

ανήσυχτοι οι Ευρωπαίοι για την κλιματική αλλαγή

[iatronet.gr/article/117976/eyrovarametro-oi-eyropaioi-anhsyhoyn-gia-thn-klimatikh-allagh-](https://www.iatronet.gr/article/117976/eyrovarametro-oi-eyropaioi-anhsyhoyn-gia-thn-klimatikh-allagh-)

Φίλιππος Ζάχαρης

21 Ιουλίου 2023

Παρασκευή, 21 Ιουλίου 2023, 15:12

Φίλιππος Ζάχαρης

Ειδικά ρεπορτάζ - Σύλλογοι Ασθενών και ΜΚΟ

Οι Ευρωπαίοι ανησυχούν πολύ για το κλίμα και προσπαθούν με κάθε τρόπο να το εκφράσουν με την πρώτη ευκαιρία. Αυτό δείχνει το νέο ειδικό ευρωβαρόμετρο για την κλιματική αλλαγή, το οποίο πραγματοποιήθηκε από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή με την συμμετοχή 26.358 πολιτών της ΕΕ από διαφορετικές κοινωνικές και δημογραφικές ομάδες στα 27 κράτη - μέλη της. Η έρευνα έλαβε χώρα από τις 10 Μαΐου έως τις 15 Ιουνίου 2023.

Η συντριπτική πλειονότητα των Ευρωπαίων πιστεύει ότι η κλιματική αλλαγή αποτελεί σοβαρό πρόβλημα για τον πλανήτη (93%). Πάνω από τους μισούς είναι της άποψης ότι θα πρέπει να επιστευσθεί η μετάβαση σε μια πράσινη οικονομία (58 %), για να αντιμετωπιστούν οι απότομες αυξήσεις των τιμών της ενέργειας και οι ανησυχίες σχετικά με τον εφοδιασμό με φυσικό αέριο μετά την εισβολή της Ρωσίας στην Ουκρανία.

Από οικονομικής άποψης, το 73% των Ευρωπαίων συμφωνεί ότι το κόστος των ζημιών που οφείλονται στην κλιματική αλλαγή είναι πολύ υψηλότερο από τις επενδύσεις που απαιτούνται για την πράσινη μετάβαση. Επίσης, τα τρία τέταρτα (75 %) των Ευρωπαίων συμφωνούν ότι η ανάληψη δράσης για το κλίμα θα οδηγήσει σε καινοτομία.

Σχεδόν εννέα στους δέκα Ευρωπαίους πολίτες (88%) συμφωνούν ότι οι εκπομπές αερίων του θερμοκηπίου θα πρέπει να μειωθούν στο ελάχιστο, ενώ παράλληλα οι εναπομένουσες εκπομπές θα πρέπει να αντισταθμιστούν ώστε να καταστεί η ΕΕ κλιματικά ουδέτερη έως το 2050.

Σχεδόν εννέα στους δέκα Ευρωπαίους (87%) πιστεύουν ότι είναι σημαντικό να θέσει η ΕΕ φιλόδοξους στόχους για να αυξηθεί η χρήση των ανανεώσιμων πηγών ενέργειας, ενώ παρόμοιος αριθμός (85 %) πιστεύει ότι είναι σημαντικό για την ΕΕ να λάβει μέτρα ώστε να βελτιωθεί η ενεργειακή απόδοση, για παράδειγμα, παροτρύνοντας τους πολίτες να μονώσουν το σπίτι τους, να εγκαταστήσουν φωτοβολταϊκά πάνελ ή να αγοράσουν ηλεκτρικά αυτοκίνητα.

Επτά στους δέκα πολίτες που απάντησαν στην έρευνα (70%) πιστεύουν ότι η μείωση των εισαγωγών ορυκτών καυσίμων μπορεί να αυξήσει την ενεργειακή ασφάλεια και να ωφελήσει οικονομικά την ΕΕ.

