

# Κέντρα Αναφοράς Τραύματος σε όλη τη χώρα

 [iatronet.gr/article/119968/hrysochoidhs-apo-thessalonikh-kentra-anaforas-traymatos-se-olh-th-hora](https://www.iatronet.gr/article/119968/hrysochoidhs-apo-thessalonikh-kentra-anaforas-traymatos-se-olh-th-hora)

iatronet.gr

21 Οκτωβρίου 2023

Σάββατο, 21 Οκτωβρίου 2023, 13:59

Το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου επισκέφθηκε το Σάββατο 21 Οκτωβρίου 2023 ο υπουργός Υγείας **Μιχάλης Χρυσοχοΐδης**, ο οποίος απηύθυνε χαιρετισμό στην Ημερίδα Τραύματος Thessaloniki Mini Trauma Conference, που πραγματοποιήθηκε στο αμφιθέατρο του Νοσοκομείου. Ο Υπουργός Υγείας, συνοδευόμενος από τον Υφυπουργό Υγείας **Δημήτρη Βαρτζόπουλο**, ανακοίνωσε ότι γίνεται συστηματική προσπάθεια μέχρι το τέλος του 2023 να ψηφιστεί ο νέος νόμος για το τραύμα ώστε να δημιουργηθούν Κέντρα Αναφοράς Τραύματος σε όλη τη χώρα που θα βελτιώσουν τη φροντίδα και την αύξηση της επιβίωσης των τραυματιών.

«Θα θεσμοθετήσουμε όλες εκείνες τις διαδικασίες και προϋποθέσεις προκειμένου, σε συνδυασμό και με την προσπάθεια της κυβέρνησης να δημιουργήσει 6-7 βάσεις ελικοπτερίων για διάσωση, να υπάρξει επιτέλους σύστημα για την αντιμετώπιση και τη διαχείριση του τραύματος», ανέφερε ο Υπουργός Υγείας. Ο κύριος Χρυσοχοΐδης υπογράμμισε ότι στο πλαίσιο αυτό, σε περίπου 90 νοσοκομεία, όπου υλοποιούνται παρεμβάσεις στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών, δημιουργούνται και χώροι αναζωογόνησης. Παράλληλα, πρόσθεσε ότι την ερχόμενη εβδομάδα συζητείται στη Βουλή το νομοσχέδιο που βάζει το θεμέλιο για τη λειτουργία δικτύου 17 Ειδικών Μονάδων Αναφοράς για την Αντιμετώπιση των Αγγειακών Εγκεφαλικών Επεισοδίων. Επιπλέον, ο κ. Χρυσοχοΐδης τόνισε ότι η βούληση του Υπουργείου για τη δημιουργία Εθνικού Συστήματος Τραύματος είναι δεδομένη και ο ίδιος είναι βέβαιος ότι το αποτέλεσμα της ημερίδας της Ελληνικής Εταιρείας Τραύματος & Επείγουσας Χειρουργικής θα είναι ιδιαίτερα παραγωγικό και χρήσιμο για όλους.

Σε γραπτό χαιρετισμό του ο υφυπουργός Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους σημείωσε ότι, παράλληλα με τη δημιουργία των Κέντρων Τραύματος, ανακαινίζονται ή δημιουργούνται στα νοσοκομεία ΤΕΠ με χρηματοδότηση μέσω του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας και θα ακολουθήσει μετεκπαίδευση ιατρών στη χειρουργική τραύματος με πόρους και οργανωτική στήριξη από το Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος.

Ο Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου **Μιχάλης Καραβιώτης** επισήμανε ότι «για να επιτευχθεί η αποτελεσματική αντιμετώπιση του τραύματος είναι απαραίτητο να δημιουργηθεί μία αλυσίδα προστασίας γύρω από τον τραυματία - ασθενή και ο κάθε κρίκος της, ανεξαρτήτως ειδικότητας έχει τον δικό του ουσιαστικό ρόλο. Στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου υπάρχει ήδη αυτή η προστατευτική αλυσίδα που είναι το εκπαιδευμένο προσωπικό μας αλλά και οι απαιτούμενες κτιριακές υποδομές, όπως πρόσφατα αναδιαρρυθμισμένο και οργανωμένο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, ελικοδρόμιο και πλήρως ανεπτυγμένος χειρουργικός τομέας».

Το Γ.Ν. Παπαγεωργίου δεν επιλέχθηκε τυχαία για τη φιλοξενία της ημερίδας, καθώς το Νοσοκομείο έχει συμπεριληφθεί στην πρόταση της Επιτροπής του Υπουργείου Υγείας για την Οργάνωση Διαχείρισης Τραύματος ως ένα από τα Πιλοτικά Κέντρα Τραύματος Επιπέδου Ι.

Ο Υπουργός Υγείας Μιχάλης Χρυσοχοΐδης και ο Υφυπουργός Υγείας Δημήτρης Βαρτζόπουλος συμμετείχαν σε υπηρεσιακή σύσκεψη με τη Διοίκηση του Νοσοκομείου, παρουσία του Διοικητή της 3<sup>ης</sup> ΥΠΕ **Παναγιώτη Μπογιατζίδη**, της Εκπροσώπου του Ιδρύματος **Παπαγεωργίου Ζωής - Ψαρρά Παπαγεωργίου**, του Γενικού Διευθυντή Κωνσταντίνου Εμμανουηλίδη, του Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας **Ιωάννη Στυλιάδη** και του Εκπροσώπου της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας **Χρήστου Μήττα**.

