

# Χρυσοχοΐδης, Αγαπηδάκη, Θεμιστοκλέους ακούγονται για το υπουργείο Υγείας

 [iatronet.gr/article/117388/hrysohoidhs-agaphdakh-themistokleous-akoygontai-gia-to-yπουργειο-ygeias](https://www.iatronet.gr/article/117388/hrysohoidhs-agaphdakh-themistokleous-akoygontai-gia-to-yπουργειο-ygeias)

iatronet.gr

25 Ιουνίου 2023

Κυριακή, 25 Ιουνίου 2023, 22:03

Ο **Μιχάλης Χρυσοχοΐδης** εμφανίζεται ως πιθανός νέος υπουργός Υγείας. Θέση αναπληρώτριας υπουργού επιφυλάσσεται για τη βουλευτή Επικρατείας και πρώην γενική γραμματέα Δημόσιας Υγείας **Ειρήνη Αγαπηδάκη**, ενώ την ηγεσία του υπουργείου Υγείας θα πλαισιώσει ως υφυπουργός και ο γενικός γραμματέας Δημόσιας Υγείας **Μάριος Θεμιστοκλέους**.

Ο κ. Χρυσοχοΐδης έχει διατελέσει υπουργός Προστασίας του Πολίτη (1999 - 2003, 2009 - 2010, 2012, 2019 - 2021), Οικονομίας, Ανταγωνιστικότητας και Ναυτιλίας (2010 - 2011), Ανάπτυξης, Ανταγωνιστικότητας και Ναυτιλίας (2011 - 2012), Υποδομών, Μεταφορών και Δικτύων (2013 - 2015), υφυπουργός σε διάφορα υπουργεία και βουλευτής του Ελληνικού Κοινοβουλίου (1989 - 2015), Γραμματέας της Κεντρικής Επιτροπής του ΠΑΣΟΚ, καθώς και νομάρχης Καρδίτσας.

Ο τομέας της Υγείας θα βρεθεί στο επίκεντρο του ενδιαφέροντος, καθώς ο **Κυριάκος Μητσοτάκης** έχει δηλώσει πως αποτελεί προσωπικό στοίχημα για τον ίδιο, ενώ έχει δεσμευτεί για την πραγματοποίηση 10.000 νέων προσλήψεων.

## Ειδήσεις υγείας σήμερα

Τα προβλήματα με τη φροντίδα των καρκινοπαθών - Χρειάζονται ολιστική αντιμετώπιση

Πώς να μη μας χαλά τον ύπνο το άγχος

Πώς να διαχειριστούμε μία φίλια που τελειώνει

# Οι ενέργειες της Ευρώπης για την ασφάλεια των φαρμάκων

 [healthpharma.gr/public-health/ema-oi-energeies-tis-eyropis-gia-tin-asfaleia-ton-farmakon](https://healthpharma.gr/public-health/ema-oi-energeies-tis-eyropis-gia-tin-asfaleia-ton-farmakon)

23 Ιουνίου 2023

Η εντατική παρακολούθηση, οι μεθοδολογίες βασισμένες σε καθιερωμένα εργαλεία φαρμακοεπαγρύπνησης καθώς και σε καινοτόμες προσεγγίσεις και η ευελιξία και η δέσμευση όλων των εμπλεκόμενων φορέων ήταν οι βασικοί παράγοντες που επέτρεψαν στο ευρωπαϊκό ρυθμιστικό δίκτυο φαρμάκων να ανταποκριθεί αποτελεσματικά στην πανδημία.

## ΔΩΡΕΑΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ NEWSLETTER

Αυτές οι δραστηριότητες αναφέρονται λεπτομερώς σε έκθεση που δημοσίευσε ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA).

Συγκεκριμένα, ο EMA και τα κράτη μέλη της ΕΕ ανέπτυξαν ένα ευρύ φάσμα μέτρων και εργαλείων για να συλλέξουν, να αναλύσουν και να αξιολογήσουν προληπτικά τους πρωτοφανείς όγκους δεδομένων ασφάλειας που δημιουργήθηκαν κατά τη διάρκεια των εκστρατειών εμβολιασμού κατά του COVID-19 και να λάβουν τις απαραίτητες ενέργειες.

Η ετοιμότητα ξεκίνησε με τον σχεδιασμό ενός ολοκληρωμένου σχεδίου παρακολούθησης της ασφάλειας τον Νοέμβριο του 2020, προτού εγκριθεί οποιοδήποτε εμβόλιο για τον COVID-19.

Οι εθνικές αρμόδιες αρχές και ο EMA ενθάρρυναν την αυθόρμητη αναφορά ύποπτων παρενεργειών μέσω ειδικών εκστρατειών και υλικού επικοινωνίας.

## Δόσεις εμβολίων

Κατά τη διάρκεια του 2021 και του 2022, σχεδόν ένα δισεκατομμύριο δόσεις εμβολίων χορηγήθηκαν στην Ευρωπαϊκή Ένωση (ΕΕ) και ελήφθησαν περίπου δύο εκατομμύρια αναφορές ασφάλειας μεμονωμένων περιπτώσεων από το σύστημα συλλογής και ανάλυσης πληροφοριών EudraVigilance για ύποπτες παρενέργειες.

Οι ανεπιθύμητες ενέργειες ειδικού ενδιαφέροντος για τα εμβόλια COVID-19 παρακολουθήθηκαν σχεδόν σε πραγματικό χρόνο αμέσως μετά την έγκριση.

Επιπλέον, κάτοχοι εμβολίων COVID-19 κλήθηκαν να παρέχουν μηνιαίες αναφορές για το προφίλ ασφαλείας τους για τουλάχιστον έξι μήνες μετά την έγκριση, ως εργαλείο για τον έλεγχο δεδομένων από την πραγματική χρήση καθώς και από άλλες πηγές, όπως η επιστημονική βιβλιογραφία.

Συνολικά, 56 τέτοιες εκθέσεις αξιολογήθηκαν από την επιτροπή ασφάλειας του EMA (PRAC) μέχρι τον Δεκέμβριο του 2022.

Μελέτες πραγματικών στοιχείων (RWE) συμπλήρωσαν αυτές τις εντατικές δραστηριότητες παρακολούθησης βοηθώντας στον καλύτερο χαρακτηρισμό σημαντικών ζητημάτων ασφάλειας και συλλογή περισσότερων πληροφοριών σχετικά με τον αντίκτυπο των εμβολίων και θεραπειών σε συγκεκριμένους πληθυσμούς (π.χ. έγκυες γυναίκες) καθώς και για τα χαρακτηριστικά του COVID-19 η ίδια η ασθένεια.

11 μελέτες RWE ανατέθηκαν σε διεθνείς ερευνητικές κοινοπραξίες, από τις οποίες οι έξι οριστικοποιήθηκαν στο τέλος της περιόδου που καλύπτει η έκθεση.

Αυτές οι μελέτες συνέβαλαν στο συλλογικό σύνολο αποδεικτικών στοιχείων που υποστηρίζουν το ευνοϊκό όφελος-κίνδυνο των εμβολίων COVID-19 και είναι δημόσια διαθέσιμα στο μητρώο PAS της ΕΕ .