Οι πολίτες εκφράζουν τη δέσμευσή τους να αναλάβουν ατομική δράση και να στηρίξουν τη διαρθρωτική μεταρρύθμιση

Στη μεγάλη τους πλειονότητα, οι πολίτες της ΕΕ έχουν ήδη αναλάβει δράση για το κλίμα σε ατομικό επίπεδο (93 %) και προβαίνουν συνειδητά σε βιώσιμες επιλογές στην καθημερινή τους ζωή. Ωστόσο, όταν ρωτήθηκαν ποιον θεωρούν αρμόδιο για την αντιμετώπιση της κλιματικής αλλαγής, οι πολίτες υπογράμμισαν την ανάγκη για άλλες μεταρρυθμίσεις που θα συνοδεύουν την ατομική δράση, υποδεικνύοντας επίσης την ευθύνη των εθνικών κυβερνήσεων (56 %), της ΕΕ (56%), καθώς και των επιχειρήσεων και της βιομηχανίας (53 %).

Οι Ευρωπαίοι πολίτες αισθάνονται επίσης την απειλή της κλιματικής αλλαγής στην καθημερινή τους ζωή.

Κατά μέσο όρο, πάνω από το ένα τρίτο των Ευρωπαίων αισθάνονται προσωπικά εκτεθειμένοι σε περιβαλλοντικούς και κλιματικούς κινδύνους και απειλές από αυτούς, περισσότεροι από τους μισούς ζουν σε 7 κράτη μέλη, κυρίως στη Νότια Ευρώπη αλλά και στην Πολωνία και την Ουγγαρία.

Το 84% των Ευρωπαίων συμφωνεί ότι η αντιμετώπιση της κλιματικής αλλαγής και των περιβαλλοντικών ζητημάτων θα πρέπει να αποτελεί προτεραιότητα προκειμένου να βελτιωθεί η δημόσια υγεία, ενώ το 63 % των συμμετεχόντων συμφωνεί ότι το να είμαστε προετοιμασμένοι για τις επιπτώσεις της κλιματικής αλλαγής μπορεί να έχει θετικά αποτελέσματα για τους πολίτες της ΕΕ.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Κ. Αθανασάκης στο iatronet.gr: Να μεταφερθεί η αξιολόγηση των βιοδεικτών από το ΚΕΣΥ στην Επιτροπή ΗΤΑ

Αχλάδι: Σύμμαχος της διάθεσης και του πεπτικού

Κινητοποίηση στην Πάτρα για τους τραυματίες από την πτώση της γέφυρας

Προστασία από τον καύσωνα- 6+1 συμβουλές

healthpharma.gr/public-health/ypourgeio-ygeias-prostasia-apo-ton-kaysona-6-1-symvoyles

21 Ιουλίου 2023

Σε αυξημένη ετοιμότητα, βρίσκεται το Υπουργείο Υγείας, σε περίπτωση που χρειασθεί να αντιμετωπίσει προβλήματα που μπορεί να προκύψουν από τον καύσωνα.

ΔΩΡΕΑΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ NEWSLETTER

Στο ΕΚΑΒ και τα νοσοκομεία, υπάρχει ήδη ετοιμότητα από το πρώτο κύμα καύσωνα. Ανάμεσα στα μέτρα που λαμβάνονται είναι η όσο γίνεται πιο άμεση εξυπηρέτηση στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών, η συντήρηση κλιματιστικών, επιπλέον ανεμιστήρες, αλλά και η ανάκληση ρεπό και αδειών.

Από σήμερα, Παρασκευή 21 Ιουλίου ξεκίνησε η πρώτη μέρα του παρατεταμένου καύσωνα που πλήττει την Ελλάδα, με τους μετεωρολόγους να προβλέπουν ότι τα 40άρια θα διατηρηθούν σε πολλές περιοχές τόσο το Σάββατο όσο και την Κυριακή 23 Ιουλίου.

Όπως λένε οι ειδικοί- μέλη της Επιτροπής Δημόσιας Υγείας, του Υπουργείου Υγείας, ο συνδυασμός των θερμοκρασιών του καύσωνα μαζί με την υγρασία και την άπνοια μπορεί να καταπονήσει τον οργανισμό και να προκαλέσει θερμοπληξία, της οποίας τα συμπτώματα μπορούν να εμφανιστούν σε πολλούς ανθρώπους.

