



Η υγεία στο επίκεντρο-Πλάνα υγείας των τριών μεγάλων κομμάτων

Η υγεία αναμφίβολα βρίσκεται στο επίκεντρο με τα τρία μεγάλα κόμματα να καταθέτουν προτάσεις

ΝΔ

Το πρόγραμμα διακυβέρνησης 2023-2027 της ΝΔ, κάνει λόγο για αύξηση του νοσηλευτικού προσωπικού κατά 10.000 εργαζόμενους, ώστε να φθάσουμε τον ευρωπαϊκό μέσο όρο με 2,2 νοσηλευτές ανά κλίνη.

Ενίσχυση του ΕΚΑΒ ακόμη και με αεροδιακομιδές, αφού ο Κυριάκος Μητσοτάκης υποσχέθηκε ότι θα ενεργοποιηθούν 6 βάσεις ώστε να μισθώνονται ελικόπτερα και να μεταφέρουν ασθενείς από απομακρυσμένες περιοχές και νησιά.

Επέκταση επίσης του προγράμματος της ψηφιακής υγείας με ενίσχυση του συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης αλλά και ψηφιοποίηση διαφόρων υπηρεσιών και παροχών. Μεταξύ αυτών η ολοκλήρωση του Ατομικού Ηλεκτρονικού Φακέλου Υγείας, η αναβάθμιση των ψηφιακών υποδομών στα νοσοκομεία και η επέκταση και ανάπτυξη των μητρώων ασθενών.

Η ΝΔ δεσμεύεται για την ανακαίνιση και τον εκσυγχρονισμό ογδόντα νοσοκομείων και 156 Κέντρων Υγείας, τη δημιουργία 315 μονάδων τηλεϊατρικής, 25 σύγχρονων κέντρων αποκατάστασης και κατασκευή νέου Γενικού Νοσοκομείου Κομοτηνής, Πανεπιστημιακού Παιδιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης, νέου Γενικού Νοσοκομείου Σπάρτης και νέου Ογκολογικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης, δωρεά του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος.

Οι βελτιώσεις στις υποδομές θα γίνουν με χρήματα από το Ταμείο Ανάκαμψης έως το 2025. Παράλληλα, δεσμεύεται για μείωση του χρόνου αναμονής κατά 50% για χειρουργικές πράξεις και 70% μείωση χρόνου αναμονής στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών έως το τέλος του 2027.

Σχετικά με τις διοικήσεις νοσοκομείων η ΝΔ μιλά για αξιολόγηση ενώ για τις ίδιες τις υπηρεσίες Υγείας μιλά για έλεγχο της ποιότητας με αντικειμενικούς δείκτες.

Αναφορικά με την πρόληψη στον πληθυσμό σκοπεύει να συνεχίσει τις δωρεάν εξετάσεις που ξεκίνησε με τον καρκίνο του μαστού, ενώ σχεδιάζονται και τρόποι για μείωση της παχυσαρκίας στα παιδιά ηλικίας 2 έως 14 ετών από 37,5% σε 24,5% (330.000) έως το 2030 και παροχή δωρεάν υπηρεσιών συμβουλευτικής από διατροφολόγο/ιατρό.

Ο ΣΥΡΙΖΑ για την Υγεία

1.Αποκατάσταση του δημόσιου χαρακτήρα του ΕΣΥ με ακύρωση των νόμων της ΝΔ για τις εργασιακές σχέσεις των γιατρών και την ιδιωτικοποίηση του συστήματος (επαναφορά της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης των γιατρών, των ΝΠΔΔ, των ΣΟΧ σε καθαριότητα-φύλαξη-σίτιση κ.λπ.)

2.Νέες δημόσιες υπηρεσίες για τους πολίτες. Κανένας κάτοικος της χώρας χωρίς εγγυημένη κάλυψη των σύγχρονων υγειονομικών αναγκών (ΠΦΥ-οικογενειακός γιατρός, κατ'οίκον και κοινοτική φροντίδα, επείγουσα ιατρική, αποκατάσταση, ψυχική υγεία, ογκολογική φροντίδα, στοματική υγεία, ιατρική εργασίας, γηριατρική φροντίδα, ανακουφιστική φροντίδα, υποβοηθούμενη αναπαραγωγή κ.λπ.)

