Υγεια

Τηλεσυμβουλευτική στην Ελλάδα – Στρατηγική επένδυση για την κοινωνική και οικονομική ευημερία

25.02.2026



Το **Hellenic Digital Health Cluster (HDHC)** φιλοξένησε με επιτυχία συζήτηση πάνελ με θέμα **«Τηλεσυμβουλευτική στην Ελλάδα: Από το πλαίσιο πολιτικής στην εφαρμογή στον πραγματικό κόσμο»** την Τρίτη 17 Φεβρουαρίου 2026, στο ξενοδοχείο Royal Olympic, στο πλαίσιο του **Athens Digital Health Week 2026.**

Με τη συμμετοχή εκπροσώπων υπουργείων, οργανισμών πιστοποίησης, επαγγελματιών υγείας, επιχειρήσεων και ασθενών, η συζήτηση επικεντρώθηκε στις βασικές προϋποθέσεις για την ασφαλή, αποτελεσματική και βιώσιμη ανάπτυξη των υπηρεσιών τηλεσυμβουλευτικής στην Ελλάδα. Η διοργάνωση του πάνελ με τη συγκεκριμένη σύνθεση φορέων βασίστηκε στις εξής πρωτοβουλίες του HDHC: α) στα ευρήματα του ευρωπαϊκού έργου IRHIS σχετικά με τις βασικές ανάγκες και τα κενά στην τηλεσυμβουλευτική και την εξ αποστάσεως περίθαλψη στη χώρα και β) στην κοινή επιστολή του HDHC και του Συνδέσμου Επιχειρήσεων Ιατρικών & Βιοτεχνολογικών Προϊόντων – ΣΕΙΒ προς το Υπουργείο Υγείας για την έκδοση Κοινής

Υπουργικής Απόφασης σχετικά με την αποζημίωση της τηλεπαρακολούθησης ιατροτεχνολογικών προϊόντων (διαθέσιμη εδώ).

Η τηλεσυμβουλευτική ως στρατηγικός πυλώνας για τη δημόσια υγεία

Όπως δήλωσε στην τοποθέτησή της η **κ. Χριστίνα-Μαρία Κράββαρη**, Γενική Γραμματέας Δημόσιας Υγείας, Υπουργείο Υγείας: *«Η τηλεσυμβουλευτική δεν συνιστά απλώς μια ακόμη ψηφιακή εφαρμογή στον χώρο της υγείας, αποτελεί στρατηγικό πυλώνα ενός σύγχρονου, ανθρωποκεντρικού και ανθεκτικού συστήματος φροντίδας. Λειτουργεί ως καταλύτης ισότιμης πρόσβασης στις υπηρεσίες υγείας, περιορίζοντας διαχρονικές γεωγραφικές και κοινωνικές ανισότητες και γεφυρώνοντας ουσιαστικά το χάσμα μεταξύ κέντρου και περιφέρειας. Μέσω της ορθολογικής αξιοποίησης της ψηφιακής τεχνολογίας, φέρνει την ιατρική γνώση και την υποστήριξη πιο κοντά στον πολίτη με όρους ασφάλειας, ποιότητας και αμεσότητας.*

Σε μία χώρα με έντονη νησιωτικότητα και πολυμορφία γεωγραφικών συνθηκών, η τηλεσυμβουλευτική αναδεικνύεται σε εργαλείο δημόσιας πολιτικής με πολλαπλασιαστική αξία: ενισχύει τη θεσμική ανθεκτικότητα του συστήματος υγείας, βελτιστοποιεί τη διαχείριση πόρων και διασφαλίζει την καθολικότητα της φροντίδας ανεξαρτήτως τόπου διαμονής, κοινωνικοοικονομικής θέσης ή συγκυρίας. Δεν είναι απλώς τεχνολογική εξέλιξη, είναι μετάβαση σε ένα νέο κοινωνικό συμβόλαιο υγείας, όπου η πρόσβαση μετατρέπεται από προνόμιο σε εγγυημένο δικαίωμα!»

