

ΗΔΙΚΑ: Σε ισχύ ο «κόφτης» στις διαγνωστικές εξετάσεις

 healthpharma.gr/public-health/eopyy-idika-se-ischy-o-koftis-stis-diagnostikes-exetaseis

15 Οκτωβρίου 2023

Τέλος στην καταχρηστική συνταγογράφηση εξετάσεων βάζει ο ΕΟΠΥΥ και η ΗΔΙΚΑ, με την εφαρμογή του Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης (ΣΗΣ) που θέτει υπουργική απόφαση και αφορά την υλοποίηση μέτρων ελέγχου στην εκτέλεση εργαστηριακών εξετάσεων.

ΔΩΡΕΑΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ NEWSLETTER

Όπως τονίζει ο ΕΟΠΥΥ, προχώρησε στην εφαρμογή της υπουργικής απόφασης (υπ'αρ. ΕΑΛΕ/Γ.Π. 43167/01.09.2022 (ΦΕΚ Β'4630)), λαμβάνοντας υπόψη το πάγιο αίτημα των Ιατρικών Συλλόγων για έγκαιρο και προληπτικό έλεγχο των εργαστηριακών εξετάσεων.

«Η ενεργοποίηση των συγκεκριμένων μέτρων συμπεριλαμβάνεται και στις προτάσεις της Ομάδας Εργασίας του Υπουργείου Υγείας, σχετικά με τον περιορισμό της δαπάνης των διαγνωστικών εξετάσεων, στην οποία συμμετείχαν και σύλλογοι εργαστηριακών ιατρών» αναφέρει στην ανακοίνωσή του ο ΕΟΠΥΥ.

Προσθέτει, δε, πως διασφαλίζεται η αποζημίωση των αιτιολογημένων και απαραίτητων εξετάσεων για την υγεία των ασφαλισμένων.

«Ο ΕΟΠΥΥ σε συνεργασία με όλους τους εμπλεκόμενους φορείς καταβάλλει κάθε δυνατή προσπάθεια για την πρόσβαση των δικαιούχων του σε υπηρεσίες Υγείας, αλλά και για την αντιμετώπιση φαινομένων καταχρηστικής συνταγογράφησης που είναι επιζήμια τόσο για τα οικονομικά των δικαιούχων μας όσο και για τα οικονομικά μεγέθη στην Υγεία» καταλήγει η ανακοίνωση του Οργανισμού.

Τι προβλέπει

Σύμφωνα με όσα προβλέπονται στην υπουργική απόφαση και τα οποία ενσωματώθηκαν στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση, για τον ίδιο ΑΜΚΑ ασφαλισμένου επιτρέπεται η συνταγογράφηση και εκτέλεση της ίδιας εξέτασης μια φορά εντός διαστήματος 20 ημερών.

Για τις μια σειρά από εξετάσεις, το ανωτέρω χρονικό διάστημα διαμορφώνεται ως εξής:

i.Ανά τέσσερις (4) ημέρες:

- Γενική Αίματος
- Χολερυθρίνη
- CRP, CRP-MB
- Ηλεκτρολύτες (Κάλιο, Νάτριο, Ασβέστιο)
- Σάκχαρο

-Ουρία

-Κρεατινίνη

-Αμυλάση

-INR, PT,PTT

-B-Χοριακή Γοναδοτροπίνη

-Γενική Ούρων

-CRP ποσοτικό

-Ακτινογραφίες ανά όργανο με πάθηση

-Μικροσκοπική εξέταση εκκρίματος για γονόκοκκο, για σπειροχαίτη, για μαλακό έλκος, για Nicolas Favre, για τριχομονάδες, για μύκητες, για χλωρίδες, για ελαστικές ίνες, κρυστάλλου Curghaman, ηωσινόφιλα, για άγκιστρα εχινόκοκκου, για Hansen, για Koch κατά παραγγελία.

ii.Ανά εξήντα (60) ημέρες εξετάσεις:

-Βιταμίνη B12

-Προσδιορισμός Φυλλικού Οξέος

-Χοληστερόλη (CHL)

-Χοληστερόλη υψηλής πυκνότητας λιποπρωτεϊνών (HD-CHOLESTEROL)

-Χοληστερόλη χαμηλής πυκνότητας λιποπρωτεϊνών (LDL-CHOLESTEROL)

-Τριγλυκερίδια αίματος.

iii.Ανά ενενήντα (90) ημέρες:

Γλυκοζυλιωμένη Αιμοσφαιρίνη (HbA1c).

Εξαιρούνται: ο Σακχαρώδης Διαβήτης τύπου 1 (icd10:

E10 – ινσουλινοεξαρτώμενος σακχαρώδης διαβήτης), η Κύηση (icd10: Z32, Z32.1) και ο Διαβήτης Κύησης (icd10: 0.24, 024.0, 024.1, 024.2, 024.3, 024.4, 024.9).

iv.Ανά έξι (6) μήνες:

-ΟΛΙΚΗ 25 (OH) BITAMINH D

-1,25 Διυδροξυ – Βιταμίνη D3 ορού (1,25 (OH)²D₃)

-Ομοκυστεΐνη.

ν.Ανά έτος:

- Προσδιορισμός λιποπρωτεΐνης α (LPα)
- Αντι-θυρεοσφαιρινικά αντισώματα antiG)
- Αντισώματα έναντι της θυρεοειδικής υπεροξειδάσης anti-TPO)
- Ελεύθερη τριωδιοθυρονίνη (FT3).

Η συνταγογράφηση κατά παρέκκλιση των ανωτέρω χρονικών περιόδων που ορίζονται επιτρέπεται, όμως σε αυτή την περίπτωση, εκδίδεται παραπτεμπτικό με την ένδειξη «Δεν αποζημιώνεται από τον ΕΟΠΥΥ σε Ιδιώτη Πάροχο», οπότε και θα πρέπει να εκτελεστεί μόνο σε δημόσια δομή».

ΔΕΙΤΕ ΤΗΝ ΑΠΟΦΑΣΗ ΕΔΩ

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

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

34 κρούσματα λεπτοσπείρωσης στη Θεσσαλία, 61 υπό διερεύνηση

 [iatronet.gr/article/119792/34-kroysmata-leptospeiroshs-sth-thessalia-61-y-po-dierynhsh-noshleyontai-exi-astheneis](https://www.iatronet.gr/article/119792/34-kroysmata-leptospeiroshs-sth-thessalia-61-y-po-dierynhsh-noshleyontai-exi-astheneis)

iatronet.gr

13 Οκτωβρίου 2023

Παρασκευή, 13 Οκτωβρίου 2023, 18:08

Αυξάνονται τα κρούσματα λεπτοσπείρωσης στις πληγείσες περιοχές της Θεσσαλίας. Από τις 6 Οκτωβρίου, έχουν επιβεβαιωθεί 19 νέα κρούσματα, εκ των οποίων τα 9 το τελευταίο 24ωρο.

Συνολικά, έχουν επιβεβαιωθεί 34 κρούσματα, 61 είναι υπό διερεύνηση και 6 ασθενείς νοσηλεύονται.

Τα παραπάνω ανέφερε την Παρασκευή ο διοικητής της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας **Φώτης Σερέτης**, στην ενημέρωση από το Συντονιστικό Κέντρο στη Λάρισα.

Ο κ. Σερέτης επανέλαβε τις **οδηγίες για προστασία κατά τις γεωργικές εργασίες, παραμονή σε πλημμυρισμένες περιοχές και ζήτησε καλό πλύσιμο φρούτων και λαχανικών.**

Όπως είπε, **το τελευταίο 24ωρο 1.466 ασθενείς** προσήλθαν στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών της περιοχής.

Από αυτά, **καταγράφηκαν 26 ασθενείς με γαστρεντερικά προβλήματα**, αριθμός που είναι σε χαμηλότερα επίπεδα από τα αναμενόμενα. Καταγράφηκαν, επίσης **3 νέες νοσηλείες**. Σε εργαστηριακούς ελέγχους σε 29 δείγματα, ανιχνεύτηκε γενετικό υλικό εντεροπαθογόνου στα 24.

Έγιναν, επίσης, **194 προσελεύσεις ασθενών με λοιμώξεις του αναπνευστικού**, εκ των οποίων οι **78 ήταν θετικοί στον κορωνοϊό**.

Σύμφωνα με τον κ. Σερέτη, υπάρχει αύξηση της αναλογικής νοσηρότητας, η οποία είναι υπό παρακολούθηση και είναι ανάλογη με εκείνη που παρατηρείται στις υπόλοιπες περιοχές της Ελλάδας. **Υπήρξαν 14 νέες νοσηλείες.**

Δημ.Κ.


Ειδήσεις υγείας σήμερα

Είσαι γιατρός; Μπες στο [bookadoc24/7](#) για να "συνδεθείς" με τον ασθενή σου!

ΕΟΠΥΥ: Σε ποιες περιπτώσεις οι εργαστηριακές εξετάσεις γίνονται μόνο σε νοσοκομεία - Κέντρα Υγείας

Διχάζει ανάρτηση του συνδικαλιστή γιατρού Παν. Παπανικολάου για τους Εβραίους

Πώς κινείται η εποχική γρίπη

 [iatronet.gr/article/119787/pos-kineitai-h-epohikh-griph-pote-anamenetai-exarsh-kai-poso-noritera-prepei-na-ginetai-o-emvoliasmos](https://www.iatronet.gr/article/119787/pos-kineitai-h-epohikh-griph-pote-anamenetai-exarsh-kai-poso-noritera-prepei-na-ginetai-o-emvoliasmos)

iatronet.gr

13 Οκτωβρίου 2023

Παρασκευή, 13 Οκτωβρίου 2023, 18:00

Ήπια είναι η επιδημιολογική εικόνα της εποχικής γρίπης στην Ελλάδα, παρά το ότι έχει ήδη καταγραφεί **ένας θάνατος** στις αρχές του μήνα.