### **Ειδήσεις υγείας σήμερα**

Η τεχνητή νοημοσύνη στην υπηρεσία ασθενών και φαρμακοποιών

"Φωτογραφικές" διατάξεις διαγωνισμών στην Υγεία: Ο βασικότερος λόγος των προσφυγών

Πρωτοποριακή έρευνα Ελλήνων επιστημόνων, ανοίγει τον δρόμο για εξατομικευμένη θεραπεία του καρκίνου

# ECDC: Αύξηση κρουσμάτων κρυπτοσποριδίωσης - Πώς μεταδίδεται και πόσο επικίνδυνη είναι

[iatronet.gr/article/119966/ecdc-ayxhsh-kroysmaton-kryptosporidioshs-pos-metadidetai-kai-poso-epikindynh-einai](https://www.iatronet.gr/article/119966/ecdc-ayxhsh-kroysmaton-kryptosporidioshs-pos-metadidetai-kai-poso-epikindynh-einai)

Δημήτρης Καραγιώργος

20 Οκτωβρίου 2023

Παρασκευή, 20 Οκτωβρίου 2023, 19:20

## Δημήτρης Καραγιώργος

Διευθυντής Σύνταξης

Ανησυχία προκαλούν κρούσματα κρυπτοσποριδίωσης σε μία σειρά από ευρωπαϊκές χώρες. Οι ειδικοί του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC) καλούν όσους ταξιδεύουν σε χώρες υψηλού κινδύνου να λαμβάνουν επιπλέον προφυλάξεις.

Σε **σημερινή έκθεση** του ECDC, επισημαίνεται πως στα μέσα του μήνα, υπήρξε ανακοίνωση από το Κέντρο Προστασίας Υγείας της **Ιρλανδίας**, σχετικά με την αύξηση των κρουσμάτων **σε τουρίστες που είχαν ταξιδέψει στην Ισπανία, ιδιαίτερα στην περιοχή Σαλού της Καταλονίας**.

Στην Ιρλανδία έχουν επιβεβαιωθεί 656 κρούσματα φέτος, εκ των οποίων τα 51 αφορούν άτομα που είχαν ταξιδέψει στην Ισπανία. Οι αρχές κάνουν λόγο για **αξιοσημείωτη αύξηση από το τέλος Αυγούστου**.

Αύξηση κρουσμάτων κρυπτοσποριδίωσης έχει επίσης αναφερθεί στο **Ηνωμένο Βασίλειο**, στο **Λουξεμβούργο** και στην **Ολλανδία**.

Οι ειδικοί του ECDC εκτιμούν πως η αύξηση οφείλεται πιθανά σε παράγοντες που **σχετίζονται με ταξίδια και ακραίες κλιματικές συνθήκες, όπως κύματα καύσωνα, έντονες βροχοπτώσεις και πλημμύρες**.

## Τι είναι

Σύμφωνα με τους **αρμόδιους του ΕΟΔΥ**, το κρυπτοσπορίδιο (Cryptosporidium) είναι ένα ενδοκυτταρικό παράσιτο της συνομοταξίας των Apicomplexa που μολύνει τον άνθρωπο, τα βοοειδή, τα πουλιά, τα ψάρια και τα ερπετά.

Ολοκληρώνει τον κύκλο ζωής του εντός του ξενιστή, δημιουργώντας κύστες που απεκκρίνονται στα κόπρανα, μολύνοντας κατά αυτόν τον τρόπο νέους ξενιστές.

Το παράσιτο προστατεύεται από ένα εξωτερικό περίβλημα, το οποίο του επιτρέπει να επιβιώνει έξω από τον ξενιστή για μακρά χρονικά διαστήματα και το καθιστά **ιδιαίτερα ανθεκτικό στα επίπεδα που κυμαίνεται συνήθως η συγκέντρωση χλωρίου στο πόσιμο νερό και στις κολυμβητικές δεξαμενές**.

**Ο βρασμός είναι η πιο κοινή μέθοδος για την εξάλειψη του παρασίτου από το νερό. Αντίθετα, τα αντισηπτικά gel χεριών δεν έχουν καμία επίδραση στο μικροοργανισμό.**

Το κρυπτοσπορίδιο έχει παγκόσμια κατανομή και μπορεί να ανευρεθεί σε επιφανειακά ύδατα, σε πισίνες, σε κέντρα ημερήσιας φροντίδας, καθώς και σε νοσοκομεία.

## Μετάδοση και συμπτώματα

---

Στα άτομα με φυσιολογικό ανοσοποιητικό σύστημα η λοίμωξη είναι είτε ασυμπτωματική είτε εκδηλώνεται με **οξέα διαρροϊκά επεισόδια, ενώ ένα μικρό ποσοστό ατόμων εμφανίζει εμμένουσα διάρροια διάρκειας μερικών εβδομάδων.**

Ο αριθμός των ωκύστεων που χρειάζεται για να νοσήσει ένα υγιές άτομο (λοιμογόνος δόση) είναι χαμηλός. Έχει περιγραφεί εμφάνιση κρυπτοσποριδίωσης, σε κατά τα άλλα υγιή άτομα, μετά από κατάποση 10 - 30 ωκύστεων.

