

50 θάνατοι ασθενών με CoViD, 56 διασωληνωμένοι, 1.065 εισαγωγές

[iatronet.gr/article/120094/thanatoi-asthenon-me-covid-diasolhnomenoi-eisagoges](https://www.iatronet.gr/article/120094/thanatoi-asthenon-me-covid-diasolhnomenoi-eisagoges)

Φίλιππος Ζάχαρης

26 Οκτωβρίου 2023

Πέμπτη, 26 Οκτωβρίου 2023, 17:00

Φίλιππος Ζάχαρης

Ειδικά ρεπορτάζ - Σύλλογοι Ασθενών και ΜΚΟ

Αυξητικά εξακολουθούν να παραμένουν τα επίπεδα των δεικτών της πανδημίας παρά τις μικρές αυξομειώσεις σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα, όπως καταγράφονται στο σημερινό επιδημιολογικό δελτίο του ΕΟΔΥ. Ο αριθμός των νέων θανάτων λόγω CoViD στα νοσοκομεία της χώρας έφτασε τους 50 με διάμεση ηλικία τα 87 έτη, οι εισαγωγές ασθενών με CoViD τις 1.065, ενώ 56 ασθενείς παραμένουν διασωληνωμένοι.

Ο συνολικός αριθμός θανάτων στη χώρα μας ανέρχεται πλέον σε 37.774.

Στο εβδομαδιαίο επιδημιολογικό δελτίο δεν καταγράφηκαν νέα σοβαρά κρούσματα με νοσηλεία σε ΜΕΘ, ούτε νέος θάνατος από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη.

Ακολουθεί ο σχετικός πίνακας:

Δείκτες CoViD	16-22 Οκτωβρίου	9-15 Οκτωβρίου
Νέοι θάνατοι	50	51
Διασωληνωμένοι	56	53
Νέες εισαγωγές	1.065	1.082

Παραλλαγές

Η συχνότερη παραλλαγή εξακολουθεί να παραμένει η XBB.1.5 ή Κράκεν (47%), ακολουθούμενη από την EG.5 ή Eris (27%) και την XBB.1.16 ή Αρκτούρος με 17%.

Έχουν καταγραφεί επίσης συνολικά 76 θετικά δείγματα της υπο-παραλλαγής BA.2.86 ή Pirola. Η εν λόγω υπο-παραλλαγή έχει ανιχνευτεί έως τώρα σε 20 χώρες και θεωρείται πλέον ότι έχει παγκόσμια διασπορά.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Στο μείον το εμπορικό ισοζύγιο των ιατροτεχνολογικών προϊόντων

Cartagon: Το "ναρκωτικό του ISIS" που δημιουργεί "υπερμαχητές" ή μήπως όχι;

Συμβουλές για πιο εύκολο αδυνάτισμα

Αυξήθηκε κατά 8% ο τζίρος των ηλεκτρονικών φαρμακείων

healthpharma.gr/business/ayxithike-kata-8-o-tziros-ton-ilektronikon-farmakeion

26 Οκτωβρίου 2023

Ενισχυμένος κατά 8%, στα 217 εκατ. ευρώ, ήταν ο τζίρος των ηλεκτρονικών φαρμακείων κατά το διάστημα Ιανουαρίου – Σεπτεμβρίου 2023 σε σύγκριση με το αντίστοιχο διάστημα του 2022.

ΔΩΡΕΑΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ NEWSLETTER

Μάλιστα, σύμφωνα με τα στοιχεία της Convert Group, οι παραγγελίες από ηλεκτρονικά φαρμακεία αυξήθηκαν κατά 4% το εξεταζόμενο διάστημα. Αξίζει, ωστόσο, να σημειωθεί ότι κατά τη διάρκεια του Σεπτεμβρίου οι πωλήσεις των online φαρμακείων υποχώρησαν 8,8% σε σύγκριση με τον Σεπτέμβριο του 2022, κάτι που από την Convert Group αποδίδεται στην εφαρμογή νέου Κώδικα Δεοντολογίας περί ανακοινώσεων μείωσης τιμής. Υπενθυμίζεται ότι βάσει της ισχύουσας νομοθεσίας, σε περίπτωση ανακοίνωσης μείωσης τιμής αναγράφεται ρητά η προγενέστερη τιμή ή τιμή αναφοράς βάσει της οποίας εφαρμόζεται η έκπτωση. Η τιμή αναφοράς είναι η χαμηλότερη που εφάρμοσε ο έμπορος κατά την περίοδο των 30 ημερών πριν από την εφαρμογή της μείωσης της τιμής.

Σημαντικές εκπτώσεις

Πάντως, τα ηλεκτρονικά φαρμακεία συνέχισαν τις σημαντικές εκπτώσεις –κάτι άλλωστε που αποτελεί και έναν από τους βασικούς λόγους της διεύρυνσής τους σε ολόένα και περισσότερα νοικοκυριά–, με το μέσο ποσοστό έκπτωσης να διαμορφώνεται στο 38% από 43% που ήταν το εννεάμηνο του 2022. Το 89% των προϊόντων που πωλήθηκε στο εννεάμηνο από τα ηλεκτρονικά φαρμακεία ήταν υπό καθεστώς προσφοράς, έναντι 86% το αντίστοιχο περυσινό διάστημα.

Η μείωση του ποσοστού έκπτωσης σχετίζεται άμεσα με τον πληθωρισμό και με την ανάγκη των επιχειρήσεων να διατηρήσουν τα περιθώρια κέρδους. Οι εκπτώσεις δεν απέτρεψαν τη μείωση του όγκου πωλήσεων ανά «καλάθι», με τον αριθμό των τεμαχίων ανά παραγγελία να μειώνεται κατά 3% σε σύγκριση με πέρυσι, και την αξία του μέσου «ηλεκτρονικού καλάθιού» να αυξάνεται κατά 3%.

Οι κατηγορίες των οποίων οι πωλήσεις αυξήθηκαν σε αξία σε επίπεδο εννεαμήνου είναι: προϊόντα ομορφιάς και προσωπικής φροντίδας κατά 10% και συμπληρώματα διατροφής και βιταμίνες κατά 4%.