Για το λόγο αυτό, το Υπουργείο Υγείας, δίνει συμβουλές για το πώς μπορούμε να προλάβουμε αλλά και να αντιμετωπίσουμε δυσάρεστες καταστάσεις.

Δεν πρέπει να ξεχνάμε πως από τις υψηλές θερμοκρασίες κινδυνεύουν πρωτίστως:

- Οι ηλικιωμένοι
- Τα μωρά και τα μικρά παιδιά
- Οι έγκυοι και οι γυναίκες που θηλάζουν τα μωρά τους
- Όσοι είναι υπέρβαροι ή παχύσαρκοι
- Όσοι εργάζονται ή ασκούνται έντονα σε ζεστό περιβάλλον
- Οι πάσχοντες από χρόνιες παθήσεις (καρδιαγγειακές, υπέρταση, σακχαρώδη διαβήτη, πνευμονοπάθειες, νεφροπάθειες, ηπατοπάθειες, ψυχική νόσο, άνοια, αλκοολισμό, κατάχρηση ναρκωτικών ουσιών κ.λ.π.)
- Οι ασθενείς με οξεία νόσο (λ.χ. λοίμωξη με πυρετό ή γαστρεντερίτιδα με διάρροια ή / και έμετο)
- Όσοι λαμβάνουν για καθαρά ιατρικούς λόγους φάρμακα για χρόνια νοσήματα (π.χ. διουρητικά, αντιχολινεργικά, ψυχοφάρμακα, ορμονούχα συμπεριλαμβανομένης της ινσουλίνης και των αντιδιαβητικών δισκίων). Σε περιόδους ζέστης, οι ασθενείς αυτοί πρέπει να συμβουλευόμαστε το γιατρό τους για την ενδεχόμενη τροποποίηση της δόσολογίας.

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

- ΕΤΙΚΕΤΤΕΣ
- ΕΚΑΒ
- θερμοπληξία
- καύσωνας
- Υπουργείο Υγείας

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

Ποιες οι συνέπειες στην Ψυχική Υγεία παιδιών και ενηλίκων από τις πυρκαγιές

virus.com.gr/poies-oi-synepeies-stin-psychiki-ygeia-paidion-kai-enilikon-apo-tis-pyrkagies

21 Ιουλίου 2023

Ψυχολογικές επιπτώσεις προκαλούν οι πυρκαγιές σε όλες τις ηλικιακές ομάδες. Αναγκαία κρίνονται **μέτρα δημόσιας υγείας**, καθώς και η **ψυχολογική υποστήριξη** για να επαναληφθούν οι συνέπειες και να ελαχιστοποιηθούν οι μακροχρόνιες επιπτώσεις τους.

Τις συνέπειες των δασικών πυρκαγιών σε ολόκληρο τον κόσμο στην **Ψυχική Υγεία** μελέτησαν μέλη από την **Ψυχιατρική Κλινική του Πανεπιστημίου Alberta στον Καναδά**, στην ανασκόπηση «**The impact of wildfires on mental health: a scoping review**». Μετατραυματικό στρες, κατάθλιψη και αγχώδη διαταραχή ήταν κάποια από τα ευρήματα που αντλήθηκαν από **254 σχετικές μελέτες**. Τα αποτελέσματα, τα οποία συνοψίζει η Παθολόγος **Θεοδώρα Ψαλτοπούλου**, Καθηγήτρια Επιδημιολογίας και Προληπτικής Ιατρικής της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ, δείχνουν αυξημένο ποσοστό των νοσημάτων αυτών, από την άμεση περίοδο της πυρκαγιάς έως χρόνια μετά.

