζικά. Φτάσαμε στο σημείο όπου σήμερα, ακόμη και το κράτος επιδιώκει συνεργασίες με ιδιωτικές κλινικές. Είναι ένα νέο και διαφορετικό τοπίο από το χθες, όπου ο ρόλος των ιδιωτικών προγραμμάτων ασφάλισης υγείας εδραϊώνεται, όχι ως μια επιλογή «πολυτελείας» αλλά ως μία βασική και απαραίτητη υπηρεσία στην εποχή μας.

Το γραφείο μας



Εξυπηρετώντας πλέον πάνω από 2.000 πελάτες σε όλους τους κλάδους ασφάλισης και έχοντας αναπτύξει πλέον και τις δραστηριότητες μας στο Ν. Λαρίσης, θα θέλαμε να σας ανακοινώσουμε την διεύρυνση των συνεργασιών μας με σκοπό την αναζήτηση της καλύτερης δυνατής λύσης για τις ασφαλιστικές σας ανάγκες. Πλέον το γραφείο μας συνεργάζεται με τις κάτωθι εταιρίες:

