

## Περιεχόμενα

1. ΑΚΡΙΒΗ ΜΟΥ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑ	ΘΕΣΣΑΛΙΑ ΒΟΛΟΥ 15/08/2023 σελ.1,7
2. ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΑΛΥΨΗ ΓΙΑ ΤΗ ΔΩΡΕΑΝ ΣΤΕΓΑΣΗ...	ΤΥΠΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ 15/08/2023 σελ.11

## 1. ΑΚΡΙΒΗ ΜΟΥ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑ

Μέσο: . . . . . ΘΕΣΣΑΛΙΑ ΒΟΛΟΥ

Ημ. Έκδοσης: . . . 15/08/2023 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 15/08/2023

Σελίδα: . . . . . 1



ΕΝΩ ΤΟ ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΕΙΝΑΙ ΗΔΗ ΥΨΗΛΟ

# ΑΚΡΙΒΗ ΜΟΥ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑ



Το μακρύ «ταξίδι» της απόκτησης παιδιού, ο δαπανηρός κύκλος της εξωσωματικής γονιμοποίησης, οι καλύψεις του κόστους από τα Ασφαλιστικά Ταμεία »7

## 1. ΑΚΡΙΒΗ ΜΟΥ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑ

Μέσο: . . . . . ΘΕΣΣΑΛΙΑ ΒΟΛΟΥ

Ημ. Έκδοσης: . . . 15/08/2023 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 15/08/2023

Σελίδα: . . . . . 7



### • ΕΝΩ ΤΟ ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΕΙΝΑΙ ΗΔΗ ΥΨΗΛΟ

# Ακριβή μου μητρότητα

ΡΕΠΟΡΤΑΖ

**ΒΙΟΛΕΤΤΑ ΘΕΟΔΟΣΙΟΥ**

Στη σημερινή εποχή το να γίνει μια γυναίκα μητέρα είναι ευλογία. Όταν όμως αυτό δεν είναι εφικτό με φυσικό τρόπο, τότε μπορεί να εξελιχθεί σε δαπανηρή προσπάθεια που δεν είναι γνωστό εκ των προτέρων ότι θα έχει θετικά αποτελέσματα.

Πολλές γυναίκες καταφεύγουν σήμερα στη διαδικασία εξωσωματικής γονιμοποίησης προκειμένου το όνειρό τους για την απόκτηση ενός παιδιού να γίνει πραγματικότητα.

Είναι αλήθεια ότι ένας κύκλος εξωσωματικής γονιμοποίησης είναι δαπανηρός και είναι δύσκολο να καθορίσει κανείς το ακριβές κόστος.

Κατά προσέγγιση το κόστος για την εξωσωματική μπορεί να κυμανθεί από 2.500 - 3.000 ευρώ.

Τα φάρμακα δεν συμπεριλαμβάνονται στο κόστος αυτό. Η γυναίκα θα πρέπει να γνωρίζει ότι το κόστος των φαρμάκων είναι ανάλογο με την ανταπόκριση που θα έχει στη διάρκεια της διέγερσης, καθώς και στο πρωτόκολλο που θα ακολουθηθεί.

Οι εξετάσεις που γίνονται, περιλαμβάνουν το σπερμοδιάγραμμα, το οποίο γίνεται μόνο μια φορά στη αρχή της προσπάθειας, μέτρηση οιστραδιόλης και τα υπερηχογραφήματα, τα οποία και συμπεριλαμβάνονται στο αρχικό κόστος. Επίσης, το κόστος μπορεί να ανεβεί, εάν χρειαστεί να γίνει ICSI (μικρογονιμοποίηση) και κατάψυξη ωαρίων.

