

Συνάντηση Γεωργιάδη με Καρανίκα - Τι σχολίασε για τη φαρμακευτική κάνναβη

iatronet.gr/article/122745/synanthsh-georgiadh-me-karanika-ti-sholiase-gia-th-farmakeytikh-kannavh

iatronet.gr

12 Φεβρουαρίου 2024

Δευτέρα, 12 Φεβρουαρίου 2024, 16:23

Συνάντηση με τον **Νίκο Καρανίκα**, ο οποίος ήταν ειδικός σύμβουλος του πρώην πρωθυπουργού **Αλέξη Τσίπρα** το 2018, όταν είχε ψηφιστεί ο νόμος για τη φαρμακευτική κάνναβη, είχε σήμερα ο υπουργός Υγείας.

Σε σχετική ανάρτηση, ο **Άδωνις Γεωργιάδης** αναφέρει τα ακόλουθα:

"Το 2018 η Κυβέρνηση του @atsipras με Ειδικό Σύμβουλο τον κ. Νίκο Καρανίκα ψήφισε τον πρώτο νόμο για την παραγωγή και διάθεση Φαρμακευτικής Κάνναβης στην Ελλάδα. Το 2021 η Κυβέρνηση του @kmitsotakis με εμένα ως Υπουργό Ανάπτυξης και Επενδύσεων ψήφισε τον νέο και συμπληρωμένο νόμο.

Σήμερα 6 χρόνια μετά την νομοθέτηση έχουμε την πρώτη παράδοση Φαρμακευτικών Προϊόντων Φαρμακευτικής Κάνναβης, που παρήχθησαν στην Ελλάδα από το πρώτο εργοστάσιο που φτιάχτηκε από την @TikunOlam_mgc στην Κόρινθο.

Ήδη και άλλα εργοστάσια ετοιμάζονται και η Ελλάδα μας μετατρέπεται σε βασική Χώρα παραγωγής, κυκλοφορίας και εξαγωγής προϊόντων Φαρμακευτικής Κάνναβης. Ένα διαχρονικό αίτημα διαφόρων Συλλόγων Ασθενών γίνεται πραγματικότητα και μία νέα Παραγωγική δραστηριότητα λαμβάνει 'σάρκα και οστά'".

Το 2018 η Κυβέρνηση του @atsipras με Ειδικό Σύμβουλο τον κ. Νίκο Καρανίκα ψήφισε τον πρώτο νόμο για την παραγωγή και διάθεση Φαρμακευτικής Κάνναβης στην Ελλάδα. Το 2021 η Κυβέρνηση του @kmitsotakis με εμένα ως Υπουργό Ανάπτυξης και Επενδύσεων ψήφισε τον νέο και συμπληρωμένο νόμο....
pic.twitter.com/Dtfuoas8PPF

— Άδωνις Γεωργιάδης (@AdonisGeorgiadi) February 12, 2024

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Πώς επηρεάζει ο χρόνιος πόνος τις σχέσεις μας

Αντιπαράθεση Γεωργιάδη - Πολάκη στη Βουλή

"Μπουστάρουν" τα T - κύτταρα για να σκοτώνουν τα καρκινικά 100 φορές περισσότερο [μελέτη]

Προκήρυξη για προσλήψεις 6.000 γιατρών και 4.000 νοσηλευτών

 healthpharma.gr/operators/georgiadis-i-prokiryxi-gia-proslipseis-6-000-giatron-kai-4-000-nosileyton

12 Φεβρουαρίου 2024

Αυτή την εβδομάδα αναμένεται να βγει στον «αέρα» η προκήρυξη του Υπουργείου Υγείας για προσλήψεις στο ΕΣΥ, συνολικά 6.000 γιατρών και 4.000 νοσηλευτών, κάνοντάς το «το μεγαλύτερο πρόγραμμα προσλήψεων στο ΕΣΥ από την ίδρυσή του» όπως χαρακτηριστικά ανέφερε ο αρμόδιος Υπουργός Υγείας Άδωνις Γεωργιάδης, σε συνέντευξή του στο Πρώτο Πρόγραμμα 91,6 και 105,8 και στην εκπομπή «Πρωινές Διαδρομές στο Πρώτο» με την Μαρία Γεωργίου και τον Βασίλη Αδαμόπουλο.

ΔΩΡΕΑΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ NEWSLETTER

- ΕΤΙΚΕΤΕΣ
- Άδωνις Γεωργιάδης
- γιατροί
- ΕΣΥ
- νοσηλευτές
- προσλήψεις

Watch Video At: https://youtu.be/BRSkRIPa5_E

ΠΟΕΔΗΝ: Στάση εργασίας 12 το μεσημέρι – 15:00 & Συγκέντρωση στο Υπουργείο Εργασίας για συμβασιούχους ΔΥΠΑ

[healthview.gr/poedin-stasi-ergasias-12-to-mesimeri-1500-sygentrosi-sto-ypourgeio-ergasias-gia-symvasioychoys-dypa](https://www.healthview.gr/poedin-stasi-ergasias-12-to-mesimeri-1500-sygentrosi-sto-ypourgeio-ergasias-gia-symvasioychoys-dypa)

12 Φεβρουαρίου 2024

Στάση εργασίας 12 το μεσημέρι – 15:00 και συγκέντρωση στο Υπουργείο Εργασίας πραγματοποιεί η Πανεληνία Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) για τους εργαζόμενους στο ΕΣΥ μέσω προγραμμάτων ΔΥΠΑ. Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, «κόλλησε» η ανανέωση των Συμβάσεων στο Υπουργείο Εργασίας του προγράμματος των 4.000 συναδέλφων που εργάζονται για 7ο συνεχή χρόνο στα Νοσοκομεία και στους άλλους φορείς του ΕΣΥ.

