

# Η ΕΕ επιβεβαιώνει τα σχέδια ψηφιοποίησης της κίτρινης κάρτας εμβολιασμού

[iatronet.gr/article/118752/h-ee-epivevaionei-ta-shedia-pshfiopoihshs-ths-kitrinhs-kartas-emvoliasmoy](https://www.iatronet.gr/article/118752/h-ee-epivevaionei-ta-shedia-pshfiopoihshs-ths-kitrinhs-kartas-emvoliasmoy)

Φίλιππος Ζάχαρης

4 Σεπτεμβρίου 2023

Δευτέρα, 04 Σεπτεμβρίου 2023, 09:15

## Φίλιππος Ζάχαρης

Ειδικά ρεπορτάζ - Σύλλογοι Ασθενών και ΜΚΟ

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή επιβεβαίωσε τα σχέδια για την ψηφιοποίηση της κίτρινης κάρτας εμβολιασμού του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ). Αυτό θα αποτελέσει μέρος ενός παγκόσμιου δικτύου ψηφιακής πιστοποίησης της υγείας του ΠΟΥ με βάση τα ψηφιακά αρχεία εμβολιασμού της ΕΕ από την πανδημία κορωνοϊού, ανέφεραν ο επίτροπος Δικαιοσύνης, Ντιντιέ Ρέιντερς, και η επίτροπος Υγείας, Στέλλα Κυριακίδη.

Σε επιστολή τους προς τον ευρωβουλευτή του CDU Peter Liese, εξήγησαν περαιτέρω ότι η προβλεπόμενη λύση δεν θα περιορίζεται σε εμβολιασμούς κατά του Covid-19 ή άλλων μεμονωμένων ασθενειών.

Τον Ιούνιο, η αρχή με έδρα τις Βρυξέλλες και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας ανακοίνωσαν μια συνεργασία στον τομέα της ψηφιακής υγείας. Ο ΠΟΥ εισάγει το δίκτυο πιστοποίησης "για την ενίσχυση της παγκόσμιας ετοιμότητας έναντι των αυξανόμενων απειλών για την υγεία", ανέφερε τότε η Επιτροπή.

Για τον σκοπό αυτό, ο ΠΟΥ πρόκειται να υιοθετήσει το σύστημα πίσω από τα πιστοποιητικά της ΕΕ για τον εμβολιασμό ή την αποκατάσταση, συμπεριλαμβανομένων των αρχών και της τεχνολογίας του. "Έτσι, εάν προκύψει μια νέα απειλή για την υγεία, θα είμαστε σε θέση να ανταποκριθούμε ταχύτερα", έγραψαν τώρα οι επίτροποι.

## Ειδήσεις υγείας σήμερα

Ανάστατοι οι γιατροί με το νέο σχέδιο εφημέρευσης - 3 γενικές εφημερίες σε 4 μέρες στο Κρατικό Νίκαιας

Παράνομα και επικίνδυνα σκευάσματα για τη στυτική δυσλειτουργία πωλούνταν μέσω social media

Πως επηρεάζει το δέρμα ο καπνός από τις φωτιές στο δάσος

# Η Ελλάδα διευρύνει το πλαίσιο χορήγησης της ναλοξόνης

 [healthpharma.gr/public-health/poy-i-ellada-dieyrynei-to-plaisio-chorigisis-tis-naloxonis](https://healthpharma.gr/public-health/poy-i-ellada-dieyrynei-to-plaisio-chorigisis-tis-naloxonis)

4 Σεπτεμβρίου 2023

Στην καινοτόμα προσέγγιση της Ελλάδας για την αντιμετώπιση της υπερδοσολογίας και στο πώς έχει καταφέρει να σώσει ανθρώπινες ζωές με τη χορήγηση της Ναλοξόνης, ενός φαρμάκου το οποίο εμποδίζει την επίδραση των οπιοειδών κάνει αναφορά ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) στο πλαίσιο της Παγκόσμιας Ημέρας Ευαισθητοποίησης για την Υπερδοσολογία.

## ΔΩΡΕΑΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ NEWSLETTER

Συγκεκριμένα, ο ΠΟΥ και ο διευθυντής Ευρώπης Hans Kluge σε σχετικό τους tweet, αναφέρουν την αύξηση των θανάτων από υπερδοσολογία παγκοσμίως κατά 69% από το 2012 μέχρι το 2021, για τις ηλικίες 50-64 χρονών. Με απώτερο στόχο την αντιμετώπιση του κοινωνικού στίγματος που συνδέεται με την ουσιοεξάρτηση και τη λήψη μέτρων για τη μείωση των θανάτων από υπερδοσολογία, υπογραμμίζεται η σημασία της παροχής κοινωνικής υποστήριξης και της διασφάλισης της πρόσβασης στο αντίδοτο Ναλοξόνη. Προβάλλεται με ειδική αναφορά η περίπτωση της Ελλάδας και της διεύρυνσης της πρόσβασης στο αντίδοτο για overdose.

Με γνώμονα αυτό ο ΠΟΥ την παγκόσμια ημέρα ευαισθητοποίησης για την υπερδοσολογία, προβάλλει ως παράδειγμα την χώρα μας και πως πέτυχε την αποτροπή θανάτων μέσω της χορήγησης της Ναλοξόνης από επαγγελματίες στο πεδίο, σώζοντας καθημερινά ανθρώπινες ζωές.

## 131 ανθρώπινες ζωές σώθηκαν χάρη στη Ναλοξόνη, μόνο από τον ΟΚΑΝΑ

Χαρακτηριστικό είναι ότι από την διεύρυνση του πλαισίου χορήγησης της Ναλοξόνης έχουν σωθεί ήδη 131 ανθρώπινες ζωές στη χώρα μας, μόνο από τους επαγγελματίες του ΟΚΑΝΑ στο πεδίο. Με την λειτουργία του 1ου Χώρου Εποπτευόμενης Χρήσης (XEX) του ΟΚΑΝΑ, οι ενεργοί χρήστες ψυχοδραστικών ουσιών μπορούν πλέον με ασφάλεια να κάνουν χρήση αποφεύγοντας overdose και προλαμβάνοντας θανάτους. Τους πρώτους 15 μήνες λειτουργίας του XEX έχουν αποτραπεί 211 περιστατικά υπερδοσολογίας, 131 με χορήγηση ναλοξόνης και 80 με στενή παρακολούθηση. Αυτό αποτελεί μία σημαντική τομή για την Ελλάδα σε σχέση με τα προηγούμενα χρόνια στο τομέα των εξαρτήσεων.

Μάλιστα η περαιτέρω διεύρυνση του πλαισίου με τη δυνατότητα χορήγησης της ναλοξόνης από όλους, δίνει πρόσβαση καθολικά πλέον στο πολύτιμο αυτό εργαλείο που αναστέλλει την θανατηφόρα επίδραση της υπερδοσολογίας σε δευτερόλεπτα. Η Ελλάδα αναδεικνύεται ως πρότυπο στην αντιμετώπιση της υπερδοσολογίας, δείχνοντας το κοινωνικό της πρόσωπο και θέτοντας στο επίκεντρο τον άνθρωπο.

Overall overdose deaths in the @WHO\_Europe Region among 50–64-year-olds increased by 69 % between 2012-2021.

