

Πρώτο κρούσμα λοίμωξης από ιό Δυτικού Νείλου την τρέχουσα περίοδο στην Ελλάδα

[iatronet.gr/article/117869/eody-proto-kroysma-loimoxhs-apo-io-dytikoy-neiloy-sthn-ellada](https://www.iatronet.gr/article/117869/eody-proto-kroysma-loimoxhs-apo-io-dytikoy-neiloy-sthn-ellada)

iatronet.gr

17 Ιουλίου 2023

Δευτέρα, 17 Ιουλίου 2023, 19:33

Ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) ενημερώνει ότι διαγνώσθηκε στη χώρα μας το πρώτο περιστατικό λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου για την περίοδο μετάδοσης 2023, στην Περιφερειακή Ενότητα Σερρών (Δήμο Ηράκλειας).

Ο ιός του Δυτικού Νείλου μεταδίδεται κυρίως με το τσίμπημα μολυσμένων «κοινών» κουνουπιών, τα οποία μολύνονται από μολυσμένα πτηνά (ορισμένα είδη κυρίως άγριων πτηνών). Οι άνθρωποι που έχουν μολυνθεί δε μεταδίδουν περαιτέρω τον ιό σε άλλα κουνούπια.

Η πλειοψηφία των ατόμων που μολύνονται από τον ιό δεν αρρωσταίνουν καθόλου ή παρουσιάζουν μόνο ήπια νόσο, ενώ πολύ λίγα άτομα (<1% όσων μολύνονται) εμφανίζουν σοβαρή νόσο που προσβάλλει το νευρικό σύστημα (κυρίως εγκεφαλίτιδα ή μηνιγγίτιδα). Άτομα μεγαλύτερης ηλικίας (άνω των 50 ετών) κινδυνεύουν περισσότερο να αρρωστήσουν σοβαρά, καθώς και άτομα με ανοσοκαταστολή και χρόνια υποκείμενα νοσήματα.

Κρούσματα της λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου εμφανίζονται σε πολλές χώρες παγκοσμίως, όπως και σε πολλές Ευρωπαϊκές χώρες, σε ετήσια βάση. Από το 2010 και μετά, εμφανίζονται κρούσματα σχεδόν κάθε χρόνο (και) στη χώρα μας, σε διάφορες περιοχές, κατά τους καλοκαιρινούς και φθινοπωρινούς μήνες. Ως εκ τούτου, θεωρείται αναμενόμενη η επανεμφάνιση περιστατικών σε κάθε περίοδο μετάδοσης. Τον Μάιο 2023, ο ΕΟΔΥ ενημέρωσε τους επαγγελματίες υγείας πανελλαδικά για την ανάγκη εγρήγορσής τους για τη νόσο και εξέδωσε σχετικό Δελτίο Τύπου για την ενημέρωση του κοινού, με συστάσεις για τη λήψη μέτρων προφύλαξης από τα κουνούπια.

Σε κάθε περίοδο μετάδοσης, με στόχο την έγκαιρη εφαρμογή στοχευμένων μέτρων απόκρισης και πρόληψης, ο ΕΟΔΥ διενεργεί ενισχυμένη επιδημιολογική επιτήρηση της νόσου, διερευνά άμεσα τα περιστατικά και βρίσκεται σε συνεχή επικοινωνία και συνεργασία με τις αρμόδιες εθνικές, περιφερειακές και τοπικές αρχές.

Καθώς η επιδημιολογία του ιού καθορίζεται από πολλούς παράγοντες, οι περιοχές κυκλοφορίας του ιού και εμφάνισης κρουσμάτων δεν μπορούν να προβλεφθούν με ασφάλεια. Ως εκ τούτου, ο ΕΟΔΥ συνιστά να τηρείτε τα ατομικά μέτρα προστασίας από τα κουνούπια, σε όλη την επικράτεια, καθόλη την περίοδο κυκλοφορίας των κουνουπιών:

Χρησιμοποιείτε εγκεκριμένα εντομοαπωθητικά σώματος και περιβάλλοντος (σύμφωνα με τις οδηγίες χρήσης), σήτες, κουνουπιέρες, κλιματιστικά/ ανεμιστήρες, κατάλληλα (μακριά) ρούχα.

Μην αφήνετε στάσιμα νερά πουθενά (έτσι, βοηθάτε ουσιαστικά στον περιορισμό των εστιών αναπαραγωγής των κουνουπιών στους ιδιωτικούς χώρους).

Άτομα μεγαλύτερης ηλικίας και άτομα με χρόνια υποκείμενα νοσήματα πρέπει να παίρνουν τα μέτρα τους με ιδιαίτερη συνέπεια.

Περισσότερες πληροφορίες για τον ιό του Δυτικού Νείλου και τα μέτρα προστασίας από τα κουνούπια μπορείτε να βρείτε στην **ιστοσελίδα του ΕΟΔΥ**, όπου -επίσης- κάθε Τρίτη θα αναρτάται εβδομαδιαία έκθεση με επικαιροποιημένα επιδημιολογικά δεδομένα.

Πηγές:

ΕΟΔΥ

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Έρευνα της PwC: Οι εξαγορές καλά κρατούν...

Επόμενος σταθμός

Ασκήσεις με βάρη που συντελούν στην αύξηση της μυϊκής μάζας

Νέες συστάσεις EMA για τα αντιβιοτικά

healthpharma.gr/public-health/elleipseis-farmakon-nees-systaseis-ema-gia-ta-antiviotika

17 Ιουλίου 2023

Συστάσεις για την αποφυγή ελλείψεων βασικών αντιβιοτικών που χρησιμοποιούνται για τη θεραπεία λοιμώξεων του αναπνευστικού για ευρωπαίους ασθενείς την επόμενη χειμερινή περίοδο εξέδωσε η Ευρωπαϊκή Επιτροπή, οι επικεφαλής των οργανισμών φαρμάκων (HMA) και ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA).

ΔΩΡΕΑΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ NEWSLETTER

Αυτές οι συστάσεις, οι οποίες έχουν αναπτυχθεί μέσω της Εκτελεστικής Διευθύνουσας Ομάδας για τις Ελλείψεις και την Ασφάλεια Φαρμάκων (MSSG), συμπληρώνουν τη διαδικασία για την ανάπτυξη ενός καταλόγου της ΕΕ με κρίσιμα φάρμακα. Σε στενή συνεργασία με τα κράτη μέλη της ΕΕ, η Επιτροπή θα λάβει επιχειρησιακές ενέργειες παρακολούθησης, συμπεριλαμβανομένων, εάν είναι απαραίτητο, πιθανών κοινών προμηθειών.

Συστάσεις για τη διασφάλιση επαρκούς προσφοράς για ασθενείς της ΕΕ
Εάν η ζήτηση την ερχόμενη χειμερινή περίοδο είναι παρόμοια με ένα μέσο επίπεδο κατανάλωσης τα προηγούμενα χρόνια, τα δεδομένα που συλλέχθηκαν υποδηλώνουν ότι η προσφορά στην ΕΕ από του στόματος σκευασμάτων βασικών αντιβιοτικών πρώτης και δεύτερης γραμμής για αναπνευστικές λοιμώξεις θα καλύψει τη ζήτηση τον ερχόμενο χειμώνα εποχή. Ο EMA και η Ευρωπαϊκή Αρχή Ετοιμότητας και Αντιμετώπισης Έκτακτης Ανάγκης Υγείας (HERA) θα συνεχίσουν να συνεργάζονται με τους κατόχους αδειών κυκλοφορίας για την ενίσχυση των μέτρων για την αύξηση της προσφοράς ορισμένων ενδοφλέβιας χορήγησης αντιβιοτικών.

Η Εκτελεστική Διευθύνουσα Ομάδα του EMA για τις Ελλείψεις και την Ασφάλεια Φαρμακευτικών Προϊόντων (MSSG) συμφώνησε στις ακόλουθες συστάσεις για προληπτικές ενέργειες:

- **Αύξηση της παραγωγής βασικών αντιβιοτικών:** Για να αποφευχθούν ελλείψεις την ερχόμενη φθινοπωρινή και χειμερινή περίοδο, η EMA και η HERA συνιστούν να συνεχίσουν να συνεργάζονται με τους κατόχους αδειών κυκλοφορίας για την ενίσχυση των μέτρων για την αύξηση της παραγωγής. Η έγκαιρη δράση ενόψει της φθινοπωρινής και χειμερινής περιόδου θα πρέπει να δώσει στους κατασκευαστές αρκετό χρόνο για να διασφαλίσουν ότι έχουν επαρκή παραγωγική ικανότητα για να ανταποκριθούν στις απαιτήσεις.
- **Παρακολούθηση της προσφοράς και της ζήτησης:** Ο EMA και η Επιτροπή, μαζί με τα κράτη μέλη θα συνεχίσουν να παρακολουθούν τη ζήτηση και τις προμήθειες σε συνεργασία με εταιρείες. Δεδομένου ότι τα μέτρα που λαμβάνονται έχουν σχεδιαστεί για να εξασφαλίσουν επαρκή εφοδιασμό, υπενθυμίζεται σε όλους τους ενδιαφερόμενους φορείς να παραγγέλνουν φάρμακα κανονικά, χωρίς να χρειάζεται να αποθηκεύουν φάρμακα. Η αποθήκευση φαρμάκων μπορεί να επιβαρύνει περαιτέρω τις προμήθειες και να προκαλέσει ή να επιδεινώσει ελλείψεις.

- **Ευαισθητοποίηση του κοινού και συνετή χρήση:** Τα αντιβιοτικά πρέπει να χρησιμοποιούνται με σύνεση για να διατηρηθεί η αποτελεσματικότητά τους και να αποφευχθεί η μικροβιακή αντοχή. Οι επαγγελματίες του ιατρικού κλάδου έχουν να διαδραματίσουν βασικό ρόλο και τα αντιβιοτικά θα πρέπει να συνταγογραφούνται μόνο για τη θεραπεία βακτηριακών λοιμώξεων. Δεν είναι κατάλληλα για τη θεραπεία ιογενών λοιμώξεων όπως το κρυολόγημα και η γρίπη, όπου δεν είναι αποτελεσματικά. Συνιστώνται επίσης πρωτοβουλίες ευαισθητοποίησης των πολιτών.