Όπως αναφέρει, «είναι ειλημμένη η απόφαση της ΔΥΠΑ και του Υπουργείου Εργασίας μετά από έγγραφο αίτημα του Υπουργείου Υγείας για ανανέωση ενός έτους των συμβάσεων των 4.000 συναδέλφων που εργάζονται στα νοσοκομεία και άλλους φορείς του ΕΣΥ. Έληξαν οι συμβάσεις 1 Φλεβάρη πολλών και ήδη τέθηκαν εκτός προγραμμάτων υπηρεσίας δημιουργώντας ανυπέρβλητα λειτουργικά προβλήματα στα νοσοκομεία και τους άλλους φορείς του ΕΣΥ. Οι συνάδελφοι που απολύθηκαν είναι αναστατωμένοι και φοβούνται για τη δουλειά τους. Το ίδιο συμβαίνει και με την ανανέωση των συμβάσεων των συναδέλφων μακροχρόνια ανέργων ηλικίας 55 έως 67 ετών που απασχολούνται στα νοσοκομεία. Από τους 1.300 που εργάζονται στα νοσοκομεία έχουν ήδη λήξει οι συμβάσεις πάνω από 300».

Και ενώ – αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ – ειδικό πρόγραμμα της ΔΥΠΑ που εξασφαλίζει την ανανέωση των συμβάσεων όσων έληξαν από 1 Οκτώβρη 2023 και όσων ήδη εργάζονται για δύο ακόμη έτη. Και αυτό το πρόγραμμα βρίσκεται στα συρτάρια του Υπουργείου Εργασίας.

Γεωργιάδης προς φαρμακοβιομήχανους: "Θα λάβω σκληρά μέτρα, ακόμη και αν χάσω ψήφους"

virus.com.gr/georgiadis-pros-farmakoviomichanou-tha-lavo-sklira-metra-akomi-kai-an-chaso-psifous

Αιμίλιος Νεγκής

12 Φεβρουαρίου 2024

Εδώ και μία δεκαετία, η κοπή της πίτας του Συνδέσμου των φαρμακευτικών επιχειρήσεων είναι μία από τα ίδια: Οι εταιρείες διαμαρτύρονται για το **αυξανόμενο clawback** και ο υπουργός Υγείας υπόσχεται ότι θα το μειώσει, χωρίς όμως κανένα αποτέλεσμα. **Φέτος, για πρώτη φορά φαίνεται φως στο τούνελ**, καθώς ο **Άδωνις Γεωργιάδης** έχει δεσμευτεί για αύξηση του προϋπολογισμού για φάρμακα περίπου **κατά 370 εκατ. ευρώ**.

Και όχι μόνο αυτό. Όπως παραδέχθηκε και ο ίδιος ο υπουργός Υγείας, δεν αρκεί η αύξηση του προϋπολογισμού, καθώς αν δεν ληφθούν διαρθρωτικά μέτρα, η αύξηση θα εξανεμιστεί μέσα σε λίγους μήνες. Εξήγγειλε **αυστηρά μέτρα για τον έλεγχο της συνταγογράφησης**, τα οποία έχουν ήδη ξεκινήσει (πλαφόν στους γιατρούς, πρωτόκολλα συνταγογράφησης και προώθηση γενοσήμων).

"Εγώ δεσμεύομαι ενώπιον σας ότι **θα λάβω σκληρά μέτρα, ακόμη και αν χάσω ψήφους** για το έχω αποδείξει και στο παρελθόν", δήλωσε. Ειδικά, για τα γενόσημα ανέφερε ότι **"ως χώρα είμαστε κάτω από 25%**, ενώ άλλες χώρες όπως η Πορτογαλία είναι πάνω από 40%". Για να αυξηθεί όμως η διείσδυση των γενοσήμων χρειάζεται "όλοι να κινούμαστε στον ίδιο ρυθμό, Πολιτεία, εταιρείες, γιατροί και φαρμακοποιοί", είπε με νόημα.

Ακόμη, όπως είπε χαρακτηριστικά, πρέπει να εξοικονομήσουμε πόρους από την αύξηση της χρήσης των γενοσήμων, ώστε να δημιουργήσουμε χώρο για να χρηματοδοτήσουμε τα **νέα, καινοτόμα φάρμακα**. Μάλιστα, εκτίμησε ότι χρειαζόμαστε **τουλάχιστον 80 εκατ. ευρώ** σε ετήσια βάση για να καλύψουμε τα νέα φάρμακα, που αναπτύσσονται από τις ξένες φαρμακοβιομηχανίες.

Στο ίδιο μήκος κύματος, ανέφερε πως σύντομα θα προχωρήσουν **δύο σημαντικά μέτρα**: Πρώτον, η **αύξηση της τιμής των φαρμάκων κάτω από 10 ευρώ**, ώστε να ανακοπεί η απόσυρση φθηνών φαρμάκων και υποκατάσταση τους από άλλα ακριβότερα. Και δεύτερον, **θα υπάρξουν σκευάσματα, τα οποία θα τεθούν εκτός λίστας** και θα ενταχθούν στην αρνητική λίστα υπό συγκεκριμένες προϋποθέσεις.