We must

- ✓ fight #stigma
- ✓ adopt measures to reduce overdose deaths
- ✓ increase community outreach&support
- ✓ ensure access to appropriate medicines#OverdoseAwarenessDay

<https://t.co/kecsfwn8qm>

— Hans Kluge (@hans\_kluge) August 31, 2023

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

- ΕΤΙΚΕΤΤΕΣ
- ναλοξόνη
- Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας
- ΠΟΥ

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

# ΕΟΠΥΥ: Παράταση προθεσμίας για τα ποιοτικά κριτήρια Ιδιωτικών Κλινικών & Κέντρων Αποκατάστασης και Αποθεραπείας

 [healthview.gr/eopyy-paratasi-prothesmias-gia-ta-poiotika-kritiria-idiotikon-klinikon-kentron-apokatastasis-kai-apotherapeias](https://www.healthview.gr/eopyy-paratasi-prothesmias-gia-ta-poiotika-kritiria-idiotikon-klinikon-kentron-apokatastasis-kai-apotherapeias)

4 Σεπτεμβρίου 2023

Παρατείνεται η καταληκτική προθεσμία υποβολής των δικαιολογητικών για τα ποιοτικά κριτήρια Γενικών Ιδιωτικών Κλινικών και Κέντρων Αποκατάστασης και Αποθεραπείας (ΚΑΑ – ΚΝ) έως και τις 15 Σεπτεμβρίου, σύμφωνα με απόφαση του ΕΟΠΥΥ. Όπως αναφέρεται σε σχετική ανακοίνωση του Οργανισμού, «μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας υποβολής των δικαιολογητικών, η Διοίκηση του ΕΟΠΥΥ λαμβάνοντας υπόψη και τις προτάσεις που διατυπώθηκαν από τους θεσμικούς φορείς, θα εξετάσει τυχόν βελτιώσεις προς το σκοπό της αποτελεσματικότερης εφαρμογής των ποιοτικών κριτηρίων».

Υπενθυμίζεται ότι η σχετική πλατφόρμα του ΕΟΠΥΥ «άνοιξε» στις 17/7/2023 για την υποδοχή των δικαιολογητικών ποιοτικών κριτηρίων για τους ιδιώτες συμβεβλημένους παρόχους που ανήκουν στην κατηγορία Γενικών Κλινικών και Κέντρων Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Κλειστής Νοσηλείας (ΚΑΑ– ΚΝ).

Η εφαρμογή του νέου συστήματος εντάσσεται στην πολιτική αξιολόγησης των υπηρεσιών υγείας με σκοπό τη λήψη μέτρων βελτίωσης των δεικτών Υγείας, μέσω αξιολόγησης της αποτελεσματικότητας, της αποδοτικότητας και της ασφάλειας της παρεχόμενης φροντίδας Υγείας.

Τα δικαιολογητικά αφορούν, μεταξύ άλλων, πιστοποιημένο σύστημα εφαρμογής διαχείρισης ποιότητας στην παροχή υπηρεσιών Υγείας κατά το πρότυπο ISO 15224. Πιστοποιημένο σύστημα εφαρμογής διαχείρισης ποιότητας κατά το πρότυπο ISO 9001 για την παροχή υπηρεσιών σε δομές δευτεροβάθμιας φροντίδας Υγείας. Πρόσθετη πιστοποίηση που αφορά στο σύνολο των υπηρεσιών της κλινικής. Προσκομίζεται οποιοδήποτε επιπρόσθετο πιστοποιητικό ποιότητας που αφορά το σύνολο και όχι μεμονωμένα των υπηρεσιών της κλινικής.

Λειτουργία και υποστήριξη πληροφοριακού συστήματος διαχείρισης δεδομένων νοσηλευομένων (M.I.S.), από την αρχική παραπομπή του ασθενή για εξετάσεις έως την έκδοση και διανομή των αποτελεσμάτων στους ενδιαφερόμενους (ιατρούς, ασθενείς), που να διασφαλίζει την ορθή διακίνηση και την αξιοπιστία των αποτελεσμάτων. Λειτουργία και υποστήριξη συστήματος διαχείρισης και αποθήκευσης ιατρικής εικόνας (P.A.C.S.). Διατήρηση ψηφιακού αρχείου (φάκελοι ασθενών). Αξιολογείται και βαθμολογείται η διατήρηση ψηφιακού αρχείου, η οποία τεκμαίρεται με την προσκόμιση βεβαίωσης του διοικητικά υπεύθυνου της κλινικής.


Εγκεκριμένος κανονισμός διαχείρισης βιολογικού κινδύνου (Bio-risk Assessment). Διαχείριση ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων από αρμόδια θεσμοθετημένη επιτροπή (υποβολή εκθέσεων).

Ποσοστό Κ.Ε.Ν. με επιπλοκές προηγούμενου έτους επί οριστικοποιημένων και εκκαθαρισμένων υποβολών. Ποσοστό θνητότητας προηγούμενου έτους επί οριστικοποιημένων και εκκαθαρισμένων υποβολών. Αριθμός Ιατρικών Ειδικοτήτων. Αριθμός Εργαστηρίων. Ειδικές ιατρικές υπηρεσίες οι οποίες απαιτούν ειδική άδεια από το ΚΕΣΥ.

Αριθμός Κλινών ΜΕΘ ή ΜΕΝΝ. Αριθμός Χειρουργικών Αιθουσών. Μέγιστο Qi σε Μαγνητικό Τομογράφο, Μέγιστο Qi σε Αξονικό Τομογράφο, Ψηφιακός Μαστογράφος (DR). Αριθμός Ιατρικών Ειδικοτήτων στα Εξωτερικά Ιατρεία.

Ο υπολογισμός του συνολικού δείκτη ποιότητας θα γίνεται αυτόματα από την ηλεκτρονική εφαρμογή ποιοτικών κριτηρίων Κλινικών – ΚΑΑ ΚΝ και το υπολογιζόμενο rebate της εκάστοτε μηνιαίας υποβολής του παρόχου θα προσδιορίζεται τη χρονική στιγμή της οριστικής υποβολής του παρόχου. Εάν κάποιο πιστοποιητικό που καθορίζει τη βαθμολογία επιμέρους ποιοτικού κριτηρίου δεν έχει ανανεωθεί έγκαιρα κατά την στιγμή οριστικής μηνιαίας υποβολής του παρόχου, τότε το εν λόγω κριτήριο θα λαμβάνει αυτόματα βαθμολογία ίση με το μηδέν (0).

# Σε κινητοποιήσεις οι εργαστηριακοί γιατροί για το clawback

 [virus.com.gr/se-kinitopoiiseis-oi-ergastiriakoi-giatroi-gia-to-clawback](https://virus.com.gr/se-kinitopoiiseis-oi-ergastiriakoi-giatroi-gia-to-clawback)

1 Σεπτεμβρίου 2023

Σε **δράσεις διαμαρτυρίας** έναντι του **Clawback** προχωρούν το προσεχές χρονικό διάστημα οι **εργαστηριακοί γιατροί της χώρας**. Ο **Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος** συμπαραστέκεται στην πρωτοβουλία και στην διεκδίκηση του δικαιώματος για κατάργηση του μέτρου υφαρπαγής των εσόδων τους.