Συνολικά, η παρακολούθηση της ασφάλειας των εμβολίων COVID-19 τόνισε ότι η συντριπτική πλειονότητα των ανεπιθύμητων ενεργειών είναι ήπιες ή μέτριες.

Το δίκτυο της ΕΕ μπόρεσε να εντοπίσει αμέσως μερικές σπάνιες αλλά σοβαρές παρενέργειες που σχετίζονται με τα εμβόλια COVID-19, που επηρεάζουν λιγότερο από ένα στα 10.000 εμβολιασμένα άτομα, και να λάβει έγκαιρα μέτρα για τον μετριασμό αυτών των κινδύνων.

Ένα αξιοσημείωτο παράδειγμα είναι η ταυτοποίηση μιας νέας σπάνιας κλινικής οντότητας που βρέθηκε ότι σχετίζεται με εμβόλια αδενοϊικού φορέα COVID-19, δηλαδή θρόμβωση με σύνδρομο θρομβοπενίας, που συνήθως συντομεύεται ως TTS.

Η πανδημία προκάλεσε επίσης αύξηση της ζήτησης για πρόσβαση σε δεδομένα σχετικά με ύποπτες παρενέργειες που είναι διαθέσιμα μέσω της δημόσιας διεπαφής της βάσης δεδομένων EudraVigilance.

Ο EMA εφάρμοσε έκτακτα μέτρα διαφάνειας, επικοινωνίας και δέσμευσης μεταξύ 2021 και 2022, με τη δημοσίευση περισσότερων από 50 μηνιαίων ενημερώσεων για την ασφάλεια των εμβολίων COVID-19, τη διοργάνωση περισσότερων από 30 ενημερώσεων τύπου και 4 δημόσιων συναντήσεων, καθώς και άλλες ανακοινώσεις και δραστηριότητες.

Η έκθεση τονίζει επίσης πώς η συνεργασία και η ανταλλαγή πληροφοριών με άλλες διεθνείς ρυθμιστικές αρχές αυξήθηκαν σημαντικά κατά τη διάρκεια της πανδημίας. Οι υπάρχουσες συμφωνίες εμπιστευτικότητας επέτρεψαν στον EMA να λαμβάνει και να μοιράζεται πληροφορίες σε πραγματικό χρόνο για σημαντικά ζητήματα ασφάλειας και επέτρεψαν την άνευ προηγουμένου συνεργασία με ρυθμιστικές αρχές σε όλο τον κόσμο.

Τέλος, η έκθεση περιγράφει επίσης άλλες δραστηριότητες που πραγματοποιήθηκαν από το δίκτυο της ΕΕ μεταξύ 2019 και 2022 για τη διασφάλιση της ασφάλειας όλων των άλλων φαρμάκων που έχουν εγκριθεί στην ΕΕ και τη βελτίωση των υφιστάμενων διαδικασιών.

Υπογραμμίζει ιδιαίτερα τον τρόπο με τον οποίο το δίκτυο της ΕΕ έδωσε προτεραιότητα στα καθήκοντα και κατάφερε να πραγματοποιήσει όλες τις βασικές ρυθμιστικές δραστηριότητες παρά τις προκλήσεις και τις διαταραχές που έφερε η πανδημία COVID-19.

Κάντε like στη σελίδα μας στο facebook για να μαθαίνετε όλα τα νέα

- ΕΤΙΚΕΤΤΕΣ
- covid-19
- EMA
- εμβόλια
- κορωνοϊού
- πανδημία
- φάρμακα

# Έγκριση FDA σε θεραπεία για τον καρκίνο του προστάτη

 [healthpharma.gr/pharmacy/talzenna-egkrisi-fda-se-therapeia-gia-ton-karkino-toy-prostati](https://healthpharma.gr/pharmacy/talzenna-egkrisi-fda-se-therapeia-gia-ton-karkino-toy-prostati)

25 Ιουνίου 2023

## Γράφει η Χριστίνα Χατζηπαλαμουτζή

Έγκριση από την Αμερικανική Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) έλαβε η ταλαζοπαρίμπη (Talzenna της Pfizer) συνδυαστικά με ενζαλουταμίδη ως θεραπεία ενηλίκων ασθενών με θετικό μεταστατικό καρκίνο του προστάτη ανθεκτικό στον ευνουχισμό (mCRPC).

### ΔΩΡΕΑΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ NEWSLETTER

Η αποτελεσματικότητα αξιολογήθηκε στην τυχαίοποιημένη, διπλά-τυφλή, ελεγχόμενη με εικονικό φάρμακο δοκιμή TALAPRO-2 (NCT03395197), στην οποία συμμετείχαν 399 ασθενείς με μεταλλαγμένο γονίδιο HRR mCRPC. Οι ασθενείς τυχαίοποιήθηκαν (1:1) για να λάβουν enzalutamide 160 mg ημερησίως συν είτε talazoparib 0,5 mg, είτε εικονικό φάρμακο ημερησίως.

Ασθενείς με προηγούμενη συστηματική θεραπεία για mCRPC αποκλείστηκαν. Ωστόσο, επιτρεπόταν προηγούμενοι αναστολείς του CYP17 ή ντοσεταξέλη για τον μεταστατικό ευαίσθητο στον ευνουχισμό καρκίνο του προστάτη (mCSPC). Η τυχαίοποίηση στρωματοποιήθηκε με προηγούμενη θεραπεία, με αναστολέα CYP17 ή ντοσεταξέλη.

Το κύριο μέτρο έκβασης αποτελεσματικότητας ήταν η επιβίωση χωρίς ακτινογραφική εξέλιξη της νόσου (rPFS) ανά RECIST έκδοση 1.1 για τα κριτήρια της ομάδας εργασίας μαλακών ιστών και του καρκίνου του προστάτη 3 για τα οστά, που αξιολογήθηκαν με τυφλή ανεξάρτητη κεντρική ανασκόπηση.

### Στατιστική βελτίωση

Μια στατιστικά σημαντική βελτίωση στο rPFS για την ταλαζοπαρίμπη με ενζαλουταμίδη σε σύγκριση με το εικονικό φάρμακο με ενζαλουταμίδη παρατηρήθηκε στον πληθυσμό με μεταλλαγμένο γονίδιο HRR, με διάμεσο που δεν επιτεύχθηκε έναντι 13,8 μηνών (HR 0,45; 95% CI: 0,33, 0,60;  $p < 0$ ). Σε μια διερευνητική ανάλυση με βάση την κατάσταση μετάλλαξης BRCA, ο λόγος κινδύνου για rPFS σε ασθενείς με mCRPC μεταλλαγμένο από BRCA (n=155) ήταν 0,20 (95% CI: 0,11, 0,36) και σε ασθενείς με μη-BRCAm HRR μεταλλαγμένο mCRPC γονιδίου, ήταν 0,72 (0,49, 1,07).

Η συνιστώμενη δόση ταλαζοπαρίμπης (Talzenna) είναι 0,5 mg από το στόμα μία φορά την ημέρα, σε συνδυασμό με ενζαλουταμίδη μέχρι την εξέλιξη της νόσου ή την μη αποδεκτή τοξικότητα. Η συνιστώμενη δόση ενζαλουταμίδης είναι 160 mg, από το στόμα, μία φορά την ημέρα. Οι ασθενείς που λαμβάνουν ταλαζοπαρίμπη και ενζαλουταμίδη θα πρέπει επίσης να λαμβάνουν ανάλογο GnRH ταυτόχρονα ή θα πρέπει να έχουν υποβληθεί σε αμφοτερόπλευρη ορχεκτομή.