Μείζον πρόβλημα χαρακτήρισε την κατάσταση που επικρατεί στη **νοσοκομειακή, φαρμακευτική δαπάνη**, γεγονός για το οποίο **κατηγόρησε το ΣΥΡΙΖΑ**, που επέβαλε clawback στην περίπτωση αυτή. Μάλιστα, αποκάλυψε ότι η δαπάνη έχει εκτοξευτεί από **600 εκατ. ευρώ** το 2013 σε **1,4 δισ. ευρώ** το 2023.

Πάντως, δεν ανέφερε συγκεκριμένα μέτρα για τον έλεγχο της δαπάνης στα νοσοκομεία. Το μόνο που είπε είναι ότι οι δαπάνες για φάρμακα θα είναι βασικό στοιχείο στα συμβόλαια αποδοτικότητας, που θα κληθούν να υπογράψουν οι νέοι διοικητές.

Ξεπέρασε το 51% στις διαγνωστικές εξετάσεις

iatronet.gr/article/122712/xeperase-kai-to-51

iatronet.gr

12 Φεβρουαρίου 2024

Δευτέρα, 12 Φεβρουαρίου 2024, 09:25

Συνεχίζει ακάθεκτο την ανηφόρα το clawback στις διαγνωστικές εξετάσεις, καθώς σε κάποιες ξεπέρασε και το 51% και κανείς δεν γνωρίζει που θα κάτσει η μπίλια.

Τα νέα που έρχονται από την αγορά των διαγνωστικών μονάδων δεν είναι καθόλου καλά. Δεν μιλάμε μόνο για λουκέτα, αλλά και για μειώσεις στο ανθρώπινο δυναμικό που απασχολείται είτε σε εργαστήρια (που φαίνεται να έχουν και το μεγαλύτερο πρόβλημα) είτε σε κέντρα.

Άραγε, είναι εφικτή η αλλαγή του εξαιρετικά κακού και επικίνδυνου κλίματος;

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Πώς επηρεάζει ο χρόνιος πόνος τις σχέσεις μας

Αντιπαράθεση Γεωργιάδη - Πολάκη στη Βουλή

"Μπουστάρουν" τα T - κύτταρα για να σκοτώνουν τα καρκινικά 100 φορές περισσότερο [μελέτη]

Γεωργιάδης: Πώς θα πληρώνονται οι γιατροί στα απογευματινά χειρουργεία

[iatronet.gr/article/122719/georgiadhs-pos-tha-plhronontai-oi-giatroi-sta-apogeymatina-heiroyrgeia-h-symmetohh-ton-asthenon](https://www.iatronet.gr/article/122719/georgiadhs-pos-tha-plhronontai-oi-giatroi-sta-apogeymatina-heiroyrgeia-h-symmetohh-ton-asthenon)

iatronet.gr

12 Φεβρουαρίου 2024

Δευτέρα, 12 Φεβρουαρίου 2024, 11:51

Στον τρόπο λειτουργίας και την πληρωμή των απογευματινών χειρουργείων, αναφέρθηκε τη Δευτέρα ο υπουργός Υγείας.

Μιλώντας στο Πρώτο Πρόγραμμα, ο **Αδωνις Γεωργιάδης** διευκρίνισε πως "εμείς θα δώσουμε το δικαίωμα στις κλινικές του ΕΣΥ υπό κάποιους όρους και προϋποθέσεις, εάν μπορούν και θέλουν να οργανώσουν απογευματινά χειρουργεία επ'αμοιβή. Η βασική προϋπόθεση για να μπορεί μία κλινική του ΕΣΥ να έχει απογευματινά χειρουργεία είναι η παραγωγή των πρωινών χειρουργείων να παραμένει στον μέσο όρο που ήταν και πριν".

Για τους ασθενείς, είπε πως δίνεται ένας ακόμα βαθμός ελευθερίας στους συμπολίτες μας: "Εάν κάποιος θέλει να χειρουργηθεί και να πληρώσει από την τσέπη του, του δίνουμε και μία επιπλέον επιλογή πλην του να πάει σε μια ιδιωτική κλινική ή να δώσει 'φακελάκι'. Του δίνουμε μία επιπλέον επιλογή που είναι φτηνότερη της ιδιωτικής κλινικής και νόμιμη", σημείωσε.

Για τον τρόπο που θα γίνεται η πληρωμή στα απογευματινά χειρουργεία ανέφερε τα ακόλουθα:

"Ο ασθενής θα πληρώνει την συμμετοχή που προβλέπεται από τον ΕΟΠΥΥ, το 30% δηλαδή της αμοιβής. **Οι γιατροί θα πληρώνονται από το 100% της αμοιβής που δημιουργείται από το 30% του ασθενούς και από το 70% που δίνει ο ΕΟΠΥΥ. Το 100% θα το μοιράζονται γιατροί, νοσηλευτές, τραυματιοφορείς και όσοι συμμετέχουν στη χειρουργική ομάδα**".

Σχετικά με την ενιαία λίστα χειρουργείων, ο κ. Γεωργιάδης επισήμανε πως "η εντολή που έχω δώσει είναι όχι μόνο να ξέρουμε εμείς πόσα είναι τα εν αναμονή χειρουργεία στη χώρα, αλλά να τα κάνουμε δημοσίως γνωστά ανά νοσοκομείο και ανά κλινική. Να μπορεί δηλαδή κάποιος να παρακολουθεί την εξέλιξη στην κλινική που περιμένει να χειρουργηθεί και αν βλέπει να του παίρνουν τη σειρά να μπορεί να ρωτάει τον λόγο".

