

Η τετραετία της Υγείας- Θα υλοποιηθεί η δέσμευση για 10.000 προσλήψεις

[iatronet.gr/article/117716/m-hrysohoidhs-h-tetraetia-ths-ygeias-10000-proslhpseis](https://www.iatronet.gr/article/117716/m-hrysohoidhs-h-tetraetia-ths-ygeias-10000-proslhpseis)

iatronet.gr

7 Ιουλίου 2023

Παρασκευή, 07 Ιουλίου 2023, 19:03

«Αυτή θα είναι η τετραετία της υγείας» δήλωσε ο υπουργός Υγείας Μιχάλης Χρυσοχοϊδης, μόλις ανέβηκε στο βήμα της ολομέλειας για τη συζήτηση των προγραμματικών δηλώσεων. «Θέλουμε ένα σύστημα υγείας, για το οποίο οι Έλληνες και οι Ελληνίδες θα είναι περήφανοι», είπε ο κ. Χρυσοχοϊδης.

«Δεν υπάρχει ούτε λεπτό χρόνος για καθυστέρηση. Τα προηγούμενα χρόνια έγιναν σημαντικές παρεμβάσεις, εν μέσω μιας μεγάλης θύελλας. Στόχος μας είναι η επαναθεμελίωση του ΕΣΥ. Τη νέα τετραετία, προτεραιότητες είναι η ενίσχυση του ΕΣΥ και του ΕΚΑΒ με προσωπικό και μέσα, η ενίσχυση των κέντρων υγείας, οι μεταρρυθμίσεις στα νοσοκομεία, η ψυχική υγεία, ο νέος υγειονομικός χάρτης, η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, ο θεσμός του προσωπικού γιατρού, οι προληπτικοί έλεγχοι που σώζουν ζωές των πολιτών αλλά και η κεντροκοποίηση των προμηθειών, τα οικονομικά δηλαδή, ζητήματα», είπε ο υπουργός Υγείας και ενημέρωσε ότι θα επιταχυνθούν οι δράσεις του Ταμείου Ανάκαμψης, σχετικά με τα νέα τμήματα επειγόντων περιστατικών και τα νέα κέντρα υγείας. Θα ενταθούν επίσης τα προγράμματα προσυμπτωματικού ελέγχου και ψυχικής υγείας.

«Δεν υποσχόμαστε θαύματα, αλλά δεσμευόμαστε να εργαστούμε με αφοσίωση για την αύξηση του βαθμού ικανοποίησης και της πρόσβασης των πολιτών στις δομές δημόσιας υγείας. Η πρόκληση είναι ιστορική», είπε ο Μιχάλης Χρυσοχοϊδης και σε αυτό το κλίμα ενημέρωσε ότι:

- Θα προχωρήσουν τα προγράμματα πρόληψης παραγόντων κινδύνου και χρόνιων νοσημάτων.

- Στην πρωτοβάθμια φροντίδα, καθιερώνεται ο θεσμός του προσωπικού γιατρού, ενισχύονται τα κέντρα υγείας και αναβαθμίζεται η λειτουργία των κινητών μονάδων υγείας. Δημιουργείται μηχανισμός κεντρικής παρακολούθησης για τον προσωπικό γιατρό και τήρησης του θεσμού, εντάσσονται νέες ιατρικές δυνατότητες, δίνεται δυνατότητα ένταξης γιατρών του ΕΣΥ που υπηρετούν σε δομές δευτεροβάθμιας ή τριτοβάθμιας περίθαλψης. Θα ενισχυθούν με ανακαίνιση 156 κέντρα υγείας, θα αναβαθμιστεί ο ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός σε 312 κέντρα υγείας, θα υπάρξει αναβάθμιση των δεξιοτήτων του προσωπικού των κέντρων υγείας και θα υπάρξει παροχή εξειδικευμένων θεραπειών στα κέντρα υγείας και επέκταση της τηλεϊατρικής και φροντίδας σε απομακρυσμένες περιοχές. Θα υπάρξει αναβάθμιση της λειτουργίας των κινητών μονάδων, στελέχωσή τους με διεπιστημονική ομάδα υγείας, θα διατίθενται νέες υπηρεσίες υγείας από τις κινητές μονάδες και θα παρέχεται ιατρική βοήθεια και φροντίδα σε ευάλωτες ομάδες κατοίκων.
- Θα υλοποιηθούν προγράμματα για την ψυχική υγεία του γενικού πληθυσμού και ευάλωτων ομάδων. Στον σχεδιασμό περιλαμβάνεται η ανάπτυξη νέων δομών ψυχικής υγείας, δομές ψυχοκοινωνικής υποστήριξης παιδιών και εφήβων, δημιουργία 106 νέων μονάδων ψυχικής υγείας και η ίδρυση νέων κοινωνικών συνεταιρισμών περιορισμένης ευθύνης, με στόχο την ψυχοκοινωνική αποκατάσταση μέσω της παροχής απασχόλησης σε άτομα με χρόνια προβλήματα. Προβλέπεται η ανάπτυξη προγραμμάτων για τους επαγγελματίες και εργαζόμενους για την ψυχική υγεία.
- Σε σχέση με τις υπηρεσίες υγείας, ανασχεδιάζεται ο χάρτης υγείας, θα αποτυπωθούν οι ανάγκες του πληθυσμού ανά Περιφέρεια και περιοχή, θα προσδιορίζεται το είδος της φροντίδας κάθε νοσοκομείου, θα υπάρξει διασύνδεση των δομών και των υπηρεσιών υγείας, θα αξιοποιηθεί η τηλεϊατρική, θα ελέγχονται δείκτες ποιότητας, θα καθοριστεί ο απαιτούμενος αριθμός γιατρών.
- Σε σχέση με τα νοσοκομεία, θα υπάρξει εκσυγχρονισμός 96 νοσοκομείων στη χώρα, με εμβληματικές παρεμβάσεις όπως η επέκταση της ογκολογικής κλινικής και το νέο κέντρο ακτινοθεραπείας στο Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας και η προσθήκη νέας ογκολογικής πτέρυγας στο Γενικό Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου, η ίδρυση κέντρου ακτινοθεραπείας στο Νοσοκομείο Σωτηρία, η ανέγερση κτηρίου στο Παπανικολάου Θεσσαλονίκης για γονιδιακές και κυτταρικές θεραπείες και εργαστήρια αιματολογικής κλινικής στο ίδιο νοσοκομείο. Θα υπάρξει ανάπτυξη δομών μετανοσοκομειακής και μακροχρόνια φροντίδας υγείας, ανάπτυξη δομών ανακουφιστικής φροντίδας και γηριατρικές μονάδες. Παράλληλα, θα δημιουργηθούν σύγχρονα κέντρα αποκατάστασης και θα αναπτυχθούν υπηρεσίες κατ'οίκον. Το νέο πλαίσιο αφορά μεγάλο εύρος ασθενών και αφορά κυρίως παιδιά.