Σε ανακοίνωσή του ο **ΠΙΣ** επισημαίνει πως τελεία στην εφαρμογή του άδικου μέτρου θα έπρεπε να έχει μπει **από το 2018**. Αντίθετα μια πενταετία μετά, «υφίσταται **διογκούμενο**, καθώς η πολιτεία αυξάνει τις παροχές εντός του ιδίου προϋπολογισμού».

Οι εργαστηριακοί γιατροί βιώνουν τον «εφιάλητη» στο τέλος του μήνα να πρέπει να αντιμετωπίσουν την **υπέρβαση**, με αποτέλεσμα ένα σημαντικό ποσό να **αφαιρείται από τις αμοιβές τους** για τις εξετάσεις που εκτέλεσαν. Σημειωτέον είναι πως απαγορεύεται να αρνηθούν την εκτέλεση τους. Με την εφαρμογή του μέτρου το σύνολο των εργαστηρίων είναι **υπερχρεωμένο** και κινδυνεύει να χρεοκοπήσει, με τις όποιες συνέπειες για το κοινωνικό σύνολο.

Συνεπώς, ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος απευθύνεται στην Πολιτεία με το αίτημα «να λάβει τα **απαραίτητα και επιστημονικά αποδεκτά μέτρα εξορθολογισμού της εκτέλεσης εξετάσεων, την επαρκή χρηματοδότηση και την αξιοπρεπή αποζημίωση των εργαστηρίων**». Ακόμη, ο ΠΙΣ ζητά από τους γιατρούς να ενημερώσουν τους ασθενείς τους λόγους για τους οποίους διαταράσσεται το σύστημα παροχής.

# Έφυγε ο καθηγητής Άρης Σισσούρας – Από τους πρωτεργάτες του ΕΣΥ

virus.com.gr/efyge-o-kathigitis-aris-sissouras-apo-tous-protergates-tou-esy

3 Σεπτεμβρίου 2023

Τον ομότιμο καθηγητή του Πανεπιστημίου Πατρών Άρη Σισσούρα θα αποχαιρετήσουν συγγενείς, φίλοι, συνεργάτες και φοιτητές του. Την υπογραφή του έβαλε στη **σύσταση του ΕΣΥ**, αφού υπήρξε μέλος στην **Επιτροπή Σχεδιασμού** του.

Ο εκλιπών σπούδασε **Μαθηματικά στο Πανεπιστήμιο Αθηνών και Επιχειρησιακή Έρευνα στα Πανεπιστήμια του Μπέρμιγχαμ (MSc) και Μάντσεστερ (UMIST)**, από το οποίο έλαβε και το **διδακτορικό του δίπλωμα**. Στη συνέχεια την πενταετία 1970-1975 ο αείμνηστος ακολούθησε ακαδημαϊκή καριέρα ως καθηγητής στο **τμήμα Επιχειρησιακής Έρευνας και Μάνατζμεντ στο τμήμα Επιστημών Διοίκησης του Πανεπιστημίου του Μάντσεστερ ως μέλος ΔΕΠ (Lecturer)**. Οι έρευνές του εστιάστηκαν στον τομέα σχεδιασμού και μάνατζμεντ των υπηρεσιών υγείας. Στην Ελλάδα δίδαξε στο **Πανεπιστήμιο Πατρών όταν το 1975 εκλέχτηκε καθηγητής Επιχειρησιακής Έρευνας**. Στο **Πανεπιστήμιο Πατρών** υπηρέτησε μέχρι τη συνταξιοδότησή του (2009). Καθοριστικός έμελλε να είναι ο ρόλος του για το ΕΣΥ αφού οργάνωσε τη **Μονάδα Ανάλυσης και Προγραμματισμού Υπηρεσιών Υγείας**, στο πλαίσιο της οποίας πραγματοποιήθηκαν βασικές μελέτες σχεδιασμού και ανάλυσης των υπηρεσιών του/ Αξιοσημείωτη είναι η μελέτη στην οποία βασίστηκε αποκλειστικά η χωροθέτηση και ανάπτυξη του δικτύου των **Κέντρων Υγείας της χώρας**. Μάλιστα, ο εκλιπών υπήρξε και μέλος της πρώτης Επιτροπής Σχεδιασμού του ΕΣΥ το διάστημα 1981-1982. Επίσης, βρέθηκε στο **«τιμόνι» του ΙΚΑ (1981-1984)** και διετέλεσε σύμβουλος στο Υπουργείο Υγείας, ως αναλυτής και μέλος επιτροπών και ομάδων σχεδιασμού και παρακολούθησης των μεταρρυθμίσεων του ΕΣΥ.

Σημειωτέον είναι πως ο **Άρης Σισσούρας** εκπροσώπησε την Ελλάδα στην **Επιτροπή Υψηλού Επιπέδου για την Υγεία (High Level Committee on Health) της Ευρωπαϊκής Ένωσης (1994-2004)**. Επίσης, ο εκλιπών εξελέγη **Διευθυντής του Ινστιτούτου Κοινωνικής Πολιτικής του Εθνικού Κέντρου Κοινωνικών Ερευνών (ΕΚΚΕ)**, στο οποίο υπηρέτησε **από το 1994 έως το 2000**. Έχει δημοσιεύσει εργασίες σε διεθνή περιοδικά στον τομέα ανάλυσης και σχεδιασμού των υπηρεσιών υγείας, και εισήγαγε την έρευνα και την εφαρμογή μεθόδων και προτύπων επιχειρησιακής ανάλυσης στους τομείς διοίκησης και οργάνωσης των υπηρεσιών υγείας της χώρας. Άξια λόγου είναι η έκδοση του βιβλίου του **«Τα μετέωρα βήματα του ΕΣΥ: Τριάντα χρόνια Εθνικού Συστήματος Υγείας: Ανάλυση της υλοποίησης και μαθήματα πολιτικής υγείας»**.

# Διπλάσιες λοιμώξεις στα ελληνικά νοσοκομεία σε σχέση με τα ευρωπαϊκά [πίνακες]

[iatronet.gr/article/118730/eody-diplasies-loimoxeis-sta-ellhnika-nosokomeia-se-shesh-me-ta-eyropaika-pinakes](https://iatronet.gr/article/118730/eody-diplasies-loimoxeis-sta-ellhnika-nosokomeia-se-shesh-me-ta-eyropaika-pinakes)

iatronet.gr

1 Σεπτεμβρίου 2023

Παρασκευή, 01 Σεπτεμβρίου 2023, 10:00

Συναγερμό σημαίνουν τα στοιχεία πρόσφατης μελέτης του ΕΟΔΥ για τη συχνότητα των λοιμώξεων στα ελληνικά νοσοκομεία.

Στη μελέτη, που παρατίθεται πιο κάτω, αναδεικνύονται στοιχεία, τα οποία δείχνουν πως υπάρχει σοβαρό πρόβλημα και σε κρίσιμες δομές, όπως οι ΜΕΘ.

Όπως δείχνει ο πίνακας που ακολουθεί, η κατάσταση στην Ελλάδα είναι πολύ χειρότερη από την αντίστοιχη στην Ευρώπη, καθώς οι ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις εκδηλώνονται στη χώρα μας με διπλάσια συχνότητα.