Σημειώνεται ότι **σε ένα διαρροϊκό επεισόδιο μολυσμένου ανθρώπου ή ζώου απελευθερώνονται εκατομμύρια κρυπτοσπορίδια. Ο αγωγός που συμβάλλει περισσότερο στη μετάδοση του νοσήματος και στην εμφάνιση επιδημιών κρυπτοσποριδίωσης είναι το νερό (νερό δικτύου ύδρευσης, κολύμπι σε πισίνα, σιντριβάνι).**

**Μία και μόνο βουτιά ενός μολυσμένου ατόμου αρκεί για να μολυνθεί μία πισίνα. Τα ανοσοκατεσταλμένα άτομα, τα μικρά παιδιά και οι ηλικιωμένοι είναι πιθανό να εμφανίσουν σοβαρή μορφή κρυπτοσποριδίωσης που χαρακτηρίζεται από διάρροιες όπως της χολέρας, σοβαρή δυσαπορρόφηση θρεπτικών συστατικών, ηλεκτρολυτικές διαταραχές και απώλεια έως και 10% του σωματικού τους βάρους.**

Τα άτομα που ανήκουν στις ευπαθείς αυτές ομάδες είναι πιθανό να γίνουν χρόνιοι φορείς του νοσήματος και τα συμπτώματα να επιστρέψουν σε περίπτωση που επιδεινωθεί η ανοσολογική κατάσταση τους.

### Πηγές:

ECDC, ΕΟΔΥ

## Ειδήσεις υγείας σήμερα

Η τεχνητή νοημοσύνη στην υπηρεσία ασθενών και φαρμακοποιών

"Φωτογραφικές" διατάξεις διαγωνισμών στην Υγεία: Ο βασικότερος λόγος των προσφυγών

Πρωτοποριακή έρευνα Ελλήνων επιστημόνων, ανοίγει τον δρόμο για εξατομικευμένη θεραπεία του καρκίνου



# Πώς θα χορηγείται σύνταξη αναπηρίας από κοινή νόσο [εγκύκλιος]

[iatronet.gr/article/119955/pos-tha-horhgeitai-syntaxh-anaphrias-apo-koinh-noso-egkyklios](https://www.iatronet.gr/article/119955/pos-tha-horhgeitai-syntaxh-anaphrias-apo-koinh-noso-egkyklios)

iatronet.gr

20 Οκτωβρίου 2023

Παρασκευή, 20 Οκτωβρίου 2023, 15:02

Ο υφυπουργός Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης κ. Πάνος Τσακλόγλου υπέγραψε εγκύκλιο με την οποία παρέχονται οδηγίες για τη χορήγηση σύνταξης αναπηρίας από κοινή νόσο.

Πλέον όλοι οι ασφαλισμένοι με πιστοποιημένη αναπηρία άνω του 50% μπορούν να λάβουν αναπηρική σύνταξη με ενιαία κριτήρια, ανεξάρτητα από τον χρόνο πρώτης υπαγωγής τους στην ασφάλιση και τον ενταγμένο στον e-ΕΦΚΑ φορέα στον οποίο ασφαλίζονται.

Ειδικά για τους ασφαλισμένους του π. ΟΓΑ, η ένταξη στις ενιαίες προϋποθέσεις γίνεται από 1.1.2024 με ελάχιστο συντάξιμο ποσοστό αναπηρίας 59% και από 1.1.2025 και εφεξής επέρχεται πλήρης ένταξή τους στο νέο νομοθετικό πλαίσιο με ελάχιστο συντάξιμο ποσοστό αναπηρίας 50%.

Προϋποθέσεις χορήγησης σύνταξης λόγω αναπηρίας από κοινή νόσο

1. Ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον 50%, η οποία πιστοποιείται από ΚΕ.Π.Α.
2. Διακοπή της ασφαλιστέας απασχόλησης, στον e-ΕΦΚΑ.
3. Χρόνος ασφάλισης:
  - α) τουλάχιστον 15 έτη ασφάλισης, ή
  - β) τουλάχιστον 5 έτη ασφάλισης, εκ των οποίων τουλάχιστον 2 έτη εντός της 5ετίας πριν την ημερομηνία ή το έτος έναρξης της αναπηρίας.
  - γ) από 1 έως 5 έτη ασφάλισης για νέους ασφαλισμένους έως 31 ετών

Η αναπηρική σύνταξη καταβάλλεται στους ασφαλισμένους από την ημέρα υποβολής της αίτησης συνταξιοδότησης στον e-ΕΦΚΑ. Παρέχεται η δυνατότητα στους αιτούντες να υποβάλουν την αίτηση συνταξιοδότησης ταυτόχρονα με την υποβολή της αίτησης για πιστοποίηση της αναπηρίας.

Ωστόσο, δίνεται η δυνατότητα η αίτηση συνταξιοδότησης να υποβληθεί έως και 4 μήνες μετά την έκδοση της πιστοποίησης αναπηρίας, χωρίς να χάνονται τα συνταξιοδοτικά δικαιώματα για το διάστημα αυτό.

Στις περιπτώσεις αυτές ο e-ΕΦΚΑ θα λαμβάνει υπόψη ως ημέρα υποβολής της αίτησης συνταξιοδότησης, την ημέρα υποβολής της αίτησης για πιστοποίηση από το ΚΕΠΑ, η οποία από 16/09/2022 γίνεται αποκλειστικά μέσω της Εθνικής Πύλης Αναπηρίας.

Σε κάθε περίπτωση τονίζεται ότι οι πολίτες οφείλουν να ανανεώνουν εγκαίρως την πιστοποίηση της αναπηρίας τους.

Η αίτηση παράτασης στα ΚΕΠΑ υποβάλλεται εντός των 4 τελευταίων μηνών, πριν από τη λήξη της και αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για τη χορήγηση της 6μηνης παράτασης καταβολής της σύνταξης.

Στην Εγκύκλιο δίνεται ιδιαίτερη έμφαση στην προσπάθεια ψηφιοποίησης και απλοποίησης του συνόλου της διαδικασίας πιστοποίησης αναπηρίας, διευκολύνοντας έτσι την καθημερινότητα εκατοντάδων χιλιάδων συμπολιτών μας.

### Πηγές:

euro2day

## Επιπλέον Πληροφορίες

---

Εγκύκλιος

### Ειδήσεις υγείας σήμερα

Η τεχνητή νοημοσύνη στην υπηρεσία ασθενών και φαρμακοποιών

"Φωτογραφικές" διατάξεις διαγωνισμών στην Υγεία: Ο βασικότερος λόγος των προσφυγών

Πρωτοποριακή έρευνα Ελλήνων επιστημόνων, ανοίγει τον δρόμο για εξατομικευμένη θεραπεία του καρκίνου

# Αγαπηδάκη: Καταργείται ο “αγροτικός γιατρός”- Έρχεται ο προσωπικός γιατρός υποχρεωτικής θητείας

virus.com.gr/agapidaki-katargeitai-o-agrotikos-giatros-erchetai-o-prosopikos-giatros-yPOCHREOTIKIS-thiteias

Αιμίλιος Νεγκής

20 Οκτωβρίου 2023

**Καταργείται ο αναχρονιστικός θεσμός του αγροτικού γιατρού** και αντικαθίσταται από το λεγόμενο “**προσωπικό γιατρό υποχρεωτικής θητείας**”. Οι νέοι γιατροί, που θα ενταχθούν στο νέο θεσμό, θα λάβουν **ισχυρά κίνητρα** αν επιλέξουν τις ειδικότητες της **γενικής ιατρικής ή παθολογίας**, μετά τον πρώτο χρόνο της θητείας τους.

Παράλληλα, η κυβέρνηση σχεδιάζει να υλοποιήσει ένα **πιλοτικό πρόγραμμα επαναπατρισμού** Ελλήνων γενικών ιατρών ή παθολόγων από την **Κύπρο** και το **Ηνωμένο Βασίλειο**. Ανάμεσα στα κίνητρα θα είναι μειωμένη φορολογία και γενναίες αμοιβές, που θα φθάνουν τις 100-150.000 ευρώ ετησίως.

Αυτό ανακοίνωσε η αναπληρωτής υπουργός Υγείας **Ειρήνη Αγαπηδάκη** σε μία προσπάθεια της κυβέρνησης να καλύψει τα μεγάλα κενά σε προσωπικούς γιατρούς, κυρίως στα μεγάλα αστικά κέντρα. Όλες οι προαναφερόμενες αλλαγές θα ενταχθούν σε **σχέδιο νόμου**, που θα παρουσιαστεί και θα τεθεί σε δημόσια διαβούλευση μέχρι τα τέλη του έτους, με στόχο η εφαρμογή να ξεκινήσει σταδιακά εντός του 2024.

Σήμερα, υπηρετούν **1.261 νέοι πτυχιούχοι** ιατροί στην υπηρεσία υπαίθρου, οι θέσεις των οποίων θα επαναπροκηρυχτούν, δημιουργώντας μία νέα δεξαμενή γιατρών για να καλυφθούν τα κενά στις μεγάλες πόλεις. Μετά το πρώτο έτος της υποχρεωτικής θητείας, όσοι ιατροί επιλέξουν την παθολογία ή τη γενική ιατρική θα λάβουν ως ετήσια αποζημίωση **46.000 ευρώ μικτά**. Σήμερα, **μόλις 6% των νέων πτυχιούχων ιατρών** επιλέγουν τις ειδικότητες αυτές ενώ ο **μέσος όρος στην Ε.Ε. ανέρχεται σε 26%**.

Όπως ανέφερε η κα Αγαπηδάκη, σχεδιάζεται η **αλλαγή της ιατρικής εκπαίδευσης στην πρωτοβάθμια φροντίδα** σε συνεργασία με το **υπουργείο Παιδείας**, με στόχο να δημιουργηθούν **πανεπιστημιακές μονάδες ΠΦΥ**. Σήμερα, οι γιατροί που καλούνται να εργαστούν σε κέντρα υγείας και στην πρωτοβάθμια, ως επί το πλείστον έχουν **εκπαιδευτεί σε νοσοκομεία**, γεγονός που δημιουργεί στρεβλώσεις.