**Τι είναι το Talzenna και σε ποιες περιπτώσεις χρησιμοποιείται;**

Το Talzenna είναι αντικαρκινικό φάρμακο το οποίο χρησιμοποιείται για τη θεραπεία ενός τύπου καρκίνου του μαστού (αρνητικός στον HER2 με μεταλλάξεις BRCA) ο οποίος έχει εξαπλωθεί πέρα από την αρχική εστία, σε ασθενείς που έχουν υποβληθεί σε θεραπεία με συγκεκριμένα φάρμακα τα οποία είτε δεν είναι πλέον αποτελεσματικά είτε δεν είναι κατάλληλα.

Το Talzenna περιέχει τη δραστική ουσία ταλαζοπαρίμπτη.

**Πώς χρησιμοποιείται το Talzenna;**

Το Talzenna χορηγείται μόνο με ιατρική συνταγή, η δε έναρξη και επίβλεψη της θεραπείας πρέπει να πραγματοποιούνται από γιατρό με πείρα στη χρήση αντικαρκινικών φαρμάκων.

Το Talzenna διατίθεται σε μορφή καψακίων (1 mg και 0,25 mg) και η συνιστώμενη δόση είναι 1 mg μία φορά την ημέρα. Η θεραπεία θα πρέπει να συνεχίζεται για όσο χρονικό διάστημα εξακολουθεί να αντλεί όφελος ο ασθενής και οι ανεπιθύμητες ενέργειες είναι ανεκτές. Η δόση μπορεί να μειωθεί ή η θεραπεία να διακοπεί στην περίπτωση που εμφανιστούν ορισμένες ανεπιθύμητες ενέργειες.

**Πώς δρα το Talzenna;**

Η δραστική ουσία του Talzenna, η ταλαζοπαρίμπτη, αναστέλλει τη δράση των ενζύμων που ονομάζονται ανθρώπινα ένζυμα της πολυμεράσης της πολυ-άδενο διφωσφορικής ριβόζης (PARP), τα οποία είναι πρωτεΐνες που συμβάλλουν στην επιδιόρθωση του DNA που έχει υποστεί βλάβη στα κύτταρα (τόσο σε φυσιολογικά κύτταρα όσο και σε καρκινικά κύτταρα) κατά τη διάρκεια της κυτταρικής διαίρεσης. Ως εκ τούτου, όταν αναστέλλεται η δράση των πρωτεϊνών PARP, το DNA που έχει υποστεί βλάβη στα καρκινικά κύτταρα δεν μπορεί να επιδιορθωθεί και, συνεπώς, τα καρκινικά κύτταρα νεκρώνονται.

Κάντε like στη σελίδα μας στο facebook για να μαθαίνετε όλα τα νέα

- ΕΤΙΚΕΤΤΕΣ
- -
- --
- FDA
- Pfizer
- Talzenna
- ανακουφ
- άρση
- ενζαλουταμίδη
- καρκίνος
- Καρκίνος Προστάτη
- κορωνοϊού
- πανδημία
- ταλαζοπαρίμπτη



# Το σχέδιο Μητσοτάκη για... «Επανάσταση» στον τομέα της Υγείας

 [healthpharma.gr/operators/to-schedio-mitsotaki-gia-epanastasi-ston-tomea-tis-ygeias](https://healthpharma.gr/operators/to-schedio-mitsotaki-gia-epanastasi-ston-tomea-tis-ygeias)

25 Ιουνίου 2023

## Γράφει η Χριστίνα Χατζηπαλαμουτζή

Η αναβάθμιση του πολύπαθου Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ) είναι ένας από τους βασικούς στόχους της νέας κυβέρνησης, όπως έχει επισημάνει κατ' επανάληψη ο ίδιος ο Κυριάκος Μητσοτάκης, με τον πρόεδρο της ΝΔ να υπογραμμίζει χθες πως «οι μεγάλες αλλαγές θα προχωρήσουν ταχύτατα καθώς αυτή είναι η εντολή του ελληνικού λαού». Όπως είπε, θα είναι πρωθυπουργός όλων των Ελλήνων και υπογράμμισε ότι οι πιο αδύναμοι θα δουν το κράτος δίπλα τους. Στις προθέσεις του πρωθυπουργού είναι οι κινήσεις να γίνουν άμεσα, από τις πρώτες κιάλας ημέρες μετά τη σύνθεση της νέας κυβέρνησης.

## ΔΩΡΕΑΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ NEWSLETTER

Ο πρόεδρος της ΝΔ, έχει υπογραμμίσει με έμφαση πως στη νέα τετραετία, εφόσον οι πολίτες τιμήσουν με την ψήφο τους τη «γαλάζια» παράταξη, βασική του προτεραιότητα θα αποτελέσει η αναβάθμιση του ΕΣΥ, του βιοτικού επιπέδου των πολιτών και η επίλυση ζητημάτων της καθημερινότητας.

Ήδη, η υγεία, η ασφάλεια, η ακρίβεια, τα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς και η ακόμα μεγαλύτερη ψηφιοποίηση του κράτους, προκειμένου να περιοριστεί η ταλαιπωρία των πολιτών, βρίσκονται στην κορυφή της ατζέντας του Κυριάκου Μητσοτάκη.

Αναφορικά με το Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ), παρά τις όποιες βελτιώσεις, εξακολουθούν να υφίστανται πολύ σοβαρά προβλήματα που ταλανίζουν εργαζόμενους και πολίτες, ενώ σε πολλές περιπτώσεις οδηγούν ακόμα και σε απώλειες ζωών.

Το νέο ΕΣΥ, όπως ο Κυριάκος Μητσοτάκης έχει διαμηνύσει πολύ πριν από την προκήρυξη των εκλογών, προϋποθέτει τον συνολικό επανασχεδιασμό του Χάρτη Υγείας της χώρας και σημαντικούς πόρους, που σε βάθος τετραετίας αναμένεται να ξεπεράσουν τα 20 δισ. ευρώ.

Ο κ. Μητσοτάκης έχει εκφράσει πολλές φορές το προσωπικό του ενδιαφέρον για τα θέματα υγείας και την αντιμετώπιση των χρόνιων προβλημάτων, τονίζοντας ότι «έχει έρθει η ώρα για μια πραγματική επανάσταση στον χώρο της Υγείας».

## Αλλεπάλληλα πλήγματα

Το νέο ΕΣΥ είχε προαναγγελθεί το 2019, αλλά οι αλλαγές σκόνταψαν στην πανδημία και στα προβλήματα που ακολούθησαν με την οικονομική κρίση.