**Περισσότεροι από ένας στους δέκα ασθενείς εμφανίζει κάποια λοίμωξη, ενώ το πρόβλημα καταγράφεται στους μισούς νοσηλευόμενους σε ΜΕΘ.**

Στη μελέτη συμμετείχαν **50 νοσοκομεία από όλη τη χώρα** και συνολικά συμπεριλήφθηκαν 9.707 νοσηλευόμενοι. **Το 12,1% των νοσηλευόμενων εμφάνισε τουλάχιστον μία λοίμωξη την ημέρα της καταγραφής. Σε κάθε ασθενή με λοίμωξη αντιστοιχούσαν κατά μέσο όρο 1,2 λοιμώξεις.**

Από το σύνολο των 1.408 καταγεγραμμένων λοιμώξεων, **το 69,6% εμφανίστηκε 48 ώρες μετά την εισαγωγή στο νοσοκομείο**, ενώ στο 28,6% των λοιμώξεων ο ασθενής παρουσίαζε τη λοίμωξη κατά την εισαγωγή του στο νοσοκομείο.

Οι ήδη εκδηλωμένες λοιμώξεις κατά την εισαγωγή είχαν πιθανή προέλευση το ίδιο νοσοκομείο (επανεισαγωγή ασθενούς) στο 7,5% των περιπτώσεων, άλλο νοσοκομείο στο 8,9%, μονάδες χρονίως πασχόντων στο 2,9% και μη καθορισμένης προέλευσης στο 9,2%. Για το 1,8% των λοιμώξεων η προέλευση δε μπορούσε να καθοριστεί.

**Λοιμώξεις που συνδέονται με χώρους παροχής υγείας ανά τύπο λοίμωξης**

## ΜΕΘ

Ο υψηλότερος επιπολασμός νοσοκομειακών λοιμώξεων **καταγράφηκε στους ασθενείς των μονάδων εντατικής θεραπείας όπου 45,7% των νοσηλευόμενων εμφάνισε τουλάχιστον μία λοίμωξη.**



Ακολούθησαν οι ασθενείς που νοσηλεύονταν σε κλινικές του παθολογικού τομέα (μεταξύ αυτών εσωτερική παθολογία, καρδιολογία, ογκολογία) με επιπολασμό 13,5% και σε κλινικές του χειρουργικού τομέα (γενική χειρουργική, ΩΡΛ κ.α.) με επιπολασμό 8,2%.

**Αντίθετα, οι λοιμώξεις αυτές καταγράφηκαν λιγότερο συχνά στους νοσηλευόμενους παιδιατρικών κλινικών (3%), μαιευτικής - γυναικολογίας (1,4%) και ψυχιατρικής (1,2%).**

Η συχνότερη εντόπιση των λοιμώξεων ήταν το κατώτερο αναπνευστικό με ποσοστό 28,9% του συνόλου, που στην πλειονότητά τους ήταν πνευμονίες (24,9% του συνόλου).

Δημ.Κ.

## Επιπλέον Πληροφορίες

---

Μελέτη ΕΟΔΥ


### Ειδήσεις υγείας σήμερα

Παιδιά: Ραγδαία αύξηση των αναπτυξιακών διαταραχών

Θεσσαλονίκη: Έσβησε το χαμόγελο του 19χρονου Jonathan

Ανάστατοι οι γιατροί με το νέο σχέδιο εφημέρευσης - 3 γενικές εφημερίες σε 4 μέρες στο Κρατικό Νίκαιας

# Μελέτη ΕΟΔΥ: Περισσότερα αντιβιοτικά στα ελληνικά νοσοκομεία

 [iatronet.gr/article/118733/meleth-eody-perissotera-antiviotika-sta-ellhnika-nosokomeia-h-shesh-me-tis-loimoxeis-pinakas](https://www.iatronet.gr/article/118733/meleth-eody-perissotera-antiviotika-sta-ellhnika-nosokomeia-h-shesh-me-tis-loimoxeis-pinakas)

iatronet.gr

1 Σεπτεμβρίου 2023

Παρασκευή, 01 Σεπτεμβρίου 2023, 13:24

**Άμεση σχέση με την υπερβολική χρήση αντιβιοτικών έχει το πρόβλημα των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων.**

Μελέτη του ΕΟΔΥ για τις λοιμώξεις, η οποία παρατίθεται πιο κάτω, αναδεικνύει τη μεγάλη διαφορά που έχουν τα ελληνικά νοσοκομεία σε σχέση με τα ευρωπαϊκά.

Στη μελέτη συμμετείχαν 50 νοσοκομεία από όλη τη χώρα και συνολικά συμπεριλήφθηκαν 9.707 νοσηλεύόμενοι.

Όπως φαίνεται στον πίνακα που ακολουθεί, ο ευρωπαϊκός μέσος όρος χρήσης αντιμικροβιακών φαρμάκων είναι 32,9%, με τον ελληνικό να βρίσκεται στο 55,4%.

Σύμφωνα με τους συντάκτες της μελέτης, οι ενδείξεις χορήγησης αντιμικροβιακών στα ελληνικά νοσοκομεία είναι: θεραπεία λοίμωξης σε 62,6%, χειρουργική προφύλαξη σε 18,4% και χημειοπροφύλαξη σε 10,9%. Άλλη ένδειξη χορήγησης δηλώθηκε στο 5,6% και η ένδειξη ήταν άγνωστη στο 2,5%.

Στην προηγούμενη μελέτη, η θεραπεία ως ένδειξη καταγράφηκε στο 54%, η χειρουργική προφύλαξη στο 28% και η χημειοπροφύλαξη στο 13%.

Όσον αφορά τη χειρουργική προφύλαξη, μία δόση αντιβιοτικού χορηγήθηκε μόνο στο 5,8% (96/1.656) των περιπτώσεων.

Στις υπόλοιπες περιπτώσεις, η διάρκεια της προφύλαξης ήταν μία ημέρα στο 18,5%, ενώ στο 75,7% η προφύλαξη διήρκησε για περισσότερο από μία μέρα.

Μικρές διαφορές παρατηρήθηκαν σε σχέση με το 2016 - 2017 με ποσοστά από 7,5% έως 70% αντίστοιχα.

## Χορηγούμενα φάρμακα

Το συχνότερα χορηγούμενο αντιμικροβιακό ήταν η πιπερακιλλίνη-ταζομπακτάμη (μία αντιψευδομοναδική πενικιλίνη με αναστολέα β-λακταμάσης) με ποσοστό 10,9% επί του συνόλου των αντιμικροβιακών.

Δεύτερη ήταν η μεροπενέμη σε ποσοστό 7,7% και ακολούθησαν οι παρεντερικά χορηγούμενες μετρονιδαζόλη (6,3%) και βανκομυκίνη (6,2%).

Η κεφοξιτίνη και η κεφτριαξόνη ακολουθούν σε συχνότητα και δόθηκαν στον ίδιο βαθμό (5,4%).

Είναι αξιοσημείωτη η συχνή χρήση αντιμικροβιακών τελευταίας γραμμής πέραν των καρβαπενεμών (κολιστίνη 3,6%, λινεζολίδα 2,6% και τιγκεκυκλίνη με 1,9%) στην Ελλάδα.

Δημ.Κ.