Εκτός από **διάφορες επιπτώσεις και κινδύνους για τη δημόσια υγεία**, μεταξύ αυτών και της **αυξημένης νοσηρότητας και θνησιμότητας**, σημαντικός είναι ο **αντίκτυπος των πυρκαγιών στην ψυχική υγεία των επιζώντων τόσο στον ενήλικο όσο και στον παιδιατρικό πληθυσμό**. Τα παιδιά και τους εφήβους αντιμετωπίζουν επίσης **υψηλότερα ποσοστά διαταραχών διάθεσης και άγχους μετά την πυρκαγιά**. Οι αλλαγές συμπεριφοράς μετά την πυρκαγιά στα παιδιά μπορεί να περιλαμβάνουν **αυξημένη ευερεθιστότητα και αλλαγές στη συγκέντρωση, στον ύπνο και στην ακαδημαϊκή απόδοση**.

Πιο αναλυτικά, με την ανασκόπηση της υπάρχουσας βιβλιογραφίας φαίνεται ότι:

1. Διαταραχή μετατραυματικού στρες

Στον ενήλικο πληθυσμό, στους 6 μήνες μετά από μια πυρκαγιά, το ποσοστό επιπολασμού του μετατραυματικού στρες **κυμάνθηκε από 12 έως 26%**. Μετά από 3 έως 10 χρόνια την πυρκαγιά, το ποσοστό μετατραυματικού στρες που σχετίζεται με πυρκαγιά μειώθηκε από 16% σε 8%.

Στον παιδιατρικό πληθυσμό στην υποξεία φάση μετά την πυρκαγιά, ο αριθμός των παιδιών με σημαντικά συμπτώματα μετατραυματικού στρες μπορεί **να φτάσει το 92%**. Το ποσοστό πιθανού μετατραυματικού στρες 6 μήνες μετά την πυρκαγιά βρήκαν παρόμοια αποτελέσματα **με το 9-12% των παιδιών και των εφήβων** να εμφανίζουν μέτριο έως σοβαρό ποσοστό μετατραυματικού στρες.

Πιθανότατα το **μετατραυματικό στρες μετά την πυρκαγιά** αυξάνεται εξαιτίας της προσωπικής μαρτυρίας για την απώλεια ενός αγαπημένου προσώπου, της απώλειας σπιτιού, του φόβο για τη ζωή ή τη ζωή των αγαπημένων προσώπων, ή μιας σημαντικής υλικής ζημιάς ή αισθήματος έλλειψης υποστήριξης από την οικογένεια, τους φίλους ή/και την Πολιτεία.

2. Κατάθλιψη

Έχει αποδειχθεί ότι υπάρχουν υψηλότερα **ποσοστά κατάθλιψης και συναφών συμπτωμάτων** μετά την πυρκαγιά σε ενήλικες, τα οποία μπορεί να επιμείνουν έως και 10 χρόνια. **Στον ενήλικο πληθυσμό**, οι μελέτες έχουν βρει **ποσοστά κατάθλιψης περίπου 3 μήνες** μετά την πυρκαγιά, **μεταξύ 25 και 33%**. Στους **6 μήνες** μετά την πυρκαγιά, τα εκτιμώμενα ποσοστά μείζονος καταθλιπτικής διαταραχής είναι **μεταξύ 10% και 17%**.

Τα ποσοστά κατάθλιψης μετά την πυρκαγιά έχουν επίσης μελετηθεί σε παιδιά και εφήβους και έχουν εντοπιστεί έξι μήνες μετά την πυρκαγιά σε **ποσοστό 5%**. Ωστόσο, μια πιο πρόσφατη μελέτη βρήκε υψηλότερο ποσοστό κατάθλιψης 6 μήνες μετά την πυρκαγιά στο **20%**.

3. Αγχώδης διαταραχή

Έχουν καταγραφεί **υψηλότερα ποσοστά άγχους τόσο στους ενήλικες όσο και στους παιδιατρικούς πληθυσμούς**. Στους ενήλικες που συμμετείχαν στην έρευνα **3 μήνες μετά την πυρκαγιά**, το 27% πληρούσε κριτήρια για μια αγχώδη διαταραχή εκτός από τη **διαταραχή πανικού** και το 17% είχε συμπτώματα σχετιζόμενα με διαταραχή πανικού.