Σύμφωνα με πληροφορίες, με Χρυσοχοϊδη, Αγαπηδάκη και Θεμιστοκλέους στη νέα ηγεσία του υπουργείου Υγείας η υλοποίηση των σχεδίων που έχουν ήδη καταρτιστεί θα αρχίζουν να υλοποιούνται από την επόμενη κιόλας ημέρα ορκωμοσίας των προσώπων του υπουργείου Υγείας. Ήδη, η Ειρήνη Αγαπηδάκη έχει δρομολογήσει μια σειρά από απαιτούμενες προεργασίες προκειμένου να υπάρξουν άμεσα και οι απαραίτητες ανακοινώσεις από την ηγεσία του Υπουργείου Υγείας, ώστε όλα να είναι έτοιμα για τα επόμενα βήματα και να μην χαθεί πολύτιμος χρόνος.

Το στενό επιτελείο του προέδρου της Νέας Δημοκρατίας ήδη έχει επεξεργαστεί τα πρώτα νομοσχέδια που θα κατατεθούν το προσεχές διάστημα στη Βουλή, πριν από τις διακοπές του Αυγούστου.

Μια από τις πρώτες κινήσεις της νέας ηγεσίας του υπουργείου Υγείας, θα είναι η πλήρης ανακαίνιση και αναδιοργάνωση όλων των μεγάλων νοσοκομείων της χώρας μας.

Για την αναβάθμιση των υποδομών θα γίνει δημόσιος διαφανής διαγωνισμός με την μορφή του κατεπίγοντος, ώστε να μην υπάρξει κωλυσιεργία.

Επίσης, μέσα στο καλοκαίρι θα ενισχυθεί η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, που ξεκίνησε να οικοδομείται από το καλοκαίρι του 2022.

Θα ενισχυθεί άμεσα το ΕΣΥ με ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, ενώ θα εκσυγχρονιστεί η υλικοτεχνική υποδομή των νοσοκομείων.

«Στις εφημερίες μπαίνουν τακτικά περιστατικά για να παίρνουν προτεραιότητα στα χειρουργεία. Δεν θα ανεχθούμε άλλο τέτοια φαινόμενα. Θα εφαρμόσουμε σκληρή αξιοκρατία και συνεχή αξιολόγηση. Πρέπει να αντιμετωπίσουμε άμεσα τις λίστες στα χειρουργεία. Αν χρειαστεί να αγοράσουμε υπηρεσίες για να έχει ο πολίτης δωρεάν υπηρεσία, θα το κάνουμε. Θα μισθώσουμε υπηρεσίες ελικοπτέρων με έξι βάσεις από το εξωτερικό», σημείωνε πρόσφατα ο Κυριάκος Μητσοτάκης, σκιαγραφώντας τις προθέσεις της κυβέρνησης για την επόμενη ημέρα.

### **Προσλήψεις...**

Σε βάθος χρόνου θα γίνουν περισσότερες από 10.000 προσλήψεις, ενώ θα αυξηθούν σχεδόν άμεσα οι μισθοί των γιατρών και των νοσηλευτών. Ο μισθός του νεοπροσλαμβανόμενου γιατρού θα αυξηθεί στις 2.000 ευρώ μηνιαίως.

Θα καταρτιστεί ειδικό σχέδιο για την ενίσχυση της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης σε όλα τα νησιά του Αιγαίου, με προτεραιότητα σε νησιά που δεν έχουν τα στοιχειώδη.

Παράλληλα, θα ενισχυθεί ο στόλος των ασθενοφόρων του ΕΚΑΒ το συντομότερο δυνατόν, καθώς οι ελλείψεις και η παλαιότητα των οχημάτων που υπάρχουν οδηγούν ακόμη και σε απώλεια ζωών.

Στο πλάνο των αρμοδίων είναι να έρθουν στη χώρα μας καινούργια ασθενοφόρα, που θα μπορούν να παρέχουν καλύτερες υπηρεσίες στους πολίτες.

Τα παραπάνω είναι κάποιες από τις σημαντικές κινήσεις που θα γίνουν στον τομέα της Υγείας και το συνολικό πρόγραμμα της αναβάθμισης αναμένεται να ανακοινωθεί από τη νέα ηγεσία του υπουργείου Υγείας μέσα στον Ιούλιο.

### **Μητσοτάκης: Οι αλλαγές θα προχωρήσουν ταχύτατα**

Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΝΔ, το αποτέλεσμα των εκλογών σημαίνει αυξημένη ευθύνη να ανταποκριθούμε στις απαιτήσεις, όπως υπογράμμισε χθες, δεσμευόμενος ότι «θα μείνω πιστός στο εθνικό μου καθήκον, χωρίς να ανεχθώ καμία έπαρση και καμία αλαζονική συμπεριφορά. Θα πολεμήσω κάθε στάση που περιφρονεί την κοινωνία».

Στη δήλωση του ο Κυριάκος Μητσοτάκης αναφέρθηκε στους στόχους που έχει για την πορεία της χώρας όπως για την ενίσχυση των εισοδημάτων των πολιτών, την άσκηση κοινωνικής πολιτικής, τη μείωση των ανισοτήτων, τη δημιουργία μίας ισχυρής Ελλάδας που θα είναι στην πρώτη γραμμή της Ευρώπης.

«Γνωρίζω ότι οι προσδοκίες είναι μεγάλες. Θα επιδιώξω ευρύτερες συναινέσεις», τόνισε ο πρόεδρος της Νέας Δημοκρατίας, ενώ μίλησε για μεγάλες αλλαγές που θα προχωρήσουν ταχύτατα καθώς αυτή είναι η εντολή του ελληνικού λαού. Όπως είπε, θα είναι πρωθυπουργός όλων των Ελλήνων και υπογράμμισε ότι οι πιο αδύναμοι θα δουν το κράτος δίπλα τους.

Προς το τέλος της δήλωσης του ο κ. Μητσοτάκης έδωσε πιο προσωπικό χρώμα, καθώς όπως είπε, όταν ξεκινούσε πριν από περίπου 20 χρόνια, δεν μπορούσε να φανταστεί ότι θα είναι για δεύτερη φορά εκλεγμένος πρωθυπουργός μιας ισχυρής αυτοδύναμης κυβέρνησης, ενώ συμπλήρωσε ότι μαθαίνει από τα λάθη του. Τελειώνοντας ευχαρίστησε τους συνεργάτες του, το πιο μεγάλο ευχαριστώ όμως το είπε προς τα μέλη της οικογένειάς του, την σύζυγο του Μαρέβα και τα τρία τους παιδιά.

«Σήμερα θα χαρούμε λίγο, όμως από αύριο σηκώνουμε τα μανίκια», είπε ο πρόεδρος της ΝΔ δίνοντας έτσι το στίγμα για σκληρή δουλειά και έκλεισε τη δήλωση του εκφράζοντας τη βεβαιότητα ότι «ξημερώνει για όλους αύριο μία ακόμα καλύτερη μέρα».