Η υπουργός άφησε ανοιχτό το ενδεχόμενο να αλλάξουν και οι “**ποινές**” για τους ασφαλισμένους, που είχαν θεσπιστεί παλαιότερα, όπως π.χ. η **αύξηση της συμμετοχής στα φάρμακα** για όσους δεν εγγραφούν σε προσωπικό γιατρό. Ακόμη, θα δημιουργηθεί ένας νέος θεσμός, του **συντονιστή φροντίδας**, που θα κληθεί να υποστηρίξει τον προσωπικό ιατρό αλλά και ευρύτερα στην κοινωνική φροντίδα των ασθενών.



# Πρόστιμα σε φαρμακευτικές για παράνομο συντονισμό τιμών -

 healthpharma.gr

21 Οκτωβρίου 2023

Πρόστιμα συνολικού ύψους 13,4 εκατ. ευρώ στις φαρμακευτικές εταιρείες Alkaloids of Australia, Alkaloids Corporation, Boehringer, Linnea και Transo-Pharm επέβαλε η Ευρωπαϊκή Επιτροπή για τη συμμετοχή τους σε σύμπραξη που αφορά ένα σημαντικό φαρμακευτικό συστατικό.

## ΔΩΡΕΑΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ NEWSLETTER

Στην C2 PHARMA δεν επιβλήθηκε πρόστιμο, καθώς αποκάλυψε την σύμπραξη στην Επιτροπή στο πλαίσιο προγράμματος επεικούς μεταχείρισης. Και οι έξι εταιρείες παραδέχτηκαν την εμπλοκή τους στη σύμπραξη και συμφώνησαν να διευθετήσουν την υπόθεση.

Η σύμπραξη αφορά το προϊόν N-Butylbromide Scopolamine/ Hyoscine (SNBB). Το SNBB είναι σημαντική πρόδρομη ύλη για την παραγωγή του αντισπασμωδικού φαρμάκου Buscopan για τον κοιλιακό πόνο και των γενόσημων εκδόσεων του.

Η έρευνα της Επιτροπής αποκάλυψε ότι οι έξι εταιρείες συντόνισαν και συμφώνησαν να καθορίσουν ελάχιστη τιμή πώλησης του SNBB στους πελάτες (δηλαδή τους διανομείς και παρασκευαστές γενόσημων φαρμάκων και να καταλείψουν ποσοτώσεις. Επιπροσθέτως, οι εταιρείες αντάλλαξαν εμπορικά ευαίσθητες πληροφορίες. Η έρευνα αποκάλυψε την ύπαρξη μιας ενιαίας και συνεχούς παράβασης στον Ευρωπαϊκό Οικονομικό Χώρο («ΕΟΧ»), η οποία διήρκεσε από τις 1 Νοεμβρίου 2005 έως τις 17 Σεπτεμβρίου 2019. Οι εμπλεκόμενοι ήταν είτε παραγωγοί είτε διανομείς της SNBB.

Πρόκειται για την πρώτη φορά που η Επιτροπή επιβάλλει κυρώσεις σε μια σύμπραξη στον φαρμακευτικό χώρο, η οποία σχετίζεται με δραστική φαρμακευτική ουσία.

Στο πλαίσιο της έρευνας, η Επιτροπή, άσκησε δίωξη σε μία έβδομη εταιρεία, την Alchem, η οποία αποφάσισε να μην συμμετάσχει στη διευθέτηση. Alchem δεν καλύπτεται από αυτήν την απόφαση διευθέτησης και ως εκ τούτου η έρευνα θα συνεχιστεί υπό το πλαίσιο της τυπικής (όχι στο πλαίσιο διευθέτησης) διαδικασίας σύμπραξης για αυτή την εταιρεία.

Ο Επίτροπος Ντιντιέ Ρεντέρς αρμόδιος για την Πολιτική Ανταγωνισμού, δήλωσε σχετικά: «Σήμερα επιβάλλουμε πρόστιμο σε εταιρείες για τον παράνομο συντονισμό τιμών και την κατανομή ποσοτώσεων για μία δραστική φαρμακευτική ουσία που χρησιμοποιήθηκε για την παραγωγή ενός ευρέως συνταγογραφημένου φαρμάκου. Πρόκειται για την πρώτη απόφαση για σύμπραξη σε έναν τόσο σημαντικό τομέα, όπου ο ανταγωνισμός είναι απαραίτητος για την παροχή πρόσβασης σε οικονομικώς προσιτά φάρμακα».