- Θα αναβαθμιστούν οι υπηρεσίες των τμημάτων επειγόντων περιστατικών, θα γίνει ανακαίνιση 58 ΤΕΠ, αναβάθμιση και ψηφιοποίηση του ΕΚΑΒ, με στόχο την αποτελεσματικότερη και ταχύτερη εξυπηρέτηση επειγόντων περιστατικών. «Η άμεση παρέμβαση που νομοθετήθηκε από την κυβέρνηση, με την πράξη νομοθετικού περιεχομένου, είναι σε στάδιο υλοποίησης με 191 πληρώματα ασθενοφόρα, από τις ένοπλες δυνάμεις και το Πυροσβεστικό Σώμα, που τοποθετούνται σε 61 νησιωτικές περιοχές, τουριστικές και δυσπρόσιτες περιοχές. Ενημερώνω τη Βουλή ότι σήμερα ολοκληρώνεται η διαδικασία για την άμεση πρόσληψη 20 ατόμων για τα ασθενοφόρα της Αττικής. Εντός των επομένων ημερών ανοίγει η πλατφόρμα του λοιπού επικουρικού προσωπικού, για πρόσληψη 250 ατόμων, κλάδου πληρωμάτων ασθενοφόρων με διετή θητεία, για την άμεση στελέχωση των υπηρεσιών του ΕΚΑΒ στην Αττική. Σε αυτούς περιλαμβάνονται και 40 μοτοσυκλετιστές, που θα προστρέχουν στα περιστατικά ακόμα ταχύτερα. Ελπίζω ότι θα υπάρξει ενδιαφέρον για τις υποψηφιότητες».
- Στην φαρμακευτική πολιτική εξασφαλίζεται η πρόσβαση στις πιο σύγχρονες θεραπείες, ενισχύονται οι επενδυτικές πρωτοβουλίες της εγχώριας φαρμακοβιομηχανίας, για αύξηση της εγχώριας παραγωγής, έρευνα και ανάπτυξη.
- Θα υπάρξει εξισορρόπηση των προϋπολογισμών της υγειονομικής περίθαλψης, όσον αφορά τον έλεγχο των δαπανών, το κόστος των φαρμάκων, για την αποδοτικότητα του συστήματος και την πρόσβαση σε νέα καινοτόμα φάρμακα.
- Η επιλογή διοικήσεων στα νοσοκομεία θα γίνεται με αξιοκρατικά κριτήρια. Θα γίνει επαναχάραξη της γεωγραφικής αρμοδιότητας των υγειονομικών περιφερειών, θα προωθηθεί η συνεργασία των ΥΠΕ στα περιφερειακά νοσοκομεία.
- Θα προχωρήσουν 10.000 μόνιμες προσλήψεις, στοχευμένες για την κάλυψη των αναγκών σε κάθε περιοχή.
- Θα υπάρξει αξιοποίηση της ακίνητης περιουσίας των νοσοκομείων.
- Θα ενισχυθεί το σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, θα ολοκληρωθεί ο ηλεκτρονικός φάκελος ασθενούς.