Μείωση κατέγραψαν οι πωλήσεις των βρεφικών και παιδικών ειδών κατά 2%, ενώ πολύ μεγαλύτερη, της τάξης του 21%, ήταν η μείωση των πωλήσεων στα προϊόντα υγείας, καθώς προϊόντα που βρίσκονταν για καιρό στις υψηλότερες θέσεις ζήτησης (όπως οι μάσκες προστασίας και τα διαγνωστικά τεστ κορωνοϊού) αποτελούν όλο και περισσότερο χαμηλή προτεραιότητα στα καλάθια του αγοραστικού κοινού.

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

- ΕΤΙΚΕΤΤΕΣ
- online φαρμακεία
- κορωνοϊός
- πωλήσεις

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

Μητσοτάκης στο TikTok για τον νέο τρόπο επιλογής διοικήσεων στα νοσοκομεία: «Είναι ένα στοίχημα που μπορούμε να κερδίσουμε»

[healthview.gr/mitsotakis-sto-tiktok-gia-ton-neo-tropo-epilogis-dioikiseon-sta-nosokomeia-einai-ena-stoichima-poy-mporoyme-na-kerdisoyme](https://www.healthview.gr/mitsotakis-sto-tiktok-gia-ton-neo-tropo-epilogis-dioikiseon-sta-nosokomeia-einai-ena-stoichima-poy-mporoyme-na-kerdisoyme)

26 Οκτωβρίου 2023

Στον νέο τρόπο επιλογής των διοικήσεων στα νοσοκομεία και στους υπόλοιπους φορείς του δημοσίου που θεσμοθετεί η κυβέρνηση, αναφέρει σε βίντεο που ανήρτησε στο TikTok ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης. Αναλυτικά όσα είπε ο Κυριάκος Μητσοτάκης:

«Μας έχει ασκηθεί πολλή κριτική και πιστεύω σε ένα βαθμό δικαιολογημένη ότι συχνά τοποθετούμε στις διοικήσεις των νοσοκομείων κομματικά στελέχη, αποτυχημένους βουλευτές, ανθρώπους που εν πάση περιπτώσει δεν έχουν κάποια ιδιαίτερη σχέση με το θέμα της υγείας.

Λοιπόν αυτό αλλάζει και αλλάζει οριστικά με το νέο νομοσχέδιο του Υπουργείου το οποίο θα ψηφιστεί μέχρι τις αρχές Νοεμβρίου!

Τι κάνουμε με απλά λόγια;

Βάζουμε συγκεκριμένα φίλτρα, τα λεγόμενα κριτήρια on/off: για να υποβάλει κάποιος αίτηση, για να γίνει διοικητής σε νοσοκομείο πρέπει να έχει κάποια σχέση με το αντικείμενο ή να έχει σπουδάσει επιστήμες υγείας, είτε να έχει κάποια ιδιαίτερη διοικητική εμπειρία η οποία να πιστοποιείται. Για αυτούς λοιπόν που περνάνε αυτό το στάδιο θα υπάρχει μετά Τεστ Δεξιοτήτων.

Ναι, καλά ακούσατε!

Τεστ δεξιοτήτων τα οποία κατά κόρον χρησιμοποιούνται στον ιδιωτικό τομέα. Δεν βλέπω κανέναν λόγο γιατί να μην μπορούμε να τα χρησιμοποιούμε και για αξιολόγηση στελεχών τα οποία θα υπηρετήσουν το ευρύτερο Δημόσιο. Κι από κει και πέρα θα ακολουθεί συνέντευξη και η τελική επιλογή θα γίνεται από τον υπουργό γιατί αυτό έχει σημασία.

Γιατί αυτή η διαδικασία; Για πρώτη φορά θα δώσουμε ευκαιρία σε πολλούς νέους ανθρώπους οι οποίοι παλιότερα μπορεί να αισθάνονταν πως δεν είχαν πρόσβαση σε αυτό το σύστημα επιλογής διοικήσεων να αξιολογηθούν με αντικειμενικά κριτήρια και να έχουν μια ευκαιρία να υπηρετήσουν ένα αντικείμενο το οποίο είτε έχουν σπουδάσει, είτε το γνωρίζουν καλά και βέβαια κάτι ακόμα.

Οι διοικητές των νοσοκομείων θα υπογράφουν συμβόλαια απόδοσης, θα γνωρίζουν δηλαδή ότι αν τα πάνε καλά και ξεπεράσουν τους στόχους που έχουν θέσει θα μπορούν να πάρουν ένα bonus. Αν πάλι δεν τα πάνε καλά, ο υπουργός θα έχει τη δυνατότητα να τους απομακρύνει από τη θέση τους.

Είναι μια μεγάλη επανάσταση αυτή την οποία πάμε να δρομολογήσουμε για τον τρόπο επιλογής διοικήσεων όχι μόνο των νοσοκομείων αλλά και πάρα πολλών οργανισμών του ευρύτερου Δημόσιου τομέα.

Αλλά ξεκινάμε με τα νοσοκομεία, μια προκήρυξη που θα βγει για όλα τα νοσοκομεία κι ελπίζω να βγει πολύ σύντομα. Είναι ένα μεγάλο στοίχημα το οποίο προσωπικά πιστεύω πως μπορούμε να το κερδίσουμε!».

Κασσελάκης: Εξαπάτηση οι εξαγγελίες

Απάντηση στις ανακοινώσεις του πρωθυπουργού για τις διοικήσεις των Νοσοκομείων δίνει με ανάρτησή του στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης, ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ, Στέφανος Κασσελάκης.

Στην ανάρτησή του αναφέρει: «Ο Κυριάκος Μητσοτάκης έγινε...ο Κολοκοτρώνης του ΕΣΥ: ανακοίνωσε την 'επανάστασή' του στις διοικήσεις των νοσοκομείων: Θα συμμετέχουν όλοι οι ενδιαφερόμενοι σε διαγωνισμό και ο νέος διοικητής θα επιλέγεται από τον υπουργό, ο οποίος παίρνει bonus ή απολύεται από τον πρωθυπουργό». Ο κ. Κασσελάκης κάνει λόγο για εξαπάτηση και προσθέτει: «Αυτά τα κομματικά παιχνίδια θα τελειώσουν. Μία Σύγχρονη Αριστερά θα πετάξει έξω την εκάστοτε κυβέρνηση από τις διοικήσεις των νοσοκομείων. Οι ζωές των Ελλήνων πολιτών απαιτούν ένα σύστημα που δεν θα βασίζεται στην κομματική ταυτότητα. Τόσο δύσκολο είναι επιτέλους το αυτονόητο».