Τα κρατικά ταμεία ασφάλισης καλύπτουν ένα μικρό ποσό, το οποίο ανάλογα με το ταμείο κυμαίνεται από 350 - 800 ευρώ και για την είσπραξη του απαιτείται βεβαίωση πραγματοποίησης της προσπάθειας από το εκάστοτε κέντρο εξωσωματικής. Σε κάποιες περιπτώσεις μπορεί το Ταμείο να καλύψει μεγαλύτερο μέρος των φαρμάκων (75% ή 100%), αφού προσκομιστούν επιπλέον δικαιολογητικά.

Καταξιωμαμένοι επιστήμονες στον χώρο μιλήσουν για αυτήν την προσπάθεια και εξήγησαν τον ρόλο τους, καθώς και την πολύτιμη εμπειρία τους στην υποβοηθούμενη αναπαραγωγή.

Ο καθηγητής Μαιευτικής Γυναικολογίας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης και πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Γονιμότητας και Στεριότητας, Εκτελεστικό Μέλος του Συμβουλίου Ανθρώπινης Εμβρυολογίας κ. Γεώργιος Πάντος μίλησε στη «Θ» και εξήγησε ότι «τα τελευταία χρόνια η εξέλιξη της επιστήμης έχει βοηθήσει πολλές γυναίκες στο να γίνουν μητέρες. Αυτό όμως δεν θα πρέπει να γίνει λάβρο σε κάποια κέντρα που διαφημίζουν μεγάλα ποσοστά επιτυχίας. Ναι μεν η επιστήμη βοηθά, αλλά το μετρήσιμο μέγεθος θα πρέπει να είναι ανάλογο του πληθυσμού που συμμετέχει. Υπάρχει και σχετική διάταξη του Ν. 4958/22 που απαγορεύει την ανακοίνωση υπερλόγων ποσοστών επιτυχίας και επίτευξης υποβοηθούμενης αναπαραγωγής. Το ισχύον νομοθετικό πλαίσιο Ν. 4958/2022, το οποίο και εισηγήθηκε η Εθνική Αρχή υποβοηθούμενης αναπαραγωγής είναι από το πιο σύγχρονα στην Ευρώπη και περιλαμβάνει δυο βασικές καινοτομίες: Εισάγει τη δυνατότητα κατάψυξης ωαρίων όχι μόνο για λόγους ιατρικούς (π.χ. σοβαρά προβλήματα υγείας όπως καρκίνος κ.λπ.), αλλά και για κοινωνικούς λόγους λόγω της συμμετοχής των γυναικών στην παραγωγική διαδικασία μέσω της εργασίας τους, αλλά και της ανάγκης τους για περαιτέρω εκπαίδευση και ανεβάζει το ηλικιακό όριο δυνατότητας πραγματοποίησης υποβοηθούμενης αναπαραγωγής από την ηλικία των 50 ετών στην ηλικία των 54 ετών.



Η επιστήμη της υποβοηθούμενης αναπαραγωγής έχει να δώσει εξαιρετικά αποτελέσματα ήδη από το 1992 και μέχρι σήμερα η τελευταία εξέλιξη, κυρίως της κατάψυξης των ωαρίων και της μικρογονιμοποίησης δίνουν ποσοστά επιτυχίας πάρα πολύ ενθαρρυντικά.

Ο κ. Πάντος τόνισε στη «Θ» ότι η διαδικασία είναι πολύ πιο σύντομη σε σχέση με το παρελθόν και η χρονική διάρκεια δεν ξεπερνά πλέον τις 10 μέρες.

Σχετικά με το ποσοστό υπογεννητικότητας που είναι αρκετά υψηλό στη χώρα μας ο κ. Πάντος ανέφερε πως «σήμερα η γυναίκα από τη στιγμή που θα μείνει έγκυος, το κράτος της δίνει ένα επίδομα 1.000 ευρώ ανά τοκετό και της παρέχει ένα ποσό της τάξης περίπου των 800 ευρώ ανά κύκλο για την πραγματοποίηση δύο προσπαθειών». Επίσης, όπως επισήμανε, «εάν μια γυναίκα αποφασίσει να ασχοληθεί με τις σπουδές και την καριέρα της θα πρέπει να γνωρίζει ότι μπορεί πλέον να καταψύξει τα ωάρια της και να τα χρησιμοποιήσει όποτε αυτή θελήσει να κάνει οικογένεια».

### Η πορεία προς την εξωσωματική και το κόστος των απαραίτητων εξετάσεων

Τι θα πρέπει να γνωρίζει όμως μια γυναίκα ή ένα ζευγάρι προκειμένου να ξεκινήσει μια διαδικασία εξωσωματικής γονιμοποίησης;

Μιλώντας στη «Θ» ο μαιευτήρας γυναικολόγος κ. Πολύζος σημειώνει: «Καταρχήν πρέπει να έχει αποφασιστεί ότι θα κάνει εξωσωματική και έχει εξαντλήσει όλα τα περιθώρια. Σε αυτήν την περίπτωση ενημερώνεται για τις εξετάσεις αίματος και άλλες εξετάσεις που θα κάνει. Και οι δύο υποβάλλονται σε εξετάσεις. Η γυναίκα είναι απαραίτητο να παίρνει κάποια αγωγή με ένεση, η οποία γίνεται για διάστημα 10 ημερών. Είναι μία ένεση για να μπορέσει να γίνει διέγερση των ωοθηκών και να ληφθούν περισσότερα ωοθυλάκια ή ένα ωάριο μέσα σε περισσότερα. Όταν λοιπόν είναι έτοιμα σε μέγεθος και οι συνθήκες είναι αυτές που πρέπει, τότε γίνεται μια ένεση για να ωριμάσουν. Παίρνουμε στο κέντρο εξωσωματικής τα ωάρια για την ωορρηξία και ακολουθεί ένα διακολλητικό υπερηχογράφημα. Ο σύζυγος - σύντροφος δίνει σπέρμα, γίνεται η γονιμοποίηση και ανάλογα σε 3 ή 5 μέρες γίνεται εμβρυομεταφορά ή καταψύχονται τα ωάρια, προετοιμάζουμε το ενδομήτριο για να κάνουμε την εμβρυομεταφορά της μήτρας μέσα στο ενδομήτριο και περιμένουμε να γονιμοποιηθεί.

Όσον αφορά στο κόστος της προσπάθειας που καλείται να πληρώσει η γυναίκα κι αν είναι απαγορευτικό για τα χαμηλά εισοδήματα, αλλά και το ποσό που θα πρέπει να διαθέσει όποιος επιθυμεί να γίνει γονιός, ο ίδιος απάντη-

σε: «Απαγορευτικό είναι σε κάποιες περιπτώσεις. Όμως προσπαθούμε να το κάνουμε πιο φιλικό για τον κόσμο, γιατί είναι και οι εποχές δύσκολες. Η πολιτεία συμβάλλει ως έναν βαθμό, γιατί με τη γνωμάτευση που συνταγογραφείται, χορηγούνται δωρεάν οι ενέσεις από τα περισσότερα Ταμεία αξίας περίπου από 350-800 ευρώ και ο γιατρός και το κέντρο έχουν μια αμοιβή, η οποία κυμαίνεται ανάλογα με την περίπτωση από 2.500 έως 3.000 ευρώ για κάθε προσπάθεια, εκτός του κόστους των φαρμάκων. Γενικώς ο ρόλος του γιατρού είναι να βοηθήσει το ζευγάρι και όχι να το αποθαρρύνει».

Η περιοχή μας διαθέτει μονάδες εξωσωματικής γονιμοποίησης υψηλού επιπέδου με αρκετές επιτυχίες, το οικονομικό κόστος όμως αποθαρρύνει τα ζευγάρια. Ο κ. Πολύζος αναφέρει ότι «εάν οι άνθρωποι που επισκέπτονται το κέντρο μας για μια προσπάθεια είναι άνθρωποι με χαμηλό εισόδημα και δεν μπορούν να ανταποκριθούν, εμείς οι γιατροί βοηθούμε ακόμα περισσότερο. Η ιατρική πρέπει να έχει και κοινωνικό πρόσωπο. Χρέος του γιατρού είναι αυτά τα χρήματα να αξιοποιηθούν με τον καλύτερο δυνατό τρόπο». Η πανδημία έπαιξε ρόλο στο να δυσκολέψει την απόφαση των γυναικών να γίνουν μητέρες και να προχωρήσουν σε διαδικασία εξωσωματικής: «Η πανδημία υπολειπώθηκε γενικώς τα πράγματα και στο μυαλό των ανθρώπων, τα κέντρα παρέμειναν κλειστά σε ορισμένες περιπτώσεις σε ένα διάστημα αρκετά μεγάλο. Γενικώς υπήρχε μια άγνωστη στη διαχείρισή της κατάσταση που έπρεπε να αντιμετωπίσουμε όλοι μας και αυτό ίσως να έπαιξε έναν αρνητικό ρόλο. Όμως τα πράγματα πλέον προχωρούν κανονικά και δεν υπάρχουν ιδιαίτερα προβλήματα» απάντησε ο κ. Πολύζος.

### Η υπογεννητικότητα, από τα μεγαλύτερα προβλήματα στην Ελλάδα

Από την πλευρά του ο κ. Πάντος για την υπογεννητικότητα στην Ελλάδα, που ένα κοινωνικό φαινόμενο, τόνισε: «Η υπογεννητικότητα είναι ένα από τα μεγαλύτερα προβλήματα που αντιμετωπίζουμε στην Ελλάδα. Κατά μέσο όρο αντιστοιχεί 1,1 παιδί ανά 100.000 κατοίκους λόγω της γήρανσης του πληθυσμού. Σε αυτό βοηθά η επιστήμη έτσι ώστε κάθε γυναίκα να εκπληρώσει το όνειρό της για την απόκτηση ενός παιδιού».

Τέλος ο κ. Πολύζος υπογραμμίζει σχετικά για τη λύση της εξωσωματικής: «Θα το κατεύθυνε στη λογική της προσπάθειας για χρονικό διάστημα 6 μηνών έως ένα έτος με φυσιολογικό τρόπο. Από εκεί και πέρα να καταψύχουν σε κάποιο ειδικό υπογονιμότητας, ο οποίος θα τους κατευθύνει σωστά και πάρα το γεγονός ότι μπορεί το ταξίδι να είναι μακρύ θα τα καταφέρουν το πιθανότερο.

Πέραν του οικονομικού κόστους η προσπάθεια έχει και ένα ψυχολογικό κόστος σε όλη αυτή τη διαδικασία υπάρχει ένα πολύ μικρό ποσοστό που μπορεί να μην τα καταφέρουν να γίνουν γονείς, πέραν αυτού όμως, υπάρχει και η περίπτωση της υιοθεσίας.

Εμείς κρατάμε το θετικό ότι οι περισσότερες προσπάθειες έχουν αίσιο αποτέλεσμα και αυτό οφείλεται σε πολύ μεγάλο βαθμό στην πρόοδο της ιατρικής επιστήμης και στη συμβολή της τεχνολογίας σε αυτή την εξέλιξη».



## Το πρόγραμμα «Κάλυψη» για τη δωρεάν στέγαση ευάλωτων νέων

Σε πλήρη εξέλιξη είναι η υλοποίηση του προγράμματος για τη δωρεάν στέγαση ευάλωτων νέων σε ιδιωτικές κατοικίες

Σε πλήρη εξέλιξη είναι η υλοποίηση του προγράμματος «Κάλυψη» για τη δωρεάν στέγαση ευάλωτων νέων σε ιδιωτικές κατοικίες, με την καταβολή του ενοικίου από το Δημόσιο. Το πρόγραμμα «Κάλυψη», που συγκαταλέγεται στις δράσεις σταγαστικής πολιτικής της κυβέρνησης και θεσπίστηκε με τον νόμο 5006/2022 «Σπίτι μου-σταγαστική πολιτική για τους νέους, αξιοποίηση της δημόσιας παρουσίας για κοινωνική κατοικία και άλλες διατάξεις», απευθύνεται σε νέους, ηλικίας 25-39 ετών, που είναι δικαιούχοι του Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος και δεν έχουν ιδιότητα πρώτης κατοικίας.