Κάντε like στη σελίδα μας στο facebook για να μαθαίνετε όλα τα νέα

- ΕΤΙΚΕΤΤΕΣ
- Ειρήνη Αγαπηδάκη
- ΕΚΑΒ
- ΕΣΥ
- Κυριάκος Μητσοτάκης
- ΜΕΘ
- Μιχάλης Χρυσοχοϊδης
- νοσηλευτές
- νοσοκομεία
- προσλήψεις
- ΠΦΥ
- Υπουργείο Υγείας

- Χριστίνα Χατζηπαλαμουτζή

Watch Video At: [https://youtu.be/N7\\_fhuEZE1g](https://youtu.be/N7_fhuEZE1g)

Προηγούμενο άρθρο

Talzenna: Έγκριση FDA σε θεραπεία για τον καρκίνο του προστάτη

# EFPIA- Αναθεώρηση της φαρμακευτικής νομοθεσίας

 [iatronet.gr/article/117366/efpia-anatheorhsh-ths-farmakeytikhhs-nomothesias](https://www.iatronet.gr/article/117366/efpia-anatheorhsh-ths-farmakeytikhhs-nomothesias)

iatronet.gr

23 Ιουνίου 2023

Παρασκευή, 23 Ιουνίου 2023, 14:10

Η νεοεκλεγείσα ομάδα Προεδρίας της Ευρωπαϊκής Ομοσπονδίας Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων και Συνδέσμων (EFPIA) συνεδρίασε πρόσφατα στις Βρυξέλλες για να εκφράσει τις ανησυχίες της σχετικά με τον αντίκτυπο της προτεινόμενης φαρμακευτικής νομοθεσίας της ΕΕ - και την επιθυμία της να συνεργαστούν προκειμένου η προτεινόμενη νομοθεσία να αναθεωρηθεί με στόχο τη βελτίωση των προοπτικών για τους ασθενείς στην Ευρώπη.

Ο Lars Fruergaard Jørgensen, νέος Πρόεδρος της EFPIA και Διευθύνων Σύμβουλος της Novo Nordisk. Ο Stefan Oelrich, Μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου της Bayer AG και Επικεφαλής του Τμήματος Φαρμακευτικών Προϊόντων, και ο David Loew, Διευθύνων Σύμβουλος της Ipsen εξελέγησαν πρώτοι και δεύτεροι Αντιπρόεδροι.

Η EFPIA, οι εταιρείες μέλη της και η Ευρωπαϊκή Επιτροπή έχουν κοινό στόχο της εξασφάλισης της πρόσβασης των ασθενών στα φάρμακα σε όλη την Ευρώπη και της ενίσχυσης της ανταγωνιστικότητας του φαρμακευτικού τομέα της Ευρώπης. Ωστόσο, η προτεινόμενη νομοθεσία, όπως ορίζεται επί του παρόντος, θα έχει το αντίθετο αποτέλεσμα, δηλαδή να βλάψει την καινοτομία και να υπονομεύσει περαιτέρω την ανταγωνιστικότητα της Ευρώπης.

Η προτεινόμενη νομοθεσία αρχίζει να εξελίσσει το ρυθμιστικό σύστημα της Ευρώπης, το οποίο δεν έχει εκσυγχρονιστεί εκτενώς τα τελευταία είκοσι χρόνια και είναι όλο και πιο αργό από τις ΗΠΑ και τις άλλες περιοχές. Ωστόσο, μειώνει σημαντικά τα ευρωπαϊκά δικαιώματα πνευματικής ιδιοκτησίας (IP), ενώ προσθέτει πολύπλοκα κίνητρα για πρόσθετη προστασία της, γεγονός που όμως στην πράξη καθιστά αδύνατη την επίτευξη αυτών των κινήτρων.

Στην πραγματικότητα, οι προτάσεις θα επιταχύνουν πολλές αρνητικές τάσεις, συμπεριλαμβανομένης της σχετικής μείωσης κατά 25% της ευρωπαϊκής E&A και της μείωσης του παγκόσμιου μεριδίου της Ευρώπης στις κλινικές δοκιμές από 25% σε 19%. Τα ετήσια στοιχεία που δημοσίευσε η EFPIA δείχνουν ότι η αύξηση των δαπανών E&A στην Κίνα ήταν περισσότερο από τρεις φορές υψηλότερη από ότι στην Ευρώπη μεταξύ 2018 και 2022.

Ο ισχυρισμός ότι οι προτάσεις θα ενισχύσουν την προσβασιμότητα σε φάρμακα και εμβόλια, εντείνοντας παράλληλα την επιστημονική έρευνα και την καινοτομία στην Ευρώπη, είναι παραπλανητικός. Οι προτάσεις θέτουν σε κίνδυνο τη φροντίδα υγείας, για εκείνους που ζουν με τις πιο κοινές χρόνιες παθήσεις έως εκείνους με εξαιρετικά σπάνιες

παθήσεις. Η κοινότητα καινοτομίας, από τις μεγάλες φαρμακευτικές εταιρείες που βασίζονται στην έρευνα έως τις βιοτεχνολογίες, έχουν επανειλημμένως προειδοποιήσει ότι οι προτάσεις θα επιταχύνουν περαιτέρω την απώλεια της βιομηχανικής βάσης της Ευρώπης προς όφελος των ΗΠΑ και της Ασίας και οι Ευρωπαίοι θα χάσουν τις επιστημονικές προόδους που θα είναι διαθέσιμες αλλού.

**Ως εκ τούτου, η βιομηχανία επιδιώκει τις ακόλουθες τροποποιήσεις στην προτεινόμενη φαρμακευτική νομοθεσία:**

1. *Εκπλήρωση του βασικού σκοπού της φαρμακευτικής νομοθεσίας της Ευρώπης βελτιώνοντας περαιτέρω το κανονιστικό πλαίσιο και διασφαλίζοντας όσον το δυνατόν πιο ταχείς τρόπους για να υποστηριχθούν οι ανάγκες των ασθενών.*
2. *Σύμφωνα με τα συμπεράσματα του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου (Μάρτιος 2023), ενίσχυση, αντί περικοπή, του Κανονισμού για την Προστασία των Δεδομένων (RDP) της περιοχής και την αποκλειστικότητα της αγοράς ορφανών φαρμάκων, καθώς και τη δημιουργία διακεκριμένων κινήτρων για την προώθηση της καινοτομίας και την αντιμετώπιση των προκλήσεων στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης.*
3. *Αντιμετώπιση από κοινού των εμποδίων και των καθυστερήσεων στην πρόσβαση σε νέες θεραπείες με βάση την κοινή κατανόηση των αποδεικτικών στοιχείων που δημοσιεύθηκαν πρόσφατα στην ευρωπαϊκή πύλη για τα εμπόδια πρόσβασης στον κλάδο.*
4. *Συμπερίληψη ενός ευρέος ορισμού της ανικανοποίητης ιατρικής ανάγκης με επίκεντρο τον ασθενή (UNM) που θα παρέχει κίνητρα για την έρευνα με στόχο την κάλυψη των αναγκών των ατόμων που ζουν με σπάνιες νόσους και χρόνιες παθήσεις.*
5. *Να διασφαλιστεί ότι οι απαιτήσεις για την αλυσίδα εφοδιασμού και για την προστασία του περιβάλλοντος είναι αναλογικές και κατάλληλες για το σκοπό, έτσι ώστε να υποστηριχθούν οι κοινοί μας στόχοι για αύξηση της προμήθειας φαρμάκων και μείωση των περιβαλλοντικών επιπτώσεων του κλάδου μας.*

**Δεδομένου ότι ο κλάδος συμβάλλει στο εμπορικό ισοζύγιο της ΕΕ περισσότερο από οποιονδήποτε άλλο τομέα, θα πρέπει επίσης άμεσα να διενεργηθεί ολοκληρωμένος έλεγχος ανταγωνιστικότητας σχετικά με τις νομοθετικές προτάσεις της Επιτροπής.**

Ο Lars Fruergaard Jørgensen, Πρόεδρος της EFPIA και Διευθύνων Σύμβουλος της Novo Nordisk, δήλωσε:

«Σε μια κρίσιμη περίοδο για την Ευρώπη, ένας ανθεκτικός και παγκοσμίως ανταγωνιστικός φαρμακευτικός τομέας είναι απαραίτητος για τη διασφάλιση της μακροπρόθεσμης υγείας των Ευρωπαίων, καθώς και της στρατηγικής αυτονομίας για να διασφαλισθεί μια ακμάζουσα οικονομία. Οι στόχοι αυτοί αλληλοϋποστηρίζονται και μπορούν να συμβάλουν στην εξασφάλιση μιας ισχυρής Ευρώπης σε έναν μεταβαλλόμενο κόσμο.