Προκειμένου να «διαπιστωθεί το μέγεθος της εξαπάτησης» παραπέμπει στην απάντηση που δίνει με δικό της βίντεο η αρμόδια τομεάρχης του ΣΥΡΙΖΑ Ραλλία Χρηστίδου η οποία μεταξύ άλλων επισημαίνει « την αποτυχία στην επιλογή των νοσοκομείων από την κυβέρνηση την προηγούμενη πενταετία».

Ακολούθως ρωτά γιατί «δεν εφαρμόστηκε ο νόμος 4735 ο νόμος Βορίδη στην επιλογή των διοικήσεων και τι καινούργιο φέρνει ο νέος νόμος». Τέλος ρωτά τον πρωθυπουργό: «σε ποιους νέους ανθρώπους απευθύνεστε όταν λέτε ότι τους δίνετε το δικαίωμα να συμμετέχουν σε έναν διαγωνισμό επιλογής διοικήσεων; Ποιος νέος άνθρωπος θα μπορεί να έχει προϋπηρεσία σε συναφή διοικητική θέση για πέντε ή δέκα έτη; Εκείνοι που έφυγαν στο εξωτερικό ή εκείνοι που χρειάζονται να δουλεύουν σε δύο και τρεις δουλειές για τον βιοπορισμό τους.

Η αξιοκρατία και η διαφάνεια στην στελέχωση της δημόσιας διοίκησης δεν μπορεί να έρθει με on off κριτήρια, μικρομπόνους και θολά φίλτρα διότι έτσι δεν θα προλάβει καν να ξεκινήσει η επανάσταση που σχεδιάσατε».

Μ. Χρυσοχοϊδης – Economist: Η ψηφιοποίηση της υγείας θα φέρει την επανάσταση

healthview.gr/m-chrysochoidis-economist-h-psifiopoiisi-tis-ygeias-tha-ferai-tin-epanastasi

26 Οκτωβρίου 2023

Για μία επανάσταση που συντελείται στο χώρο της υγείας, έκανε λόγο ο υπουργός Υγείας Μιχάλης Χρυσοχοϊδης, μιλώντας σήμερα στο συνέδριο το οποίο οργανώνει ο Economist στην Αθήνα.

Είναι θαύμα, όπως είπε, το γεγονός ότι πολλές από τις νέες τεχνολογίες βρίσκουν πλέον εφαρμογή στην υγεία *«και εάν προσθέσουμε σε αυτό και την τεχνητή νοημοσύνη, αντιλαμβάνεται κανείς ότι είμαστε μπροστά σε μία επανάσταση στο χώρο της υγείας».*

Όμως, τόνισε πως υπάρχουν ακόμα πολλά και δυσεπίλυτα προβλήματα που θα πρέπει να αντιμετωπιστούν και έχουν την διαδικασία του επείγοντος.

Όπως εξήγησε, *«το μεγαλύτερο πρόβλημα σήμερα στην Ευρώπη είναι η έλλειψη εργατικού δυναμικού στο χώρο της υγείας, καθώς «εκτιμάται ότι πάνω από 1 εκατομμύριο είναι οι εργαζόμενοι που λείπουν από το χώρο της υγείας, είτε πρόκειται για γιατρούς, νοσηλευτές ή διοικητικούς υπαλλήλους, γεγονός που σε συνδυασμό με την αύξηση του προσδόκιμου ζωής, προκαλεί μεγάλη πίεση σε όλα τα συστήματα».*

Ο ίδιος ανέφερε ότι έχουν γίνει 5.500 με 6.000 προσλήψεις μέσα στο 2023 κι άλλες τόσες έχουν δρομολογηθεί για το 2024. Μιλώντας για τον εξορθολογισμό στις δαπάνες του συστήματος, τόνισε χαρακτηριστικά: *«Παντού διαγωνισμοί και ανταγωνισμός. Διαφάνεια και δεδομένα για όλα τα κόστη».*

Όπως πρόσθεσε, όλα αυτά σε συνδυασμό με τον ψηφιακό μετασχηματισμό στην υγεία, την ίδρυση του μητρώου ογκολογικών ασθενών, τον ψηφιακό φάκελο του ασθενούς και την πλήρη ψηφιοποίηση των αρχείων των νοσοκομείων, θα βελτιώσουν τον έλεγχο και θα περιορίσουν την σπατάλη.

Χρυσοχοϊδης: Έρχεται εκσυγχρονισμός του ΕΟΠΥΥ

Ο κ. Χρυσοχοϊδης έκανε λόγο για μία σύγχρονη μορφή στην οργάνωση του ΕΟΠΥΥ ο οποίος *«θα λειτουργήσει ως μια σύγχρονη ασφαλιστική εταιρεία και θα είναι πλήρως ψηφιοποιημένος».*

Αναφερόμενος στο ζήτημα της φαρμακευτικής πολιτικής, είπε ότι στόχος είναι *«να μην μείνει καμιά καινοτομία μακριά από τους ασθενείς αλλά να έχουν τα φάρμακα που πραγματικά χρειάζονται, αφού αυτά έχουν αξιολογηθεί».*

Ανέφερε επίσης πως είναι προτεραιότητα η διαχείριση των καινοτόμων φαρμάκων, καθώς αποτελούν μεγάλο μέρος της δαπάνης. Στο πλαίσιο της φαρμακευτικής πολιτικής, ήδη υπάρχει μείωση του clawback και σ' αυτό συμβάλει και η χρηματοδότηση από το Ταμείο

Ανάκαμψης. Πενήντα εκατομμύρια για πέρυσι, 150 εκατομμύρια για φέτος και τριακόσια εκατομμύρια για το 2024.

«Στόχος είναι να πάμε σε μία εθνική φαρμακευτική πολιτική με όλα τα απαραίτητα φάρμακα στους πολίτες, με αξιολόγηση και έλεγχο του κόστους και όλα αυτά θα υπαχθούν στον ΕΟΦ και μια σημαντική διαπραγμάτευση θα γίνεται από την πλευρά του ΕΟΠΠΥ».