3.Αντιμετώπιση της κρίσης στελέχωσης του ΕΣΥ με μηχανισμό αυτόματης και μόνιμης κάλυψης των κενών λόγω συνταξιοδότησης, μονιμοποίηση των συμβασιούχων, 15.000 στοχευμένες προσλήψεις σε βάθος 4ετίας, νέες ιατρικές εξειδικεύσεις, στήριξη της επιστημονικής έρευνας και νέο πλαίσιο συνεργασίας ΕΣΥ και πανεπιστημίων

4.Γενναία μισθολογική αναβάθμιση των γιατρών και των υπόλοιπων εργαζομένων του ΕΣΥ, ένταξη στα ΒΑΕ, εισαγωγικός μισθός 2.000 ευρώ καθαρά στους γιατρούς, νέα δέσμη κινήτρων



(εργασιακών, οικονομικών, κοινωνικών εκπαιδευτικών, επιστημονικής εξέλιξης) για την προσέλκυση ιατρικού δυναμικού στο ΕΣΥ, με ειδική μέριμνα για τις δυσπρόσιτες/νησιωτικές περιοχές αλλά και για τις ειδικότητες σε έλλειψη και τα άγονα τμήματα και κλινικές σε όλη τη χώρα

5.Ολοκλήρωση της μεταρρύθμισης στην ΠΦΥ και στο θεσμό του οικογενειακού γιατρού, με προτεραιότητα την ενίσχυση των δημόσιων δομών (ΚΥ-ΤΟΜΥ-ΠΙ), τη συγκρότηση 380 ΤΟΜΥ σε όλη τη χώρα και, επικουρικά, με την αξιοποίηση ιδιωτών οικογενειακών γιατρών, συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ.

Δικτύωση των δημόσιων δομών ΠΦΥ με τις κοινωνικές υπηρεσίες των Δήμων και τις κοινοτικές δομές Ψυχικής Υγείας, στο πλαίσιο της ολοκληρωμένης υγειονομικής και ψυχοκοινωνικής φροντίδας με επίκεντρο την κοινότητα και τη στροφή στην πρόληψη και στην προαγωγή υγείας

6.Ενίσχυση των προϋπολογισμών του ΕΣΥ και του ΕΟΠΥΥ, με τελικό στόχο τη σύγκλιση με το μέσο ευρωπαϊκό όρο στις δημόσιες δαπάνες υγείας (7,5% του ΑΕΠ).

Αποκατάσταση και αναβάθμιση των ελεγκτικών μηχανισμών του Υπουργείου Υγείας και του ΕΟΠΥΥ, για τον έλεγχο της προκλητής ζήτησης και τη διασφάλιση της τεκμηριωμένης ιατρικής φροντίδας και της βιωσιμότητας του συστήματος υγείας

7.Δραστική μείωση των ιδιωτικών δαπανών υγείας, μέσα από τη μείωση της συμμετοχής στο κόστος φαρμάκων και την αυξημένη κάλυψη αναγκών που επιβαρύνουν τα νοικοκυριά (εργαστηριακές εξετάσεις, φυσικοθεραπεία-αποκατάσταση, οδοντιατρική φροντίδα, «αποκλειστικές νοσοκόμες», ειδική αγωγή κ.λπ.), είτε μέσα από τις δημόσιες δομές είτε με επιπλέον παροχές από τον ΕΟΠΥΥ.

8.Νέος Χάρτης Υγείας και θεσμική αναδιοργάνωση του ΕΣΥ, με βάση τα σύγχρονα πληθυσμιακά, συγκοινωνιακά, επιδημιολογικά δεδομένα της χώρας, χωρίς κλείσιμο νοσοκομείων και συρρίκνωση κλινικών/τμημάτων αλλά με συνέργειες δομών και συνολική αναβάθμιση της παρεχόμενης φροντίδας

9.Περιορισμός των ανισοτήτων στη φροντίδα υγείας μεταξύ Κέντρου και Περιφέρειας – Υγειονομικό Ισοδύναμο: Ειδικά κίνητρα προσέλκυσης γιατρών σε άγονες-δυσπρόσιτες-νησιωτικές περιοχές. Θέσπιση «υγειονομικού ισοδύναμου» και αποζημίωση των πολιτών για υπηρεσίες που χρειάζεται να μετακινηθούν εκτός τόπου κατοικίας, για να έχουν πρόσβαση σε αυτές

10.Εθνικό Σχέδιο Υποδομών Υγείας για τη σταδιακή αναβάθμιση των εγκαταστάσεων και του εξοπλισμού στο ΕΣΥ, με ειδικό χρηματοδοτικό εργαλείο μέσω ΠΔΕ, ΕΣΠΑ, Ταμείο Ανάκαμψης, ΕΤΕπ