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

- ΕΤΙΚΕΤΤΕΣ
- HERA
- αντιβιοτικό
- ελλείψεις φαρμάκων

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

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

ΗΔΙΚΑ: Βάση δεδομένων για τον εντοπισμό τοπικά διαθέσιμων φαρμάκων, ισοδύναμων με αυτό που προσδιορίζεται σε μια ξένη συνταγή

[healthview.gr/idika-vasi-dedomenon-gia-ton-entopismo-topika-diathesimon-farmakon-isodynamon-me-ayto-poy-prosdiorizetai-se-mia-xeni-syntagi](https://www.healthview.gr/idika-vasi-dedomenon-gia-ton-entopismo-topika-diathesimon-farmakon-isodynamon-me-ayto-poy-prosdiorizetai-se-mia-xeni-syntagi)

18 Ιουλίου 2023

Νέες υπηρεσίες για να διευκολύνουν περαιτέρω το έργο των επαγγελματιών Υγείας και, ταυτόχρονα, να βελτιώσουν την ποιότητα των υπηρεσιών που παρέχονται στους πολίτες όταν βρίσκονται στη χώρα κατοικίας τους ή ταξιδεύουν σε άλλη χώρα της Ευρωπαϊκής Ένωσης, σχεδιάζει η Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης Α.Ε. (ΗΔΙΚΑ), η οποία έχει εξασφαλίσει τη συμμετοχή της σε σημαντικά προγράμματα που χρηματοδοτούνται από πόρους της ΕΕ για την ανάπτυξη σύγχρονων υπηρεσιών Υγείας. Αναλυτικά η ΗΔΙΚΑ έλαβε έγκριση για τα εξής ευρωπαϊκά προγράμματα:

NCPeH Maintenance & Expansion- ELLENA. Παρέχει στα 27 κράτη-μέλη της ΕΕ τη δυνατότητα να παρέχουν υψηλής ποιότητας διασυνοριακές υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης στους πολίτες. Το πρόγραμμα επιτρέπει την απρόσκοπτη διασυνοριακή ανταλλαγή κλινικών εγγράφων, μέσω ενός ασφαλούς δικτύου των κρατών-μελών.

Secondary Use of Health Data – GR-HDAB. Θα αναπτυχθεί η απαραίτητη υποδομή στην Ελλάδα για την υποστήριξη της παροχής υπηρεσιών προς τη δευτερογενή χρήση ψηφιακών δεδομένων υγείας. Το πρόγραμμα εξασφαλίζει επίσης τη σύνδεση του Φορέα Πρόσβασης Δεδομένων Υγείας με το Δίκτυο HealthData@EU.

JA-02 – JAPreventNCD – Cancer and other NCDs Prevention. Έχει στόχο να συμβάλει στην πρόληψη μη μεταδοτικών ασθενών (non-communicable diseases), όπως είναι ο καρκίνος, ο διαβήτης, οι καρδιοαγγειακές παθήσεις και οι παθήσεις του πνεύμονα. Σημειώνεται ότι οι συγκεκριμένες παθήσεις είναι υπεύθυνες για το 87% του φόρτου των ασθενειών στα κράτη-μέλη και ότι με τη βελτίωση στον τομέα της αποτελεσματικής πρόληψης το ποσοστό αυτό μπορεί να υποχωρήσει κατά 70%.

JA-09 – Joint Action on primary use of health data. Περιλαμβάνει προπαρασκευαστικές ενέργειες για τη δημιουργία ενός ευρωπαϊκού χώρου δεδομένων υγείας, με έμφαση μεταξύ άλλων στην επαναχρησιμοποίηση των δεδομένων που αφορούν σε θέματα υγειονομικής περίθαλψης.

JA-04 – ORION – Cancer Registries. Αποτελεί εμβληματική πρωτοβουλία του Ευρωπαϊκού Σχεδίου Καταπολέμησης του Καρκίνου και έχει ως στόχο να εντοπίσει και να αξιολογήσει κοινωνικοοικονομικές ανισότητες σε ολόκληρη την Ένωση. Το Μητρώο θα διαθέτει ποσοτικά δεδομένα και ενημερωμένους δείκτες καρκίνου, στα οποία θα έχουν πρόσβαση τόσο οι υπεύθυνοι χάραξης πολιτικής όσο και το ευρύ κοινό.

Παράλληλα η ΗΔΙΚΑ συμμετέχει στο έργο UNICOM (HORIZON), το οποίο ολοκληρώνεται στις 31/5/2024 και στο πλαίσιο του οποίου χρησιμοποιούνται διεθνή πρότυπα για την ταυτοποίηση φαρμάκων σε ευρωπαϊκό επίπεδο. Στο πλαίσιο του προγράμματος δημιουργείται βάση δεδομένων δραστικών ουσιών, προϊόντων, οργανισμού αναφοράς, που θα επιτρέπει τον εντοπισμό τοπικά διαθέσιμων φαρμακευτικών προϊόντων που είναι ισοδύναμα σε αυτό που προσδιορίζεται σε μια ξένη συνταγή.

Η ενδεκάδα Χρυσοχοΐδη που θα παρακολουθεί τα έργα στην Υγεία

virus.com.gr/i-endekada-chrysocho-di-poy-tha-parakoloythei-ta-erga-stin-ygeia

17 Ιουλίου 2023

Με υπουργική απόφαση ορίζεται το **Συλλογικό Όργανο Συντονισμού** για την παρακολούθηση και την επιτάχυνση της υλοποίησης των **Δράσεων και των Έργων του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας (ΤΑΑ)**, ευθύνης του Υπουργείου Υγείας.