Σκοπός είναι «να μεγαλώσει περισσότερο η ελληνική φαρμακοβιομηχανία, καθώς είναι τύχη για την Ελλάδα ύπαρξη της», είπε ο υπουργός Υγείας και αναφερόμενος στις χρόνιες παθήσεις που αυξάνονται με την αύξηση του προσδόκιμου ζωής, μίλησε για ίδρυση κέντρων χρόνιων παθήσεων που θα παρακολουθούν όλους τους ασθενείς ολιστικά, αναφερόμενος σε ένα παράδειγμα με έναν διαβητικό ασθενή. «Ο ασθενής αυτός θα πρέπει να παρακολουθείται και για τα ζητήματα όρασης. Τα καρδιακά προβλήματα αλλά και σε ψυχολογικό επίπεδο», κατέληξε.

Τρύφων: Ανοίγει μια νέα σελίδα στο φάρμακο διεθνώς

Στο στρογγυλό τραπέζι που ακολούθησε, ο πρόεδρος της Πανελλήνιας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), **Θεόδωρος Τρύφων**, τόνισε ότι είναι πλέον ξεκάθαρο πως *«ανοίγει μία νέα σελίδα διεθνώς, όσον αφορά την επάρκεια και την ασφάλεια των ειδών πρώτης ανάγκης στην Ευρώπη, όπως είναι και το φάρμακο».*

Ο ίδιος είπε ότι είναι κομβικής σημασίας *«να επανέλθει μέρος της παραγωγής από την Ασία στην Ευρώπη»*, ωστόσο παραδέχτηκε ότι οι κανονισμοί και η γραφειοκρατία, καθώς και τα επιπλέον κόστη -όπως αυτό του περιβάλλοντος- κάνουν πιο δύσκολο αυτό το έργο. *Το ζητούμενο, όπως είπε, είναι «με ποιο τρόπο θα συνεχίσει να υπάρχει πρόσβαση των ασθενών σε πιο αποτελεσματικά, ποιοτικά και φθηνότερα φάρμακα».*

Ο ίδιος εκτιμά ότι χρειάζεται μια νέα φαρμακευτική πολιτική, με στόχο περισσότερα παραγόμενα φάρμακα στην Ευρώπη. Αναφερόμενος στην Ελλάδα, είπε ότι υπάρχουν σήμερα 45 εργοστάσια φαρμάκων, δηλαδή ένα στα 10 στην Ευρωπαϊκή Ένωση, προσθέτοντας πως η ελληνική φαρμακοβιομηχανία δημιουργεί νέες επενδύσεις με την βοήθεια που έχει από την κυβέρνηση. Αλλά όπως εξήγησε, *«πρέπει να αντιμετωπιστεί η υπερφορολόγηση των φαρμακευτικών επιχειρήσεων, καθώς αυτό που ζητάμε είναι η προβλεψιμότητα, η οποία είναι πολύ πιο σημαντική για μας από το να αυξήσουμε τον κύκλο εργασιών μας».*

Θεανώ Καρποδίνη: Η τεχνητή νοημοσύνη θα βοηθήσει τον ΕΟΠΥΥ να εκσυγχρονίσει τις υπηρεσίες του

Η διοικήτρια του ΕΟΠΥΥ **Θεανώ Καρποδίνη**, επισήμανε από την πλευρά της, ότι ο ψηφιακός μετασχηματισμός και η Τεχνητή Νοημοσύνη, *«θα βοηθήσουν τον ΕΟΠΠΥ να αξιοποιήσει τα πολλά δεδομένα που έχει στη διάθεση του και να εκσυγχρονίσει τις υπηρεσίες του».*

Αυτό, όπως είπε, θα έχει ως αποτέλεσμα να αντιμετωπιστεί η πολυφαρμακία, να ελεγχθεί η συνταγογράφηση και να προστατευθεί ο ασθενής αλλά και το σύστημα από τις υπέρογκες δαπάνες για το φάρμακο. Αναφερόμενη στο rebate και το clawback, είπε ότι «ήταν ένας αναγκαίος μηχανισμός για δημοσιονομική προσαρμογή στην περίοδο της κρίσης».

Εξήγησε ότι σκοπός ήταν να είναι ένα προσωρινό μέτρο για να εξορθολογιστεί η δαπάνη, τονίζοντας παράλληλα πως το 2014 η επιστροφή ήταν 240 εκατομμύρια ευρώ και σήμερα έχει φτάσει στο 1,5 δισ. ευρώ.

«Ο ΕΟΠΠΥ κάνει μεγάλη προσπάθεια με την νέα φαρμακευτική πολιτική για να μειώσει τις υπερβάσεις και να εξορθολογίσει τις δαπάνες» τόνισε, επισημαίνοντας ότι «η επιτροπή διαπραγμάτευσης, έχει ήδη καταφέρει σημαντική μείωση των δαπανών του ΕΟΠΠΥ αλλά και σε ό,τι αφορά στα νοσοκομειακά φάρμακα».

Ορέστης Καβαλάκης: Χρήματα σε υποδομές και εξοπλισμό από το Ταμείο Ανάκαμψης

Ο Ορέστης Καβαλάκης, διοικητής της Ειδικής Υπηρεσίας Συντονισμού του Ταμείου Ανάκαμψης, τόνισε ότι «μέχρι το 2026, η χρηματοδότηση από το Ταμείο Ανάκαμψης θα έχει αλλάξει προς το καλύτερο την υγεία στη χώρα» επισημαίνοντας ότι η δρομολογούνται 42 έργα στην υγεία, ύψους 2,17 δισ. ευρώ -το μεγαλύτερο ποσό που έχει δοθεί στην δημόσια υγεία πέρα από την covid εποχή- τα τελευταία χρόνια.

Τα χρήματα αυτά θα δοθούν όπως είπε για υποδομές και εξοπλισμό σε 97 δημόσια νοσοκομεία και 156 κέντρα υγείας, τα οποία ενισχύονται και συμβάλλουν γενικότερα στην βελτίωση της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας.