Η δραστηριότητά της παραμένει σε σχετικά χαμηλά επίπεδα και στην Ευρώπη. Μικρό αριθμό κρουσμάτων αναφέρουν οι χώρες **Αλβανία, Βουλγαρία, Εσθονία, Γεωργία, Λιθουανία, Μάλτα, Ρουμανία** και **Σλοβακία**, μέτριο αριθμό αναφέρει η **Σλοβακία** και υψηλότερο η **Σκωτία**.

Σύμφωνα με το επιδημιολογικό δελτίο του ΕΟΔΥ, η θετικότητα στα τεστ στη χώρα μας παραμένει κάτω από 10%, ενώ την τελευταία εβδομάδα δεν καταγράφηκαν σοβαρά κρούσματα ή νοσηλείες σε μονάδες εντατικής θεραπείας.

Στοιχεία από 14 δημόσια νοσοκομεία δείχνουν πως την περασμένη εβδομάδα εξετάστηκαν μόλις 25 κρούσματα με γριπώδη συνδρομή ανά 1.000 εισαγωγές ασθενών. Αναλύσεις που έγιναν το ίδιο διάστημα σε 7 ιδιωτικές κλινικές έδειξαν από τα 147 δείγματα που εξετάστηκαν, μόλις 4 ήταν θετικά για γρίπη (3%).

Γριπώδης συνδρομή είναι η αιφνίδια έναρξη συμπτωμάτων, τα οποία περιλαμβάνουν τουλάχιστον ένα συστηματικό σύμπτωμα: πυρετό, καταβολή, κεφαλαλγία, μυαλγίες και τουλάχιστον ένα σύμπτωμα από το αναπνευστικό σύστημα (βήχας, πονόλαιμος, δύσπνοια).

Βασικό μέσο πρόληψης παραμένει ο εμβολιασμός, ο οποίος - σύμφωνα με τις **συστάσεις του υπουργείου Υγείας** - πρέπει να ολοκληρώνεται 4 έως 6 εβδομάδες πριν από την έναρξη του ετήσιου επιδημικού κύματος, δηλαδή στα μέσα μέχρι το τέλος Νοεμβρίου.

Συνεχίζεται, δε, καθ' όλη τη διάρκεια της εποχικής γρίπης για άτομα για τα οποία ενδείκνυται ο εμβολιασμός και δεν πρόλαβαν να εμβολιαστούν εγκαίρως.

Από τον Νοέμβριο, ο αντιγριπικός εμβολιασμός θα γίνεται όπως πέρυσι, δηλαδή **χωρίς ιατρική συνταγή**.

Κατά την προηγούμενη περίοδο, η δραστηριότητα της γρίπης άρχισε να αυξάνει την εβδομάδα 12 - 18 Δεκεμβρίου και κορυφώθηκε την εβδομάδα 26 Δεκεμβρίου - 1 Ιανουαρίου.

Η διαχρονική παρακολούθηση του νοσήματος στην Ελλάδα έχει δείξει ότι η δραστηριότητα της γρίπης συνήθως αρχίζει να αυξάνει τον Ιανουάριο και κορυφώνεται κατά τους μήνες Φεβρουάριο - Μάρτιο.

Ωστόσο, ότι η εποχικότητα της γρίπης είναι απρόβλεπτη και ως εκ τούτου τόσο η έναρξη, όσο και η διάρκεια της εποχικής γρίπης μπορεί να διαφέρουν από περίοδο σε περίοδο. Επίσης πρέπει να σημειωθεί ότι σποραδικά κρούσματα γρίπης μπορεί να καταγράφονται όλο το χρόνο.

Η αύξηση της νοσηρότητας και θνησιμότητας που προκαλεί η εποχική γρίπη ποικίλει από χρονιά σε χρονιά, ανάλογα με τα χαρακτηριστικά του ιού που κυκλοφορεί και με τον βαθμό ανοσίας που έχουν σ' αυτόν οι επιμέρους ηλικιακές ομάδες του πληθυσμού.

Ο ιός της γρίπης συνεχώς μεταλλάσσεται γενετικά και αντιγονικά. Αν οι αλλαγές αυτές είναι πολύ μεγάλες, και δεν υπάρχει ανοσία στον πληθυσμό, το νέο στέλεχος του ιού της γρίπης μπορεί να οδηγήσει σε πανδημία.

Δημ.Κ.

Πηγές:

ΕΟΔΥ, ECDC

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Είσαι γιατρός; Μπες στο bookadoc24/7 για να "συνδεθείς" με τον ασθενή σου!

ΕΟΠΥΥ: Σε ποιες περιπτώσεις οι εργαστηριακές εξετάσεις γίνονται μόνο σε νοσοκομεία - Κέντρα Υγείας

Διχάζει ανάρτηση του συνδικαλιστή γιατρού Παν. Παπανικολάου για τους Εβραίους

Ενέκρινε νέα μονοθεραπεία για το υποτροπιάζον, ανθεκτικό πολλαπλό μυέλωμα

 [iatronet.gr/article/119783/ema-enekrine-nea-monotherapeia-gia-to-yprotropiazon-anthektiko-pollaplo-myeloma](https://www.iatronet.gr/article/119783/ema-enekrine-nea-monotherapeia-gia-to-yprotropiazon-anthektiko-pollaplo-myeloma)

iatronet.gr

13 Οκτωβρίου 2023

Παρασκευή, 13 Οκτωβρίου 2023, 16:00

Η επιτροπή ανθρώπινων φαρμάκων (CHMP) του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (EMA) εισηγήθηκε τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας, υπό όρους, στην Ευρωπαϊκή Ένωση του elgranatamab ως μονοθεραπεία ενηλίκων ασθενών με υποτροπιάζον και ανθεκτικό πολλαπλό μυέλωμα. Πρόκειται για ασθενείς, οι οποίοι έλαβαν τουλάχιστον τρεις προηγούμενες θεραπείες και ο καρκίνος έχει επιδεινωθεί.