Τα μέλη του είναι τα εξής:

1. **ΣΤΑΜΑΔΙΑΝΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ**, Διευθυντής του Γραφείου Υπουργού Υγείας.
2. **ΛΕΒΑΝΤΗ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ**, Διευθύντρια του Γραφείου Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας.
3. **ΤΣΑΤΣΟΥΛΗΣ ΧΡΥΣΟΣΤΟΜΟΣ**, Διευθυντής του Γραφείου Υφυπουργού Υγείας.
4. **ΚΑΡΑΒΑ ΕΦΗ**, Διευθύντρια του Γραφείου Υφυπουργού Υγείας.
5. **ΜΠΑΡΛΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ**, Συνεργάτης του Γραφείου Υφυπουργού Υγείας.
6. **ΣΤΑΦΥΛΑ ΘΩΜΑΪΣ**, Διευθύντρια του Γραφείου Γενικού Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας.
7. **ΓΑΛΑΝΑΚΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ**, Αντιπρόεδρος ΕΚΑΠΥ.
8. **ΑΧΕΙΜΑΣΤΟΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ**, Προϊστάμενος της Επιτελικής Δομής ΕΣΠΑ του Υπουργείου Υγείας.
9. **ΚΑΡΑΚΩΣΤΑ ΑΡΙΑΔΝΗ**, Προϊσταμένη του Αυτοτελούς Τμήματος Προμηθειών Κεντρικής Υπηρεσίας.
10. **ΚΑΝΤΖΙΟΥ ΧΡΥΣΑΝΘΗ**, Προϊσταμένη της Διεύθυνσης Διοικητικών και Οικονομικών Υπηρεσιών της ΕΚΑΠΥ.
11. **ΜΠΟΥΖΙΑΝΗ ΑΓΓΕΛΙΚΗ**, Προϊσταμένη Μονάδας Β2 της Επιτελικής Δομής ΕΣΠΑ του Υπουργείου Υγείας.

– Επιπρόσθετα:

1. Για τα έργα αρμοδιότητας των Υπηρεσιών που υπάγονται στη **Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας** (Δράση 16783 – Πρόγραμμα Πρόληψης της Δημόσιας Υγείας «Σπύρος Δοξιάδης»), ορίζεται μέλος: η **ΚΑΡΑΟΥΛΗ ΒΑΣΙΛΙΚΗ**, Προϊσταμένη της Γενικής Διεύθυνσης Διοικητικών Υπηρεσιών και Τεχνικής Υποστήριξης.
2. Για τα έργα των Δράσεων, 16753 Σύστημα κατ' οίκον νοσηλείας και περίθαλψης, καθώς και 16756 – Οργανωτικές μεταρρυθμίσεις στο σύστημα Υγείας (ΚΕΤΕΚΝΥ, ΟΔΙΠΥ), ορίζεται μέλος: η **ΚΥΡΙΑΚΟΥ ΕΛΠΙΔΑ**, Προϊσταμένη της Διεύθυνσης Πληροφορικής 1ης ΥΠε.
3. Για τα έργα των Δράσεων, 16755, 16795, 16757, 16793 ως προς τα έργα υποδομών που θα υλοποιηθούν, ορίζεται μέλος: ο **ΣΑΜΑΡΑΣ ΗΛΙΑΣ**, Προϊστάμενος της Διεύθυνσης Τεχνικών Υπηρεσιών.
4. Για τα έργα της Δράσης 16755 «Μεταρρύθμιση της Α' βάθμιας Υγειονομικής Περίθαλψης», ορίζεται μέλος: η **ΣΩΤΗΡΧΟΥ ΑΘΑΝΑΣΙΑ**, Προϊσταμένη της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Τα τέσσερα μέλη συμμετέχουν κάθε φορά στο Συλλογικό Όργανο Συντονισμού για

ταθέματα που αφορούν στα συγκεκριμένα έργα.

– Ως αρμόδιος για θέματα συντονισμού, επικοινωνίας και δημοσιότητας του Συλλογικού Οργάνου Συντονισμού ορίζεται ο **ΣΤΑΜΑΔΙΑΝΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ**.

Άρειος Πάγος: Καταδίκη γιατρού που εξέδωσε «μαϊμού» ιατρική βεβαίωση

virus.com.gr/areios-pagos-katadiki-giatroy-poy-exedose-maimoy-iatriki-vevaiosi

17 Ιουλίου 2023

Ο Άρειος Πάγος επικύρωσε την **εφετειακή απόφαση για γιατρό** που χορήγησε «μαϊμού» ιατρική βεβαίωση, σε πολίτη που έκανε κοπάνα από την εφορευτική επιτροπή στις εκλογές.

Η πολίτης «καρφώθηκε» μόνη της, καθώς ενώ η μητέρα της γνωστοποίησε στη δικηγόρο δικαστική αντιπρόσωπο ότι η κόρη είναι ασθενής και προσκόμισε ιατρική βεβαίωση για **πνευμονική λοίμωξη**, η εν λόγω κυρία προσήλθε το απόγευμα να ψηφίσει. Εντύπωση έκανε ότι δεν είχε κανένα σύμπτωμα σύμφωνα με μάρτυρες που έδωσαν ένορκες καταθέσεις. Σε σκέψεις μπήκε η **δικαστική αντιπρόσωπος για ενδεχόμενο πλαστογράφησης** της ιατρικής βεβαίωσης η οποία ήταν γραμμένη στην καθαρεύουσα με χρήση πολυτονικού συστήματος. Σε τηλεφωνική επικοινωνία, η γιατρός υποστήριξε ότι δεν θυμόταν το όνομα της ασθενούς και ότι επισκέφθηκε την κατοικία της αλλά την διαβεβαίωσε ότι θα ελέγξει το βιβλίο ασθενών. Ωστόσο, στο δικαστήριο η γιατρός δεν κατέθεσε βιβλίο ασθενών, αλλά ούτε άλλα τεκμήρια όπως είναι η απόδειξη ή το αντίγραφο ιατρικής συνταγής. Εντός της δικαστικής αίθουσας καταδείχθηκε ότι η γιατρός **πιστοποίησε ψευδώς** ότι ήταν ασθενής και της έδωσε την βεβαίωση μετά από παράκληση της «ασθενούς».