Πηγές:

ΑΠΕ

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Βλάβες από θερμότητα και θερμοπληξία: Τα σημεία κινδύνου

Ελληνική Πολυκεντρική Κλινική Μελέτη ReAI-life για τη θεραπεία με βουλεβιριτίδη στη χρόνια ηπατίτιδα D

Ιδέες για smoothies που διευκολύνουν την πέψη

Οδηγίες της Ευρωπαϊκής Επιτροπής για την αποφυγή του καρκίνου

healthpharma.gr/prevention/odigies-tis-eyropaikis-epitropis-gia-tin-apofygi-toy-karkinoy

7 Ιουλίου 2023

Δώδεκα συμβουλές – οδηγίες για την μείωση του κινδύνου εμφάνισης του καρκίνου, εξέδωσε πρόσφατα ο Διεθνής Οργανισμός Έρευνας για τον Καρκίνο (IARC).

ΔΩΡΕΑΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ NEWSLETTER

Πρόκειται για σειρά οδηγιών τι οποίες υιοθετεί η Κομισιόν, μέσω του Ευρωπαϊκού Κώδικα κατά του Καρκίνου στοχεύοντας στην ενημέρωση των πολιτών σχετικά για τα μέτρα που πρέπει να λάβουν για τον εαυτό τους και τις οικογένειές τους ώστε να μειώσουν τον κίνδυνο καρκίνου.

Η τρέχουσα τέταρτη έκδοση περιλαμβάνει δώδεκα συστάσεις που μπορούν να ακολουθήσουν τα περισσότερα άτομα χωρίς ειδικές γνώσεις ή συμβουλές. Όσο περισσότερες συστάσεις ακολουθηθούν τόσο περισσότερο θα μειωθεί ο κίνδυνος εμφάνισης καρκίνου.

Έχει εκτιμηθεί ότι σχεδόν το ήμισυ του συνόλου των θανάτων στην Ευρώπη θα μπορούσε να αποφευχθεί αν ακολουθούνταν οι συστάσεις.

Ευρωπαϊκός Κώδικας κατά του Καρκίνου: 12 τρόποι για να μειώσετε τον κίνδυνο καρκίνου

- Μην καπνίζετε. Μην χρησιμοποιείτε καπνικά προϊόντα.
- Απαγορεύστε το κάπνισμα στο χώρο σας. Υποστηρίξτε την πολιτική απαγόρευσης του καπνίσματος στην εργασία σας.
- Διατηρήστε το σωστό σωματικό βάρος.
- Εντάξτε τη σωματική άσκηση στην καθημερινότητά σας. Περιορίστε την καθιστική ζωή.
- Υιοθετήστε υγιεινή διατροφή
- Τρώτε πολλά προϊόντα ολικής άλεσης, όσπρια, λαχανικά και φρούτα.
- Περιορίστε τις τροφές που είναι πλούσιες σε θερμίδες (τροφές με υψηλή περιεκτικότητα σε ζάχαρη ή σε λιπαρά) και αποφεύγετε τα σακχαρούχα ποτά.
- Αποφεύγετε το επεξεργασμένο κρέας. Περιορίστε το κόκκινο κρέας και τις τροφές με υψηλή περιεκτικότητα σε αλάτι.
- Εάν πίνετε αλκοολούχα ποτά περιορίστε την κατανάλωση τους. Είναι καλύτερα για πρόληψη του καρκίνου να μην πίνετε αλκοόλ.
- Αποφεύγετε την υπερβολική έκθεση στον ήλιο, ιδίως των παιδιών. Χρησιμοποιείτε μέσα προστασίας από τον ήλιο. Μην χρησιμοποιείτε συσκευές μαυρίσματος (π.χ. σολάριουμ).
- Προστατευθείτε από καρκινογόνες ουσίες στον τόπο εργασίας ακολουθώντας τις οδηγίες ασφάλειας και υγιεινής.

- Εξετάστε αν εκτίθεστε σε ακτινοβολία από φυσικά υψηλά επίπεδα ραδονίου στο σπίτι σας. Λάβετε μέτρα για να μειώσετε τα υψηλά επίπεδα ραδονίου.