Διοικητές

Όπως είπε, ένας από τους στόχους που πρέπει οι διοικητές να εφαρμόζουν, αλλιώς χάνουν τη θέση τους, είναι να μη δημιουργούνται μεγάλες αναμονές στα χειρουργεία τους.

"Αρα, λοιπόν, αν βλέπω ότι στο τάδε νοσοκομείο οι αναμονές είναι 6 μήνες, ενώ στο διπλανό νοσοκομείο στην ίδια πόλη είναι 3, αυτός είναι λόγος για να αποπέμψουμε τη διοίκηση", σημείωσε.

Για το πρόβλημα έλλειψης αναισθησιολόγων, τόνισε πως επιχειρείται η λύση του προβλήματος, το οποίο δεν είναι μόνο ελληνικό: "Έχει μεγάλη όξυνση τα τελευταία χρόνια σε όλη την Ευρωπαϊκή Ένωση. Και αυτή η όξυνση δυναμώνει και τη δική μας πίεση. Πολύ εύκολα μπορεί πια να βρει κάποιος δουλειά σε μια άλλη χώρα στην Ευρώπη ή στον ιδιωτικό τομέα με πολλαπλάσια χρήματα", κατέληξε.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Πώς επηρεάζει ο χρόνιος πόνος τις σχέσεις μας

Αντιπαράθεση Γεωργιάδη - Πολάκη στη Βουλή

"Μπουστάρουν" τα T - κύτταρα για να σκοτώνουν τα καρκινικά 100 φορές περισσότερο [μελέτη]

Ξεκίνησε πρόσφατα η διάθεση πρωτοποριακού ραδιοφαρμάκου για τη διάγνωση

[iatronet.gr/article/122721/altshaimer-xekinhse-prosfata-h-diathesh-protoporiakoy-radiofarmakoy-gia-th-diagnosh](https://www.iatronet.gr/article/122721/altshaimer-xekinhse-prosfata-h-diathesh-protoporiakoy-radiofarmakoy-gia-th-diagnosh)

iatronet.gr

12 Φεβρουαρίου 2024

Δευτέρα, 12 Φεβρουαρίου 2024, 12:21

Ξεκίνησε πρόσφατα και στην Ελλάδα η διάθεση ενός πρωτοποριακού ραδιοφαρμάκου, το οποίο χρησιμοποιείται ως βιοδείκτης στη διάγνωση της νόσου Αλτσχάιμερ.

Το ραδιοφάρμακο βασίζεται στην επισήμανση της ουσίας florbetaben με το ραδιοϊσότοπο φθόριο-18. Όταν χορηγείται στον ασθενή, στοχεύει και προσκολλάται στις πλάκες β αμυλοειδούς του εγκεφάλου, οι οποίες αποτελούν βασικό χαρακτηριστικό της νόσου.

Πρόκειται για μία σημαντική εξέλιξη, καθώς μέχρι πρότινος οι πλάκες αυτές μπορούσαν να ανιχνευθούν μόνο με εξέταση του εγκεφάλου μετά το θάνατο του ασθενή!

Πώς λειτουργεί

Η ακτινοβολία, που εκπέμπεται μετά την προσκόλλησή του φαρμάκου στις πλάκες, είναι ορατή στην τομογραφία εκπομπής ποζιτρονίων (PET), γεγονός το οποίο επιτρέπει στους γιατρούς να ανιχνεύσουν την ύπαρξη ή όχι σημαντικής ποσότητας πλακών β-αμυλοειδούς στον εγκέφαλο.

Εάν στην τομογραφία PET παρατηρούνται ελάχιστες ή και καθόλου πλάκες β-αμυλοειδούς (αρνητική τομογραφία), ο ασθενής είναι απίθανο να πάσχει από νόσο Αλτσχάιμερ.

Η θετική τομογραφία, ωστόσο, δεν αρκεί από μόνη της για τη διάγνωση ασθενών με προβλήματα μνήμης, καθώς οι πλάκες μπορεί να υφίστανται τόσο σε ασθενείς με διάφορους τύπους άνοιας όσο και σε ασυμπτωματικούς ηλικιωμένους. Ως εκ τούτου, οι γιατροί πρέπει να συνδυάζουν τις τομογραφίες με κλινική αξιολόγηση.

Ποια είναι τα οφέλη;

Στην πολυκεντρική διεθνή μελέτη IDEAS, που συμπεριλήφθηκαν εξετάσεις 16.008 ασθενών, διαπιστώθηκε η μεγάλη επιδραστικότητά της.

Στο 60,2% των ασθενών με ήπια γνωστική διαταραχή και το 63,5% των ασθενών με εγκατεστημένα συμπτώματα άνοιας άλλαξε η θεραπευτική διαχείριση μετά τα αποτελέσματα της εξέτασης.

Μάλιστα στο 25,1% των ασθενών μεταβλήθηκε η αρχική διάγνωση από νόσο Alzheimer σε μη-νόσο Alzheimer.