Το άγχος **σε παιδιά και εφήβους** μετά την πυρκαγιά έχει επίσης μελετηθεί, αν και σε μικρότερο βαθμό από τους ενήλικες. Στους **6 μήνες μετά την πυρκαγιά**, το 14% των παιδιών είχαν συμπτώματα που υποδήλωναν **αγχώδη διαταραχή**. Στους **18 μήνες** μετά την πυρκαγιά το **27% των μαθητών** είχαν υποψίες για άγχος, ενώ μια άλλη μελέτη δεν βρήκε διαφορά στο ποσοστό των αγχωδών διαταραχών μεταξύ των ομάδων που εκτέθηκαν στην πυρκαγιά και των ομάδων ελέγχου.

Νέος πρόεδρος του ΕΚΠΑ ο καθηγητής Καρδιολογίας Γεράσιμος Σιάσος

virus.com.gr/neos-prytanis-toy-ekpa-o-kathigitis-kardiologias-gerasimos-siasos

21 Ιουλίου 2023

Νέος πρόεδρος του Πανεπιστημίου Αθηνών είναι πλέον ο καθηγητής Καρδιολογίας Γεράσιμος Σιάσος. Ο καθηγητής εκλέχθηκε ομόφωνα.

Με ηλεκτρονική μυστική ψηφοφορία μεταξύ των 11 μελών του Συμβουλίου Διοίκησης του ΕΚΠΑ (Σπ. Βλαχόπουλος, Ν. Θωμαΐδης, Δ. Καινούριος, Γ. Σιάσος, Αθ. Σμυρνιώτου, Αχ. Χαλδαιάκης, Β. Βασιλείου, Αν. Γερμενής, Μ. Σαρπ, Γ. Στασινός, Π. Τζωρτζάκης) αναδείχθηκε πρόεδρος ο κ. Σιάσος. Ακόμη, με ομόφωνη συμφωνία των μελών του Συμβουλίου νέοι Αντιπρυτάνεις στο Πανεπιστήμιο Αθηνών θα αναλάβουν οι καθηγητές κ.κ. Ευστάθιος Ευσταθόπουλος, Χρήστος Καραγιάννης, Σοφία Παπαϊωάννου και Αριστείδης Σάμιτας.

Ο **Γεράσιμος Σιάσος** είναι **Καθηγητής Καρδιολογίας** και **Πρόεδρος της Ιατρικής Σχολής** του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (2021-2023).

Όσο για τις περγαμηνές του νέου πρόεδου ο κ. Σιάσος έχει διατελέσει **επισκέπτης καθηγητής στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Harvard** (2015-2016), **αναπληρωτής Πρόεδρος της Ιατρικής Σχολής Αθηνών** (2019 – 2021) και **πρόεδρος των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων «Αρεταίειο» και «Αιγινήτειο»** (2019-2021). Είναι απόφοιτος της Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ με μέσο όρο βαθμολογίας 9,5/10 και Μετεκπαίδευση στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Harvard και στο Τεχνολογικό Ινστιτούτο της Μασαχουσέτης (MIT).

Άξιο λόγου είναι πως εξελέγη ομόφωνα σε όλες τις ακαδημαϊκές βαθμίδες (Λέκτορας, Επίκουρος Καθηγητής, Μόνιμος Επίκουρος Καθηγητής, Αναπληρωτής Καθηγητής, Καθηγητής) στην Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ. Επίσης ο κ. Σιάσος εργάστηκε στην **Α' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική** (Ιπποκράτειο Νοσοκομείο) και διετέλεσε **Υπεύθυνος της Μονάδας Αθηροσκλήρωσης και της Μονάδας Βιοχημική, Ανοσολογική και Μοριακής Βιολογίας στην ίδια κλινική.** Ο ίδιος **δρυσε και είναι υπεύθυνος του Ειδικού Ιατρείου «Καρδιά και Διαβήτης»** για την παρακολούθηση ασθενών, οι οποίοι πάσχουν από καρδιολογικό νόσημα και σακχαρώδη διαβήτη. Ακόμη, ο κ. Σιάσος πρωτοστάτησε στην εγκατάσταση και λειτουργία της **Γ' Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής στο Νοσοκομείο «Η ΣΩΤΗΡΙΑ»,** στην οποία υπηρετεί. Σημειώνεται ότι είναι **Πρόεδρος της Ομάδας Εργασίας «Καρδιά και Διαβήτης» της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρίας**