Επίσης θα δοθούν για προγράμματα πρόληψης, την μεταρρύθμιση στην ψυχική υγεία αλλά και τον ψηφιακό μετασχηματισμό που περιλαμβάνει τον ηλεκτρονικό φάκελο του ασθενούς μεταξύ άλλων.

Ο ίδιος τόνισε ότι η απορρόφηση των κονδυλίων «είναι μια πολύ μεγάλη πρόκληση, καθώς απαιτεί μία άνευ προηγουμένου προσπάθεια συντονισμού μεταξύ πολλών φορέων».

Η απορρόφηση γίνεται μόνο με την υλοποίηση, καθώς, όπως είπε, «εκταμιεύονται τα χρήματα, μόνο όταν αρχίζουν να υλοποιούνται και να φαίνονται τα στάδια υλοποίησης των έργων. Μόλις τελειώσει το Ταμείο Ανάκαμψης, τον Αύγουστο του 2026, θα μιλάμε για ένα διαφορετικό και καλύτερο σύστημα υγείας», κατέληξε.

Θεμιστοκλέους – Economist: Αξιοποίηση της καινοτομίας και ενίσχυση της βιωσιμότητας του συστήματος υγείας

[healthview.gr/themistokleous-economist-axiopoisi-tis-kainotomias-kai-enischysi-tis-viosimotitas-toy-systimatos-ygeias](https://www.healthview.gr/themistokleous-economist-axiopoisi-tis-kainotomias-kai-enischysi-tis-viosimotitas-toy-systimatos-ygeias)

26 Οκτωβρίου 2023

Στην μετάβαση του ΕΣΥ στη νέα εποχή αναφέρθηκε από το βήμα του ECONOMIST ο υφυπουργός Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους, τονίζοντας ότι το ΕΣΥ έχει κλείσει 40 χρόνια και είναι καιρός να εκσυγχρονιστεί και βασικός πυλώνας αυτής της μετάβασης στην επόμενη μέρα, είναι η καινοτομία και η τεχνολογία, με στρατηγικό στόχο τη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών.

Αναφέρθηκε σε δύο κρίσιμους παράγοντες που είναι:

Τα δεδομένα, για τα οποία είπε ότι στην Ελλάδα δεν έχουμε καλή παράδοση στη συλλογή και επεξεργασία τους και είμαστε αρκετά πίσω στην δημοσιοποίησή τους, έτσι ώστε να είναι διαθέσιμα σε όλους, ενισχύοντας το πλαίσιο διαφάνειας και τη λήψη ορθότερων αποφάσεων.

Ο δεύτερος κρίσιμος παράγοντας είναι η καινοτομία και η τεχνολογία που πρέπει να εισαχθούν σε αυτή την προσπάθεια και να κινούνται στην κατεύθυνση της ενίσχυσης της βιωσιμότητας και ανθεκτικότητας του συστήματος. Όπως είπε, το καλύτερο παράδειγμα σχετικά με την καινοτομία, είναι τα εμβόλια της covid, καθώς, παρά το μεγάλο κόστος για τα κράτη, υπήρξε πολλαπλό όφελος και για τις κοινωνίες και για τα συστήματα υγείας.

Πρόσθεσε ότι από την πλευρά του υπουργείου Υγείας υπάρχει ένας πολύ ξεκάθαρος οδικός χάρτης για το πώς θα οδηγηθεί το σύστημα στην επόμενη μέρα. Αφορά την αλλαγή του μοντέλου των νοσοκομείων με την ψηφιοποίηση. Αναφέρθηκε σε έργα που είναι σε εξέλιξη και όπως είπε θα αφήσουν ένα μεγάλο αποτύπωμα στο σύστημα.

Εζάτ Αζέμ: Η καινοτομία χρειάζεται κεφάλαια

Από την πλευρά του, ο γενικός διευθυντής της Roche Hellas, Εζάτ Αζέμ, ανέφερε ότι η καινοτομία βρίσκεται στο επίκεντρο των ενεργειών της φαρμακοβιομηχανίας, συνδέεται με την οικονομία και την κοινωνία. Αναφερόμενος στο κόστος μιας καινοτομίας για να βγει στην αγορά, είπε ότι σύμφωνα με μελέτη ανέρχεται από 2 έως 2,5 δισ. δολάρια. Άρα η καινοτομία χρειάζεται κεφάλαια. Χρειαζόμαστε δυνατότητα χρηματοδότησης, είπε.

Μιλώντας για τους παράγοντες που εμποδίζουν την καινοτομία να γίνει πιο προσβάσιμη στην Ελλάδα, ανέφερε, μεταξύ άλλων, την έλλειψη προβλεψιμότητας ώστε να εξασφαλίζεται η βιωσιμότητα και η δικαιοσύνη. Όπως είπε, αν δείτε τους ΑΜΚΑ στην Ελλάδα που τυγχάνουν θεραπείας, αγγίζουν τα 58 εκατομμύρια, αλλά στην Ελλάδα είναι

μόνο 3 εκατομμύρια, θέτοντας το ερώτημα: Πώς θεραπεύουμε 58 εκατομμύρια; Πρέπει, είπε, να καλυφθεί η υπερ-δαπάνη, σημειώνοντας ότι το clawback, έφτασε στο 70%. Αν λυθούν τα παραπάνω θα έρθουν επενδύσεις από το εξωτερικό, κατέληξε.

Αθανασάκης: Υπάρχουν ασυμετρίες και αβεβαιότητες στην οικονομία της Υγείας

Ο **Κώστας Αθανασάκης**, επίκουρος καθηγητής του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής, είπε ότι όταν μιλάμε για οικονομία της υγείας υπάρχουν ασυμετρίες και αβεβαιότητες. Πρέπει, είπε, να λαμβάνονται αποφάσεις ώστε να εξυπηρετούνται αυτοί που έχουν την μεγαλύτερη ανάγκη. Οι αποφάσεις στην Υγεία πρέπει να είναι διαφανείς και να βασίζονται σε δεδομένα, να υπάρχει δηλαδή λογοδοσία, είπε ο καθηγητής. Η καινοτόμα ιατρική, σημείωσε, είναι ο παράγοντας για καλύτερη ζωή και μείωση δαπανών. Πρέπει όμως να ξεχωρίσουμε τα νέα προϊόντα από τα καινοτόμα και οι πληρωμές να γίνονται ανάλογα με τα αποτελέσματα.