Τα παραπάνω αναφέρονται σε **σημερινή ανακοίνωση του EMA**, με τίτλο "Νέα θεραπευτική επιλογή για ασθενείς με βαρύ πολλαπλό μυέλωμα, που έχουν ήδη ακολουθήσει αγωγή".

Όπως επισημαίνεται, το πολλαπλό μυέλωμα είναι ένας σπάνιος καρκίνος των πλασματοκυττάρων, δηλαδή των λευκών αιμοσφαιρίων που παράγουν αντισώματα και βρίσκονται στο μυελό των οστών. Στο πολλαπλό μυέλωμα, ο πολλαπλασιασμός των πλασματοκυττάρων είναι εκτός ελέγχου, με αποτέλεσμα ανώριμα πλασματοκύτταρα να πολλαπλασιάζονται και να γεμίζουν τον μυελό των οστών.

Όταν τα κύτταρα πλάσματος γίνονται καρκινικά, δεν προστατεύουν πλέον το σώμα από λοιμώξεις και παράγουν μη φυσιολογικές πρωτεΐνες που μπορεί να προκαλέσουν προβλήματα που επηρεάζουν τους νεφρούς, τα οστά και το αίμα.

Μια σειρά νέων φαρμάκων για τη θεραπεία του πολλαπλού μυελώματος έχουν αναπτυχθεί και εγκριθεί τα τελευταία χρόνια, οδηγώντας σε μια σταθερή συνολική βελτίωση της επιβίωσης των ασθενών. Ωστόσο, χρειάζονται νέα φάρμακα για ασθενείς που έχουν ήδη υποβληθεί σε θεραπεία με τις τρεις κύριες κατηγορίες φαρμάκων (ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες, αναστολείς πρωτεασώματος και μονοκλωνικά αντισώματα) και οι οποίοι δεν ανταποκρίνονται πλέον σε αυτά.

Το elgranatamab είναι ένα μονοκλωνικό αντίσωμα που στοχεύει δύο πρωτεΐνες ταυτόχρονα. Με την ταυτόχρονη προσκόλληση σε μια πρωτεΐνη που ονομάζεται αντιγόνο ωρίμανσης Β-κυττάρων (BCMA), η οποία υπάρχει στην επιφάνεια των κυττάρων πολλαπλού μυελώματος, και σε CD3, μια πρωτεΐνη που υπάρχει στα Τ κύτταρα (κύτταρα στο ανοσοποιητικό σύστημα), το φάρμακο ενεργοποιεί τα Τ κύτταρα για να σκοτώσουν τα κύτταρα πολλαπλού μυελώματος.

Υποστηρίχθηκε μέσω του προγράμματος PRiority MEdicines (PRIME) του EMA, το οποίο παρέχει έγκαιρη και ενισχυμένη επιστημονική και κανονιστική υποστήριξη σε φάρμακα που έχουν ιδιαίτερη δυνατότητα να αντιμετωπίσουν τις ανεκπλήρωτες ιατρικές

ανάγκες των ασθενών.

Η CHMP στήριξε τη σύστασή της για άδεια κυκλοφορίας υπό όρους σε μια κλινική δοκιμή φάσης 2. Το μέρος της δοκιμής που θεωρήθηκε καθοριστικό διερεύνησε την αποτελεσματικότητα της μονοθεραπείας σε 123 συμμετέχοντες με ανθεκτικό πολλαπλό μυέλωμα, οι οποίοι είχαν λάβει τουλάχιστον τρεις προηγούμενες θεραπείες.

Το 61% των ασθενών που εγγράφηκαν στη δοκιμή ανταποκρίθηκαν στη θεραπεία και περισσότερο από το 70% των ασθενών που ανταποκρίθηκαν έχουν πιθανότητα να ζήσουν χωρίς να επιδεινωθεί η νόσος τους για 15 μήνες κατά μέσο όρο.

Το συνολικό προφίλ ασφάλειας του φαρμάκου καθορίστηκε με την ανάλυση δεδομένων από 265 συμμετέχοντες. Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες είναι η μείωση των κυττάρων του αίματος, οι λοιμώξεις και το σύνδρομο απελευθέρωσης κυτοκίνης, δηλαδή μια κατάσταση που προκαλεί πυρετό, έμετο, δύσπνοια, πονοκέφαλο και χαμηλή αρτηριακή πίεση.

Δημ.Κ.

Πηγές:

EMA

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Είσαι γιατρός; Μπες στο bookadoc24/7 για να "συνδεθείς" με τον ασθενή σου!