<b>Company</b>	<b>Reduction under the Leniency Notice</b>	<b>Reduction under the Settlement Notice</b>	<b>Fine</b>
<b>C2 PHARMA</b>	100%	10%	0€
<b>Transo-Pharm</b>	50%	10%	98 000€
<b>Linnea</b>	30%	10%	1 791 000€
<b>Alkaloids of Australia</b>	—	10%	559 000€
<b>Alkaloids Corporation</b>	—	10%	537 000€
<b>Boehringer</b>	—	10%	10 401 000€

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

- ETIKETTEΣ
- Alkaloids Corporation
- Alkaloids of Australia
- Boehringer Ingelheim
- Linnea
- SNBB
- Transo-Pharm
- Κομισιόν

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

## 2,5 χιλιάδες νέοι προσωπικοί γιατροί – Τα νέα κίνητρα

 healthpharma.gr

20 Οκτωβρίου 2023

### Γράφει ο Κοσμάς Ζακυνθινός

Επανεκκίνηση στον θεσμό του προσωπικού γιατρού με ένταξη 1.661 γιατρών υπαίθρου (αγροτικών γιατρών) επιχειρεί η κυβέρνηση, θέτοντας παράλληλα σε λειτουργία την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ), όπως τόνισε η υφυπουργός Υγείας, Ειρήνη Αγαπηδάκη.

### ΔΩΡΕΑΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ NEWSLETTER

Οι γιατροί υπαίθρου, θα κληθούν να πλαισιώσουν τον θεσμό του Προσωπικού Γιατρού, όπως ανακοίνωσε στο πλαίσιο συνέντευξης τύπου, η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας, Ειρήνη Αγαπηδάκη.

Συγκεκριμένα, οι 1.661 γιατροί υπαίθρου, θα εργαστούν ως γιατροί αποκλειστικής απασχόλησης και θα λαμβάνουν ετήσιες αποδοχές 46.000 ευρώ, μικτά τον χρόνο.

Αρχικά η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας τόνισε ότι η χώρα μας αντιμετωπίζει έλλειψη προσωπικού, ειδικά μετά την πανδημία.

«Παράγουμε πολλούς γιατρούς, αλλά τους χάνουμε» σημείωσε χαρακτηριστικά. Ειδικότερα για τους παθολόγους, η Ελλάδα έχει μόλις 6% της συγκεκριμένης ειδικότητας στο σύνολο των γιατρών, την ώρα που στην Ευρωπαϊκή Ένωση ο μέσος όρος είναι στο 26%. Σύμφωνα με την Ειρήνη Αγαπηδάκη, η απαισιόδοξη εκτίμηση λέει ότι από το 6% θα πάμε στο 10%. Το ρεαλιστικό σενάριο είναι ότι θα προσεγγίσουμε τον ευρωπαϊκό μέσο όρο και το αισιόδοξο ότι θα φτάσουμε στο 35%.

Όπως εκτίμησε η κ. Αγαπηδάκη, μέσα στο 2024 θα έχουμε 2.500 νέους προσωπικούς γιατρούς και δυνατότητα σε κάθε πολίτη να εγγραφεί στον θεσμό, ενώ προανήγγειλε, πιλοτικό πρόγραμμα επαναπατριsmού γιατρών από την Κύπρο και τη Μεγάλη Βρετανία.

Ο επαναπατριsmός γιατρών, παθολόγων και γενικών γιατρών, προβλέπει οικονομικά κίνητρα, με υψηλές αμοιβές που θα αγγίζουν τα 100 και 150 χιλιάδες ευρώ ετησίως, καθώς επίσης και σημαντικές φοροαπαλλαγές.

Το υπουργείο Υγείας, είπε η κ. Αγαπηδάκη, σχεδιάζει να ενισχύει τον θεσμό του Προσωπικού Γιατρού, μέσω διασύνδεσής του με το πρόγραμμα προσυμπρωματικού ελέγχου «Σπύρος Δοξιάδης».

Η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας, κ. Ειρήνη Αγαπηδάκη, επισήμανε πως θα υπάρξουν και αλλαγές στον τρόπο εκπαίδευσης των γιατρών στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας.

Ξεκαθάρισε, επίσης, πως δεν πρόκειται να ενταχθούν στον θεσμό του προσωπικού γιατρού άλλες ειδικότητες, πλην των γενικών γιατρών και των παθολόγων.

### **Αναλυτικά οι τρεις παρεμβάσεις**

Όπως τόνισε η κ. Αγαπηδάκη, για να το πετύχουμε αυτό, ενισχύοντας τον θεσμό του Προσωπικού Ιατρού, προχωρούμε άμεσα σε τρεις παρεμβάσεις:

Αναβαθμίζουμε την υποχρεωτική υπηρεσία των νέων ιατρών: καταργείται ο αναχρονιστικός θεσμός της υποχρεωτικής υπηρεσίας ιατρών υπαίθρου (γνωστού και ως «αγροτικό») και θεσμοθετείται η υποχρεωτική θητεία προσωπικού ιατρού η οποία θα διαρκεί ένα έτος και θα πραγματοποιείται τόσο σε αστικές, όσο και σε ημιαστικές και αγροτικές περιοχές. Έτσι, οι νέοι ιατροί, μετά την ολοκλήρωση των σπουδών τους και την απόκτηση άδειας άσκησης επαγγέλματος, θα υπηρετούν ως Προσωπικοί Ιατροί. Με αυτόν τον τρόπο θα καλυφθεί το σύνολο του πληθυσμού της χώρας με Προσωπικούς Ιατρούς.