Πρέπει να συνεργαστούμε για να αναπτύξουμε νέα καινοτόμα φάρμακα που αλλάζουν τη ζωή των ανθρώπων, βελτιώνουν την αποτελεσματικότητα των συστημάτων υγείας και ωφελούν την κοινωνία στο σύνολό της. Αυτό μπορεί να προσφέρει ένας ανταγωνιστικός τομέας για την Ευρώπη, αλλά αντιμετωπίζουμε πολλές προκλήσεις για την επίτευξή του σήμερα. Ανυπομονούμε να συνεργαστούμε με τους υπεύθυνους χάραξης πολιτικής σε όλη την Ευρώπη για να καταλήξουμε σε κοινή κατανόηση του τρόπου με τον οποίο μπορούμε να επιτύχουμε καλύτερα τους στόχους μας για ανταγωνιστικότητα και υγεία, μαζί»

Ο Stefan Oelrich, Μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου της Bayer AG και Επικεφαλής του Τμήματος Φαρμακευτικών Προϊόντων και Αντιπρόεδρος της EFPIA, δήλωσε:

*«Η Ευρώπη είναι κινητήρια δύναμη της επιστήμης και της καινοτομίας, αλλά δυστυχώς η καινοτομία δεν μεταφράζεται σε διπλώματα ευρεσιτεχνίας και προϊόντα τόσο αποτελεσματικά όσο θα έπρεπε. Η πρόκληση για τις επόμενες δεκαετίες δεν είναι εάν θα συμβεί η ιατρική καινοτομία, αλλά μάλλον πού θα συμβεί και πώς οι ασθενείς στην Ευρώπη μπορούν να επωφεληθούν από αυτό το τεράστιο δυναμικό.»*

*Ως βιομηχανία, δεσμευόμαστε να κάνουμε αυτό που μας αναλογεί για να αντιμετωπίσουμε αυτό το πρόβλημα, συμπεριλαμβανομένου του ζητήματος της έγκαιρης πρόσβασης σε νέες θεραπείες. Η Ευρώπη δεν έχει την πολυτέλεια να χάσει βασικά καινοτόμα φάρμακα που έχουν τη δυνατότητα να βελτιώσουν την υγεία των ασθενών. Δεσμεύομαι να συνεργαστώ με το διοικητικό συμβούλιο της EFPIA και όλα τα ενδιαφερόμενα μέρη που εμπλέκονται για τον κοινό μας στόχο για μια πιο ανταγωνιστική, υγιέστερη και ισχυρότερη Ευρώπη.»*

Ο David Loew, Διευθύνων Σύμβουλος της Ipsen και δεύτερος Αντιπρόεδρος της EFPIA, δήλωσε:

*«Είμαστε όλοι ενωμένοι στο όραμά μας για μια ισχυρή και ανεξάρτητη Ευρώπη με ασφαλή απασχόληση, όπου οι πολίτες θα έχουν συνεχή πρόσβαση στα φάρμακα και τα εμβόλια. Η ύπαρξη μιας ισχυρής αλυσίδας παραγωγής και εφοδιασμού στην Ευρώπη είναι απαραίτητη για την επίτευξη αυτών των στόχων. Οι ελλείψεις φαρμάκων, που οφείλονται εν μέρει στο κατακερματισμένο τοπίο της ΕΕ, θέτουν τους ανθρώπους σε κίνδυνο.»*

*Βλέπω μια ευκαιρία για όλους μας να συνεργαστούμε για να βρούμε τρόπους για να διασφαλίσουμε μια υγιή και ανθεκτική αλυσίδα εφοδιασμού, αυξάνοντας τις δυνατότητες παραγωγής στην ΕΕ, δίνοντας προτεραιότητα στα κρίσιμα φάρμακα και αίροντας τα εμπόδια για τη διασφάλιση της ευημερίας των Ευρωπαίων, τώρα και στο μέλλον.»*

Η Nathalie Moll, Γενική Διευθύντρια της EFPIA, δήλωσε:

*Τα στοιχεία μας δείχνουν ότι χάνουμε έδαφος έναντι των ΗΠΑ και της Ασίας και οι εταιρείες έχουν επανειλημμένα προειδοποιήσει ότι οι προτάσεις θα επιδεινώσουν αυτήν την τάση. Αν θέλουμε να υλοποιήσουμε τη φιλοδοξία της νομοθεσίας – να τονώσουμε την*

*έρευνα και την καινοτομία και να βελτιώσουμε την υγειονομική περίθαλψη για τους ασθενείς σε ολόκληρη την ΕΕ – πρέπει να συνεργαστούμε και να συμφωνήσουμε σε ένα όραμα που είναι λειτουργικό για τους ασθενείς, τα συστήματα υγείας και το μέλλον της ευρωπαϊκής επιστήμης.»*

Τους επόμενους μήνες, η EFPIA και τα μέλη της παραμένουν προσηλωμένα στη συνεργασία με τους βουλευτές του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου, τα κράτη μέλη και άλλους ενδιαφερόμενους φορείς για να κλείσουν, αντί να διευρύνουν, το χάσμα μεταξύ της ΕΕ και των ΗΠΑ και της Ασίας

Πρέπει να διασφαλίσουμε ότι η αναθεωρημένη φαρμακευτική νομοθεσία ανταποκρίνεται στις ανάγκες των ανθρώπων, των συστημάτων υγειονομικής περίθαλψης, των κρατών μελών και του τομέα των βιοεπιστημών της Ευρώπης, ελαχιστοποιώντας παράλληλα τις επιπτώσεις στο περιβάλλον.