11.Δημοκρατική και συμμετοχική διοίκηση του ΕΣΥ, με διαφάνεια, δημόσια λογοδοσία και κοινωνικό έλεγχο, εκπροσώπηση των ασθενών στις διοικήσεις των νοσοκομείων, όργανα κοινωνικής διαβούλευσης και δημοκρατικού σχεδιασμού σε κάθε ΥΠΕ, που θα προτάσσουν τις ανάγκες των ληπτών υπηρεσιών υγείας και θα εξασφαλίζουν την δίκαιη κατανομή των πόρων και την κοινωνική ανταποδοτικότητά τους

12.Θεσμοθέτηση μηχανισμού εκτίμησης των αναγκών υγείας του πληθυσμού και συστηματικής παρακολούθησης των ανισοτήτων στην υγεία

Το ΠΑΣΟΚ

Προστασία του δημόσιου χαρακτήρα του ΕΣΥ και κατάργηση του άρθρου 10 του Νόμου 4999/2022 που προβλέπει μεταξύ άλλων ιδιωτικά απογευματινά χειρουργεία στα νοσοκομεία και ιδιωτικά ιατρεία για τους γιατρούς του ΕΣΥ.

Σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με Κέντρα Υγείας σε κάθε Δήμο.

Κάλυψη όλων των κενών με μόνιμες προσλήψεις.

Αύξηση των αμοιβών και ένταξη των υγειονομικών στα βαρέα και ανθυγιεινά.

📍 <http://allabouthealth.gr/>

📅 Publication date: 13/06/2023 10:04

📊 Similar Stats ranking (Greece): 14618

🔗 [link](#)



Ενσωμάτωση της διάστασης της αναπηρίας σε όλες τις πολιτικές και δράσεις του κράτους.
Χρηματοδότηση με 8% έως 10% των πόρων του Ταμείου Ανάκαμψης.

Δημιουργείται Ογκολογική Κλινική στο Πανεπιστημιακό Ηρακλείου

 healthpharma.gr/public-health/dimioyrgeitai-ogkologiki-kliniki-sto-panepistimiako-irakleioy

12 Ιουνίου 2023

«Ανάσα» σε ασθενείς με καρκίνο δίνει η νέα Ογκολογική Κλινική που δημιουργείται στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου Κρήτης.

ΔΩΡΕΑΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ NEWSLETTER

Η σύμβαση για το έργο «Προσθήκη 5ου ορόφου για τη δημιουργία Ογκολογικής Κλινικής στο Γ΄ Κτήριο των Κλινικών του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου (ΠΑ.Γ.Ν.Η.)», υπογράφεται την Πέμπτη 15 Ιουνίου 2023, στην 7η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης.

Νέα Ογκολογική Κλινική στο Πανεπιστημιακό Ηρακλείου

Η σύμβαση θα υπογραφεί από τον Διοικητή της 7ης Υ.ΠΕ <https://www.hc-crete.gr/> Κρήτης κ. Νεκτάριο Παπαβασιλείου και τον εκπρόσωπο της αναδόχου εταιρίας, παρουσία του Εντεταλμένου Συμβούλου και Εκτελεστικού Μέλους του Διοικητικού Συμβουλίου του Ταμείου Αξιοποίησης Ιδιωτικής Περιουσίας του Δημοσίου (ΤΑΙΠΕΔ), κ. Σταμπουλίδη Παναγιώτη, του Υποδιοικητή της 7ης ΥΠΕ Κρήτης κ. Αγαπίου Δημήτρη, του Διοικητή και αν. Διοικητή ΠαΓΝΗ, κ.κ. Χαλκιαδάκη Γιώργου και Κτενιαδάκη Στέλιου, αντίστοιχα.

“Αποτελεί μια εξαιρετική εξέλιξη για τον τόπο και την παροχή σύγχρονων Υπηρεσιών Υγείας στους κατοίκους της Κρήτη, αναφέρεται σε σχετική ανακοίνωση της 7ης ΥΠΕ.

Θερμές ευχαριστίες στους, κ. Αθανάσιο Πλεύρη, π. Υπουργό Υγείας και κ. Μίνα Γκάγκα π. Αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας για την εποικοδομητική συνεργασία, την άμεση ανταπόκριση και συμβολή τους στον προγραμματισμό και ένταξη του συγκεκριμένου Έργου.

Το έργο προϋπολογισμού 6.599.305,63 συμπ. ΦΠΑ και λοιπών επιβαρύνσεων χρηματοδοτείται από το Ταμείο Ανάπτυξης και Ανθεκτικότητας με την επίβλεψη της Διεύθυνσης Ενιαίας Τεχνικής Υπηρεσίας της 7ης Υ.ΠΕ. Κρήτης”.