Τα αποτελέσματα των μελετών απέδειξαν ότι οι τομογραφίες PET με τη χρήση του νέου

ραδιοφαρμάκου έχουν υψηλή ευαισθησία και ειδικότητα στον εντοπισμό πλακών β-αμυλοειδούς στον εγκέφαλο, τα δε αποτελέσματά τους συνάδουν με τα αποτελέσματα της νεκροψίας. Το γεγονός αυτό θεωρείται σημαντική εξέλιξη στον τομέα της διάγνωσης ασθενών με προβλήματα μνήμης οι οποίοι υποβάλλονται σε αξιολόγηση για τη νόσο Αλτσχάιμερ και άλλες μορφές άνοιας.

Πώς γίνεται η εξέταση

Η χορήγηση στον ασθενή γίνεται με απλή ενδοφλέβια ένεση και δεν χρειάζεται ιδιαίτερη προετοιμασία. Το PETSCAN διαρκεί μόλις 10 λεπτά της ώρας και αρχίζει 90 λεπτά μετά την ένεση.

Το νέο ραδιοφάρμακο παρέχει πολύ χαμηλή ποσότητα ακτινοβολίας με ελάχιστο κίνδυνο καρκίνου ή κληρονομικών ανωμαλιών.

Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες (οι οποίες μπορεί να επηρεάσουν έως και 1 στα 10 άτομα) είναι πόνος, ερεθισμός και κοκκίνισμα του δέρματος στο σημείο της ένεσης.

Η νόσος Αλτσχάιμερ

Η νόσος Αλτσχάιμερ είναι η πιο συχνή αιτία άνοιας (60-70% του συνόλου). Σύμφωνα με πρόσφατα στατιστικά στοιχεία στη χώρα μας 160.000 άτομα πάσχουν από άνοια και 280.000 άτομα από ήπια νοητική διαταραχή που είναι προστάδιο της άνοιας. Στην Ελλάδα το ετήσιο κόστος της άνοιας πλησιάζει τα 3 δισ. ευρώ.

Η νόσος Αλτσχάιμερ χαρακτηρίζεται από την εναπόθεση στον εγκέφαλο δύο παθολογικών πρωτεϊνών, του β αμυλοειδούς και της τ πρωτεΐνης που προκαλούν εκφύλιση των νευρώνων του. Τα συμπτώματά της είναι:

διαταραχές μνήμης,

διαταραχές της ικανότητας κατανόησης και έκφρασης του λόγου,

διαταραχές της κρίσης,

απώλεια προσανατολισμού στο χώρο και χρόνο και

έκπτωση καθημερινής λειτουργικότητας.

Επίσης υπάρχουν αλλαγές στην προσωπικότητα, συχνά σωματικά ενοχλήματα και ψυχιατρικά συμπτώματα όπως απάθεια, κατάθλιψη, επιθετικότητα, ευερεθιστότητα, αρνητισμός, παραλήρημα και ψευδαισθήσεις. Από την έναρξη των συμπτωμάτων μέχρι τα τελικά στάδια της νόσου μεσολαμβάνουν κατά μέσο όρο 10 χρόνια.

Η έναρξη της νόσου Αλτσχάιμερ είναι αργή και προοδευτική, με τα συμπτώματα να εκδηλώνονται με διαφορετικό τρόπο σε κάθε άτομο και να επιδεινώνονται με την πρόοδο της νόσου. Συνήθως, αλλά όχι απαραίτητα, οι διαταραχές της μνήμης είναι το πρωιμότερο σύμπτωμα, ακολουθούμενο από τα υπόλοιπα.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Πώς επηρεάζει ο χρόνιος πόνος τις σχέσεις μας

Αντιπαράθεση Γεωργιάδη - Πολάκη στη Βουλή

"Μπουστάρουν" τα T - κύτταρα για να σκοτώνουν τα καρκινικά 100 φορές περισσότερο [μελέτη]

Τι αλλάζει με την απόκτηση ειδικότητας Επείγουσας Ιατρικής

[iatronet.gr/article/122717/ti-allazei-me-thn-apokthsh-eidikothtas-epigoysas-iatrikhs-dikaioyhoi-kai-diadikasia-egkyklios](https://www.iatronet.gr/article/122717/ti-allazei-me-thn-apokthsh-eidikothtas-epigoysas-iatrikhs-dikaioyhoi-kai-diadikasia-egkyklios)

iatronet.gr

12 Φεβρουαρίου 2024

Δευτέρα, 12 Φεβρουαρίου 2024, 13:20

Οι προϋποθέσεις συμμετοχής στις εξετάσεις για απόκτηση ειδικότητας Επείγουσας Ιατρικής, με βάση το νέο θεσμικό πλαίσιο, διευκρινίζονται με εγκύκλιο του υπουργείου Υγείας.

Εκδόθηκε έπειτα από την δημοσίευση σε ΦΕΚ (Β', 7261/23) της Απόφασης **Γ5α/ Γ.Π.οικ.68023/15.12.2023**, με θέμα "Τροποποίηση του άρθρου 1α της υπό στοιχεία Γ5α/ Γ.Π.οικ.64845/29-08-2018 απόφασης 'Ονομασία, περιεχόμενο και προϋποθέσεις απόκτησης τίτλου ιατρικής εξειδίκευσης από ιατρούς που κατέχουν τίτλο ιατρικής ειδικότητας' ως προς την εξειδίκευση της Επείγουσας Ιατρικής".

Στην εγκύκλιο αναφέρονται τα ακόλουθα:

Ο **χρόνος προϋπηρεσίας** που απαιτείται να έχει συμπληρωθεί από την ημερομηνία 12-09-2018 και εντεύθεν για τη συμμετοχή στις προβλεπόμενες εξετάσεις μειώνεται στα δύο (2) έτη.