Συνεπώς το δικαστήριο καταδίκασε την γιατρό για **ψευδή ιατρική πιστοποίηση με ποινή φυλάκισης 9 μηνών** με τριετή αναστολή και **χρηματική ποινή 300 ευρώ**. Η γιατρός προσέφυγε στον **Άρειο Πάγο** προκειμένου να αναιρεθεί η καταδικαστική για εκείνη απόφαση. Όμως, οι δικαστές επιβεβαίωσαν την καταδίκη, αλλά παρέπεμψαν την υπόθεση στο Εφετείο για νέα κρίση. Ο νέος **Ποινικός Κώδικας** αναφέρει ότι επιβάλλει **διαζευκτικά ή ποινή φυλάκισης ή χρηματική ποινή**, ενώ σε αυτή την περίπτωση είχαν **επιβληθεί και τα δύο**.

Με αναπτυξιακές διαταραχές σχεδόν ένα στα δέκα παιδιά και έφηβοι

[iatronet.gr/article/117849/me-anaptyxiakes-diatarahes-shedon-ena-sta-deka-paidia-kai-efhvoi](https://www.iatronet.gr/article/117849/me-anaptyxiakes-diatarahes-shedon-ena-sta-deka-paidia-kai-efhvoi)

Σοφία Νέτα

17 Ιουλίου 2023

Δευτέρα, 17 Ιουλίου 2023, 13:18

Σοφία Νέτα

Ειδικός Συνεργάτης - Σύμβουλος Έκδοσης

Ολοένα περισσότερα παιδιά και έφηβοι πάσχουν από αναπτυξιακές διαταραχές, με τα αγόρια να προσβάλλονται πολύ συχνότερα απ' ό,τι τα κορίτσια, αναφέρει νέα έκθεση που έδωσαν στη δημοσιότητα τα αμερικανικά Κέντρα Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (CDC).

Η επίπτωσή τους στις ΗΠΑ έφτασε το 2021 στο 8,56% στις ηλικίες 3 - 17 ετών, έναντι του 7,4% που είχε βρεθεί σε ανάλογη έρευνα του 2019. Τα πάσχοντα αγόρια είναι πολύ περισσότερα από τα κορίτσια. Στην πραγματικότητα το σύνολο όσων έχουν νοητική διαταραχή, διαταραχή στο φάσμα του αυτισμού ή άλλη αναπτυξιακή διαταραχή είναι 11%. Στα κορίτσια όμως το αντίστοιχο ποσοστό είναι 5%.

Οι συχνότερες αναπτυξιακές διαταραχές είναι αυτές που αφορούν τις διαταραχές της γλώσσας και τις μαθησιακές δυσκολίες. Σε αυτές αποδίδεται κυρίως και η αύξηση στην επίπτωση όλων των αναπτυξιακών διαταραχών και υστερήσεων.

Ειδικότερα, από το 2019 έως το 2021 δεν παρατηρήθηκε στατιστικά σημαντική αύξηση στα παιδιά με νοητική διαταραχή ή με διαταραχή στο φάσμα του αυτισμού. Τα ποσοστά τους παρέμειναν στο σχεδόν 2% και 3%, αντίστοιχα. Ωστόσο αυξήθηκαν από το 5% στο 6% τα παιδιά με μαθησιακές ή γλωσσικές δυσκολίες.

Η νέα έκθεση αναφέρει ακόμα πως τα αγόρια έχουν τριπλάσια πιθανότητα από τα κορίτσια να διαγνωστούν με διαταραχή του φάσματος του αυτισμού. Επιπρόσθετα, η επίπτωση των νοητικών διαταραχών αυξάνεται με την ηλικία, ενώ αντίθετα εκείνη των μαθησιακών και γλωσσικών διαταραχών μειώνεται.

"Σε πολλές περιπτώσεις οι αναπτυξιακές υστερήσεις αποτελούν προσωρινές διαγνώσεις που οδηγούν σε κάποια διαταραχή όπως ο αυτισμός ή κάποια νοητική αναπηρία", δήλωσε ο Benjamin Zablotzky, στατιστικολόγος στο Εθνικό Κέντρο Στατιστικών Υγείας (NCHS) του CDC. "Εξίσου συχνά όμως τα παιδιά ξεπερνούν μεγαλώνοντας την μαθησιακή ή γλωσσική διαταραχή που είχαν".

Οι έγκυρες εκτιμήσεις είναι απαραίτητες για την αξιολόγηση της επάρκειας των υπηρεσιών και των παρεμβάσεων που χρειάζονται τα παιδιά με αναπτυξιακές διαταραχές, πρόσθεσε ο Zablotzky.

Οι επιστήμονες δεν γνωρίζουν που ακριβώς οφείλεται η αυξημένη επίπτωση των αναπτυξιακών διαταραχών. Ωστόσο εκτιμούν ότι σημαντικό ρόλο έχει παίξει η ενημέρωση γονέων και εκπαιδευτικών, που αναγνωρίζουν πολύ πιο εύκολα τα ύποπτα συμπτώματα απ' ό,τι κατά το παρελθόν, και στη βελτίωση των διαγνωστικών μεθόδων.

Πηγές:

CDC

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Έρευνα της PwC: Οι εξαγορές καλά κρατούν...