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

- ΕΤΙΚΕΤΤΕΣ
- Γιώργος Χαλκιαδάκης
- Θάνος Πλεύρης
- κλινική
- Μίνα Γκάγκα
- νοσοκομεία
- Ογκολογία
- ΠΑΓΝΗ

Watch Video At: https://youtu.be/N7_fhuEZE1g

Επιπλέον επιδημιολογικά δεδομένα στο εβδομαδιαίο δελτίο του ΕΟΔΥ

 [iatronet.gr/article/117111/epipleon-epidhmiologika-dedomena-sto-evdomadiaio-deltio-toy-eody](https://www.iatronet.gr/article/117111/epipleon-epidhmiologika-dedomena-sto-evdomadiaio-deltio-toy-eody)

iatronet.gr

12 Ιουνίου 2023

Δευτέρα, 12 Ιουνίου 2023, 11:20

Στην προσθήκη επιπλέον δεδομένων στο εβδομαδιαίο επιδημιολογικό δελτίο, προχωρούν οι ειδικοί του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ).

Αυτό προκύπτει από σημερινή ανακοίνωση του Οργανισμού, στην οποία επισημαίνονται τα εξής:

"Με σκοπό την περαιτέρω ενίσχυση της επιτήρησης των παθογόνων του αναπνευστικού, ο ΕΟΔΥ επιπλέον των τριών παθογόνων (ιός της γρίπης, SARS-CoV-2 και συγκυτιακός ιός RSV) που επιτηρεί συστηματικά, ενσωματώνει στην επιτήρηση εβδομαδιαία επιδημιολογική αναφορά για πρώτη φορά, δεδομένα αναφορικά με την ποσοστά ανίχνευσης επιπλέον παθογόνων σε ασθενείς με σοβαρή οξεία αναπνευστική λοίμωξη (severe acute respiratory infection, SARI).

Η συλλογή δεδομένων ξεκίνησε φέτος πιλοτικά για πρώτη φορά από τον ΕΟΔΥ σε συνεργασία με Νοσηλευτικά ιδρύματα στην Αττική, τη Θεσσαλονίκη και τη Θεσσαλία. Τα εργαστηριακά δεδομένα έχουν προκύψει από μεθόδους ταυτόχρονης ανίχνευσης παθογόνων του αναπνευστικού σε ασθενείς με SARI.

Τα δεδομένα αυτά αποτελούν συμπληρωματική πηγή πληροφορίας, θα συμπεριλαμβάνονται πλέον στις εβδομαδιαίες εκθέσεις επιδημιολογικής επιτήρησης αναπνευστικών λοιμώξεων του ΕΟΔΥ, παρέχουν επιπλέον πληροφορία για την κυκλοφορία παθογόνων αναπνευστικού σε συμπτωματικούς ασθενείς και ενισχύουν σημαντικά τη δυνατότητα αντιμετώπισης των νοσημάτων του αναπνευστικού τόσο σε περιόδους αυξημένης κυκλοφορίας τους, όσο και σε περιόδους ύφεσης.

Η ανίχνευση βασίζεται σε μεθόδους ταυτόχρονης μοριακής ανίχνευσης παθογόνων (πολυσυνθετική PCR) χρησιμοποιούνται με αυξανόμενο ρυθμό για τη διαγνωστική προσπέλαση ασθενών που εισάγονται για νοσηλεία στα νοσοκομεία. Το πλεονέκτημα των μεθόδων αυτών είναι ότι εξετάζουν ταυτόχρονα το ίδιο δείγμα για την παρουσία μιας σειράς παθογόνων".

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Στο νοσοκομείο με στρεπτόκοκκο και ο ξάδελφος του 8χρονου

Σύνδρομο Ραπουνζέλ: Αφαίρεσαν 700 γραμμάρια τρίχες από στομάχι 14χρονης

ΗΠΑ: Τα αυτοάνοσα νοσήματα αυξάνουν τις εργοδοτικές εισφορές

ΕΟΔΥ για τον θάνατο του 8χρονου από στρεπτόκοκκο: Έκτος μέσα το 2023

[iatronet.gr/article/117132/eody-gia-ton-thanato-toy-8hronoy-apo-streptokokko-ektos-mesa-to-2023-](https://www.iatronet.gr/article/117132/eody-gia-ton-thanato-toy-8hronoy-apo-streptokokko-ektos-mesa-to-2023-)

iatronet.gr

12 Ιουνίου 2023

Δευτέρα, 12 Ιουνίου 2023, 16:45

Ο έκτος θάνατος από στρεπτόκοκκο τύπου A το 2023, είναι αυτός που καταγράφηκε στην Θεσσαλονίκη σε **8χρονο παιδί** από την Ημαθία.