Η Ελλάδα σε κρίσιμη καμπή για την τηλεϊατρική

Ο **κ. Γιώργος Ε. Δαφούλας**, Ειδικός Συνεργάτης Ψηφιακής Υγείας στο Υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης, υπογράμμισε ότι μέσω του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας (ΤΑΑ), η Ελλάδα υλοποιεί ένα ψηφιακό άλμα στον ψηφιακό μετασχηματισμό του τομέα της υγείας. Υποδομές όπως η επέκταση του Εθνικού Δικτύου Τηλεϊατρικής (ΕΔΙΤ) σε όλη την επικράτεια, οι υπηρεσίες τηλεϊατρικής των Κινητών Μονάδων Υγείας (ΚΟΜΥ) και του «Προγράμματος Νοσοκομειακής Φροντίδας στο Σπίτι – ΝΟΣΠΙ» του ΟΔΙΠΥ, θα δώσουν πρωτόγνωρες δυνατότητες για την ανάπτυξη υπηρεσιών τηλεσυμβουλευτικής και στην χώρα μας. Με τον προγραμματισμό των κατάλληλων οργανωτικών αλλαγών στο Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ) και την υιοθέτηση σχετικού ρυθμιστικού πλαισίου, θα μπορέσει να επιτευχθεί η μέγιστη αξιοποίηση των υποδομών αυτών.

Πιστοποίηση, Πρότυπα Ποιότητας και Διαφάνεια

Η **κ. Δήμητρα Παππά**, Διευθύνουσα Σύμβουλος και Πρόεδρος του Εθνικού Κέντρου Αξιολόγησης Ποιότητας και Τεχνολογίας στην Υγεία (ΕΚΑΠΤΥ), τόνισε ότι το Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. Α.Ε., ως ο μοναδικός ελληνικός, σύντομα Κοινοποιημένος Φορέας, θα διασφαλίζει την συμμόρφωση ιατροτεχνολογικών προϊόντων και λογισμικού (SaMD) με τον κανονισμό MDR, αξιολογώντας την ασφάλεια συστημάτων τηλεπαρακολούθησης και κλινικών δεδομένων. Επιπλέον, ο Φορέας παρέχει πιστοποίηση ISO 13485 και εξειδικευμένη επιμόρφωση σε συνεργασία με το ΕΚΠΑ και λοιπά Πανεπιστημιακά Ιδρύματα για την εναρμόνιση των ψηφιακών

τεχνολογιών υγείας, σχεδιάζοντας ταυτόχρονα την εξέλιξη στην πιστοποίηση Συστημάτων τηλεσυμβουλευτικής και τηλεϊατρικής, που αποτελούν το μέλλον στην Ιατρική παγκοσμίως.

Με βάση τους κανόνες της ηθικής δεοντολογίας στην παροχή υπηρεσιών υγείας η πιστοποίηση σε κάθε βήμα της σύγχρονης αυτής μετάβασης καθίσταται αναγκαία. Οι επιστημονικές εταιρείες αξιολογούν και συνθέτουν ιατρικά δεδομένα αναπτύσσοντας κατευθυντήριες οδηγίες, ενώ οι προμηθευτές παρέχουν στοιχεία πραγματικών συνθηκών και τεχνολογικές υποδομές. Η συνεργασία τους μειώνει την κλινική αβεβαιότητα και βελτιώνει την ποιότητα της φροντίδας μέσω τεκμηριωμένων πρακτικών. Το Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. Α Ε. λειτουργεί ως ο συνδετικός κρίκος μεταξύ επιστήμης και πολιτικής υγείας, αξιολογώντας και πιστοποιώντας ιατροτεχνολογικά προϊόντα βάσει διεθνών προτύπων. Μετατρέπει τεχνικές προδιαγραφές σε εισηγήσεις και διασφαλίζει τη Δημόσια Υγεία μέσω του εποπτικού του ρόλου, έχοντας τη δυνατότητα ανάκλησης πιστοποιητικών.