Για τις γυναίκες

- Ο θηλασμός μειώνει τον κίνδυνο καρκίνου του μαστού. Αν μπορείτε, θηλάστε το μωρό σας.
- Η ορμονοθεραπεία της εμμηνόπαυσης (HRT) αυξάνει τον κίνδυνο εμφάνισης ορισμένων μορφών καρκίνου. Περιορίστε τη χρήση της ορμονοθεραπείας.
- Διασφαλίστε τη συμμετοχή των παιδιών σας σε προγράμματα εμβολιασμού:

1. κατά της ηπατίτιδας B (για τα νεογέννητα)
2. κατά του ιού των ανθρώπινων θηλωμάτων (HPV)

Λάβετε μέρος σε οργανωμένα προγράμματα προσυμπτωματικού ελέγχου:

1. για τον καρκίνο του εντέρου (άνδρες και γυναίκες)
2. για τον καρκίνο του μαστού (γυναίκες)
3. για τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας (γυναίκες)

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

- ΕΤΙΚΕΤΤΕΣ
- εμβόλια
- εμβολιασμός
- καρκινογένεση
- καρκινοπαθείς

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

Δημόσια Υγεία για όλους με ισότιμη πρόσβαση

healthpharma.gr/operators/agapidaki-dimosia-ygeia-gia-oloys-me-isotimi-prosvasi

9 Ιουλίου 2023

«Η μείωση των ανισοτήτων βρίσκεται στον πυρήνα της πολιτικής μας στη δημόσια Υγεία γιατί αυτή η ανισότητα είναι η σκληρότερη μορφή ανισότητας» τόνισε η αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Ειρήνη Αγαπηδάκη, κατά τις Προγραμματικές Δηλώσεις της κυβέρνησης στην Ολομέλεια.

ΔΩΡΕΑΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ NEWSLETTER

Η κ. Αγαπηδάκη, ανέφερε πως ο πρωθυπουργός, Κυριάκος Μητσοτάκης, και η κυβέρνηση «έχουν θέση ως κεντρικό θέμα τη δημόσια Υγεία καθώς δεν είναι απλά ένα πεδίο άσκησης πολιτικής».

Αναφερόμενη στη δημόσια Υγεία σημείωσε πως «δεν είναι απλά το ΕΣΥ ή οι δημόσιες υπηρεσίες Υγείας, αλλά σύμφωνα με τον ΠΟΥ είναι ένας αυτόνομος επιστημονικός κλάδος που υπηρετεί την πρόληψη της νόσου την παροχή Υγείας και την προαγωγή της Υγείας. Στον πυρήνα της πολιτικής μας, είπε η κ. Αγαπηδάκη «είναι η μείωση των ανισοτήτων στην Υγεία που είναι η σκληρότερη μορφή ανισότητας».

Ανάκαμψη της πρωτοβάθμιας Υγείας

Η πρόσκληση που καλούμαστε να αντιμετωπίσουμε, υπογράμμισε η αναπληρωτής υπουργός Υγείας, «δεν είναι η εξάλειψη κάποιων νοσημάτων αλλά όλο το φάσμα της Υγείας και της ευεξίας, σε όλη τη διάρκεια της ζωής». Αναφέρθηκε στο πρόγραμμα «Απόστολος Δοξιάδης» και στην αναμόρφωση και ανάκαμψη της πρωτοβάθμιας Υγείας, επισημαίνοντας ότι «είναι η πρώτη φορά που γίνεται τέτοια επένδυση στη δημόσια Υγεία».

Η κ. Αγαπηδάκη είπε πως θα οργανωθεί ένα δίκτυο πρωτοβάθμιας Υγείας της οποίας σήμερα οι μονάδες είναι κατακερματισμένες σε διάφορους φορείς και οργανισμούς υπό μια ισχυρή αποκεντρωμένη διοίκηση. Σε ένα δίκτυο στον οποίο θα ενταχθούν και οι κοινωνικές υπηρεσίες σε ένα μοντέλο μια στάσης Υγείας και φροντίδας, όπως και ο αναδιαρθρωμένος ΕΟΔΥ μαζί με όλα τα εργαστήρια πρόληψης και παρακολούθησης που διαθέτει η χώρα.

Η αναπληρωτής υπουργός Υγείας επισήμανε ότι «δε θα σταθούμε απλώς δίπλα στον πολίτη αλλά στο να έχει μια παροχή ποιοτικής και καλύτερης ζωής», σημειώνοντας ότι «ο αγώνας για τη δημόσια Υγεία είναι μια σκυταλοδρομία, όπου ένας χτίζει επάνω σε αυτό που έχει κάνει ο άλλος – στο τέλος της ημέρας είμαστε όλοι μια ομάδα που λέγεται ελληνική κοινωνία και πατρίδα».

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

- ΕΤΙΚΕΤΤΕΣ

- Ειρήνη Αγαπηδάκη
- ΕΣΥ
- Κυριάκος Μητσοτάκης
- πανδημία
- Σπύρος Δοξιάδης

Watch Video At: <https://youtu.be/kPi-TPcqI44>

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

ΕΟΦ: Σαρωτικοί έλεγχοι στις φαρμακαποθήκες – Ποινές για τους παραβάτες

[healthview.gr/eof-sarotikoi-elegchoi-stis-farmakapothikes-poines-gia-toys-paravates](https://www.healthview.gr/eof-sarotikoi-elegchoi-stis-farmakapothikes-poines-gia-toys-paravates)