ΕΟΠΥΥ: Σε ποιες περιπτώσεις οι εργαστηριακές εξετάσεις γίνονται μόνο σε νοσοκομεία - Κέντρα Υγείας

Διχάζει ανάρτηση του συνδικαλιστή γιατρού Παν. Παπανικολάου για τους Εβραίους

734 θάνατοι τον χρόνο από ανθεκτικά μικρόβια στην Ελλάδα

[iatronet.gr/article/119768/oosa-734-thanatoi-ton-hrono-apo-anthektika-mikrovia-sthn-ellada-](https://www.iatronet.gr/article/119768/oosa-734-thanatoi-ton-hrono-apo-anthektika-mikrovia-sthn-ellada-)

Δημήτρης Καραγιώργος

13 Οκτωβρίου 2023

Παρασκευή, 13 Οκτωβρίου 2023, 12:00

Δημήτρης Καραγιώργος

Διευθυντής Σύνταξης

Προβληματισμό προκαλούν τα στοιχεία του Οργανισμού Οικονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης (ΟΟΣΑ) για την αντοχή των μικροβίων στην Ελλάδα.

Σε **πρόσφατη έκθεση** του Οργανισμού, επισημαίνεται πως - εάν δεν αντιμετωπιστούν οι ανθεκτικές λοιμώξεις - **οι παθογόνοι οργανισμοί θα προκαλούν ετησίως 734 θανάτους, ενώ το ετήσιο κόστος θα ξεπερνά τα 124 εκατομμύρια ευρώ.**

Σύμφωνα με τους συντάκτες της έκθεσης, η μικροβιακή αντοχή, είναι η ικανότητα των μικροβίων να αντιστέκονται στα αντιβιοτικά. Παραμένει μια παγκόσμια απειλή για την υγεία και βάζει σε κίνδυνο όσα επιτεύχθηκαν στη Δημόσια Υγεία από τον 20ό αιώνα.

Όπως αναφέρουν, στις 34 χώρες - μέλη του Οργανισμού, το πρόβλημα προκαλεί ετησίως περισσότερους από 79.000 θανάτους, με κόστος για τα συστήματα Υγείας που αγγίζει τα 30 δισ. ευρώ.

Σε σχέση με την **Ελλάδα**, αναφέρουν πως η **αντοχή 12 βακτηρίων στα αντιβιοτικά αυξήθηκε σημαντικά μεταξύ του 2005 και του 2019 (36% και 44% αντίστοιχα), ξεπερνώντας κατά πολύ το μέσο ευρωπαϊκό ποσοστό (21,3% το 2019).** Εκτιμάται, πάντως, πως θα υπάρξει μικρή υποχώρηση στο 41,3% έως το 2035.

Η ολική κατανάλωση αντιβιοτικών στη χώρα μας εκτιμάται πως **ανέρχεται σε 42,6 σταθμισμένες ημερήσιες δόσεις ανά 1.000 άτομα και ανά ημέρα (DDD), ξεπερνώντας τον ευρωπαϊκό μέσο όρο (24,1).** Αν οι σημερινές τάσεις διατηρηθούν, εκτιμάται πως θα υποχωρήσει σε 33,7 δόσεις έως το 2030, παραμένοντας πάνω από τον μέσο όρο της Ευρώπης (23,2).

Τα μικρόβια που προκαλούν προβληματισμό είναι η ανθεκτική στην κεφαλοσπορίνη τρίτης γενιάς **klebsiella pneumoniae** και η **Escherichia coli**. Η επίπτωση εκτιμάται πως θα αυξηθεί τα επόμενα χρόνια, **υπονομεύοντας τη θεραπεία ασθενειών, όπως η διάρροια, οι λοιμώξεις του ουροποιητικού, η πνευμονία και οι λοιμώξεις του κυκλοφορικού.**

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Είσαι γιατρός; Μπες στο bookadoc24/7 για να "συνδεθείς" με τον ασθενή σου!

ΕΟΠΥΥ: Σε ποιες περιπτώσεις οι εργαστηριακές εξετάσεις γίνονται μόνο σε νοσοκομεία
- Κέντρα Υγείας

Διχάζει ανάρτηση του συνδικαλιστή γιατρού Παν. Παπανικολάου για τους Εβραίους

Υπουργείο Υγείας: Ενημέρωση για τον εμβολιασμό του πληθυσμού κατά της Covid-19

 virus.com.gr/ypourgeio-ygeias-enimerosi-gia-ton-emvoliasmo-tou-plithysmou-kata-tis-covid-19

12 Οκτωβρίου 2023

Το Υπουργείο Υγείας θα πραγματοποιήσει **ενημέρωση για τον εμβολιασμό του πληθυσμού κατά της Covid-19** για την περίοδο 2023-2024 με το **Μονοδύναμο Επικαιροποιημένο Εμβόλιο ΧΒΒ.1.5**.