### **Ειδήσεις υγείας σήμερα**

Τα προβλήματα με τη φροντίδα των καρκινοπαθών - Χρειάζονται ολιστική αντιμετώπιση

Πώς να μη μας χαλά τον ύπνο το άγχος

Χρυσοχοΐδης, Αγαπηδάκη, Θεμιστοκλέους ακούγονται για το υπουργείο Υγείας

# Η πορεία της CoViD-19, η "νόσος X" και η μεγαλύτερη απειλή σήμερα

 [iatronet.gr/article/117371/tsiodras-h-poreia-ths-covid19-h-nosos-h-kai-h-megalyterh-apeilh-shmera](https://www.iatronet.gr/article/117371/tsiodras-h-poreia-ths-covid19-h-nosos-h-kai-h-megalyterh-apeilh-shmera)

Βασίλης Ιγνατιάδης

23 Ιουνίου 2023

Παρασκευή, 23 Ιουνίου 2023, 15:34

## Βασίλης Ιγνατιάδης

Ανταποκριτής στη Θεσσαλονίκη

Σχεδόν δύο μήνες μετά τη λήξη της κατάστασης έκτακτης ανάγκης για την πανδημία που κήρυξε ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, ο καθηγητής Παθολογίας – Λοιμωξιολογίας στο ΕΚΠΑ, **Σωτήρης Τσιόδρας**, σκιαγραφεί το σημερινό "πρόσωπο" του κορωνοϊού, στέλνοντας το μήνυμα της επαγρύπνησης και της συνέχισης της στενής επιτήρησής του, όπως και των ιών της γρίπης και του RSV.

Στην τοποθέτησή του στο πλαίσιο του **18<sup>ου</sup> Πανελληνίου Συνεδρίου Παθολογικής Ανατομικής** που διεξάγεται στο Βόλο, και απαντώντας σε ανησυχίες που έχουν διατυπωθεί για τον κίνδυνο ανάδυσης μιας υποτιθέμενης "**νόσου X**", τόνισε πως μεγαλύτερη απειλή κατά τον ίδιο είναι η πτώση της εμπιστοσύνης του ανθρώπου στον εμβολιασμό. Επικαλέστηκε στοιχεία της UNICEF που δείχνουν πτώση κατά 44% της εμπιστοσύνης στον παιδικό εμβολιασμό σε παγκόσμιο επίπεδο, κάτι που ευτυχώς, όπως παρατήρησε, δεν έχει αγγίζει ακόμα την πατρίδα μας. Χαρακτήρισε, πάντως, ως "σενάριο τρόμου, χειρότερο από οποιαδήποτε δυνητική νόσο X", την επαναφορά ασθενειών όπως η ιλαρά και η πολυομυελίτιδα.

## Τα σημερινά δεδομένα της πανδημίας

Τα επιδημιολογικά δεδομένα σήμερα δείχνουν ότι γίνονται επιδημίες σε διάφορα μέρη του κόσμου ανά 2 με 3 μήνες, οι οποίες, όπως παρατήρησε ο καθηγητής - όσο περνάει ο καιρός είναι μικρότερες σε εύρος και σχετίζονται με μικρότερα ποσοστά νοσηλείας, νοσηλείας σε ΜΕΘ και θανάτων. Αυτό βλέπουμε και στην Ελλάδα και οφείλεται στην υβριδική ανοσιακή απάντηση που έχει αποκτήσει ο οργανισμός.

"Σήμερα, ο ιός είναι περισσότερο μεταδοτικός και έχει μεγαλύτερη δεσμευτική ικανότητα για τον ACE2 υποδοχέα. Αν θα αλλάξει ο ιός και γίνει περισσότερο λοιμογόνος, δεν το γνωρίζουμε και δεν μπορούμε να το αποκλείσουμε. Αυτή τη στιγμή δεν το βλέπουμε, και γι' αυτόν τον λόγο ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας κήρυξε την λήξη της κατάστασης έκτακτης ανάγκης», ανέφερε ο κ.Τσιόδρας και πρόσθεσε πως πρέπει να είμαστε σε επιφυλακή: «Η μοριακή ιολογία και η επιτήρηση των στελεχών πρέπει να συνεχιστεί, και πρέπει αυτή να συνδυαστεί με την κατάλληλη επιτήρηση των σοβαρών αναπνευστικών



λοιμώξεων, η οποία γίνεται πλέον όχι μόνο για τον κορωνοϊό, αλλά και για τη γρίπη και τον RSV, ώστε να μη βρεθούμε προ εκπλήξεων, όπως βρεθήκαμε στην πανδημία τέλος 2019, αρχές του 2020", είπε.

## "Το εμβόλιο αδικείται"

---

Ως προς την αντιμετώπιση του ιού, που στη σημερινή του μορφή πλήττει κυρίως μεγάλης ηλικίας άτομα και ασθενείς με υποκείμενη νόσο, συνέστησε εγρήγορση των γιατρών για την έγκαιρη διάγνωση και θεραπεία, ταυτόχρονα με την πρόληψη, που από το ερχόμενο φθινόπωρο θα περιλαμβάνει νέο εμβόλιο. "Το εμβόλιο, το οποίο νομίζω ότι αδικείται, προστατεύει έναντι του θανάτου, παρέχοντας καλύτερη προστασία από το εμβόλιο της γρίπης", τόνισε.

Συνέστησε γρήγορο διαγνωστικό έλεγχο με τη συμπτωματολογία σε άτομα αυξημένου κινδύνου, και επανάληψη του τεστ αν είναι αρχικά αρνητικό. Αν είναι θετικό, να ερμηνεύεται ως βέβαιο και να ζητείται γρήγορα ιατρική βοήθεια. Διαπίστωσε πως υπάρχει τεράστια υποχρησιμοποίηση των φαρμάκων – "χθες έγραψα τρεις συνταγές", είπε χαρακτηριστικά- και πρότεινε να χρησιμοποιηθούν περισσότερο τα φάρμακα, περιλαμβανομένου του χαπιού της νιρματρελβίρης επί ενδείξεων σε αυξημένου κινδύνου πληθυσμούς, και της ενδοφλέβιας ρεμδεσιβίρης όταν υπάρχει αντένδειξη.

"Ο κύριος κίνδυνος είναι να χαθεί η εμπιστοσύνη στην επιστήμη. Εμείς πρέπει να παίξουμε τον ρόλο μας σαν γιατροί, σαν επιστήμονες, ώστε να μη συμβεί, λόγω της παραπληροφόρησης και των ψευδών ειδήσεων", επανέλαβε.

## Πόσο άλλαξαν τα συμπτώματα

---

Αναφερόμενος στην υποπαραλλαγή XBB 1.5. ("Κράκεν") που επικρατεί σήμερα με πάνω από 80% στα περισσότερα κράτη του κόσμου, ο καθηγητής σημείωσε ότι έχει πλεονέκτημα επιβίωσης της τάξης του 150% σε σχέση με την προηγούμενη παραλλαγή, αυξημένη μεταδοτικότητα, λοιμογονικότητα και ανοσιακή διαφυγή σε σχέση με προηγούμενες.

"Δεδομένα του CDC που έχουμε επιβεβαιώσει και στην Ελλάδα, δείχνουν ότι είναι εκατοντάδες φορές μεγαλύτερος κίνδυνος στα άτομα άνω των 80 ετών σε σχέση με τις ηλικίες 17-30. Ιατρικές υποκείμενες καταστάσεις όπως ο διαβήτης, η χρόνια νεφροπάθεια, η παχυσαρκία, όταν αθροίζονται συμβάλλουν στον υψηλότερο κίνδυνο, όπως επίσης ο μη εμβολιασμός και η ανοσοκαταστολή", υπογράμμισε.