10 Ιουλίου 2023

Εντατικοί είναι οι έλεγχοι του ΕΟΦ στην εφοδιαστική αλυσίδα φαρμάκου, στη «μάχη» κατά των ελλείψεων σε δεκάδες σκευάσματα. Την Παρασκευή μάλιστα προχώρησε ανάκληση άδειας χονδρικής πώλησης φαρμακαποθήκης στην Αττική, «λόγω διαπίστωσης κρίσιμων μη συμμορφώσεων ως προς την τήρηση των κατευθυντήριων οδηγιών, που αποτελούν ελάχιστες προϋποθέσεις κατοχής της άδειας:

α) δεν έθεσε άμεσα για επιθεώρηση κάθε σχετικό έγγραφο, στοιχείο ή βιβλίο στη διάθεση των αρμοδίων οργάνων του ΕΟΦ την ημέρα του ελέγχου, κατά παράβαση του άρθρου 106 παρ. 1 στοιχείο α) της Κ.Υ.Α. ΔΥΓ3α/Γ.Π.32221/2013.

β) προέβη σε αγορά φαρμάκων από μη αδειοδοτημένο προμηθευτή, κατά παράβαση του άρθρου 106 παρ. 1 στοιχείο β) της Κ.Υ.Α. ΔΥΓ3α/Γ.Π.32221/2013.

γ) διακίνησε φάρμακα με ψευδή παρουσίαση του ιστορικού τους, συμπεριλαμβανομένων των αρχείων και των εγγράφων τεκμηρίωσης που σχετίζονται με τους διαύλους διακίνησης που χρησιμοποιήθηκαν (ήτοι χαρακτηριζόμενα ως ψευδεπίγραφα σύμφωνα με το άρθρο 2 σημείο 36 γ) της Κ.Υ.Α. ΔΥΓ3α/Γ.Π.32221/2013.

δ) δεν πληροί την υποχρέωση δημόσιας υπηρεσίας, σύμφωνα με το άρθρο 2 σημείο 19) της Κ.Υ.Α. ΔΥΓ3α/Γ.Π.32221/2013.», σύμφωνα με ανακοίνωση του Οργανισμού.

Εγκρίθηκε το πρώτο φάρμακο, που καταπολεμά πιθανό αίτιο της νόσου Αλτσχάιμερ

virus.com.gr/egkrithike-to-proto-farmako-poy-katapolema-pithano-aitio-tis-nosoy-altzchaimer

7 Ιουλίου 2023

Οριστική έγκριση έδωσε ο **Αμερικανικός Οργανισμός Τροφίμων και Φαρμάκων στο Leqembi** (Iecanemab-irmb), το οποίο ενδείκνυται για τη θεραπεία ενηλίκων ασθενών με **νόσο του Alzheimer**, αφού διαπιστώθηκε ότι μια επιβεβαιωτική δοκιμή το κλινικό όφελος. Το **Leqembi** είναι το **πρώτο αντίσωμα** που κατευθύνεται στο **αμυλοειδές βήτα** μειώνοντας τις **αμυλοειδείς πλάκες στον εγκέφαλο**.

Το φάρμακο δρα μειώνοντας τις πλάκες αμυλοειδούς που σχηματίζονται στον εγκέφαλο, ένα καθοριστικό παθοφυσιολογικό χαρακτηριστικό της νόσου. Το **Leqembi εγκρίθηκε τον Ιανουάριο** στο πλαίσιο της οδού ταχείας έγκρισης. Ο FDA εγκρίνει φάρμακα για σοβαρές παθήσεις όταν υπάρχει ανεκπλήρωτη ιατρική ανάγκη, με βάση κλινικά δεδομένα που αποδεικνύουν την επίδραση του φαρμάκου σε ένα υποκατάστατο τελικό σημείο, δηλαδή στην περίπτωση του Leqembi, τη μείωση των **αμυλοειδών πλακών στον εγκέφαλο**, προβλέποντας κλινικό όφελος για τους ασθενείς. Ως συνέπεια της επιταχυνόμενης έγκρισης μετά την κυκλοφορία στην αγορά, ο **FDA** απαίτησε από τον αιτούντα να διεξάγει μια κλινική δοκιμή, που συχνά αναφέρεται ως επιβεβαιωτική μελέτη, για να επαληθεύσει το αναμενόμενο κλινικό όφελος του Leqembi. Η αποτελεσματικότητα του Leqembi αξιολογήθηκε χρησιμοποιώντας τα αποτελέσματα της **μελέτης 301 (CLARITY AD)**.