Σε ότι αφορά την διεθνή του πορεία είναι επισκέπτης Καθηγητής στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Harvard στο Νοσοκομείο Brigham and Women's, Cardiovascular Division, Boston, MA (2015-2016), επιστημονικός συνεργάτης στο **Harvard – MIT Biomedical Engineering Center, Massachusetts Institute of Technology, Cambridge,**

MA (2015-2017). Το 2016 ήταν **μέλος του Συμβουλίου Εποπτείας της Έρευνας** για τις ακαδημαϊκές μονάδες του **Νοσοκομείου Brigham and Women's / Harvard Medical School**. **Αξίζει να αναφερθεί ότι είναι** επιστημονικός συνεργάτης μέχρι και σήμερα του **Vascular Profiling Research Group** στο νοσοκομείο Brigham and Women's Hospital, Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Harvard.

Καταργούνται μάσκες και υποχρεωτικά rapid για τους εργαζόμενους σε δομές υγείας

virus.com.gr/katargoyntai-maskes-kai-ypochreotika-rapid-gia-toys-ergazomenoys-se-domes-ygeias

Αιμίλιος Νεγκής

23 Ιουλίου 2023

Καταργούνται η **υποχρεωτική χρήση προστατευτικής μάσκας** σε νοσοκομεία και άλλες δομές υγείας και η υποχρεωτική **διενέργεια rapid τεστ** από τους εργαζόμενους σε δομές υγείας που **δεν είχαν εμβολιαστεί ή δεν έχουν εμβολιαστεί πλήρως**.

Σύμφωνα με **νέα απόφαση**, η **υποχρεωτική χρήση προστατευτικής μάσκας** προβλέπεται πλέον **μόνο για το υγειονομικό προσωπικό που έρχεται σε επαφή με ασθενείς υψηλού κινδύνου** (ασθενείς ογκολογικοί, ανοσοκατασταλμένοι, μεταμοσχευμένοι και ασθενείς στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας) **καθώς και τους ασθενείς που ανήκουν στις ομάδες υψηλού κινδύνου**.

Επίσης, η υποχρεωτική **διενέργεια rapid τεστ** εξακολουθεί να ισχύει πλέον μόνο για τους **εργαζόμενους σε κλειστές δομές κοινωνικής φροντίδας** του δημοσίου και ιδιωτικού τομέα.

Τα πιο **σημαντικά μέτρα**, που θα συνεχίσουν να ισχύουν σε νοσοκομεία, κλινικές, ιατρεία, διαγνωστικά κέντρα/ εργαστήρια και κέντρα αποκατάστασης είναι:

- Υποχρεωτική χρήση προστατευτικής μάσκας από το υγειονομικό προσωπικό που έρχεται σε επαφή με ασθενείς υψηλού κινδύνου (ασθενείς ογκολογικοί, ανοσοκατασταλμένοι, μεταμοσχευμένοι και ασθενείς στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας), καθώς και τους ασθενείς που ανήκουν στις ομάδες υψηλού κινδύνου.
- Λειτουργία των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) των δομών υγείας του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα για όλους τους ασθενείς, ανεξαρτήτως της νόσησής τους από κορωνοϊό COVID-19.
- Ασθενείς που προσέρχονται σε δημόσια ή ιδιωτική δομή υγείας για εξέταση είτε με τακτικό ραντεβού είτε εκτάκτως (για την αντιμετώπιση εκτάκτων περιστατικών) **δεν υπόκεινται σε εργαστηριακό έλεγχο** για κορωνοϊό COVID-19.
- Ασθενείς που προσέρχονται ή εισάγονται – νοσηλεύονται σε δημόσια ή ιδιωτική δομή υγείας για οποιαδήποτε παροχή υπηρεσίας, υπόκεινται σε υποχρεωτικό εργαστηριακό έλεγχο με τη χρήση ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου κορωνοϊού COVID-19 (rapid test) όταν παρουσιάζουν συμπτώματα λοίμωξης του αναπνευστικού.
- Το επισκεπτήριο επιτρέπεται σύμφωνα με τον κανονισμό της εκάστοτε δημόσιας ή ιδιωτικής δομής υγείας. Απαγορεύεται η είσοδος στους επισκέπτες που εμφανίζουν συμπτώματα λοίμωξης του αναπνευστικού.
- Ένας (1) συνοδός ανά ασθενή. Ειδικώς για ασθενείς που δεν δύνανται να αυτοεξυπηρετηθούν επιτρέπεται ένας (1) συνοδός ανά ασθενή που δύναται να εναλλάσσεται. Εξαιρετικά για τους παιδιατρικούς ασθενείς επιτρέπονται έως δύο (2) συνοδοί.

- Η είσοδος ιατρικών επισκεπτών και φαρμακοϋπαλλήλων σε νοσοκομεία, κλινικές και κέντρα αποκατάστασης επιτρέπεται σύμφωνα με τον κανονισμό της εκάστοτε δημόσιας ή ιδιωτικής δομής υγείας και εφόσον δεν εμφανίζουν συμπτώματα λοίμωξης του αναπνευστικού.

άμεση η ανταπόκριση του Άδωνι Γεωργιάδη για την ανανέωση συμβάσεων στα Νοσοκομεία μέσω ΟΑΕΔ

[iatronet.gr/article/117973/poedhn-amesh-h-antapokrish-toy-adoni-georgiadh-gia-ananeosh-symvaseon-sta-nosokomeia-meso-oaed](https://www.iatronet.gr/article/117973/poedhn-amesh-h-antapokrish-toy-adoni-georgiadh-gia-ananeosh-symvaseon-sta-nosokomeia-meso-oaed)

iatronet.gr

21 Ιουλίου 2023

Παρασκευή, 21 Ιουλίου 2023, 14:07

Ως ένα θετικό βήμα θεωρεί την επικοινωνία του Υπουργού Εργασίας με την ΠΟΕΔΗΝ η ίδια η Ομοσπονδία σε ανακοίνωσή της που σημειώνει τα εξής:

"Θεωρούμε θετική εξέλιξη την άμεση ανταπόκριση του Υπουργού Εργασίας κο Άδωνι Γεωργιάδη να επικοινωνήσει μαζί μας, σήμερα για ανταλλαγή απόψεων προκειμένου να εξευρεθεί λύση στην ανανέωση των Συμβάσεων 2.000 εργαζόμενοι στα Νοσοκομεία μέσω ΟΑΕΔ με το πρόγραμμα μακροχρόνια ανέργων 55 -67 ετών.

Δώσαμε στοιχεία στον Υπουργό που πιστοποιούν ότι υπάρχει νομική δυνατότητα ανανέωσης των Συμβάσεων. Ο ίδιος δεσμεύτηκε ότι θα εξετάσει κάθε νόμιμη ενέργεια προκειμένου να υπάρξει ανανέωση των συμβάσεων".

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Κ. Αθανασάκης στο iatronet.gr: Να μεταφερθεί η αξιολόγηση των βιοδεικτών από το ΚΕΣΥ στην Επιτροπή ΗΤΑ

Αχλάδι: Σύμμαχος της διάθεσης και του πεπτικού

Κινητοποίηση στην Πάτρα για τους τραυματίες από την πτώση της γέφυρας

Καμπανάκι ΠΟΥ για τον Δάγκειο πυρετό

 [iatronet.gr/article/117975/kampanaki-poy-gia-ton-dagkeio-pyreto-se-etoimothta-o-eody](https://www.iatronet.gr/article/117975/kampanaki-poy-gia-ton-dagkeio-pyreto-se-etoimothta-o-eody)

iatronet.gr

21 Ιουλίου 2023

Παρασκευή, 21 Ιουλίου 2023, 15:02

Έντονη ανησυχία για την αύξηση των κρουσμάτων Δάγκειου πυρετού στην Ευρώπη, εκφράζουν οι ειδικοί του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ).