Η ενημέρωση των συντακτών θα διεξαχθεί τη **Δευτέρα 16 Οκτωβρίου 2023 και ώρα 11:00** και θα παρουσιαστούν οι **αναλυτικές οδηγίες για τον εμβολιασμό** του πληθυσμού κατά της covid-19 με το επικαιροποιημένο μονοδύναμο εμβόλιο και θα δοθούν επιπλέον πληροφορίες για τον αντιγριπικό εμβολιασμό, από την **Πρόεδρο της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεοδωρίδου** και την **Αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας, Ειρήνη Αγαπηδάκη**. Η ενημέρωση θα πραγματοποιηθεί στην Αίθουσα Τύπου του Υπουργείου Υγείας (Αριστοτέλους 17), στο ισόγειο.

Εβδομαδιαία έκθεση ΕΟΔΥ: Αύξηση των εισαγωγών στα νοσοκομεία

virus.com.gr/evdomadiaia-ekthesi-eody-afxisi-ton-eisagogon-sta-nosokomeia

12 Οκτωβρίου 2023

Ο **ΕΟΔΥ** ανακοίνωσε τα επιδημιολογικά δεδομένα για τις ιογενείς λοιμώξεις του αναπνευστικού συστήματος (SARSCoV-2, ιοί γρίπης και αναπνευστικός συγκυτιακός ιός – RSV) στη χώρα μας για την εβδομάδα **από τις 2 Οκτωβρίου έως τις 8 Οκτωβρίου 2023**. Από τον ιό SARS-CoV-2 έχασαν την ζωή τους **48 πολίτες με covid**, ο αριθμός των διασωληνωμένων **είναι 38** με covid, ενώ ο αριθμός των θετικών δειγμάτων παρέμεινε στα ίδια επίπεδα με την προηγούμενη, ενώ ο αριθμός των εισαγωγών στα νοσοκομεία παρουσίασε αύξηση.

Συνοπτικά την εβδομάδα 40/2023:

Γριπώδεις συνδρομές (ανεξαρτήτως παθογόνου)

✓ ο αριθμός κρουσμάτων γριπώδους συνδρομής ανά 1.000 επισκέψεις βρίσκεται σε χαμηλά επίπεδα

Ιός SARS-CoV2 – λοίμωξη COVID-19

✓ η θετικότητα στο σύνολο των ελεγχθέντων δειγμάτων παρέμεινε στα ίδια επίπεδα

✓ ο αριθμός των εισαγωγών για **COVID-19 (n=974)** παρουσίασε αύξηση σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα και αύξηση 23% σε σχέση με τον μέσο εβδομαδιαίο αριθμό νέων εισαγωγών κατά τις προηγούμενες 4 εβδομάδες

✓ ο αριθμός των νέων διασωληνώσεων (n=17) παρουσίασε αύξηση σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα, καθώς και αύξηση σε σχέση με τον μέσο εβδομαδιαίο αριθμό νέων διασωληνώσεων κατά τις προηγούμενες 4 εβδομάδες (n=13)

✓ ο αριθμός των ασθενών με λοίμωξη COVID-19 που νοσηλεύονται **διασωληνωμένοι είναι 38**

✓ καταγράφηκαν **48 θάνατοι με διάμεση ηλικία τα 86 έτη (εύρος 75-101 έτη)**

✓ κατά τις τελευταίες εβδομάδες όλα τα αλληλουχθέντα στελέχη ανήκαν στην υπο-παραλλαγή BA.2 της Όμικρον

✓ την εβδομάδα 38 η συχνότερη υπο-παραλλαγή της BA.2 ήταν η XBB.1.5 (38%), ακολουθούμενη από την EG.5 (28%) και την XBB.1.16 (27%)

✓ στην Ελλάδα έχουν καταγραφεί συνολικά 19 θετικά δείγματα της υπο-παραλλαγής

BA.2.86, με ημερομηνίες λήψης δείγματος από 5 έως 19 Σεπτεμβρίου

✓ η επιτήρηση του ιικού φορτίου στα αστικά λύματα έδειξε αύξηση της κυκλοφορίας του ιού SARSCoV-2 σε 3 από τις 9 περιοχές που ελέγχθηκαν

Ιός της γρίπης

✓ η θετικότητα για γρίπη στην κοινότητα παραμένει κάτω του 10%* (sentinel)

✓ δεν καταγράφηκαν σοβαρά κρούσματα με νοσηλεία σε ΜΕΘ ή θάνατοι από εργαστηριακά

επιβεβαιωμένη γρίπη κατά την εβδομάδα 40/2023

✓ την εβδομάδα 40/2023 καταγράφηκαν στα δύο κέντρα αναφοράς γρίπης 4 δείγματα θετικά για ιούς

γρίπης (δείγματα sentinel και νοσοκομειακά δείγματα), όλα τύπου A (υπότυπος A(H1N1)pdm09)

Αναπνευστικός συγκυτιακός ιός – RSV

✓ η θετικότητα παρέμεινε σε χαμηλά επίπεδα

Έγκριση FDA σε νέο φάρμακο της Pfizer για την ελκώδη κολίτιδα

 healthpharma.gr/pharmacy/egkrisi-fda-se-neo-farmako-tis-pfizer-gia-tin-elkodi-kolitida

15 Οκτωβρίου 2023

Γράφει ο Κοσμάς Ζακυνθινός

Στην έγκριση του φαρμάκου Velsipity (ετρασιμόδη) της Pfizer ως θεραπεία για την ελκώδη κολίτιδα προχώρησε η Αμερικανική Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA), σύμφωνα με τα αποτελέσματα της Φάσης III που δημοσιεύθηκαν στο The Lancet.

ΔΩΡΕΑΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ NEWSLETTER

Το πρόγραμμα Elevate UC Phase III της Pfizer, που αποτελείται από τις κλινικές δοκιμές Elevate UC 52 και Elevate UC 12, εξέτασε την ασφάλεια και αποτελεσματικότητα μιας ημερήσιας δόσης 2 mg του από του στόματος φαρμάκου, για ασθενείς με μέτρια έως σοβαρή ενεργό ελκώδη κολίτιδα (UC).

Και οι δύο μελέτες «πέτυχαν όλα τα πρωτεύοντα και βασικά δευτερεύοντα τελικά σημεία αποτελεσματικότητας, με ένα ευνοϊκό προφίλ ασφάλειας σύμφωνο με προηγούμενες μελέτες για το Velsipity», όπως ανέφερε η Pfizer σε ανακοίνωση της.

Στη δοκιμή Elevate 52 UC, το 27% των ασθενών πέτυχε κλινική ύφεση, σε σύγκριση με το 7% των ασθενών που έλαβαν εικονικό φάρμακο την 12η εβδομάδα, ενώ την 52η εβδομάδα ήταν 32% έναντι 7%. Στη δοκιμή Elevate 12 UC, τα ποσοστά ύφεσης ήταν 26% για τους ασθενείς που έλαβαν Velsipity έναντι 15% για όσους έλαβαν εικονικό φάρμακο.

Το Velsipity είναι το δεύτερο φάρμακο σφιγγοσίνης-1-φωσφορικής (S1P) που κατευθύνεται στοχευμένα στην αγορά της ελκώδους κολίτιδας (UC). Ήδη, ο FDA έχει εγκρίνει το σκεύασμα Zeposia της Bristol Myers Squibb για τη θεραπεία ενηλίκων με μέτρια έως σοβαρά ενεργό ελκώδη κολίτιδα, από τον Μάιο του 2021.

Νέα θεραπευτική προσέγγιση

«Είναι σημαντικό να έχουμε στη διάθεση μας νέες, αποτελεσματικές επιλογές όπως το Velsipity για ασθενείς που μπορεί να χρειάζονται μια προηγμένη θεραπευτική επιλογή και προτιμούν την ευκολία ενός ημερήσιου χαπιού», όπως τονίζει ο Michael Chioorean, συνδιευθυντής του κέντρου IBD και ερευνητής στο πρόγραμμα Elevate, υπογραμμίζοντας πως «Το Velsipity είναι μια αποδεδειγμένη προηγμένη θεραπεία με ευνοϊκό προφίλ οφέλους-κινδύνου».

Η έγκριση του φαρμάκου Velsipity σηματοδοτεί την απόδοση της επένδυσης που έκανε η φαρμακευτική επιχείρηση Pfizer, εξαγοράζοντας την Arena Pharmaceutical έναντι 6,7 δισεκατομμυρίων δολαρίων. Το Velsipity, το οποίο ήταν ο κύριος στόχος εξαγοράς της Arena από την Pfizer τον Δεκέμβριο του 2021, αναπτύχθηκε αρχικά ως μέρος του χαρτοφυλακίου θεραπειών για ανοσο-φλεγμονώδεις ασθένειες.

Η ελκώδης κολίτιδα επηρεάζει περίπου 1,25 εκατομμύρια Αμερικανούς, όπως σημειώνει η Pfizer στην ανακοίνωσή της.

Watch Video At: <https://youtu.be/YVeave1GWBM>

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

- ΕΤΙΚΕΤΤΕΣ
- FDA
- Michael Chiorean
- Pfizer
- Velsipity
- ελκώδης κολίτιδα
- ετρασιμόδη
- Κοσμάς Ζακυνθινός

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

Τεχνητή Νοημοσύνη στην Υγεία: Τουλάχιστον 1 τρισ. δολάρια τα οικονομικά οφέλη – Το παράδειγμα του προγράμματος ΟΙΚΟΘΕΝ

[healthview.gr/techniti-noimosyni-stin-ygeia-toylachiston-1-tris-dolaria-ta-oikonomika-ofeli-to-paradeigma-toy-programmatos-oikothern](https://www.healthview.gr/techniti-noimosyni-stin-ygeia-toylachiston-1-tris-dolaria-ta-oikonomika-ofeli-to-paradeigma-toy-programmatos-oikothern)

16 Οκτωβρίου 2023

Η αξιοποίηση των σύγχρονων τεχνολογιών στον χώρο της Υγείας εκτιμάται ότι μπορεί να αποφέρει σημαντικά οικονομικά οφέλη σε οικονομικούς όρους, άνω του 1 τρισ. δολαρίων, καθώς και οφέλη σε κλινικό επίπεδο τα οποία όμως δύσκολα μπορούν να υπολογιστούν. Στη διαπίστωση αυτή και συνολικά στα σημαντικά οφέλη που επιφέρει η χρήση των σύγχρονων τεχνολογιών και, ειδικά, η Τεχνητή Νοημοσύνη (Artificial Intelligence – AI) στον χώρο της Υγείας, αλλά και τους κινδύνους που ελλοχεύουν σε αυτή, αναφέρθηκε από το βήμα του συνεδρίου Cyber Greece 2023: AI & Cybersecurity | Innovation & Challenges, ο Διευθύνων Σύμβουλος του Οργανισμού Διασφάλισης της Ποιότητας στην Υγεία (ΟΔΙΠΥ), Βασίλειος Μπαλάνης.