## Επιπλέον Πληροφορίες

---

Μελέτη ΕΟΔΥ


### Ειδήσεις υγείας σήμερα

Ανάστατοι οι γιατροί για το νέο σχέδιο εφημέρευσης - 3 γενικές εφημερίες σε 4 μέρες στο Κρατικό Νίκαιας

Παράνομα και επικίνδυνα σκευάσματα για τη στυτική δυσλειτουργία πωλούνταν μέσω social media

Πως επηρεάζει το δέρμα ο καπνός από τις φωτιές στο δάσος

# Συνάντηση συντονιστικού οργάνου φορέων ΠΦΥ με τον υφυπουργό Οικονομικών

 [iatronet.gr/article/118736/synanthsh-syntonistikoy-organoy-foreon-pfy-me-ton-yfyπουργo-oikonomikon](https://www.iatronet.gr/article/118736/synanthsh-syntonistikoy-organoy-foreon-pfy-me-ton-yfyπουργo-oikonomikon)

iatronet.gr

1 Σεπτεμβρίου 2023

Παρασκευή, 01 Σεπτεμβρίου 2023, 14:33

Συνάντηση με τον υφυπουργό Οικονομικών Χάρη Θεοχάρη είχε χθες το Συντονιστικό Όργανο Υγείας.

Συζητήθηκαν η οικονομική ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, η κατάργηση του clawback και του τεχνητού χρέους των παλαιών ετών του clawback, όπως έγινε και με την επιστρεπτέα προκαταβολή.

Στη συνάντηση παρευρέθησαν ο πρόεδρος της ΠΟΣΚΕ Φ. Πατσουράκος, ο πρόεδρος της ΠΟΣΙΠΥ Θ. Χατζηπαναγιώτου, ο πρόεδρος ΠΑΣΙΔΙΚ Ι. Καραμηνάς, η πρόεδρος της ENI - ΕΟΠΥΥ Άννα Μαστοράκου και ο πρόεδρος του ΠΑΝΙΔΙ Δ. Φασίτσας.

Σύμφωνα με τους γιατρούς, ο υφυπουργός Οικονομίας και Οικονομικών ενημερώθηκε και έδειξε να κατανοεί τη σπουδαιότητα των παραπάνω θεμάτων.

Από την πλευρά τους, δήλωσαν ότι η συνεχής απαξίωση και η οικονομική αιμορραγία έχει οδηγήσει πολλούς ικανούς ιατρούς στη μετανάστευση στο εξωτερικό, με αποτέλεσμα ο κλάδος να παρουσιάζει ελλείψεις σε διάφορες ειδικότητες στην Ελλάδα.

Ο κ. Θεοχάρης φέρεται να κατανόησε τη δυσχερή θέση τους και θα προγραμματιστεί συνάντηση, σε συνεργασία με τον υφυπουργό Οικονομίας και Οικονομικών κ. Θάνο Πετραλιά για περαιτέρω χρηματοδότηση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.


## Ειδήσεις υγείας σήμερα

Ανάστατοι οι γιατροί με το νέο σχέδιο εφημέρευσης - 3 γενικές εφημερίες σε 4 μέρες στο Κρατικό Νίκαιας

Παράνομα και επικίνδυνα σκευάσματα για τη στυτική δυσλειτουργία πωλούνταν μέσω social media

Πως επηρεάζει το δέρμα ο καπνός από τις φωτιές στο δάσος

# Πρώτη στην Ευρώπη σε κρούσματα CoViD η Ελλάδα

 [iatronet.gr/article/118735/proth-sthn-eyroph-se-kroysmata-covid-h-ellada-diplasia-stoys-ano-ton-65-eton-pinakes](https://www.iatronet.gr/article/118735/proth-sthn-eyroph-se-kroysmata-covid-h-ellada-diplasia-stoys-ano-ton-65-eton-pinakes)

Δημήτρης Καραγιώργος

1 Σεπτεμβρίου 2023

Παρασκευή, 01 Σεπτεμβρίου 2023, 14:50

## Δημήτρης Καραγιώργος

Διευθυντής Σύνταξης

Αυξητική τάση σε κρούσματα και θανάτους ασθενών με CoViD, καταγράφηκε την περασμένη εβδομάδα στη Ελλάδα.

Η χώρα μας, συμμετέχει σε μία ομάδα επτά χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, στις οποίες το στέλεχος Eris φαίνεται πως οδηγεί σε αύξηση των νέων μολύνσεων. Πρόκειται για την **Ελλάδα**, το **Βέλγιο**, την **Κροατία**, την **Ιρλανδία**, το **Λουξεμβούργο**, την **Πορτογαλία** και τη **Ρουμανία**.

**Ελλάδα και Πορτογαλία είναι οι μόνες χώρες, στις οποίες καταγράφηκε εβδομαδιαία αύξηση των θανάτων**, σε άτομα αποκλειστικά άνω των 65 ετών, όπως προκύπτει - μεταξύ άλλων - από την **εβδομαδιαία έκθεση** του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC).

### Πρώτες 5 χώρες σε κρούσματα (ανά 100.000)

<b>Ελλάδα</b>	<b>120,5</b>
Πορτογαλία	72,6
Μάλτα	61,4
Λουξεμβούργο	39,2
Κροατία	36,8
<b>Ευρωπαϊκός μέσος όρος</b>	<b>20,4</b>

Όπως φαίνεται στον πιο πάνω πίνακα, η χώρα μας κατέχει την πρώτη θέση σε κρούσματα στον γενικό πληθυσμό, με αναλογία η οποία είναι σχεδόν διπλάσια από εκείνη της δεύτερης Πορτογαλίας και **έξι φορές υψηλότερη από τη μέση ευρωπαϊκή** (120,5 ανά 100.000, έναντι μόλις 20,4).

### Πρώτες 5 χώρες σε κρούσματα στους άνω των 65 ετών (ανά 100.000)

<b>Ελλάδα</b>	<b>201,6</b>
---------------	--------------

Μάλτα	157,9
Πορτογαλία	151,4
Ιρλανδία	71
Λουξεμβούργο	59,9
<b>Ευρωπαϊκός μέσος όρος</b>	<b>49</b>

Σχεδόν διπλάσια είναι τα κρούσματα στα άτομα άνω των 65 ετών, τα οποία φαίνεται πως υφίστανται πιο έντονα τις συνέπειες από την επέλαση της Eris. Σε αυτή την ηλικιακή ομάδα, η αναλογία κρουσμάτων στην Ελλάδα **είναι τετραπλάσια από τη μέση ευρωπαϊκή** (201,6 ανά 100.000, έναντι μόλις 49).

### Πρώτες 5 χώρες σε εισαγωγές ασθενών με CoViD (ανά 100.000)

---

Μάλτα	8,4
<b>Ελλάδα</b>	<b>6</b>
Ιρλανδία	4,9
Λετονία	1,2
Εσθονία	0,5
<b>Ευρωπαϊκός μέσος όρος</b>	<b>0,9</b>

Η αύξηση των κρουσμάτων έχει ως αποτέλεσμα την αύξηση των νοσηλειών ασθενών με CoViD, στις οποίες η Ελλάδα κατέχει τη δεύτερη ευρωπαϊκή θέση μετά τη Μάλτα. Η αναλογία **είναι υπερεξαπλάσια από τη μέση ευρωπαϊκή** (6 ανά 100.000, έναντι 0,9).