Δικαίωμα υποβολής αίτησης έχουν ιατροί που υπηρετούν με οποιαδήποτε σχέση εργασίας στο ΕΣΥ και υπηρετούν ή διορίζονται για πρώτη φορά σε ΤΕΠ ή στο ΕΚΑΒ, σύμφωνα με την παρ.1 της ανωτέρω τροποποιητικής Υπουργικής Απόφασης.

- **Μέλη ΔΕΠ**, μετά τη συμπλήρωση 2 ετών προϋπηρεσίας ως διευθυντές ΤΕΠ από 12-9-2018, **δύνανται να υποβάλλουν αίτηση έως και την 30η Ιουνίου τρέχοντος έτους**, σύμφωνα με την παρ. 4 της ανωτέρω τροποποιητικής Υπουργικής Απόφασης για την απόκτηση του τίτλου εξειδίκευσης, χωρίς εξετάσεις.
- **Ιατροί κλάδου ΕΣΥ με βαθμό διευθυντή** που υπηρετούν σε ΤΕΠ μετά τη συμπλήρωση τουλάχιστον 2 ετών προϋπηρεσίας σε ΤΕΠ με βαθμό διευθυντή ή 2 ετών σε ΜΕΘ και 1 έτους σε ΤΕΠ, σε οποιονδήποτε βαθμό κλάδου ΕΣΥ, από 12-9-2018, **δύνανται να υποβάλλουν αίτηση έως και την 30η Ιουνίου τρέχοντος έτους** για την απόκτηση του τίτλου εξειδίκευσης, χωρίς εξετάσεις, σύμφωνα με την παρ. 3 και 4 της ανωτέρω τροποποιητικής Υπουργικής Απόφασης.

Οι υποψήφιοι ιατροί υποβάλλουν αίτηση ηλεκτρονικά στη διεύθυνση dey_a@moh.gov.gr (Διεύθυνση Ιατρών, Λοιπών Επιστημόνων και Επαγγελματιών Υγείας), η οποία συνοδεύεται από αντίγραφο του τίτλου ειδικότητας, Βεβαίωση προϋπηρεσίας από την οποία προκύπτει ο απαιτούμενος κατά περίπτωση χρόνος προϋπηρεσίας και Βιογραφικό Σημείωμα.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Πώς επηρεάζει ο χρόνιος πόνος τις σχέσεις μας

Αντιπαράθεση Γεωργιάδη - Πολάκη στη Βουλή

"Μπουστάρουν" τα T - κύτταρα για να σκοτώνουν τα καρκινικά 100 φορές περισσότερο [μελέτη]

Μείωση θανάτων 9,1% το 2023 στην Ελλάδα [πίνακας]

[iatronet.gr/article/122732/elstat-meiosh-thanaton-91-to-2023-sthn-ellada](https://www.iatronet.gr/article/122732/elstat-meiosh-thanaton-91-to-2023-sthn-ellada)

iatronet.gr

12 Φεβρουαρίου 2024

Δευτέρα, 12 Φεβρουαρίου 2024, 14:15

Μείωση θανάτων κατά 9,1% καταγράφηκε το 2023, όπως προκύπτει από έκθεση της ΕΛΣΤΑΤ, η οποία **δημοσιοποιήθηκε σήμερα**.

Τα στοιχεία προέκυψαν από την έρευνα φυσικής κίνησης του πληθυσμού και αντλούνται από ληξιαρχικές πράξεις που υποβάλλονται από τις Δημοτικές Αρχές.

Όπως αναφέρεται στην έκθεση, οι θάνατοι στην Ελλάδα κατά τις 52 εβδομάδες του έτους 2023 (2 Ιανουαρίου έως 31 Δεκεμβρίου) ανήλθαν σε 127.581 (64.655 άνδρες και 62.926 γυναίκες).

Το αντίστοιχο διάστημα του 2022, είχαν ανέλθει σε 140.342 (70.588 άνδρες και 69.754 γυναίκες) σημειώνοντας μείωση κατά 12.761 θανάτους.

Μείωση κατά 2.894 θανάτους (-2,2%) σημειώθηκε σε σχέση με το μέσο όρο των συνολικών θανάτων των πρώτων 52 εβδομάδων για τα έτη της περιόδου 2017 - 2022 (130.475 θάνατοι).

Τα αντίστοιχα ποσοστά μεταβολής, ανά έτος, για την περίοδο 2017 - 2022 ανέρχονται σε -2,3% το 2022 σε σχέση με το 2021 (143.668), 10,3% το 2021 σε σχέση με το 2020 (130.283), 4,6% το 2020 σε σχέση με το 2019 (124.538), 3,8% το 2019 σε σχέση με το 2018 (119.952) και -3,3% το 2018 σε σχέση με το 2017 (124.069).

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Πώς επηρεάζει ο χρόνιος πόνος τις σχέσεις μας

Αντιπαράθεση Γεωργιάδη - Πολάκη στη Βουλή

"Μπουστάρουν" τα T - κύτταρα για να σκοτώνουν τα καρκινικά 100 φορές περισσότερο [μελέτη]

Εκτός στόχων η Ευρώπη στην πρόληψη ασθενειών σε χρήστες ενδοφλέβιων ουσιών

[iatronet.gr/article/122736/ecdc-ektos-stohon-h-eyroph-sthn-prolhphsh-astheneion-se-hrhstes-endoflevion-oysion](https://www.iatronet.gr/article/122736/ecdc-ektos-stohon-h-eyroph-sthn-prolhphsh-astheneion-se-hrhstes-endoflevion-oysion)

iatronet.gr

12 Φεβρουαρίου 2024

Δευτέρα, 12 Φεβρουαρίου 2024, 15:20

Σημαντική νοσηρότητα στους χρήστες ενδοφλέβιων ναρκωτικών προκαλούν η ηπατίτιδα Β και C, ο ιός του AIDS (HIV) και η φυματίωση.