Όπως είπε, υπάρχουν εκατοντάδες εφαρμογές -που διαρκώς αυξάνονται- οι οποίες κερδίζουν διαρκώς έδαφος, καθώς όσο υποχωρούν οι ανασφάλειες και προκαταλήψεις των πολιτών τόσο αυξάνονται οι χρηματοδοτήσεις των εν λόγω εφαρμογών. Οι πολίτες που χρησιμοποιούν εφαρμογές της Τεχνητής Νοημοσύνης στην Υγεία θα πρέπει να εκπαιδεύονται -όπως και οι επαγγελματίες της Υγείας, καθώς το πρόβλημα της ελλιπούς εκπαίδευσης στις νέες τεχνολογίες δεν αφορά μόνο τους πολίτες αλλά και τους επαγγελματίες του χώρου, σημείωσε.

Σύμφωνα με πρόσφατη έρευνα της Deloitte για τις διεθνείς προοπτικές της Υγείας, αυξάνονται διαρκώς οι ένθερμοι υποστηρικτές των εν λόγω τεχνολογιών, γεγονός που επιβεβαιώνει ότι η παγκόσμια τάση είναι να οδεύουμε προς αυτή την κατεύθυνση. Στον χώρο της Υγείας, αυτό αποτυπώνεται με τη χρήση περισσότερων τεχνολογιών και τη δημιουργία και χρηματοδότηση περισσότερων σύγχρονων μηχανημάτων και εφαρμογών που αξιοποιούν την Τεχνητή Νοημοσύνη.

Ο κ. Μπαλάνης τόνισε πως η δια βίου μάθηση είναι πολύ σημαντική στον χώρο της Υγείας -είναι η αλλαγή κουλτούρας που χρειαζόμαστε συνολικά στη χώρα. Εμείς, από την πλευρά μας, δημιουργούμε συνεχώς εκπαιδευτικά προγράμματα στα οποία διασφαλίζουμε συγκεκριμένο προϋπολογισμό για την εκπαίδευση των επαγγελματιών Υγείας.

Το παράδειγμα του προγράμματος ΟΙΚΟΘΕΝ

Το πρόγραμμα ΟΙΚΟΘΕΝ, το οποίο εντάσσεται στο πρόγραμμα Κατ' Οίκον Νοσηλεία, προβλέπει για πρώτη φορά στη χώρα μας, νοσηλεία χρόνια πασχόντων ασθενών από το σπίτι τους. Το πρόγραμμα ξεκίνησε πιλοτικά σε τρία νοσοκομεία, μεταξύ των οποίων και ο Άγιος Σάββας όπου βρέθηκε το καλοκαίρι και αναφέρθηκε σχετικά ο Πρωθυπουργός.

Το συγκεκριμένο πρόγραμμα, το οποίο αφορά σε ογκολογικούς ασθενείς, θα επεκταθεί το επόμενο διάστημα επιφέροντας πολύ σημαντικά οφέλη για τους ασθενείς και το σύστημα Υγείας. Και αυτό διότι έχει ως αποτέλεσμα λιγότερες μέρες νοσηλείας, λιγότερους κινδύνους λοιμώξεων, καθώς και πολλά ακόμη οικονομικά και κλινικά οφέλη.

Στο πλαίσιο του ανθρωποκεντρικού σχεδιασμού του προγράμματος, συγκεκριμένες ομάδες από κάθε νοσοκομείο πηγαίνουν στα σπίτια των ασθενών για την παροχή των συγκεκριμένων υπηρεσιών για τους ασθενείς. Εάν αξιοποιηθεί η Τεχνητή Νοημοσύνη στο συγκεκριμένο πρόγραμμα, στον ίδιο χρόνο οι ομάδες θα κάνουν όσο το δυνατόν περισσότερα δρομολόγια εξασφαλίζοντας έτσι τον μέγιστο αριθμό ασθενών που θα δέχονται αυτές τις υπηρεσίες αυτές από τους γιατρούς και τους νοσηλευτές.

(Σημείωση: στη Φωτογραφία συμμετέχουν από αριστερά στα δεξιά: Γιάννης Μαστρογεωργίου, Ειδικός Γραμματέας Μακροπρόθεσμου Σχεδιασμού στην Προεδρία της Ελληνικής Κυβέρνησης, Βασίλειος Μπαλάνης, Διευθύνων Σύμβουλος ΟΔΙΠΥ ΑΕ)