### Πρώτες 5 χώρες σε θανάτους ασθενών με CoViD (ανά εκατομμύριο)

---

Πορτογαλία	11,6
<b>Ελλάδα</b>	<b>7,3</b>
Μάλτα	3,8
Φινλανδία	3,4
Σουηδία	1,9

Ευρωπαϊκός μέσος όρος	1,5
-----------------------	-----

Πολύ υψηλά βρίσκεται η χώρα μας και σε θανάτους ασθενών με CoViD, κατέχοντας τη δεύτερη θέση μετά την Πορτογαλία και **αναλογία πενταπλάσια της μέσης ευρωπαϊκής** (7,3 ανά εκατομμύριο, έναντι 1,5).

## Εκτίμηση ECDC

---

Σύμφωνα με τους ειδικούς του ECDC, μέχρι το τέλος της εβδομάδας που έληξε την Κυριακή, υπήρξαν ενδείξεις αυξανόμενης μετάδοσης του κορωνοϊού στις ευρωπαϊκές χώρες, αν και αυτό έχει - προς το παρόν - περιορισμένη επίπτωση στις σοβαρές νοσήσεις.

Όπως αναφέρουν, από τις 21 χώρες που έδωσαν στοιχεία, οι 16 είχαν αυξήσεις στα κρούσματα μεταξύ ατόμων ηλικίας 80 ετών και άνω.

### Ειδήσεις υγείας σήμερα

Ανάστατοι οι γιατροί με το νέο σχέδιο εφημέρευσης - 3 γενικές εφημερίες σε 4 μέρες στο Κρατικό Νίκαιας

Παράνομα και επικίνδυνα σκευάσματα για τη στυτική δυσλειτουργία πωλούνταν μέσω social media

Πως επηρεάζει το δέρμα ο καπνός από τις φωτιές στο δάσος

# Κορωνοϊός και εποχική γρίπη θα κυκλοφορούν παράλληλα φθινόπωρο και χειμώνα

[iatronet.gr/article/118739/kyriakidou-koronoios-kai-epohikh-griph-tha-kykloforoy-n-parallhla-ftthinoporoy-kai-heimona](https://www.iatronet.gr/article/118739/kyriakidou-koronoios-kai-epohikh-griph-tha-kykloforoy-n-parallhla-ftthinoporoy-kai-heimona)

iatronet.gr

1 Σεπτεμβρίου 2023

Παρασκευή, 01 Σεπτεμβρίου 2023, 15:14

Σήμερα, η Επιτροπή ενέκρινε το προσαρμοσμένο εμβόλιο Comirnaty XBB.1.5 για την αντιμετώπιση της COVID-19, που αναπτύχθηκε από την BioNTech-Pfizer. Αυτό το εμβόλιο σηματοδοτεί ακόμη ένα σημαντικό ορόσημο στην καταπολέμηση της ασθένειας. Είναι η τρίτη προσαρμογή αυτού του εμβολίου για να ανταποκριθεί σε νέες παραλλαγές της COVID-19. Το εμβόλιο είναι εγκεκριμένο για ενήλικες, παιδιά και βρέφη άνω των 6 μηνών. Σύμφωνα με το προηγούμενες συστάσεις του EMA και του Ευρωπαϊκού Κέντρου Πρόληψης και Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC), ενήλικες και παιδιά ηλικίας από 5 ετών που χρειάζονται εμβολιασμό θα πρέπει να λαμβάνουν μία εφάπαξ δόση, ανεξάρτητα από το ιστορικό εμβολιασμού τους για την COVID-19.

«Χαιρετίζω αυτήν την πολύ έγκαιρη έγκριση του προσαρμοσμένου εμβολίου για την COVID, το οποίο θα στοχεύει σε αναδυόμενες και εξαπλούμενες παραλλαγές. Η COVID-19 θα κυκλοφορεί παράλληλα με την εποχική γρίπη κατά την επερχόμενη φθινοπωρινή και χειμερινή περίοδο και πρέπει να είμαστε έτοιμοι» υπογραμμίζει η Επίτροπος Υγείας και Ασφάλειας Τροφίμων, Στέλλα Κυριακίδου.

Σημειώνει επίσης ότι «αυτή η πιθανή διπλή απειλή θα θέσει τα ευάλωτα άτομα σε αυξημένο κίνδυνο και θα ασκήσει περαιτέρω πίεση στα νοσοκομεία και τους εργαζόμενους στον τομέα της υγείας. Ο εμβολιασμός είναι το πιο αποτελεσματικό μας εργαλείο κατά των δύο ιών, και ως εκ τούτου ενθαρρύνω όλους όσοι το δικαιούνται, ιδιαίτερα τους πιο ευάλωτους, να ακολουθήσουν τις επιστημονικές συστάσεις και να εμβολιαστούν το συντομότερο δυνατό».

## Πηγές:

ΑΠΕ-ΜΠΕ

## Ειδήσεις υγείας σήμερα

Ανάστατοι οι γιατροί με το νέο σχέδιο εφημέρευσης - 3 γενικές εφημερίες σε 4 μέρες στο Κρατικό Νίκαιας

Παράνομα και επικίνδυνα σκευάσματα για τη στυτική δυσλειτουργία πωλούνταν μέσω social media

Πως επηρεάζει το δέρμα ο καπνός από τις φωτιές στο δάσος





# Το σχέδιο του υπουργείου Υγείας για το ΕΚΑΒ που παρουσιάστηκε στο υπουργικό συμβούλιο

[iatronet.gr/article/118741/to-shedio-toy-yπουργeioy-ygeias-gia-to-ekav-paroysiasthke-sto-yπουργiko-symvoyllo](https://www.iatronet.gr/article/118741/to-shedio-toy-yπουργeioy-ygeias-gia-to-ekav-paroysiasthke-sto-yπουργiko-symvoyllo)

iatronet.gr

1 Σεπτεμβρίου 2023

Παρασκευή, 01 Σεπτεμβρίου 2023, 15:26

Το σχέδιο του υπουργείου Υγείας για τις αλλαγές στο ΕΚΑΒ, παρουσιάστηκε σήμερα στο υπουργικό συμβούλιο.

Όπως ανακοινώθηκε, αναδιαμορφώνεται πλήρως το ΕΚΑΒ, κατά τα **διεθνή πρότυπα**, στο πλαίσιο του σχεδιαζόμενου νέου ΕΣΥ και βασικό στόχο την **ταχύτερη ανταπόκρισή** του στις κλήσεις των πολιτών, από **εξειδικευμένα και καλά εκπαιδευμένα πληρώματα** ασθενοφόρων.

Το σχετικό σχέδιο του υπουργείου Υγείας παρουσίασαν στο σημερινό Υπουργικό Συμβούλιο, όπου και έλαβε έγκριση, ο υπουργός Υγείας, **Μιχάλης Χρυσοχοϊδης** και ο υφυπουργός, **Μάριος Θεμιστοκλέους**.

«Έπειτα από 40 χρόνια από την ίδρυση του, το Ε.Κ.Α.Β. εκσυγχρονίζεται και προσαρμόζεται στις ανάγκες των πολιτών και τις απαιτήσεις της νέας εποχής» τόνισε ο Υπουργός Υγείας, Μιχάλης Χρυσοχοϊδης κατά την παρέμβαση του στο υπουργικό συμβούλιο. Πρόσθεσε, επίσης, ότι με τις σχεδιαζόμενες αλλαγές η Ελλάδα θα καλύψει την απόσταση που διαπιστώνεται στη λειτουργία του ΕΚΑΒ σε σχέση με τον διεθνή μέσο όρο.