Επόμενος σταθμός

Ασκήσεις με βάρη που συντελούν στην αύξηση της μυϊκής μάζας

Νέα στρατηγική κατά της υπέρτασης στην Ευρώπη

[iatronet.gr/article/117854/nea-strathgikh-kata-ths-ypertashs-sthn-eyroph](https://www.iatronet.gr/article/117854/nea-strathgikh-kata-ths-ypertashs-sthn-eyroph)

Φίλιππος Ζάχαρης

17 Ιουλίου 2023

Δευτέρα, 17 Ιουλίου 2023, 15:00

Φίλιππος Ζάχαρης

Ειδικά ρεπορτάζ - Σύλλογοι Ασθενών και ΜΚΟ

1,3 δισεκατομμύρια άνθρωποι παγκοσμίως υποφέρουν από υψηλή αρτηριακή πίεση. Η υπέρταση αποτελεί σημαντικό παράγοντα κινδύνου και ενοχοποιείται για καρδιακές προσβολές, καρδιακή ανεπάρκεια, νεφρική βλάβη και εγκεφαλικά επεισόδια.

Τώρα η Ευρωπαϊκή Εταιρεία Υπέρτασης (ESH) δημοσίευσε νέες συστάσεις. Παρόλο που εξακολουθεί να ισχύει η πρωταρχική τιμή-στόχος 140/90 mmHg, θα πρέπει να επιτυγχάνονται τιμές μικρότερες από 130/80 mmHg, εάν αυτό είναι εφικτό, αναφέρει η κατευθυντήρια γραμμή.

Το νέο έγγραφο πολιτικής δημοσιεύθηκε στα τέλη Ιουνίου στο περιοδικό υπέρτασης της Ευρωπαϊκής Ιατρικής Εταιρείας. Της ομάδας συγγραφέων προήδρευαν ο Ιταλός πρωτοπόρος της υπέρτασης Giuseppe Mancina (Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο του Μιλάνου) και ο Reinhold Kreutz (Charite Βερολίνου).

"Η υπέρταση είναι το πιο διαδεδομένο καρδιαγγειακό πρόβλημα παγκοσμίως. Σύμφωνα με τον Π.Ο.Υ, η υπέρταση πλήττει 1,28 δισεκατομμύρια ανθρώπους ηλικίας 30 έως 79 ετών (...) Το 2019, σύμφωνα με τα ηλικιακά τυποποιημένα στοιχεία, το ποσοστό των ασθενών μεταξύ των ενηλίκων (30 έως 79 ετών) ανέρχεται στο 34% για τους άνδρες και στο 32% για τις γυναίκες.

Στην Ευρώπη, η επίπτωση είναι παρόμοια, με χαμηλότερες τιμές από τον μέσο όρο στη Δύση και υψηλότερες στις χώρες της Ανατολικής Ευρώπης", έγραψαν οι εμπειρογνώμονες.

Κατ' αρχήν, δεν έχει αλλάξει τίποτα στην ταξινόμηση της υπέρτασης στη νέα κατευθυντήρια γραμμή: Βέλτιστη θα ήταν μια αρτηριακή πίεση μικρότερη από 120 mmHg συστολική (ανώτερη τιμή/ φάση άντλησης της καρδιάς) και μικρότερη από 80 mmHg διαστολική (κατώτερη τιμή/ φάση ηρεμίας της καρδιάς).

Η φυσιολογική τιμή ορίζεται ως 120 έως 129 mmHg και 80 έως 84 mmHg. Τα 130 έως 139 και/ή 85 έως 89 mmHg θεωρούνται "υψηλά φυσιολογικά".

Υπέρταση πρώτου βαθμού θεωρείται η υπέρταση 140 έως 159 mmHg ή/και 85 έως 89 mmHg. 160 έως 179 mmHg και/ή 100 έως 109 mmHg σημαίνει υπέρταση δευτέρου βαθμού και πάνω από 180 mmHg και/ή πάνω από 110 mm (διαστολική) τότε υπέρταση τρίτου βαθμού.

Οι τιμές αυτές ισχύουν για πολλαπλές μετρήσεις σε ιατρεία κ.λπ. Σε κάθε περίπτωση, η φαρμακευτική αγωγή θα πρέπει να αρχίζει για τους περισσότερους ασθενείς τουλάχιστον από τιμές 140/90 mmHg (υπέρταση πρώτου βαθμού). Σε ασθενείς άνω των 80 ετών, η θεραπεία θα πρέπει να ξεκινάει από τα 160 mmHg συστολική.

Η ταξινόμηση της υπέρτασης έχει αποτελέσει αντικείμενο έντονης συζήτησης παγκοσμίως τα τελευταία χρόνια.

Στις ΗΠΑ, το "φράγμα" της υπέρτασης μειώθηκε σε μια τιμή 130/80 mmHg με σύσταση για έναρξη θεραπείας.

Οι Αμερικανοί εμπειρογνώμονες που ήταν υπεύθυνοι γι' αυτό κατηγορήθηκαν ότι μετέτρεψαν ένα μεγάλο μέρος του πληθυσμού σε ασθενείς με υπέρταση που χρειάζονται φαρμακευτική αγωγή. Εκείνη την εποχή, υπήρχαν επίσης εκκλήσεις στην Ευρώπη για μια τέτοια μείωση των τιμών -στόχων.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση: Κατευθυντήριες οδηγίες αντιμετώπισης

Έρευνα της PwC: Οι εξαγορές καλά κρατούν...

Επόμενος σταθμός

Πανευρωπαϊκός συναγερμός για ελλείψεις σε σημαντικά αντιβιοτικά

[iatronet.gr/article/117864/paneyropaikos-synagermos-gia-elleipseis-se-shmantika-antiviotika-systaseis-ema](https://www.iatronet.gr/article/117864/paneyropaikos-synagermos-gia-elleipseis-se-shmantika-antiviotika-systaseis-ema)

iatronet.gr

17 Ιουλίου 2023

Δευτέρα, 17 Ιουλίου 2023, 17:33

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή, οι επικεφαλής των Οργανισμών Φαρμάκων (ΗΜΑ) και ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) **εξέδωσαν σήμερα συστάσεις** για την αποφυγή ελλείψεων βασικών αντιβιοτικών που χρησιμοποιούνται για τη θεραπεία λοιμώξεων του αναπνευστικού κατά τη χειμερινή περίοδο.