Η μόνη βεβαιότητα στην Υγεία είναι η ύπαρξη της αβεβαιότητας, ανέφερε ο κ. Αθανασάκης, τονίζοντας ότι υπάρχουν τα μέσα να διαχειριστούμε την αβεβαιότητα και στην Υγεία αυτά είναι τα δεδομένα. Μπορούμε να επαναξιολογήσουμε τις αποφάσεις όταν τα δεδομένα έχουν τύχει σωστής επεξεργασίας. Μίλησε για διαθρωτικές αλλαγές και αλλαγή κουλτούρας. Χρειαζόμαστε ένα σύστημα και διαδικασίες λήψης αποφάσεων που θα προσαρμόζονται στις τοπικές απαιτήσεις και πρόσθεσε ότι μια μεταρρύθμιση είναι η αξιολόγηση της τεχνολογίας υγείας, δηλαδή να αξιολογήσουμε το κόστος και τα οφέλη. Πρέπει να υπάρχει στρατηγική διαχείρισης δεδομένων που θα παράγει αποτελέσματα, είπε ο καθηγητής, επισημαίνοντας ότι τα δεδομένα πρέπει να είναι διαθέσιμα στην επιστημονική κοινότητα για να τα αναλύσει και να παράγει γνώση.

ΕΛΣΤΑΤ: Αύξηση κατά 253,8% στα κρούσματα των λοιμωδών νοσημάτων – Στο «κόκκινο» σαλμονέλωση, φυματίωση και ιός του Δυτικού Νείλου

 [healthview.gr/elstat-ayxisi-kata-2538-sta-kroysmata-ton-loimodon-nosimatou-sto-kokkino-salmonelosi-fymatiosi-kai-ios-toy-dytikoy-neiloy](https://www.healthview.gr/elstat-ayxisi-kata-2538-sta-kroysmata-ton-loimodon-nosimatou-sto-kokkino-salmonelosi-fymatiosi-kai-ios-toy-dytikoy-neiloy)

27 Οκτωβρίου 2023

Τα κρούσματα των λοιμωδών νοσημάτων -σύμφωνα με τα στοιχεία του έτους 2022 – ανήλθαν σε 3.248 έναντι 918 κρουσμάτων που δηλώθηκαν κατά το 2021 παρουσιάζοντας αύξηση 253,8%. Αυτό προκύπτει από τα προσωρινά στοιχεία του έτους 2022 για τα Λοιμώδη Νοσήματα, τα οποία ανακοίνωσε η Ελληνική Στατιστική Αρχή. Σημειώνεται ότι, το έτος 2022 τα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα γρίπης που το 2021 παρουσίασαν μείωση από 2.926 σε 12, το 2022 αυξήθηκαν σημαντικά από 12 σε 1.550 ενώ τα κρούσματα ιλαράς παρέμειναν μηδενικά, όπως και το 2021.

Συγκριτικά με το 2021, η σαλμονέλωση αυξήθηκε κατά 101,3%, η φυματίωση κατά 55,3% και η λοίμωξη από τον ιό του Δυτικού Νείλου κατά 384,7%. Με βάση τον αριθμό των κρουσμάτων, η σαλμονέλωση κορυφώθηκε τους καλοκαιρινούς μήνες και τα περισσότερα κρούσματα παρατηρήθηκαν κατά τους μήνες Αύγουστο και Σεπτέμβριο (134 και 137 κρούσματα, αντίστοιχα). Ο αριθμός των κρουσμάτων φυματίωσης αυξάνεται από τον Μάιο με μεγαλύτερη τιμή στο καλοκαίρι τον μήνα Αύγουστο (39) και κορύφωση τον Δεκέμβριο (73). Τα κρούσματα της γρίπης ήταν ιδιαίτερα αυξημένα το μήνα Μάρτιο (344) και μετά από αυξομειώσεις τους μήνες του καλοκαιριού και του φθινοπώρου κορυφώθηκαν τον Δεκέμβριο (532). Η λοίμωξη από τον ιό του Δυτικού Νείλου παρουσίασε κρούσματα τους θερινούς μήνες με κορύφωση τον Αύγουστο (149).

Από τη γεωγραφική κατανομή των τεσσάρων λοιμωδών νοσημάτων κατά το έτος 2022, παρατηρείται ότι τα περισσότερα κρούσματα σαλμονέλωσης καταγράφηκαν στην Περιφέρεια της Αττικής (41,3%), στην Πελοπόννησο (9,1%) και στην Κεντρική Μακεδονία (8,9%). Τα υψηλότερα ποσοστά κρουσμάτων φυματίωσης εμφανίστηκαν στην Περιφέρεια της Αττικής (47,2%) και ακολουθούν η Κεντρική Μακεδονία (10,9%) και η Κρήτη (5,0%) με πολύ χαμηλότερα ποσοστά. Η γρίπη παρουσίασε μεγάλη συγκέντρωση στην Αττική (71,4%) και ακολουθεί με μεγάλη διαφορά η Κεντρική Μακεδονία (8,8%) ενώ στην υπόλοιπη χώρα παρατηρείται μικρή διασπορά. Όσο για τη λοίμωξη από τον ιό του Δυτικού Νείλου τα μεγαλύτερα ποσοστά εμφάνισαν η Κεντρική Μακεδονία (82,5%) και ακολουθεί η Θεσσαλία (14,7%).

Ο συνολικός αριθμός κρουσμάτων της λοίμωξης από τον ιό SARS-CoV-2 το έτος 2022 ανήλθε σε 4.365.858 έναντι 1.125.735 το 2021, παρουσιάζοντας αύξηση κατά 287,8%. Τα περισσότερα κρούσματα παρουσιάζονται στην Περιφέρεια Αττικής (1.599.935) με ποσοστό 36,6% και ακολουθούν οι Περιφέρειες Κεντρικής Μακεδονίας (704.666) με ποσοστό 16,1%, Κρήτης (306.408) με ποσοστό 7,0% και Θεσσαλίας (269.488) με ποσοστό 6,2% .