Μια από τις **σημαντικές τομές** που θα επιφέρει ο **εκσυγχρονισμός του Ε.Κ.Α.Β** είναι η διασύνδεσή του με τα Νοσοκομεία και τα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών ώστε να υπάρχει **ετοιμότητα ανταπόκρισης** του ιατρικού προσωπικού στα περιστατικά. Εξίσου κρίσιμης σημασίας είναι η **ταχύτερη απόκριση στην κλήση** (από 7 έως 10 λεπτά), όπως επίσης και η **μεγάλη πλέον κάλυψη** ολόκληρης της χώρας από οχήματα του Ε.Κ.Α.Β (1 ασθενοφόρο ανά 20.000 πολίτες, ενώ τώρα είναι 1 ανά 36.000 πολίτες).

**Οι παρεμβάσεις του υπουργείου Υγείας κινούνται σε 5 άξονες:**

## Ενίσχυση με Προσωπικό

- Πρόσληψη 800 νέων μόνιμων θέσεων πληρωμάτων ασθενοφόρων.
- Άμεση πρόσληψη επικουρικού προσωπικού. Έχουμε ήδη προχωρήσει στην πρόσληψη 111 πληρωμάτων στην Αθήνα και θα προκηρυχθούν άλλες 150 θέσεις στην επικράτεια τις επόμενες ημέρες.

## Εκπαίδευση Προσωπικού

Για τη βελτίωση της ποιότητας των υπηρεσιών του Ε.Κ.Α.Β. θα γίνει υποχρεωτική η παρακολούθηση εκπαιδευτικών προγραμμάτων.

- Πρόγραμμα 1 - Prehospital Trauma Life Support (Σεμινάρια για την αντιμετώπιση του τραύματος για διασώστες, νοσηλευτές και Ιατρούς δωρεά του Ιδρύματος Σταυρός Νιάρχος)
- Πρόγραμμα 2 – Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα δεξιοτήτων για όλο το Προσωπικό του ΕΚΑΒ

### **Ψηφιακή Αναβάθμιση**

Έχει δρομολογηθεί η πλήρης ψηφιακή αναβάθμιση των συστημάτων του Οργανισμού με παράλληλη ενίσχυση του πλαισίου λειτουργίας και εποπτείας.

Ειδικότερα, στόχος μας είναι η προμήθεια νέων συστημάτων αναφορικά με την καταγραφή και διαχείριση περιστατικών, κατηγοριοποίηση της κρισιμότητας τους καθώς και τη δρομολόγηση των ασθενοφόρων. Επίσης, η δημιουργία «Πύργου Ελέγχου» που θα δίνει τη δυνατότητα της εικόνας σε πραγματικό χρόνο και θα δίνει την ευχέρεια άμεσης παρέμβασης.

### **Αναβάθμιση Στόλου Οχημάτων**

Όσον αφορά στον επιχειρησιακό στόλο του Ε.Κ.Α.Β., στόχος μας είναι η ανανέωση του Στόλου των Οχημάτων με την προμήθεια νέων ασθενοφόρων σε βάθος 2ετίας.

Παράλληλα, υπάρχει σχέδιο εκσυγχρονισμού του υφιστάμενου στόλου των οχημάτων και βελτιστοποίησης της διαδικασίας συντήρησής τους.

### **Αλλαγή του μοντέλου των αεροδιακομιδών. Οργάνωση πρωτογενών αεροδιακομιδών**

Δημιουργία επιπλέον βάσεων αεροδιακομιδών στη χώρα σε επέκταση του σχεδίου «Ερμής Θεοχαρόπουλος» και εκπαίδευση του προσωπικού στην πραγματοποίηση πρωτογενών διακομιδών που σημαίνει ότι το ΕΚΑΒ θα αποκτήσει τη δυνατότητα παραλαβής των επειγόντων περιστατικών από τον τόπο του συμβάντος και τη μεταφορά του απευθείας στο νοσοκομείο, κερδίζοντας χρόνο μεταφοράς που αποτελεί κρίσιμο παράγοντα στη διάσωση της ανθρώπινης ζωής.

### **Ειδήσεις υγείας σήμερα**

Παράνομα και επικίνδυνα σκευάσματα για τη στυτική δυσλειτουργία πωλούνταν μέσω social media

Πως επηρεάζει το δέρμα ο καπνός από τις φωτιές στο δάσος

Η ΕΕ επιβεβαιώνει τα σχέδια ψηφιοποίησης της κίτρινης κάρτας εμβολιασμού



# Τι γίνεται με τη νέα παραλλαγή Pirola του κορωνοϊού και πόσο επικίνδυνη είναι

[iatronet.gr/article/118750/ecdc-ti-ginetai-me-th-nea-parallagh-pirola-toy-koronoioy-kai-poso-epikindynh-einai](https://www.iatronet.gr/article/118750/ecdc-ti-ginetai-me-th-nea-parallagh-pirola-toy-koronoioy-kai-poso-epikindynh-einai)

Δημήτρης Καραγιώργος

4 Σεπτεμβρίου 2023

Δευτέρα, 04 Σεπτεμβρίου 2023, 09:15

## Δημήτρης Καραγιώργος

Διευθυντής Σύνταξης

Μεγαλύτερη διασπορά, αλλά όχι σοβαρότερη λοίμωξη μπορεί να προκαλέσει η νέα παραλλαγή **BA.2.86** του κορωνοϊού, γνωστή και ως Pirola.

Οι υγειονομικές αρχές βρίσκονται σε αυξημένη ετοιμότητα, καθώς **αναμένονται περισσότερα κρούσματα τις επόμενες εβδομάδες**, όπως αναφέρεται στην **εβδομαδιαία έκθεση** του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC).

Το πρώτο επιβεβαιωμένο κρούσμα καταγράφηκε στις 24 Ιουλίου, στη **Δανία**. Λίγο αργότερα (18 Αυγούστου), εντοπίστηκε και στο **Ηνωμένο Βασίλειο** και - υπό τον φόβο της Pirola - οι βρετανικές υγειονομικές αρχές οδηγήθηκαν σε επίσπευση κυκλοφορίας του νέου εμβολίου κατά του κορωνοϊού, από το φθινόπωρο.

Σύμφωνα με τους ειδικούς του ECDC, έως την 1η Σεπτεμβρίου έχουν καταγραφεί παγκοσμίως 28 κρούσματα της BA.2.86 σε 9 χώρες, εκ των οποίων οι 5 είναι ευρωπαϊκές: **Δανία (10), Γαλλία (1), Πορτογαλία (2), στη Σουηδία (5), Καναδάς (1), Ισραήλ (1), Νότια Αφρική (3), Ηνωμένο Βασίλειο (1) και ΗΠΑ (4)**.

Αξίζει να αναφερθεί πως η συγκεκριμένη παραλλαγή **έχει εντοπιστεί σε αστικά λύματα σε ακόμη περισσότερες χώρες**, τόσο στην Ευρώπη, όσο και εκτός αυτής.