«Η σημερινή ενέργεια αποτελεί την **πρώτη επαλήθευση ότι ένα φάρμακο** που στοχεύει στην υποκείμενη διαδικασία της νόσου του Alzheimer έχει δείξει **κλινικό όφελος** σε αυτή την καταστροφική ασθένεια», δήλωσε η **Teresa Buracchio**, εκτελούσα χρέη διευθύντριας του Γραφείου Νευροεπιστημών στο Κέντρο Αξιολόγησης και Έρευνας Φαρμάκων του **FDA**. «Αυτή η επιβεβαιωτική μελέτη επαλήθευσε ότι πρόκειται για **μια ασφαλή και αποτελεσματική θεραπεία** για τους ασθενείς με νόσο Αλτσχάιμερ». Υπενθυμίζεται ότι η **νόσος Αλτσχάιμερ** είναι μια μη αναστρέψιμη, προοδευτική διαταραχή του εγκεφάλου που επηρεάζει περισσότερους από **6,5 εκατομμύρια Αμερικανούς**. Η νόσος καταστρέφει **αργά τη μνήμη και τις δεξιότητες σκέψης και τελικά την ικανότητα εκτέλεσης απλών εργασιών**. Μπορεί τα συγκεκριμένα αίτια της νόσου Αλτσχάιμερ να μην τα γνωρίζουμε, όπως είναι σαφές ότι η νόσος προκαλεί αλλαγές στον εγκέφαλο, συμπεριλαμβανομένου του σχηματισμού πλακών αμυλοειδούς βήτα και νευροϊνιδιακών ή ταυ, συμπλεγμάτων, που έχουν ως αποτέλεσμα την απώλεια των νευρώνων και των συνδέσεών τους.

Η μελέτη

Πρόκειται για μια πολυκεντρική, τυχαιοποιημένη, διπλά τυφλή, ελεγχόμενη με εικονικό φάρμακο, μελέτη φάσης 3 παράλληλων ομάδων στην οποία συμμετείχαν **1.795 ασθενείς με νόσο του Alzheimer**. Η θεραπεία άρχισε σε ασθενείς με ήπια **γνωστική διαταραχή** ή

ήπιο στάδιο άνοιας της νόσου και επιβεβαιωμένη παρουσία παθολογίας αμυλοειδούς βήτα. Οι ασθενείς τυχαιοποιήθηκαν σε **αναλογία 1:1** για να λάβουν εικονικό φάρμακο ή Leqembi σε δόση **10 χιλιοστόγραμμα (mg)/κιλό (kg)**, μία φορά κάθε δύο εβδομάδες. Το **Leqembi** κατέδειξε **στατιστικά σημαντική και κλινικά σημαντική μείωση της μείωσης από την αρχική τιμή έως τους 18 μήνες στο πρωτεύον καταληκτικό σημείο**, τη βαθμολογία Sum of Boxes της Κλινικής Κλίμακας Αξιολόγησης Άνοιας, σε σύγκριση με το εικονικό φάρμακο. Στατιστικά σημαντικές διαφορές μεταξύ των ομάδων θεραπείας καταδείχθηκαν επίσης σε όλα τα δευτερεύοντα καταληκτικά σημεία.

ECDC: Σε ύφεση τα κρούσματα Covid-19 στην Ευρώπη

virus.com.gr/ecdc-se-yfesi-ta-kroysmata-covid-19-stin-eyropi

7 Ιουλίου 2023

Πτωτικές ή σταθερές τάσεις στους **δείκτες της ΕΕ/ΕΟΧ** με βάση τα συγκεντρωτικά δεδομένα των χωρών για την λοίμωξη Covid-19 σε όλες τις ηλικιακές ομάδες **έως τις 2 Ιουλίου**. Οι ίδιες τάσεις των επιδημιολογικών εξακολουθούν σε σχέση με τις τελευταίες εβδομάδες.

Από τις **23 χώρες** που ανέφεραν στοιχεία, **μία παρουσίασε αύξηση των συνολικών ποσοστών κρουσμάτων** σε σύγκριση με την προηγούμενη εβδομάδα. Τρεις χώρες ανέφεραν αύξηση της θετικότητας των εξετάσεων. **Καμία χώρα δεν ανέφερε αύξηση των δεικτών νοσοκομειακής περίθαλψης ή ΜΕΘ**. Αξίζει να σημειωθεί ότι αναφέρθηκαν **197 θάνατοι από 18 χώρες**, με μία χώρα να αναφέρει αύξηση του ποσοστού θανάτων. Καμία χώρα δεν προβλέπεται να δει αύξηση στον αριθμό των αναφερόμενων κρουσμάτων COVID-19, των εισαγωγών σε νοσοκομεία ή των θανάτων κατά την περίοδο **έως τις 16 Ιουλίου 2023**, βάσει των προβλέψεων του μοντέλου ensemble.

Μεταξύ των 12 χωρών που ανέφεραν τουλάχιστον **10 αποτελέσματα από την αλληλούχιση ή τον γονότυπο** του SARS-CoV-2 για το διάστημα **από τις 12 Ιουνίου έως τις 25 Ιουνίου 2023**, η εκτιμώμενη κατανομή των παραλλαγών που προκαλούν ανησυχία (VOC) ή ενδιαφέρον (VOI) ήταν 90,2% (84,2-100,0% από 12 χώρες) για το XBB.1.5, 6,2% (0,6-10,0% από 10 χώρες) για την BA.2.75, 5,7% (1,4-6,7% από τρεις χώρες) για την BQ.1 και 1,3% (0,4-7,1% από πέντε χώρες) για την XBB.