Τρεις συρροές σαλμονέλλωσης από κοτόπουλο στην Ευρώπη

[iatronet.gr/article/120113/ecdc-treis-syrroes-salmonelloshs-apo-kotopoulo-sthn-eyroph](https://www.iatronet.gr/article/120113/ecdc-treis-syrroes-salmonelloshs-apo-kotopoulo-sthn-eyroph)

iatronet.gr

26 Οκτωβρίου 2023

Πέμπτη, 26 Οκτωβρίου 2023, 16:54

Τρεις συρροές κρουσμάτων σαλμονέλλωσης από κεμπάπ κοτόπουλου, έχουν καταγραφεί τις τελευταίες μέρες σε ισάριθμες ευρωπαϊκές χώρες.

Τον κώδωνα του κινδύνου κρούουν, **σε σημερινή έκθεση**, οι υπεύθυνοι του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC).

Όπως επισημαίνουν, οι αρχές της Αυστρίας, της Δανίας και της Ιταλίας διερεύνησαν 10 προϊόντα διατροφής (έξι μολυσμένα από *Salmonella Enteritidis* ST11 cluster 1 ή/και cluster 2) από επτά τελικούς παραγωγούς στην Πολωνία και έναν σε Αυστρία.

Τα στοιχεία ιχνηλασιμότητας αποκάλυψαν ότι τρία κεμπάπ μολυσμένα με σαλμονέλα μοιράζονταν έναν αριθμό πολωνικών επιχειρήσεων τροφίμων. Για το ύποπτο κεμπάπ υπάρχουν κοινά σημεία μόλυνσης στην Αυστρία, στη Δανία και στην Ιταλία.

Από την 1η Ιανουαρίου έως τις 24 Οκτωβρίου, έχουν αναφερθεί 335 εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα *Salmonella Enteritidis* ST11 που ανήκουν σε τρεις διακριτές μικροβιολογικές ομάδες σε 14 χώρες της ΕΕ/ΕΟΧ, το Ηνωμένο Βασίλειο και τις Ηνωμένες Πολιτείες.

Οι περισσότεροι άνθρωποι που εμφάνισαν τη λοίμωξη ανέφεραν κατανάλωση κρέατος κοτόπουλου, συμπεριλαμβανομένων του κεμπάπ. Εννέα ασθενείς χρειάστηκαν νοσηλεία και ένας (στην Αυστρία) έχασε τελικά τη ζωή του.

Μετά τη συλλογή γονιδιωματικών πληροφοριών, αποκαλύφθηκε παρουσία των στελεχών σε πολλές ευρωπαϊκές χώρες, με τα περισσότερα δείγματα, ωστόσο, να προέρχονται από την Πολωνία.

Οι ειδικοί του ECDC σημειώνουν πως, δεδομένου ότι η πηγή δεν έχει εντοπιστεί, είναι πιθανό να εμφανιστούν νέα κρούσματα ή έξαρση σε πολλές ευρωπαϊκές χώρες.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Στο μείον το εμπορικό ισοζύγιο των ιατροτεχνολογικών προϊόντων

Cartagon: Το "ναρκωτικό του ISIS" που δημιουργεί "υπερμαχητές" ή μήπως όχι;

Συμβουλές για πιο εύκολο αδυνάτισμα

Τι θα γίνει με τα καινοτόμα φάρμακα

[iatronet.gr/article/120111/-hrysochoidhs-ti-tha-ginei-me-ta-kainotoma-farmaka](https://www.iatronet.gr/article/120111/-hrysochoidhs-ti-tha-ginei-me-ta-kainotoma-farmaka)

iatronet.gr

26 Οκτωβρίου 2023

Πέμπτη, 26 Οκτωβρίου 2023, 16:36

Απόλυτη πρόσβαση για το σύνολο των ασθενών στα καινοτόμα φάρμακα, για τα οποία θα υπάρχουν κριτήρια της αποτελεσματικότητας και κόστους.

Αυτό ανέφερε την Πέμπτη ο υπουργός Υγείας Μιχάλης Χρυσοχοϊδης, μιλώντας στο 27ο Συνέδριο του Economist.

"Θα διαχειριστούμε το θέμα των καινοτόμων φαρμάκων με έναν τρόπο που θα εξυπηρετεί πραγματικά αυτό τον στόχο. Και από την άλλη πλευρά, η πρόθεσή μας είναι να στηρίξουμε περαιτέρω τις επενδύσεις που πραγματοποιεί η ελληνική φαρμακευτική βιομηχανία, η οποία τα τελευταία χρόνια έχει κάνει πολύ σημαντικά άλματα. Τη στηρίζουμε με επενδύσεις και κίνητρα, τη στηρίζουμε με το επενδυτικό clawback, τη στηρίζουμε με πάρα πολλούς τρόπους", ανέφερε.

Ο υπουργός Υγείας σημείωσε πως η Ελλάδα πραγματικά είχε την τύχη να διαθέτει μια βιομηχανία εξαιρετικά εύρωστη, η οποία κάνει αρκετές εξαγωγές.

"Έχουμε ως προτεραιότητα να διαχειριστούμε τα καινοτόμα φάρμακα, τα οποία αποτελούν ένα πολύ μεγάλο μέρος της δαπάνης, είναι πολύ μεγάλες οι ετήσιες αυξήσεις, λόγω ακριβώς της εισόδου στη χώρα αυτών των νέων κρίσιμων θεραπειών που έρχονται. Αυτό χρειάζεται από την πλευρά μας μια διαχείριση", τόνισε, για να επισημάνει:

"Ήδη, η κυβέρνηση ήδη έχει δεσμευτεί και έχει νομοθετήσει για το clawback 50 εκατομμύρια ευρώ για πέρυσι, 150 εκατομμύρια για φέτος και 300 εκατομμύρια για του χρόνου, για τη μείωση του clawback με αναφορά πάντα το RFF. Άρα, αυτό είναι θετικό για τις επιχειρήσεις".

Όπως ανέφερε, έχει ανοίξει διάλογο, τον οποίο θέλει να είναι αποτελεσματικός και οργανώνονται ομάδες, προκειμένου να καταλήξουμε στο να αποφασίσουμε μια εθνική φαρμακευτική πολιτική, η οποία θα σηματοδοτήσει και την άμεση πρόσβαση σε όλες τις θεραπείες και με τη δημιουργία μηχανισμού HTA, δηλαδή αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας και του κόστους.