Η επικράτηση των υποπαραλλαγών της Όμικρον έχουν επιφέρει και αλλαγές στη συμπτωματολογία της νόσου. Σήμερα παρατηρείται λιγότερος πυρετός σε σχέση με τις πρώτες φάσεις της πανδημίας, αύξηση της φαρυγγαλγίας και μείωση της ανοσμίας.

"Επίσης, έχουμε μικρότερη περίοδο νόσου, πιθανώς και μεταδοτικότητας. Παρά το γεγονός ότι έχουμε ένα μεταδοτικό στέλεχος, η νόσος περιορίζεται πιο γρήγορα από την υβριδική ανοσία σε επίπεδο πληθυσμού, το οποίο οδηγεί και σε μικρότερα ποσοστά

προσβολής στο κατώτερο αναπνευστικό σύστημα και μείωση στις εισαγωγές στο νοσοκομείο".

## Long COVID

---

Για το μετά-COVID σύνδρομο, ο κ. Τσιόδρας παρατήρησε ότι έχουμε δύο κύριους φαινότυπους: Ο πρώτος, μετά από βαριά νόσο, φαίνεται ότι εμφανίζεται περισσότερο στους άνδρες, ενώ ο δεύτερος, μετά από ήπια νόσο, πλήττει με μεγαλύτερη συχνότητα τις γυναίκες.

Αναφέρθηκε χαρακτηριστικά στην περίπτωση του διάσημου τραγουδιστή **Ρόμπι Γουίλιαμς**, ο οποίος πριν από λίγες μέρες αναγκάστηκε να διακόψει τη συναυλία του λόγω συμπτωμάτων Long COVID, παρατήρησε πως "το πράγμα φαίνεται ότι είναι καλύτερο με την Όμικρον", και κατέληξε πως απαιτείται να γίνουν περισσότερες μελέτες για την καλύτερη κατανόηση και αντιμετώπιση του συνδρόμου.

### Ειδήσεις υγείας σήμερα

Τα προβλήματα με τη φροντίδα των καρκινοπαθών - Χρειάζονται ολιστική αντιμετώπιση

Πώς να μη μας χαλά τον ύπνο το άγχος

Χρυσοχοϊδης, Αγαπηδάκη, Θεμιστοκλέους ακούγονται για το υπουργείο Υγείας

---

# ΕΟΠΥΥ: Νέα δυνατότητα ρύθμισης 120 δόσεων οφειλών από clawback

 [virus.com.gr/eopyy-nea-dynatotita-rythmisis-120-doseon-ofeilon-apo-clawback](https://virus.com.gr/eopyy-nea-dynatotita-rythmisis-120-doseon-ofeilon-apo-clawback)


23 Ιουνίου 2023

Ο ΕΟΠΥΥ ανακοίνωσε τη δυνατότητα των **παρόχων-προμηθευτών υπηρεσιών υγείας** που δεν εντάχθηκαν έως τις **10 Φεβρουαρίου** στην ρύθμιση **οφειλών** από clawback έτους 2020 να υποβάλλουν αίτηση ένταξης **στη ρύθμιση**. Αιτήσεις για τη ρύθμιση των 120 δόσεων θα **υποβάλλονται έως τις 7 Ιουλίου**.

Όπως ανακοίνωσε ο ΕΟΠΥΥ με βάση την υπουργική απόφαση υπ. αριθμ. Β2β/οικ.33794 απόφασης της Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ 3998 Β' /22-06- 2023, προκειμένου να ενταχθούν στη **ρύθμιση των 120 δόσεων** θα ανοίξει ξανά η ηλεκτρονική πλατφόρμα για την ένταξη των παρόχων-προμηθευτών υπηρεσιών υγείας στην ρύθμιση των οφειλών από clawback έτους 2020. Υπενθυμίζεται πως οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν αίτηση στην πλατφόρμα **«Ενημέρωση Συναλλασσομένων»** :  
<https://eservices.eopyy.gov.gr/eHealthInbox>

Αφού ολοκληρωθεί η υποβολή των αιτήσεων, θα ανακοινωθεί η **σχετική πράξη προσδιορισμού του ύψους και του πλήθους των δόσεων από clawback έτους 2020**. Από αυτό το μέτρο θα μπορούν να επωφεληθούν μόνο οι πάροχοι – προμηθευτές υπηρεσιών υγείας που δεν είχαν ενταχθεί στην ρύθμιση μέχρι τον προηγούμενο Φεβρουάριο.

# θέμα χρόνου να μάς απασχολήσουν νόσοι που μεταδίδονται από τα κουνούπια

 [iatronet.gr/article/117375/magiorkinhs-thema-hronoy-na-mas-apasholhsoyn-nosoi-poy-metadidontai-apo-ta-kounoypia](https://www.iatronet.gr/article/117375/magiorkinhs-thema-hronoy-na-mas-apasholhsoyn-nosoi-poy-metadidontai-apo-ta-kounoypia)

iatronet.gr

23 Ιουνίου 2023

Παρασκευή, 23 Ιουνίου 2023, 16:15

“Είναι θέμα χρόνου να αρχίσουμε να μιλάμε για νόσους, όπως ο δάγκειος πυρετός, η νόσος από τον ιό Ζίκα, καθώς και από τον ιό του Δυτικού Νείλου, στη χώρα μας, καθώς έχει εγκατασταθεί πλέον σε χώρες της νοτιοανατολικής Μεσογείου το είδος του κουνουπιού εκείνο το οποίο αποτελεί τον φορέα της μετάδοσης τέτοιων ιών. Θα μιλάμε για κρούσματα εισαγόμενα, τα οποία θα δημιουργούν ενδεχομένως αλυσίδες μετάδοσης μέσω των μολυσμένων κουνουπιών”.

Αυτό τονίζει σήμερα ο αναπληρωτής καθηγητής Υγιεινής και Επιδημιολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων του υπουργείου Υγείας, Γκίκας Μαγιορκίνης, με αφορμή την **προειδοποίηση**, την οποία απηύθυνε χθες το Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης των Νόσων (ECDC) για την μετάδοση τέτοιων νόσων στην Ευρώπη, εξαιτίας της εγκατάστασης του επίμαχου είδους κουνουπιού σε χώρες, όπως για παράδειγμα η Κύπρος.

“Μπορεί να μην έχουμε κάτι άμεσα ανησυχητικό σχετικά με αυτό το θέμα, αλλά είναι θέμα χρόνου να αρχίσουν να μας απασχολούν τέτοιες νόσοι”, εξηγεί ο Γκίκας Μαγιορκίνης, ο οποίος υπογραμμίζει επίσης ότι “τα μέτρα ατομικής προστασίας έναντι των κουνουπιών, αλλά και οι αναγκαίοι αεροψεκασμοί, θα έρχονται ολοένα και περισσότερο στην ‘πρώτη γραμμή’ του ενδιαφέροντος στις περιοχές μας”.

## Πηγές:

Παραπολιτικά

## Ειδήσεις υγείας σήμερα

Τα προβλήματα με τη φροντίδα των καρκινοπαθών - Χρειάζονται ολιστική αντιμετώπιση

Πώς να μη μας χαλά τον ύπνο το άγχος

Χρυσοχοϊδης, Αγαπηδάκη, Θεμιστοκλέους ακούγονται για το υπουργείο Υγείας