Μεταξύ των **ατόμων ηλικίας 60 ετών και άνω**, η αθροιστική λήψη ενός πρώτου αναμνηστικού ήταν 84,9% (εύρος χωρών: 13,3-100,0%) και ενός δεύτερου αναμνηστικού ήταν **35,6%** (εύρος χωρών: **0,4-87,0%**).

Παραλλαγές

Η ικανότητα αλληλούχισης ή γονοτύπησης ποικίλλει σε μεγάλο βαθμό σε ολόκληρη την ΕΕ/ΕΟΧ. Το ECDC χρησιμοποιεί δεδομένα που αναφέρονται στη **βάση δεδομένων GISAID EpiCoV και στο Ευρωπαϊκό Σύστημα Επιτήρησης (TESSy)** για να εκτιμήσει την κατανομή των κυκλοφορούντων **παραλλαγών του SARS-CoV-2**. Λόγω των καθυστερήσεων υποβολής εκθέσεων σε πολλές χώρες, χρησιμοποιείται παράθυρο δύο εβδομάδων, εξαιρουμένης της πιο πρόσφατης εβδομάδας (εβδομάδες 24 έως 25, 12 Ιουνίου έως 25 Ιουνίου 2023).

Κατά τη διάρκεια αυτής της περιόδου, **15 χώρες (Αυστρία, Βέλγιο, Δανία, Εσθονία, Γαλλία, Γερμανία, Ελλάδα, Ιρλανδία, Ιταλία, Κάτω Χώρες, Νορβηγία, Πολωνία, Σλοβενία, Ισπανία και Σουηδία)** ανέφεραν αποτελέσματα από την αλληλούχιση ή τον προσδιορισμό του γονότυπου του SARS-CoV-2 (μία με επαρκή ακρίβεια για την ανίχνευση μιας παραλλαγής που κυκλοφορεί με επιπολασμό 2.5% έως <5%, τρία με επαρκή ακρίβεια για την ανίχνευση μιας παραλλαγής που κυκλοφορεί σε **επιπολασμό**

5% έως <10%, ένα με επαρκή ακρίβεια για την ανίχνευση μιας παραλλαγής που κυκλοφορεί σε επιπολασμό 10% έως <15% και 10 με επαρκή ακρίβεια για την ανίχνευση μιας παραλλαγής που κυκλοφορεί σε επιπολασμό $\geq 15\%$). Από 15 χώρες δεν αναφέρθηκαν δεδομένα.

Κατανομή των ανησυχητικών παραλλαγών (VOC) και των παραλλαγών ενδιαφέροντος (VOIs)

Μεταξύ των 12 χωρών που ανέφεραν τουλάχιστον 10 αποτελέσματα από την αλληλούχιση ή τον γονοτυπικό προσδιορισμό του SARS-CoV-2 για τις εβδομάδες 24-25 (12 Ιουνίου έως 25 Ιουνίου 2023), η εκτιμώμενη κατανομή των παραλλαγών που προκαλούν ανησυχία (VOC) ή ενδιαφέρον (VOI) ήταν 90,2% (84,2-100,0% από 12 χώρες) για το **XBB.1 .5**, 6,2% (0,6-10,0% από 10 χώρες) για την **BA.2.75**, 5,7% (1,4-6,7% από τρεις χώρες) για την **BQ.1** και 1,3% (0,4-7,1% από πέντε χώρες) για την **XBB**.

Ανοικτός διαγωνισμός για την αναβάθμιση των πληροφοριακών συστημάτων και υποδομών των νοσοκομείων

virus.com.gr/anoiktos-diagonismos-gia-tin-anavathmisi-ton-pliroforiakon-systimatton-kai-ypodomon-ton-nosokomeion

7 Ιουλίου 2023

Ανοικτό διεθνή ηλεκτρονικό διαγωνισμό με στόχο την βελτίωση της ψηφιακής ετοιμότητας διοργανώνει η ΗΔΙΚΑ. Από τον διαγωνισμό θα **αναδειχθεί ανάδοχος** για το έργο με επιδίωξη την **αναβάθμιση των πληροφοριακών συστημάτων και υποδομών των νοσοκομείων**.