Οι συστάσεις αποτελούν μέρος της διαδικασίας για την ανάπτυξη ενός καταλόγου με κρίσιμα φάρμακα στην Ευρωπαϊκή Ένωση. Σε στενή συνεργασία με τα κράτη - μέλη, θα υπάρξουν επιχειρησιακές ενέργειες παρακολούθησης, **συμπεριλαμβανομένων, εάν είναι απαραίτητο, πιθανών κοινών προμηθειών.**

Όπως αναφέρεται, για να είμαστε καλύτερα προετοιμασμένοι ενόψει χειμώνα, η Εκτελεστική Ομάδα του EMA για τις Ελλείψεις και την Ασφάλεια Φαρμακευτικών Προϊόντων (MSSG) συμφώνησε στις ακόλουθες συστάσεις για προληπτικές ενέργειες:

- **Αύξηση της παραγωγής βασικών αντιβιοτικών:** Για να αποφευχθούν ελλείψεις την ερχόμενη φθινοπωρινή και χειμερινή περίοδο, συνιστάται η συνέχιση της συνεργασίας με τους κατόχους αδειών κυκλοφορίας για την ενίσχυση των μέτρων για την αύξηση της παραγωγής. Η έγκαιρη δράση ενόψει της φθινοπωρινής και χειμερινής περιόδου θα πρέπει να δώσει στους παρασκευαστές αρκετό χρόνο για να διασφαλίσουν ότι έχουν επαρκή παραγωγική ικανότητα για να ανταποκριθούν στις απαιτήσεις.
- **Παρακολούθηση της προσφοράς και της ζήτησης:** Ο EMA και η Επιτροπή, μαζί με τα κράτη μέλη θα συνεχίσουν να παρακολουθούν τη ζήτηση και τις προμήθειες σε συνεργασία με εταιρείες. Δεδομένου ότι τα μέτρα που λαμβάνονται έχουν σχεδιαστεί για να εξασφαλίσουν επαρκή εφοδιασμό, υπενθυμίζεται σε όλους τους ενδιαφερόμενους φορείς να παραγγέλνουν φάρμακα κανονικά, χωρίς να χρειάζεται να αποθηκεύουν. Η αποθήκευση φαρμάκων μπορεί να επιβαρύνει περαιτέρω τις προμήθειες και να προκαλέσει ή να επιδεινώσει ελλείψεις.
- **Ευαισθητοποίηση του κοινού και συνετή χρήση:** Τα αντιβιοτικά πρέπει να χρησιμοποιούνται με σύνεση για να διατηρηθεί η αποτελεσματικότητά τους και να αποφευχθεί η μικροβιακή αντοχή. Οι επαγγελματίες του ιατρικού κλάδου έχουν να διαδραματίσουν βασικό ρόλο και τα αντιβιοτικά θα πρέπει να συνταγογραφούνται μόνο για τη θεραπεία βακτηριακών λοιμώξεων. Δεν είναι κατάλληλα για τη θεραπεία ιογενών λοιμώξεων όπως το κρυολόγημα και η γρίπη, όπου δεν είναι αποτελεσματικά. Συνιστώνται επίσης πρωτοβουλίες ευαισθητοποίησης των πολιτών.

Επόμενα βήματα

Σύμφωνα με τα συμπεράσματα του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου του Ιουνίου 2023, ο EMA και τα αρμόδια όργανα της Επιτροπής μέσω της Αρχής Ετοιμότητας και Αντιμετώπισης Έκτακτης Ανάγκης της Ευρωπαϊκής Επιτροπής (HERA) θα συνεχίσουν να παρακολουθούν στενά τη ζήτηση και την προσφορά και θα αλληλεπιδρούν με τους κατόχους αδειών κυκλοφορίας καθ' όλη τη διάρκεια του υπόλοιπου έτους για να εντοπίσουν έγκαιρα τυχόν απροσδόκητες ελλείψεις προμηθειών και να λάβουν τα απαραίτητα μέτρα.

Μια ειδική συνεδρίαση του διοικητικού συμβουλίου της HERA με εκπροσώπους των υπουργείων Υγείας των κρατών μελών, της Επιτροπής και της βιομηχανίας θα πραγματοποιηθεί την Πέμπτη 20 Ιουλίου για να συζητηθεί περαιτέρω το θέμα και να συμφωνηθούν πιθανά πρόσθετα βήματα.

Οι συστάσεις βασίζονται σε δεδομένα που συλλέχθηκαν από τον EMA και την Αρχή Ετοιμότητας και Αντιμετώπισης Έκτακτης Ανάγκης της Ευρωπαϊκής Επιτροπής (HERA) σχετικά με την εκτιμώμενη ζήτηση και προσφορά ορισμένων βασικών αντιβιοτικών που χρησιμοποιούνται για τη θεραπεία λοιμώξεων του αναπνευστικού (**αμοξικιλίνη, αμοξικιλίνη/κλαβουλανικό οξύ, πενικιλίνη V, αζιθρομυκίνη, κλαριθρομυκίνη, κεφτριαξόνη, κεφοταξίμη και πιπερακιλλίνη-ταζομπακτάμη**).