Με το πρόγραμμα «Κάλυψη», πρόκειται να αξιοποιηθούν ιδιωτικές κατοικίες που διαθέτουν για τη στέγαση αιτώντων άσυλο, στο πλαίσιο του προγράμματος «ΕΣΤΙΑ», το οποίο ολοκληρώθηκε τον Δεκέμβριο του 2022, με την προϋπόθεση βέβαια οι ιδιοκτήτες τους να επιθυμούν να ενταχθούν σε αυτό και να υποβάλουν τη σχετική αίτηση μαζί με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

Συγκεκριμένα, το Δημόσιο καλύπτει για τρία χρόνια τη δαπάνη μίσθωσης των ιδιωτικών κατοικιών, η οποία δεν μπορεί να υπερβαίνει το ποσό μίσθωσης με το οποίο η κατοικία είχε διαθέσει στο πλαίσιο των προγραμμάτων «ΕΣΤΙΑ II» και «ΕΣΤΙΑ 2021», αναπροσαρμοζόμενο κατά τη μεταβολή του μέσου επιτίσιου Ελληνικής Στατιστικής Αρχής για το έτος 2022.

Παράλληλα, το πρόγραμμα καλύπτει

τις δαπάνες μετακόμισης του νοικοκυριού και μεταφοράς της οικοσκευής τους, ενώ οι ιδιοκτήτες, εκτός από το εγγυημένο μίσθωμα, καλύπτονται και για επιπλέον φθορών που διαπιστώνονται στα ακίνητα κατά τη διάρκεια της μίσθωσης και με τη λήξη αυτής.

**Σοφία Ζαχαράκη στο ΑΠΕ-ΜΠΕ: Έχουμε πλήρη συνείδηση της αξίας της κοινωνικής συνοχής**

Μιλώντας στο ΑΠΕ-ΜΠΕ, η υπουργός Κοινωνικής Συνοχής και Οικογένειας, Σοφία Ζαχαράκη, αναφέρει ότι το πρόγραμμα «Κάλυψη» είναι ένα ακόμη εργαλείο στην ευρύτερη προσπάθεια της κυβέρνησης για την αντιμετώπιση του σύγχρονου προβλήματος της στέγασης, ιδιαίτερα των νέων, καθώς, μέσα από το

πρόγραμμα, δίνεται η δυνατότητα σε ευάλωτους οικονομικά συμπολίτες μας να αποκτήσουν για τα επόμενα τρία χρόνια δωρεάν στέγη, με την καταβολή του ενοικίου από το Δημόσιο. «Το υπουργείο Κοινωνικής Συνοχής και Οικογένειας σχεδιάζει και υλοποιεί δράσεις και πολιτικές στήριξης των συμπολιτών μας, νέων γυναικών και ανδρών και, ευρύτερα, συμπολιτών μας που έχουν ανάγκη τη στήριξη της Πολιτείας. Έχουμε πλήρη συνείδηση της αξίας της κοινωνικής συνοχής που οικοδομείται μέσα από στρατηγική και σειρά συστηματικών πρωτοβουλιών. Στο υπουργείο μας είναι κεντρική προτεραιότητα» σημειώνει η κ. Ζαχαράκη.