Με βάση την υπάρχουσα εικόνα, **οι ευρωπαϊκές χώρες δεν θα πετύχουν τους στόχους του ΟΗΕ για εξάλειψη των νόσων αυτών έως το 2030.**

Τα παραπάνω επισημαίνονται σε **σημερινή έκθεση** του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC), η οποία **παρατίθεται πιο κάτω στα ελληνικά.**

Όπως αναφέρεται στην έκθεση, το πρόβλημα οφείλεται στο ότι **η ενέσιμη χρήση ναρκωτικών παραμένει σημαντικός παράγοντας κινδύνου ασθενειών που μεταδίδονται με το αίμα, όπως ηπατίτιδα Β και C και HIV.**

Οι χρήστες ενδοφλέβιων ναρκωτικών **διατρέφουν υψηλό κίνδυνο και για άλλες μολυσματικές ασθένειες, όπως σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα και φυματίωση.**

Οι ειδικοί του ECDC τονίζουν πως η πρόληψη και ο έλεγχος των λοιμωδών νόσων στη συγκεκριμένη ομάδα του πληθυσμού είναι πολύ σημαντικά, καθώς **οι ασθένειες υποβαθμίζουν την ποιότητα και το προσδόκιμο της ζωής τους, ενώ αυξάνουν τον κίνδυνο περαιτέρω μετάδοσης και σε μη χρήστες.**

Για να επιτευχθούν οι στόχοι, προτείνουν τα εξής έξι μέτρα:

Παροχή αποστειρωμένου εξοπλισμού

Παροχή αποστειρωμένων βελονών και συριγγών, καθώς και λοιπού εξοπλισμού παρασκευής φαρμάκων (κουζίνες, φίλτρα και ενέσιμο νερό), μεταξύ άλλων στις φυλακές και μέσω των φαρμακείων.

Θεραπεία της εξάρτησης

Παροχή θεραπείας με αγωνιστές οπιοειδών, μεταξύ άλλων και στις φυλακές.

Παροχή αποστειρωμένου εξοπλισμού χορήγησης ενέσεων σε συνδυασμό με αγωνιστές οπιοειδών.

Παροχή ενημέρωσης, εκπαίδευσης, συμβουλευτικής και κατάρτισης σε θέματα δεξιοτήτων, παράλληλα με προγράμματα για αγωνιστές οπιοειδών, τις βελόνες και τις σύριγγες, μεταξύ άλλων και στις φυλακές.

Εμβολιασμός

Προσφορά εμβολιασμών κατά της ηπατίτιδας Α και Β, των αναπνευστικών λοιμώξεων όπως η COVID-19 και η γρίπη, καθώς και κατά του τετάνου για την πρόληψη λοιμώξεων και/ή επιπλοκών σε άτομα που κάνουν ενέσιμη χρήση ναρκωτικών. Επιπλέον, ιδίως για τα άτομα που φέρουν τον ιό HIV και κάνουν ενέσιμη χρήση ναρκωτικών, προσφορά εμβολιασμού κατά του πνευμονιόκοκκου και του ιού των ανθρωπίνων θηλωμάτων.

Εξετάσεις για μολυσματικές ασθένειες

Διενέργεια, συνήθως σε εθελοντική βάση, εμπιστευτικών εξετάσεων με συναίνεση κατόπιν ενημέρωσης, οι οποίες συνάδουν με τις κατευθυντήριες γραμμές για:

- Τον ιό της ηπατίτιδας C και τον ιό HIV σε όλα τα άτομα που κάνουν ενέσιμη χρήση ναρκωτικών.
- Τον ιό της ηπατίτιδας B σε όλα τα άτομα που κάνουν ενέσιμη χρήση ναρκωτικών, χωρίς/με ελλιπή εμβολιασμό.
- Τις σεξουαλικά μεταδιδόμενες λοιμώξεις (π.χ. σύφιλη, χλαμύδια, γονόρροια) σε όλα τα άτομα που κάνουν ενέσιμη χρήση ναρκωτικών και εμφανίζουν συμπτώματα σεξουαλικά μεταδιδόμενων νοσημάτων ή/και στα άτομα υψηλότερου κινδύνου (π.χ. πολλαπλοί σεξουαλικοί σύντροφοι, σεξ με αντάλλαγμα χρήματα/ναρκωτικά).
- Τη φυματίωση σε όλα τα άτομα που κάνουν ενέσιμη χρήση ναρκωτικών και εμφανίζουν ενδείξεις και συμπτώματα φυματίωσης, ή/και σε όσους διατρέχουν υψηλότερο κίνδυνο (π.χ. εκτίθενται ή έχουν προδιάθεση σε υποκείμενη πάθηση).
- Για όλα τα άτομα των οποίων τα αποτελέσματα των εξετάσεων είναι θετικά θα πρέπει να προβλέπεται παροχή φροντίδας.