Εν κατακλείδι, η θεσμική θωράκιση της καινοτομίας στην υγεία προϋποθέτει συνέργειες, διαφάνεια και σαφές κανονιστικό πλαίσιο. Το Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. Α.Ε., ασκώντας με συνέπεια τον ρόλο του εγγυάται ότι η τεχνολογική πρόοδος συμπορεύεται με την ασφάλεια και την ποιότητα. Με σταθερό προσανατολισμό στη Δημόσια Υγεία, στον άνθρωπο και στη θεσμική αξιοπιστία, συμβάλλει ουσιαστικά στη διαμόρφωση ενός σύγχρονου, αξιόπιστου και βιώσιμου συστήματος ψηφιακής υγείας προς όφελος του ασθενούς, του εν δυνάμει ασθενούς και της κοινωνίας.

Αντιμετώπιση Ανισοτήτων και Ενίσχυση της Συμμόρφωσης των Ασθενών στη Θεραπεία

Η **κ. Ναταλία Τουμπανάκη**, Διευθύντρια της Ένωσης Ασθενών Ελλάδος ανέφερε τα ακόλουθα:

« Η απουσία αποζημίωσης για υπηρεσίες τηλεϊατρικής δημιουργεί συγκεκριμένες και μετρήσιμες επιπτώσεις για τους ασθενείς. Περιορίζεται η δυνατότητα πρόσβασης σε τεχνολογίες που ήδη είναι διαθέσιμες, ενισχύονται οι ανισότητες καθώς η χρήση εξαρτάται από την οικονομική δυνατότητα, και καθυστερεί η εφαρμογή μοντέλων φροντίδας που μπορούν να μειώσουν μετακινήσεις και πρακτικές επιβαρύνσεις. Η έλλειψη συστήματος αποζημίωσης συνεπάγεται επίσης ουσιαστική συστημική συνέπεια: τα εργαλεία τηλεπαρακολούθησης δυσκολεύονται να ενσωματωθούν σε θεραπευτικά πρωτόκολλα και κλινικές κατευθυντήριες οδηγίες. Η θεσμική και οικονομική κατοχύρωση αποτελεί βασική προϋπόθεση για τη συστηματική ενσωμάτωση στην κλινική πράξη. Από την οπτική των ασθενών, κεντρικές προτεραιότητες παραμένουν η σύνδεση αποζημίωσης με ποιότητα, η διασφάλιση ισότιμης πρόσβασης, η ενίσχυση της ψηφιακής εγγραμματοσύνης και ο συνσχεδιασμός εφαρμογών με τους τελικούς χρήστες.

Η ψηφιακή υγεία επηρεάζει πλέον τον πυρήνα της παροχής φροντίδας. Η θεσμική συνέπεια, η τεκμηρίωση και η ποιότητα αποτελούν βασικές προϋποθέσεις για τη βιώσιμη ανάπτυξη των υπηρεσιών.»

Δημιουργώντας ευνοϊκό πλαίσιο για την καινοτομία

Ο Εκτελεστικός Διευθυντής του ΣΕΙΒ, **κ. Θανάσης Ακάλεστος**, στην τοποθέτησή του ανέφερε: «Η ελληνική αγορά είναι ήδη ώριμη για την τηλεπαρακολούθηση: οι τεχνολογίες υπάρχουν, είναι πιστοποιημένες και εφαρμόζονται. Το κενό δεν είναι τεχνολογικό αλλά ρυθμιστικό και χρηματοδοτικό. Χωρίς σαφές και τεχνολογικά ουδέτερο πλαίσιο αποζημίωσης, η αγορά λειτουργεί σε γκρίζα ζώνη, με ασάφεια, άνιση πρόσβαση και επενδυτική αβεβαιότητα. Σήμερα τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα μετακινούνται από την έννοια της "προμήθειας" στην έννοια της "υποδομής φροντίδας": δεν είναι απλώς συσκευές, αλλά πλατφόρμες που παράγουν δεδομένα, υποστηρίζουν κλινικές αποφάσεις και επιτρέπουν νέα μοντέλα διαχείρισης χρόνιων ασθενών. Η τηλεπαρακολούθηση είναι το πιο χαρακτηριστικό παράδειγμα, όπου η αξία δεν βρίσκεται στο hardware και στο software, αλλά στο οργανωμένο σύστημα φροντίδας που το πλαισιώνει.