Ο διαγωνισμός πραγματοποιείται με **κριτήριο ανάθεσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά** βάσει βέλτιστης σχέσης ποιότητας – τιμής όπως αυτό περιγράφεται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι της παρούσας Διακήρυξης και το οποίο αποτελεί αναπόσπαστο μέρος αυτής. Η διαδικασία θα διεξαχθεί με χρήση της πλατφόρμας του **Εθνικού Συστήματος Ηλεκτρονικών Δημοσίων Συμβάσεων (ΕΣΗΔΗΣ) μέσω της διαδικτυακής πύλης www.promitheus.gov.gr του συστήματος**, ύστερα από κανονική προθεσμία 58 ημερών. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν αίτηση από σήμερα **7 Ιουλίου και έως τις 4 Σεπτεμβρίου**. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να πληροφορηθούν σχετικά με τον ανωτέρω διαγωνισμό, από το γραφείο του **Τμήματος Διαγωνισμών της Η.Δι.Κ.Α. ΑΕ Λυκούργου 10, Τ.Κ 10551 e mail : paraschou@idika.gr**

Συγκεκριμένα, με την υλοποίηση του έργου θα πραγματοποιηθούν **παρεμβάσεις** που θα αφορούν σε μεγάλο μέρος του **οικοσυστήματος της παροχής υπηρεσιών δευτεροβάθμιας υγειονομικής περίθαλψης**. Στόχος είναι να βελτιώσουν την επιχειρησιακή λειτουργία των νοσοκομείων του ΕΣΥ. Οι παρεμβάσεις αυτές είναι οι εξής:

- Παρεμβάσεις που αφορούν σε **λογισμικά εφαρμογών** που περιλαμβάνει: α. Κάλυψη **εθνικού επιπέδου αναφοράς ψηφιακής ετοιμότητας** (National Digital Readiness Baseline) και β. **Υλοποίηση/προμήθεια λοιπών λογισμικών εφαρμογών για τις ανάγκες των μονάδων υγείας**.
- Παρεμβάσεις που αφορούν σε **αναβάθμιση υλικοτεχνικών υποδομών ο Δικτυακές και υπολογιστικές υποδομές** και αναλύεται σε α. **Υποδομές ασφάλειας συστημάτων και δεδομένων**, β. Εκσυγχρονισμός και αναβάθμιση της αρχιτεκτονικής ενσύρματων δικτύων (LAN) γ. Ασύρματα δίκτυο δεδομένων (WLAN) ο Συστήματα ενοποιημένης IP επικοινωνίας δ. **Τυποποιημένα λογισμικά υποδομών**.

Το κόστος του έργου εκτιμάται **στα 90.000.000,00 ευρώ** μη συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24% (αξία συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ: **111.600.000,00 ευρώ ΦΠΑ: 21.600.000,00 ευρώ**). Η συνολική εκτιμώμενη αξία σύμβασης ανέρχεται στα **126.000.000,00 ευρώ** μη περιλαμβανομένου ΦΠΑ 24% (αξία συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ: **156.240.000,00 ευρώ**, ΦΠΑ: **30.240.000,00 ευρώ**).

Η δαπάνη θα βαρύνει το Ταμείο Ανάκαμψης & Ανθεκτικότητας: **ΣΑΤΑ 063 του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης για τη χρηματοδότηση του Έργου: με κωδικό Έργου 2022ΤΑ06300014 «Sub4. Βελτίωση της Ψηφιακής Ετοιμότητας των Νοσοκομείων»** Το δικαίωμα προαίρεσης, εφ' όσον ασκηθεί, δύναται να χρηματοδοτηθεί από οποιαδήποτε άλλη πηγή.

Ο ΕΟΦ ανακαλεί παρτίδα σαμπουάν για τριχόπτωση

[iatronet.gr/article/117699/o-eof-anakalei-partida-sampoyan-gia-trihoptosh](https://www.iatronet.gr/article/117699/o-eof-anakalei-partida-sampoyan-gia-trihoptosh)

iatronet.gr

7 Ιουλίου 2023

Παρασκευή, 07 Ιουλίου 2023, 12:05

Ο ΕΟΦ αποφάσισε την ανάκληση της παρτίδας 02150118 του καλλυντικού προϊόντος «Σαμπουάν Fair Hair Caduta Τριχόπτωση», διότι σύμφωνα με το αποτέλεσμα των εργαστηριακών ελέγχων που διενεργήθηκαν από τη Διεύθυνση Εργαστηρίων του ΕΟΦ σε δείγμα του προϊόντος το προϊόν περιέχει την ουσία 1,4 Dioxane, η οποία περιλαμβάνεται στον Κατάλογο των συστατικών που απαγορεύονται στα καλλυντικά (Παράρτημα ΙΙ του Κανονισμού 1223/2009), β).

Η εταιρεία FAIR HAIR Ι. ΒΑΛΑΒΑΝΗΣ & ΣΙΑ ΕΕ οφείλει να επικοινωνήσει άμεσα με τους αποδέκτες της ανωτέρω παρτίδας, προκειμένου να την αποσύρουν.

Πηγές:

ΕΟΦ

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Βλάβες από θερμότητα και θερμοπληξία: Τα σημεία κινδύνου

Ελληνική Πολυκεντρική Κλινική Μελέτη ReAl-life για τη θεραπεία με βουλεβιριδίδη στη χρόνια ηπατίτιδα D

Ιδέες για smoothies που διευκολύνουν την πέψη