Δίνουμε κίνητρα στους νέους ιατρούς ώστε να επιλέξουν την ειδικότητα της Γενικής Ιατρικής ή της Παθολογίας: μετά την υποχρεωτική τους θητεία (12μηνη) ως Προσωπικοί Ιατροί, οι νέοι ιατροί που θα επιλέξουν την ειδικότητα της Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας, θα λαμβάνουν 30.000 καθαρές αποδοχές (45.000 μικτές) πλέον όσων προβλέπονται, ενώ παράλληλα θα έχουν και σημαντικά επιστημονικά και επαγγελματικά κίνητρα. Με αυτόν τον τρόπο, από το 6% που είναι σήμερα, υπολογίζουμε ότι θα προσεγγίσουμε σε βάθος 4ετίας, τον ευρωπαϊκό μέσο όρο που είναι 26% και σταδιακά, θα καλύψουμε τις ανάγκες τις χώρας μας σε Γενικούς Ιατρούς και Παθολόγους, τόσο στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, όσο και στα Νοσοκομεία. Είναι η πρώτη φορά που παρέχονται κίνητρα σε νέους ιατρούς ώστε να σταδιοδρομήσουν επαγγελματικά και να παραμείνουν στη χώρα μας.

Υλοποιούμε στοχευμένο πρόγραμμα επαναπατρισμού Γενικών Ιατρών και Παθολόγων από την Κύπρο και τη Μεγάλη Βρετανία το οποίο περιλαμβάνει συγκεκριμένα κριτήρια και προϋποθέσεις και παρέχει ισχυρά επιστημονικά και οικονομικά κίνητρα (ενδεικτικά, οι ετήσιες οικονομικές απολαβές θα κυμαίνονται από 100.000-150.000 ευρώ και θα συνοδεύονται από μειωμένη φορολόγηση η οποία είναι ήδη σε ισχύ για όσους επιστήμονες επιλέγουν τον επαναπατρισμό τους).

### **Συνεργασία με υπουργείο Παιδείας**

Η Αναπληρώτρια Υπουργός Υγείας ανέφερε επίσης ότι σε συνεργασία με το Υπουργείο Παιδείας και την ακαδημαϊκή κοινότητα, δρομολογείται η ανάπτυξη Πανεπιστημιακών Μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, ώστε να ενισχυθεί η εκπαίδευση των Γενικών Ιατρών, των Παθολόγων αλλά και άλλων επαγγελματιών υγείας στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, ώστε να παρέχουν πιο αποτελεσματικές υπηρεσίες και να αποκτήσουν νέες δεξιότητες και γνώση, σύμφωνα με τις βέλτιστες διεθνείς πρακτικές. Επιπλέον, θεσμοθετείται ο ρόλος του Συντονιστή Φροντίδας (Patient Navigator) ο οποίος θα συνδράμει τον Προσωπικό Ιατρό στην καθημερινή του εργασία και θα διευκολύνει τους

ασθενείς στην πλοήγηση τους στο εθνικό σύστημα υγείας, ενώ παράλληλα θα διασφαλίζει την ολιστική κάλυψη των αναγκών τους, μέσω πχ της διασύνδεσης τους με τις κοινωνικές υπηρεσίες, κ.α.

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

Photo: Pixabay

- ΕΤΙΚΕΤΤΕΣ
- γιατροί
- Ειρήνη Αγαπηδάκη
- Κοσμάς Ζακυνθινός
- προσωπικός γιατρός
- ΠΦΥ

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

# Κυριάκος Μητσοτάκης στο TikTok: Έρχονται 6.500 προσλήψεις γιατρών και νοσηλευτών το 2024 – Παρεμβάσεις και στις διοικήσεις των νοσοκομείων

[healthview.gr/kyriakos-mitsotakis-sto-tiktok-erchontai-6-500-proslipseis-giatron-kai-nosileyton-to-2024-paremvasis-kai-stis-dioikiseis-ton-nosokomeion](https://www.healthview.gr/kyriakos-mitsotakis-sto-tiktok-erchontai-6-500-proslipseis-giatron-kai-nosileyton-to-2024-paremvasis-kai-stis-dioikiseis-ton-nosokomeion)

23 Οκτωβρίου 2023

Στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης επέστρεψε ο πρωθυπουργός, με την καθιερωμένη του εβδομαδιαία ανασκόπηση στο FB και με βιντεάκι στο Tik Tok. Και στα δύο δημόσιες τοποθετήσεις του, ο Κυριάκος Μητσοτάκης κάνει εκτενή αναφορά στην Υγείας και στα βήματα που γίνονται προκειμένου να αναμορφωθεί το ΕΣΥ.

Συγκεκριμένα, ο πρωθυπουργός ανακοίνωσε την πρόσληψη 6.500 γιατρών και νοσηλευτών εντός του 2024. Συγκεκριμένα, όπως ανέφερε στο Tik Tok: «Πρώτα και κύρια πριν από λίγες ημέρες το υπουργικό συμβούλιο ενέκρινε τον προγραμματισμό προσλήψεων για το έτος 2024. Έτσι, μέσα στο 2024, μέσα στον επόμενο χρόνο, θα προσληφθούν 6.500 γιατροί και νοσηλευτές που θα στελεχώσουν νοσοκομεία και κέντρα υγείας σε ολόκληρη τη χώρα».