Οι προμηθευτές επενδύουν σε υποδομές, εκπαίδευση, συμμόρφωση, κυβερνοασφάλεια και συνεχή τεχνική υποστήριξη, πολυετείς δεσμεύσεις που απαιτούν προβλεψιμότητα. Με σταθερούς κανόνες μειώνεται το ρυθμιστικό ρίσκο, ενισχύεται ο ανταγωνισμός και δημιουργείται χώρος για μικρότερες καινοτόμες εταιρείες, δηλαδή δημιουργείται αγορά ποιότητας.

Ο ΣΕΙΒ, σε σύμπραξη με το HDHC και την Ένωση Ασθενών Ελλάδας, έχει καταθέσει πρόταση προς το Υπουργείο Υγείας και τον ΕΟΠΥΥ για έκδοση ΚΥΑ και σύσταση Ομάδας Εργασίας, με σαφή κατηγοριοποίηση τεχνολογιών, διαφανή κριτήρια ένταξης, υποχρεωτική διαλειτουργικότητα και σύνδεση της αποζημίωσης με Health Technology Assessment (HTA) και μετρήσιμα κλινικά αποτελέσματα. Η ευρωπαϊκή εμπειρία δείχνει ότι απαιτείται αποζημίωση της ιατρικής πράξης, ένταξη σε μονοπάτια φροντίδας και πιλοτική εφαρμογή με δεδομένα πραγματικού κόσμου. Η σύμπραξη αυτή ενισχύει έναν συντονισμένο θεσμικό διάλογο, ώστε η τηλεπαρακολούθηση να αποτελέσει οργανωμένο πυλώνα βιώσιμου και αναπτυξιακού μετασχηματισμού του εθνικού συστήματος υγείας.»

Μια δομημένη διαδρομή προς τα εμπρός

Στη συζήτηση συμμετείχε επίσης, ο **κ. Φίλιππος Σωτηριάδης**, Διευθύνων Σύμβουλος της εταιρείας Telematic Medical Applications (TMA). Ο συντονιστής του πάνελ, **κ. Δημήτριος Κατεχάκης**, Διευθυντής του Hellenic Digital Health Cluster και Επικεφαλής του Κέντρου Εφαρμογών και Υπηρεσιών Ηλεκτρονικής Υγείας (CeHA), Ινστιτούτο Πληροφορικής, Ίδρυμα Τεχνολογίας και Έρευνας, σημείωσε ότι υπήρξε ευρεία συναίνεση ότι η τηλεσυμβουλευτική αποτελεί μετασχηματιστική ευκαιρία για το ελληνικό σύστημα υγείας, υπό την προϋπόθεση ύπαρξης:

- συνεκτικού κανονιστικού πλαισίου και αποζημίωσης,
- διαλειτουργικότητας με εθνικές ψηφιακές υποδομές υγείας,
- μηχανισμών πιστοποίησης και διασφάλισης ποιότητας,
- ψηφιακής εγγραμματοσύνης και κατάρτισης,
- διαφανούς και δεοντολογικής διαχείρισης δεδομένων υγείας,
- συντονισμένης συνεργασίας δημόσιου και ιδιωτικού τομέα.

Καθώς η Ελλάδα προχωρά στις ψηφιακές μεταρρυθμίσεις, κοινή πεποίθηση ήταν ότι η τηλεσυμβουλευτική πρέπει να περάσει από τα πιλοτικά έργα στη δομημένη, επεκτάσιμη και βιώσιμη ενσωμάτωσή της στο ΕΣΥ.