Η υπο-παραλλαγή BA.2.86 **φέρει μεγάλο αριθμό μεταλλάξεων ακίδας και διαφέρει σημαντικά από το αρχικό στέλεχος Όμικρον 2 και τις παραλλαγές XBB** (όπως η Κράκεν) που κυκλοφορούν στην παρούσα φάση.

Οι επιστήμονες παρατηρούν πως το γεγονός ότι **έχει ανιχνευθεί σε διαφορετικές περιοχές, χωρίς να υπάρχει γνωστή επιδημιολογική σχέση με μια κοινή πηγή, μπορεί να σχετίζεται με αυξημένο ρυθμό διασποράς**, σε σύγκριση με τις κυκλοφορούσες παραλλαγές.

Ο ρυθμός αυτός **αποδίδεται στην ικανότητα να διαφεύγει του ανοσοποιητικού, λόγω των πολλών ακίδων** σε σύγκριση με την Κράκεν (XBB.1.5) και τις προηγούμενες παραλλαγές της Όμικρον.

## Σοβαρή νόσηση

---

Εκτιμάται πως είναι απίθανο η **BA.2.86** να σχετίζεται με οποιαδήποτε αύξηση στη σοβαρότητα της λοίμωξης, σε σύγκριση με τις κυκλοφορούσες παραλλαγές ή να μειώνει την αποτελεσματικότητα του εμβολίου κατά της σοβαρής νόσησης.

Ωστόσο, ηλικιωμένοι και άτομα με υποκείμενες παθήσεις ενδέχεται να εκδηλώσουν σοβαρά συμπτώματα στην περίπτωση που μολυνθούν.

Οι ειδικοί του ECDC εκτιμούν πως τις επόμενες εβδομάδες αναμένονται περισσότερα κρούσματα της **BA.2.86**, η οποία βρίσκεται υπό συνεχή επιτήρηση από τις υγειονομικές αρχές, τόσο στην κοινότητα, όσο και στα λύματα.


### Ειδήσεις υγείας σήμερα

Ανάστατοι οι γιατροί με το νέο σχέδιο εφημέρευσης - 3 γενικές εφημερίες σε 4 μέρες στο Κρατικό Νίκαιας

Παράνομα και επικίνδυνα σκευάσματα για τη στυτική δυσλειτουργία πωλούνταν μέσω social media

Πως επηρεάζει το δέρμα ο καπνός από τις φωτιές στο δάσος

# Το ΕΣΥ είναι σε οριακή φάση, βάλτε πλάτη...

 [iatronet.gr/article/118754/hrysohoidhs-se-nosokomeiakouys-giatroyis-to-esy-einai-se-oriakh-fash-valte-plath](https://www.iatronet.gr/article/118754/hrysohoidhs-se-nosokomeiakouys-giatroyis-to-esy-einai-se-oriakh-fash-valte-plath)

iatronet.gr

4 Σεπτεμβρίου 2023

Δευτέρα, 04 Σεπτεμβρίου 2023, 08:00

Το ΕΣΥ είναι σε οριακό σημείο και οι γιατροί πρέπει να βάλουν πλάτη. Αυτό ανέφερε, μεταξύ άλλων ο **Μιχάλης Χρυσοχοϊδης** στη **συνάντηση που είχε την περασμένη Πέμπτη** με το προεδρείο της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας - Πειραιά (ΕΙΝΑΠ).

Αυτο προκύπτει από ενημέρωση που έδωσε η παράταξη **Δημοκρατική Πανεπιστημονική Κίνηση** (ΔΗΠΑΚ Γιατρών). Σύμφωνα με τους γιατρούς, η απάντηση του υπουργού Υγείας στα προβλήματα των νοσοκομειακών γιατρών δεν ήταν τίποτα παραπάνω από ένα φιλικό χτύπημα στην πλάτη, μαζί με αμέριστη κατανόηση!

Όπως αναφέρεται στην ενημέρωση της ΔΗΠΑΚ, ο κ. Χρυσοχοϊδης **παρουσίασε την κατάσταση ως αποτέλεσμα της αύξησης της νοσηρότητας του γενικού πληθυσμού και της αύξησης των χρονίως πασχόντων.**

Όσον αφορά στο ζήτημα της έλλειψης προσωπικού, **υπήρξε δέσμευση για 6.000 προσλήψεις μέσα στο 2024 στην Υγεία**, χωρίς να διευκρινίζεται η σχέση εργασίας με την οποία αυτές θα γίνουν (μόνιμο - επικουρικό - "συνεργάτες" με μπλοκάκι). Δεν φέρεται, δε, να δεσμεύτηκε για το πάγιο αίτημα της άνευ όρων μονιμοποίησης όλων των επικουρικών.

Από την ενημέρωση των γιατρών προκύπτουν, επίσης, τα ακόλουθα:

- Ο υπουργός δεν έδωσε απάντηση σχετικά με την απόφαση για τις **απολύσεις των παρατασιακών ειδικευόμενων** από τον Ιανουάριο του 2024, αν και επισημάνθηκε ότι θα δημιουργηθεί σοβαρό πρόβλημα στη λειτουργία ολόκληρων τμημάτων που στηρίζουν τη λειτουργία τους σε μεγάλο βαθμό σε αυτούς τους γιατρούς.
- Για τις **μετακινήσεις γιατρών**, το οποίο εντάθηκε μέσα στους θερινούς μήνες, ανέφερε ότι διαφωνεί, αλλά επικαλέστηκε έκτακτες ανάγκες που το επιβάλουν.
- Για την απαράδεκτη κατάσταση, με τις **πολύωρες αναμονές των ασθενών στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ)** των νοσοκομείων της Αττικής, ενημέρωσε ότι θα προχωρήσει σε **αλλαγές στο σχέδιο εφημέρευσης** και θα υπάρξει **ολοκληρωμένο σχέδιο στο τέλος Οκτωβρίου.**
- Για τις **προκηρύξεις θέσεων που βγαίνουν άγονες**, φέρεται να σχολίασε πως "είναι ανήθικο να σε σπουδάζει το κράτος, να κάνεις ειδικότητα σε δημόσιο νοσοκομείο και μετά να πηγαίνεις για δουλειά στον ιδιώτη"...

Από την πλευρά τους, οι γιατροί διεκδικούν μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, μονιμοποίηση όλων των επικουρικών χωρίς όρους και προϋποθέσεις, επαναφορά των μισθών τους στα επίπεδα του 2012, επαναφορά των δώρων, αύξηση της χρηματοδότησης των νοσοκομείων από τον κρατικό προϋπολογισμό, να σταματήσουν οι μετακινήσεις.

Ζητούν, επίσης, να υπάρξει πλήρης ανάπτυξη Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, με Κέντρα Υγείας και Περιφερειακά Ιατρεία 24ωρης λειτουργίας και να λειτουργεί αποκλειστικά δημόσιο και δωρεάν σύστημα Υγείας.

Δημ.Κ.

### **Ειδήσεις υγείας σήμερα**

Παιδιά: Ραγδαία αύξηση των αναπτυξιακών διαταραχών

Θεσσαλονίκη: Έσβησε το χαμόγελο του 19χρονου Jonathan

Ανάστατοι οι γιατροί με το νέο σχέδιο εφημέρευσης - 3 γενικές εφημερίες σε 4 μέρες στο Κρατικό Νίκαιας