Αναφορικά με τους μισθούς των γιατρών, ο κ. Μητσοτάκης παρουσίασε τα μέτρα που έχουν ήδη εφαρμοστεί:

Αύξηση των μισθών των γιατρών κατά 10%.

Επιπλέον επίδομα σε γιατρούς ΜΕΘ και Αναισθησιολόγους κατά 400 ευρώ τον μήνα.

Επιπλέον επίδομα 250 ευρώ το μήνα σε γιατρούς ΕΚΑΒ.

Επιπλέον 1.800 ευρώ του μισθού για όσους μετακινούνται σε νησιά.

Αύξηση επιδόματος επικινδυνότητας σε νοσηλευτές στα 200 ευρώ το μήνα.

Επιπλέον 1.200 ευρώ του μισθού για μετακίνηση στα νησιά.

Ο πρωθυπουργός επισήμανε, ακόμη, τα οικονομικά κίνητρα που δίνονται στους νέους γιατρούς που επιλέγουν την παθολογία και τη γενική ιατρική. «Και κάτι ακόμα πολύ σημαντικό! Αποφασίσαμε να δώσουμε γενναία οικονομικά κίνητρα στους νέους γιατρούς μας, οι οποίοι θα επιλέξουν την παθολογία ή τη γενική ιατρική ως ειδικότητα. Θα αφορά συνολικά 2.500 νέους γιατρούς. Είναι παιδιά τα οποία σπούδασαν εδώ και τώρα θα έχουν ένα επιπλέον κίνητρο να παραμείνουν στη χώρα μας για να υπηρετήσουν δύο ειδικότητες, την παθολογία και τη γενική ιατρική που είναι τόσο κρίσιμες για να αποκτήσει επιτέλους η χώρα ποιοτική πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας.

Τέλος, υπάρχει εξασφαλισμένη χρηματοδότηση ύψους 1,5 δισ. ευρώ για να φτιάξουμε τα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών σε 96 νοσοκομεία και να επισκευάσουμε συνολικά 156 κέντρα υγείας σε ολόκληρη τη χώρα», ανέφερε, ενώ προανήγγειλε βίντεο που θα

αφορά τις διοικήσεις των νοσοκομείων.

Στην καθιερωμένη του εβδομαδιαία ανασκόπηση στο FB, ο κ. Μητσοτάκης, μεταξύ άλλων, αναφέρεται και στην 2η φάση καθολικής επέκτασης του προσωπικού γιατρού, την ηλεκτρονική παρακολούθηση της διακίνησης των φαρμάκων. Επίσης, ανακοίνωσε ότι από τις αρχές του 2024 θα ξεκινήσει η δωρεάν κατ' οίκον διανομή φαρμάκων υψηλού κόστους σε καρκινοπαθείς, πάσχοντες από σκλήρυνση κατά πλάκας, νεφροπαθείς κ.α., ώστε να μπει τέλος στην ταλαιπωρία και στην αναμονή στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ των ίδιων ή των συγγενών τους.

Αναφορά κάνει και στη δημιουργία ψηφιακής ενιαίας λίστας με προγραμματιζόμενα χειρουργεία σε όλα τα δημόσια νοσοκομεία της χώρας και τη δυνατότητα να γίνεται η διαχείρισή τους κεντρικά, ώστε να μειωθούν οι χρόνοι αναμονής των ασθενών.

Σημειώνει ότι την εβδομάδα που μας πέρασε ξεκίνησαν οι εμβολιασμοί με το επικαιροποιημένο μονοδύναμο εμβόλιο κατά της Covid-19 για τις ηλικίες 12 ετών και άνω, με ισχυρή σύσταση της επιτροπής να το κάνουν όσοι ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού και εφόσον συμβουλευτούν τον γιατρό τους.

Και κλείνει την ανάρτηση με την πρωτοβουλία για τη συγκρότηση Επιτροπής Υψηλού Επιπέδου για την Τεχνητή Νοημοσύνη. «Την απαρτίζουν Έλληνες επιστήμονες διεθνούς κύρους από εγχωρία και ξένα πανεπιστήμια, με επικεφαλής τον διακεκριμένο καθηγητή της Επιστήμης των Υπολογιστών στο MIT, Κωνσταντίνο Δασκαλάκη.

Η επιτροπή αυτή θα συμβουλεύει την κυβέρνηση στο ανώτατο επίπεδο για τη στρατηγική της χώρας στον τομέα αυτό. Η τεχνητή νοημοσύνη ανοίγει καινούργιους ορίζοντες, τους οποίους δεν μπορούσαμε καν να φανταστούμε. Είναι ένα πολύ ισχυρό εργαλείο άρσης των ανισοτήτων, δημιουργεί, όμως, ταυτόχρονα, μια σειρά από προκλήσεις, τις οποίες πρέπει να διαχειριστούμε. Επιβάλλεται η χώρα μας να έχει μια εθνική στρατηγική στον τομέα αυτό. Γιατί «το μέλλον ή το σχεδιάζεις ή το υφίστασαι».