Τα αντιβιοτικά που επιλέχθηκαν, περιλαμβάνονται στις ομάδες αντιβιοτικών Access and Watch του ΠΟΥ, τονίζοντας τη σημασία της κατάλληλης χρήσης και διαθεσιμότητάς τους. Οι βασικοί κάτοχοι αδειών κυκλοφορίας δόθηκαν δεδομένα για τις προβλέψεις εφοδιασμού και την παραγωγική ικανότητα. Στη συνέχεια, αυτά αντιστοιχίστηκαν με τις εκτιμήσεις ζήτησης που προέκυψαν από ιστορικά δεδομένα πωλήσεων για αυτά τα φάρμακα για τη χειμερινή περίοδο στην Ευρώπη.

Δημ.Κ.

Πηγές:

EMA

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Έρευνα της PwC: Οι εξαγορές καλά κρατούν...

Επόμενος σταθμός

Ασκήσεις με βάρη που συντελούν στην αύξηση της μυϊκής μάζας

250 προσλήψεις επικουρικού προσωπικού πληρωμάτων ασθενοφόρων

iatronet.gr/article/117866/hrysochoidhs-250-proslhpseis-epikoyrikoy-prosopikoy-plhromaton-asthenoforon

iatronet.gr

17 Ιουλίου 2023

Δευτέρα, 17 Ιουλίου 2023, 18:30

Υπεγράφη σήμερα από τον υπουργό Υγείας Μιχάλη Χρυσοχοΐδη, στο πλαίσιο της κάλυψης των αναγκών για επιπλέον ενίσχυση του ΕΚΑΒ, απόφαση για πρόσληψη 250 ατόμων με συμβάσεις δύο ετών ως Επικουρικό Προσωπικό κλάδου ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων στην Αττική, μέσω της πλατφόρμας της 1ης ΥΠΕ, η οποία ενεργοποιείται από αύριο και θα παραμείνει ανοιχτή έως και τις 28 Ιουλίου.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Επόμενος σταθμός

Ασκήσεις με βάρη που συντελούν στην αύξηση της μυϊκής μάζας

Τα tweets των πολιτών στη μάχη κατά των δασικών πυρκαγιών

Συνάντηση Χρυσοχοΐδη με το προεδρείο του ΣΦΕΕ

[iatronet.gr/article/117868/synanthsh-hrysohoidh-me-to-proedreio-toy-sfee](https://www.iatronet.gr/article/117868/synanthsh-hrysohoidh-me-to-proedreio-toy-sfee)

iatronet.gr

17 Ιουλίου 2023

Δευτέρα, 17 Ιουλίου 2023, 18:58

Πραγματοποιήθηκε σήμερα η πρώτη συνάντηση μεταξύ του υπουργού Υγείας Μιχάλη Χρυσοχοΐδη και εκπροσώπων του Δ.Σ. του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) στο υπουργείο Υγείας.

Όπως ανακοινώθηκε από την Αριστοτέλους, η συνάντηση έγινε σε κλίμα δημιουργικής ανταλλαγής απόψεων και αναλύθηκαν τα ζητήματα που αποτελούν προτεραιότητα για τον κλάδο, ώστε να κατοχυρωθεί η άμεση πρόσβαση των πολιτών σε όλα τα φάρμακα, να διασφαλιστεί η συγκράτηση της δαπάνης και η βιωσιμότητα του Συστήματος Υγείας και συγχρόνως να προωθηθούν τα πλάνα ανάπτυξης των φαρμακευτικών επιχειρήσεων.

Από την πλευρά τους, οι εκπρόσωποι του ΣΦΕΕ κατέθεσαν συνοπτική λίστα με τις άμεσες εκκρεμότητες και τόνισαν ότι ο κλάδος του φαρμάκου θα σταθεί αρωγός σε κάθε πρωτοβουλία του Υπουργείου Υγείας που υπηρετεί την ανάπτυξη, την πρόοδο και πάνω από όλα το όφελος των Ελλήνων ασθενών.

Ο κ. Χρυσοχοΐδης τόνισε πως το υπουργείο αναγνωρίζει τη βιομηχανία του φαρμάκου ως πυλώνα ανάπτυξης για την Υγεία και είναι σημαντικό να διασφαλιστεί σε βάθος χρόνου η βιωσιμότητα των επιχειρήσεων ενώ ξεχωριστή μνεία έκανε για την αναγκαιότητα της πρόσβασης των ασθενών σε όλα τα φάρμακα, ώστε το Σύστημα Υγείας να υπηρετεί εμπράκτως και πλήρως τους πολίτες.

Στη συνάντηση συμμετείχαν ο υπουργός Υγείας Μιχάλης Χρυσοχοΐδης, καθώς και ο πρόεδρος του Δ.Σ. του ΣΦΕΕ Ολύμπιος Παπαδημητρίου, οι αντιπρόεδροι του Δ.Σ. Κώστας Παναγούλιας, Ζαχαρίας Ραγκούσης, Μάριος Κοσμίδης, Δημήτρης Αναγνωστάκης και ο γενικός διευθυντής του ΣΦΕΕ Μιχάλης Χειμώνας.

Στα επόμενα βήματα περιλαμβάνεται η δημιουργία διαύλων διαλόγου μεταξύ των δύο πλευρών, προκειμένου να βρεθούν λύσεις οι οποίες θα είναι προς όφελος των ασθενών και της χώρας.

Πηγές:

Υπουργείο Υγείας

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Έρευνα της PwC: Οι εξαγορές καλά κρατούν...

Επόμενος σταθμός

Ασκήσεις με βάρη που συντελούν στην αύξηση της μυϊκής μάζας