Θεραπεία λοιμωδών νοσημάτων

Προσφορά:

- Αντι-ιικής θεραπείας στα άτομα που έχουν διαγνωστεί με ηπατίτιδα Β και είναι επιλέξιμα για θεραπεία.
- Αντι-ιικής θεραπείας στα άτομα που έχουν διαγνωσθεί με ηπατίτιδα C.
- Αντιρετροϊκής θεραπείας στα άτομα που έχουν διαγνωστεί με HIV.
- Θεραπείας κατά της φυματίωσης σε όσους πάσχουν από φυματίωση.
- Προληπτικής θεραπείας της φυματίωσης μετά τον αποκλεισμό της νόσου της φυματίωσης.
- Θεραπείας για άλλες μολυσματικές ασθένειες, όπως σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα και βακτηριακές δερματικές λοιμώξεις, σύμφωνα με την ενδεδειγμένη κλινική πρακτική.

Διασφάλιση της συνεργασίας μεταξύ των παρόχων υπηρεσιών σε άτομα που κάνουν ενέσιμη χρήση ναρκωτικών και των παρόχων υπηρεσιών φροντίδας για λοιμώδη νοσήματα, ώστε να αυξηθεί η διασύνδεση στη φροντίδα (linkage to care), ιδίως για την ηπατίτιδα C.

Υπάρχουν στοιχεία που αποδεικνύουν ότι, τουλάχιστον για τη θεραπεία της ηπατίτιδας C, η συμμετοχή ατόμων που βίωσαν τη νόσο, μπορεί να ενισχύσει το επίπεδο φροντίδας.

Αίθουσες επιτηρούμενης χρήσης

Παροχή εγκαταστάσεων επιτηρούμενης ενέσιμης χρήσης προκειμένου να μειωθούν οι κίνδυνοι για τα άτομα που κάνουν ενέσιμη χρήση ναρκωτικών, γεγονός που θα μπορούσε κατά συνέπεια να συμβάλει στην πρόληψη της μετάδοσης της ηπατίτιδας C και του HIV.

Δημ.Κ.

Επιπλέον Πληροφορίες

Συστάσεις ECDC

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Πώς επηρεάζει ο χρόνιος πόνος τις σχέσεις μας

Αντιπαράθεση Γεωργιάδη - Πολάκη στη Βουλή

"Μπουστάρουν" τα T - κύτταρα για να σκοτώνουν τα καρκινικά 100 φορές περισσότερο [μελέτη]

Υπό δημοσίευση σε ΦΕΚ η απόφαση για τους 4.000 εργαζόμενους στα νοσοκομεία μέσω ΔΥΠΑ

[iatronet.gr/article/122738/ypo-dhmosieysh-se-fek-h-apofash-gia-toys-4000-ergazomenoys-sta-nosokomeia-meso-dypa](https://www.iatronet.gr/article/122738/ypo-dhmosieysh-se-fek-h-apofash-gia-toys-4000-ergazomenoys-sta-nosokomeia-meso-dypa)

iatronet.gr

12 Φεβρουαρίου 2024

Δευτέρα, 12 Φεβρουαρίου 2024, 15:30

Θέμα ωρών είναι η δημοσίευση σε ΦΕΚ της απόφασης για παράταση συμβάσεων **4.000 εργαζομένων στα νοσοκομεία** με πρόγραμμα της ΔΥΠΑ (πρώην ΟΑΕΔ).

Αυτό ανακοινώθηκε από το προεδρείο της Ομοσπονδίας εργαζομένων στα νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) έπειτα από συνάντηση που είχε με την υπουργό Εργασίας Δόμνα Μιχαηλίδου και τον διευθυντή του γραφείου της.

Όπως αναφέρεται στην ανακοίνωση, η ΠΟΕΔΗΝ έθεσε τα αιτήματα και έλαβε διαβεβαιώσεις για τα ακόλουθα:

Το πρόγραμμα των 4.000 εργαζομένων έχει φύγει για ΦΕΚ και θα ζητήσουν να πάρει σημερινή ημερομηνία δημοσίευσης (ΚΥΑ ΚΑΔ 11380). Το κενό που υπάρχει σε όσους έληξαν οι συμβάσεις θα καλυφθεί είτε με απόφαση της ΔΥΠΑ είτε με νομοθετική ρύθμιση.

Για τις μισθολογικές αδικίες που υφίστανται οι 4.000 εργαζόμενοι, θα υπάρξει νέα συνάντηση της ΠΟΕΔΗΝ, εκπροσώπων των συμβασιούχων με την υπουργό Εργασίας και τον πρόεδρο της ΔΥΠΑ.

Για το πρόγραμμα των 1.300 εργαζομένων ηλικίας 55 - 67 ετών, που είναι πρόγραμμα μόνο για την ΠΟΕΔΗΝ, υπογράφηκε την ώρα της συνάντησης από την υπουργό Εργασίας και φεύγει για τις δύο υπογραφές των συναρμόδιων υπουργών.

Σύμφωνα με το προεδρείο της ΠΟΕΔΗΝ, εκτιμώμενος χρόνος για την έκδοση του ΦΕΚ είναι περίπου μία εβδομάδα.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Πώς επηρεάζει ο χρόνιος πόνος τις σχέσεις μας

Αντιπαράθεση Γεωργιάδη - Πολάκη στη Βουλή

"Μπουστάρουν" τα Τ - κύτταρα για να σκοτώνουν τα καρκινικά 100 φορές περισσότερο [μελέτη]