"Από το 2000 μέχρι σήμερα, τα κρούσματα έχουν αυξηθεί κατά οκτώ φορές", δήλωσε σήμερα ο διευθυντής του Τμήματος Τροπικών Νοσημάτων του ΠΟΥ, Raman Velayudhan, ο οποίος έκανε λόγο για πιο έντονο πρόβλημα στη Γαλλία και στην Ιταλία.

Όπως είπε, τα κρούσματα αυξάνονται και δεν υπάρχουν διαθέσιμες θεραπείες. Κάλεσε τους υπεύθυνους των χωρών να είναι σε ετοιμότητα, καθώς οι άνθρωποι που προσβάλλονται εμφανίζουν συχνά ήπια συμπτώματα και δεν αναζητούν έγκαιρα βοήθεια ειδικών.

Το θέμα έχει προκαλέσει κινητοποίηση και στον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ). Σύμφωνα με τους ειδικούς του ΕΟΔΥ, πέρυσι δηλώθηκαν στην Ελλάδα πέντε κρούσματα Δάγκειου πυρετού.

Ο Δάγκειος πυρετός, η νόσος Chikungunya και η νόσος από ιό Zika είναι ιογενείς νόσοι που μεταδίδονται στον άνθρωπο μέσω νυγμού μολυσμένων θηλυκών κουνουπιών του γένους Aedes (κυρίως του είδους Aedes aegypti και - δευτερευόντως - του είδους Aedes albopictus).

Οι άνθρωποι είναι η κύρια δεξαμενή (reservoir) των ιών αυτών (ανθρωπονοτική μετάδοση). Τα κουνούπια μολύνονται από τον ιό όταν τσιμπήσουν ένα άτομο στην περίοδο αιμίας (περίοδος μετάδοσης).

Σύμφωνα με τους ειδικούς του ΕΟΔΥ, στην Ελλάδα, τα τελευταία χρόνια, έχει εγκατασταθεί το χωροκτητικό είδος κουνουπιού Aedes albopictus - "Ασιατικό κουνούπι - τίγρης", το οποίο ταυτοποιήθηκε για πρώτη φορά στη χώρα το 2003 - 2004, και έκτοτε έχει καταγραφεί η παρουσία του και η κυκλοφορία του σε πολλές περιοχές.

Το είδος Aedes aegypti δεν έχει καταγραφεί στη χώρα μας εδώ και πολλές δεκαετίες. Ωστόσο, η παρουσία του είδους κουνουπιού Aedes aegypti (του βασικού ικανού διαβιβαστή των ιών Δάγκειου πυρετού, Chikungunya και Zika) στις ανατολικές παράκτιες περιοχές του Ευξείνου Πόντου - Μαύρης Θάλασσας (περιοχές Τουρκίας, Γεωργίας και Ρωσίας), καθώς και η πρόσφατη καταγραφή του συγκεκριμένου είδους στην Κύπρο, καταδεικνύει τον κίνδυνο εισαγωγής αυτού του - επίσης χωροκατακτητικού- είδους και στη χώρα μας (και σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες) και καθιστά επιτακτική την ανάγκη ενισχυμένης επιτήρησης και εγρήγορσης.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Κ. Αθανασάκης στο iatronet.gr: Να μεταφερθεί η αξιολόγηση των βιοδεικτών από το ΚΕΣΥ στην Επιτροπή ΗΤΑ

Αχλάδι: Σύμμαχος της διάθεσης και του πεπτικού

Κινητοποίηση στην Πάτρα για τους τραυματίες από την πτώση της γέφυρας