"Αυτά όλα θα ενταχθούν στον ΕΟΦ και μια επιτροπή διαπραγμάτευσης εντός του πλαισίου του ΕΟΠΥΥ. Και για τα φάρμακα που παράγονται στη χώρα θέλουμε να κάνουμε ένα expansion κι άλλο. Να μεγαλώσουμε όσο μπορούμε την Εθνική Φαρμακευτική Βιομηχανία. Είναι τύχη πραγματικά η παρουσία της στην Ελλάδα", υπογράμμισε.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Στο μείον το εμπορικό ισοζύγιο των ιατροτεχνολογικών προϊόντων

Cartagon: Το "ναρκωτικό του ISIS" που δημιουργεί "υπερμαχητές" ή μήπως όχι;

Συμβουλές για πιο εύκολο αδυνάτισμα

Χρυσοχοΐδης: «Παντού διαγωνισμοί και ανταγωνισμός»

virus.com.gr/chrysochoidis-pantou-diagonismoi-kai-antagonismos

26 Οκτωβρίου 2023

Επανεκκίνηση του ΕΣΥ οραματίζεται ο υπουργός Υγείας όπως τόνισε από το βήμα του Economist. Με στόχο ένα πιο ευέλικτο σύστημα που θα ικανοποιεί τις ανάγκες του γερασμένου πληθυσμού, αλλάζει ο **τρόπος οργάνωσης των νοσοκομείων**.

«Προχωράμε σε έναν **νέο τρόπο οργάνωσης των νοσοκομείων, με προϋπολογισμούς**, οι οποίοι θα είναι ορισμένοι και θα είναι αντικείμενο διαχείρισης με τρόπο ορθολογικό και υπεύθυνο, σύμφωνα με τα πρότυπα της διαχείρισης των προϋπολογισμών που υπάρχουν στην Ευρωπαϊκή Ένωση: **Παντού διαγωνισμοί, παντού διαγωνισμοί και ανταγωνισμός**» ανέφερε χαρακτηριστικά ο κ. Χρυσοχοΐδης.

Το κράτος θα επιβάλλει **κανόνες του υγιούς ανταγωνισμού**, μέσα από τους προϋπολογισμούς και τις **διαδικασίες προμήθειας των νοσοκομείων**. Ο υπουργός υπενθύμισε ότι έχει αρχίσει η **καθολική εφαρμογή των DRGs** και έως τον προσεχή Μάρτιο θα ολοκληρωθεί, «ώστε να υπάρχουν δεδομένα σε ότι αφορά στα νοσήλια, τις δαπάνες, τα κόστη, την ψηφιοποίηση και την **ομαδοποίηση και διαγωνισμούς** συνολικά μέσα από την εταιρεία ΕΚΑΠΥ της προμήθειας των υλικών και της λειτουργίας του ανταγωνισμού». Με τον τρόπο αυτό θα υπάρχουν κίνητρα για ορθολογική διαχείριση και έσοδα στα νοσοκομεία από την προσέλκυση περιστατικών που σχετίζονται με τη δυνατότητα των νοσοκομείων να διαχειρίζονται δύσκολα περιστατικά.

Στο ίδιο πνεύμα πραγματοποιούνται **επενδύσεις στα νοσοκομεία**: Τρία νέα νοσοκομεία χτίζονται αυτή τη στιγμή, ξεκίνησε να κατασκευάζει το Ίδρυμα Νιάρχος στην Κομοτηνή, το Παιδιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, το οποίο στην ουσία είναι ένα νοσοκομείο βάσης για τη Βόρεια Ελλάδα και το Νοσοκομείο της Σπάρτης. Επίσης, έχει επιταχυνθεί η προσπάθεια για το Ογκολογικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, που θα εξυπηρετεί συνολικά τη βόρεια Ελλάδα και θα ασχολείται αποκλειστικά με ογκολογικά περιστατικά.

Νέες τεχνολογίες

Τα νοσοκομεία μέσα από τα **προγράμματα του RRF και του ΕΣΠΑ** αποκτούν όλες εκείνες τις αναγκαίες τεχνολογίες, για πιο αποτελεσματικές θεραπείες αλλά και νέες εγκαταστάσεις για τις θεραπείες του καρκίνου. «Το **μητρώο για τον καρκίνο** που δεν έχει η χώρα αυτή τη στιγμή, ο ψηφιακός φάκελος ασθενούς, μια κατά τη γνώμη μου επανάσταση, η οποία θα συντελεστεί μόλις ετοιμαστεί υποθέτω περίπου σε ενάμιση χρόνο ο νέος χάρτης, ο ψηφιακός χάρτης υγείας» υποσχέθηκε ο υπουργός.

Ψηφιοποίηση και ΕΟΠΥΥ

Σχετικά με τα αρχεία των νοσοκομεία αλλά και τον ΕΟΠΥΥ, χρειάζεται συνολική ανασύνταξη, αναγέννηση και μια σύγχρονη μορφή οργάνωσης, όπως υποστήριξε ο υπουργός. Ο ΕΟΠΥΥ «πρέπει να λειτουργήσει στο πλαίσιο μιας **υγιούς ασφαλιστικής εταιρείας** που είναι αυτός που πληρώνει κάθε χρόνο τις δαπάνες, έτσι ώστε όλες οι διαδικασίες του να είναι ψηφιοποιημένες και με ελέγχους, real time ελέγχους από την πλευρά του ΕΟΠΥΥ, για να υπάρξει μια εξορθολογικοποίηση των δαπανών».

ΕΟΦ

Αναγκαία είναι σύμφωνα με τον υπουργό μια **συγκλονιστική ανανέωση και ενίσχυση του προσωπικού του**.

Φαρμακευτική πολιτική

Πρόβλημα συνιστά ότι κάθε χρόνο η δαπάνη αυξάνεται, όπως τόνισε ο υπουργός. Τα νέα καινοτόμα φάρμακα που εισέρχονται στην αγορά δεν πρόκειται να στερήσουμε καμία, μα καμία, καινοτόμα νέα φαρμακευτική δράση που εισέρχεται στη χώρα, δεσμεύτηκε ο υπουργός.