**Έντονο ενδιαφέρον**

Το ενδιαφέρον που έχει εκδηλωθεί έως

τώρα για συμμετοχή στο πρόγραμμα είναι έντονο. Σύμφωνα με τα τελευταία διαθέσιμα, στην παρούσα φάση, έχουν ανταποκριθεί θετικά 46 δήμοι από όλη τη χώρα, στα διοικητικά όρια των οποίων υπάρχουν ιδιωτικές κατοικίες που είχαν διαθέσει για τη στέγαση αιτώντων άσυλο στο πλαίσιο του προγράμματος «ΕΣΤΙΑ», ενώ έχουν ήδη υπογραφεί 14 προγραμματικές συμβάσεις με δήμους, μεταξύ των οποίων είναι οι δήμοι της Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης και του Κεντρικού Τομέα Αττικής.

Το προσεχές χρονικό διάστημα, αναμένεται η υπογραφή των προγραμματικών συμβάσεων που αφορούν στους δήμους του Νότιου και Δυτικού Τομέα Αττικής.

Η διαδικασία είναι απλή. Αρχικά, δημοσιεύεται πρόσκληση προς τους ιδιοκτήτες των κατοικιών που συμμετείχαν στα προγράμματα «Εστία», προκειμένου, εάν το επιθυμούν, να ενταχθούν στο πρόγραμμα «Κάλυψη». Η υποβολή της αίτησης εκ μέρους των ιδιοκτητών πρέπει να συνοδεύεται από υπεύθυνη δήλωσή τους ότι το ακίνητο πληροί τα οριζόμενα κριτήρια, είναι έτοιμο προς χρήση και δεν φέρει πραγματικό ελάττωμα. Ο οικείος δήμος έχει τη δυνατότητα, διαμέσου των αρμόδιων υπηρεσιών του, να προβαίνει σε δευτερογενή ελέγχους, πριν από τη μίσθωση των ακινήτων.

Τα επόμενα στάδια είναι η υποβολή αιτήσεων από τους νέους, μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά, η αξιολόγησή τους, με βάση τα κριτήρια που ορίζονται στην Κοινή Υπουργική Απόφαση

(ΚΥΑ) και η επιλογή των κατοικιών από τους ωφελούμενους.

Οι ενδιαφερόμενοι, που υποβάλλουν αιτήσεις συμμετοχής, κατατάσσονται ανά δήμο με μοριοδότηση και καταρτίζονται λίστες, σύμφωνα με τα εξής κριτήρια: πολίτικες οικογένειες, τρίτακτες οικογένειες, άτομα με αναπηρία (67% και άνω), νοικοκυριά στα οποία έχει κοινοποιηθεί εκτελεστική δικαστική απόφαση έλλοση από ενοικιαζόμενη κατοικία ή άμεση απόδοσης μισθίου, μονογονεϊκές οικογένειες, οικογένειες με ένα ή δύο παιδιά, άνεργοι εγγεγραμμένοι στη Δημόσια Υπηρεσία Απασχόλησης (ΔΥΠΑ), άτομα ή οικογένειες που φιλοξενούνται σε δομές φιλοξενίας γυναικών θυμάτων βίας και άτομα ή οικογένειες που φιλοξενούνται ως μέλη σε νοικοκυριά του Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος.

Ο δήμος, από την πλευρά του, καλεί τα νοικοκυριά κατά σειρά προτεραιότητας, σύμφωνα με την κατάταξή τους, να επιλέξουν από τη λίστα των διαθέσιμων κατοικιών στον δήμο τους αυτές που ανταποκρίνονται στις ανάγκες τους ανάλογα με τη σύνθεση του νοικοκυριού και την προτίμησή τους ως προς την περιοχή του δήμου που βρίσκεται το ακίνητο. Κάθε νοικοκυριό επιλέγει έως τρία διαθέσιμα ακίνητα, μεταξύ των οποίων καλείται να διαλέξει το κατάλληλο προς ενοίκιαση. Εάν το νοικοκυριό απορρίψει τα υποψήφια ακίνητα, κατατάσσεται αυτόματα στο τέλος της λίστας προτεραιότητας, ενώ τα ακίνητα που ενοικιάζονται απαρούνται από τη λίστα των διαθέσιμων κατοικιών του δήμου.