Αυτό αναφέρεται, μεταξύ άλλων, σε ανακοίνωση που εξέδωσαν σήμερα οι ειδικοί του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ). Στην ανακοίνωση αναφέρονται τα εξής:

"Σύμφωνα με αναφορές Διεθνών και Ευρωπαϊκών φορέων Δημόσιας Υγείας (WHO, ECDC) καταγράφεται αύξηση των περιπτώσεων iGAS σε παιδιά ηλικίας κάτω των δέκα ετών σε ορισμένες Ευρωπαϊκές χώρες, από το Σεπτέμβριο του 2022 έως σήμερα. Κατά την ίδια περίοδο, αναφέρθηκαν επίσης αρκετοί θάνατοι από iGAS σε παιδιά ηλικίας κάτω των 10 ετών (Ηνωμένο Βασίλειο, Γαλλία, Ιρλανδία).

Αξίζει να σημειωθεί ότι **μέχρι σήμερα δεν προκύπτει εμφάνιση κάποιου νέου στελέχους στρεπτοκόκκου**. Ο στρεπτόκοκκος της ομάδας A είναι ευαίσθητος στα συνήθη αντιμικροβιακά.

Σε συνέχεια προηγούμενων ανακοινώσεων του ΕΟΔΥ υπενθυμίζεται, ότι ο **στρεπτόκοκκος της ομάδας A (GAS) είναι η συνηθέστερη αιτία βακτηριακής φαρυγγίτιδας σε παιδιά σχολικής ηλικίας**. Η συχνότητα εμφάνισης της φαρυγγίτιδας από GAS συνήθως κορυφώνεται κατά τους χειμερινούς μήνες και στις αρχές της άνοιξης. Σε εξαιρετικά σπάνιες περιπτώσεις ο GAS μπορεί να προκαλέσει σοβαρή και απειλητική για τη ζωή λοίμωξη iGAS.

Τη Δευτέρα 12 Ιουνίου 2023, ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) ενημερώθηκε από νοσηλευτικό ίδρυμα της χώρας σχετικά με περιστατικό διεισδυτικής στρεπτοκοκκικής νόσου (iGAS) από στρεπτόκοκκο ομάδας A (*Streptococcus pyogenes*) σε άρρενα ηλικίας επτά ετών, που κατέληξε στη ΜΕΘ με κλινική εικόνα σηπτικής καταπληξίας. **Πρόκειται για το έκτο μεμονωμένο περιστατικό θανάτου από iGAS σε παιδί στην Ελλάδα, κατά το έτος 2023.**

Στη χώρα μας, οι λοιμώξεις από διεισδυτικό στρεπτόκοκκο της ομάδας A δεν επιτηρούνταν μέσω του συστήματος υποχρεωτικής δήλωσης νοσημάτων. **Ο ΕΟΔΥ απέστειλε ενημερωτικό σημείωμα με οδηγίες σε όλα τα νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας** σχετικά με την αναγκαιότητα να δηλώνονται στον ΕΟΔΥ όλα τα περιστατικά της διεισδυτικής λοίμωξης από στρεπτόκοκκο ομάδας A.

Εστάλησαν οδηγίες στις Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας σχετικά με τη διαχείριση κρουσμάτων iGAS στο οικιακό και σχολικό περιβάλλον και ενημερώθηκε η επιστημονική κοινότητα.

Ο ΕΟΔΥ βρίσκεται σε συνεχή επικοινωνία με το ECDC και συμμετέχει ενεργά στο Κοινό Δίκτυο Επιδημιολογικής Επιτήρησης του νοσήματος σε Ευρωπαϊκό επίπεδο και σε περίπτωση επικαιροποίησης των οδηγιών προς τις Αρχές Δημόσιας Υγείας θα ενημερώσει άμεσα το κοινό και την ιατρική κοινότητα.

Περισσότερες πληροφορίες είναι διαθέσιμες στην **ιστοσελίδα του ΕΟΔΥ**".

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Στο νοσοκομείο με στρεπτόκοκκο και ο ξάδελφος του 8χρονου

Σύνδρομο Ραπουνζέλ: Αφαίρεσαν 700 γραμμάρια τρίχες από στομάχι 14χρονης

Διεισδυτικός στρεπτόκοκκος: Ποια συμπτώματα χτυπούν καμπανάκι