

Αποσύρεται το πρωτόκολλο ασφάλειας για την CoViD στις πτήσεις

 [iatronet.gr/article/117494/ecdc-aposyretai-to-protokollo-asfaleias-gia-thn-covid-stis-ptiseis](https://www.iatronet.gr/article/117494/ecdc-aposyretai-to-protokollo-asfaleias-gia-thn-covid-stis-ptiseis)

iatronet.gr

29 Ιουνίου 2023

Πέμπτη, 29 Ιουνίου 2023, 16:37

Αποσύρεται και επίσημα το κοινό Πρωτόκολλο Ασφάλειας για την CoViD που είχε θεσπιστεί στην πανδημία από τον Οργανισμό Ασφάλειας Αεροπορίας της Ευρωπαϊκής Ένωσης (EASA) και το Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC).

Όπως **ανακοινώθηκε σήμερα**, η απόφαση ελήφθη με δεδομένη τη φθίνουσα πορεία των δεικτών της πανδημίας στην Ευρώπη, με βάση συγκεντρωτικά στοιχεία από όλες τις χώρες και όλες τις ηλικιακές ομάδες.

Όπως είχε γίνει γνωστό από τον περασμένο μήνα, η CoViD είναι ένα διαρκές θέμα, χωρίς να αποτελεί έκτακτη ανάγκη Δημόσιας Υγείας.

Το πρωτόκολλο ασφάλειας είχε θεσπιστεί τον Μάιο του 2020 και ακολούθησαν διαδοχικές επικαιροποιήσεις, με σκοπό την ύπαρξη ενιαίου επιπέδου ασφάλειας υγείας στον ευρωπαϊκό πληθυσμό και την ασφαλή μετακίνηση με αεροπλάνα.

Ο EASA και το ECDC ενθαρρύνουν τους επιβάτες, τα πληρώματα, τις αεροπορικές αρχές και τις αρμόδιες υπηρεσίες των χωρών αρχές να λαμβάνουν υπόψη την αξία των μέσων προστασίας που εφαρμόστηκαν σε όλη τη διάρκεια της πανδημίας, ειδικά σε πολυσύχναστους εσωτερικούς χώρους.

Περιλαμβάνουν κατάλληλο εξαερισμό, μέτρα υγιεινής, αναπνευστική υγιεινή, συμπεριλαμβανομένης της χρήσης μάσκας ή αναπνευστικών συσκευών για όσους έχουν συμπτώματα λοίμωξης του αναπνευστικού και για άτομα με παράγοντες κινδύνου για σοβαρή αναπνευστική ιογενή νόσο, ιδιαίτερα σε περιόδους υψηλού επιπολασμού ιογενούς λοίμωξης του αναπνευστικού.

Οι δύο Οργανισμοί αναμένεται να υπογράψουν Μνημόνιο Συνεννόησης τους επόμενους μήνες που θα επιτρέψει να συνεργαστούν πιο στενά, εφαρμόζοντας τα διδάγματα που αντλήθηκαν κατά τη διάρκεια της πανδημίας, για να αποτρέψουν στο μέτρο του δυνατού παρόμοιες καταστάσεις στο μέλλον.

Επιπλέον, ο EASA έχει ξεκινήσει ένα ερευνητικό πρόγραμμα με την υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, το οποίο θα οδηγήσει σε πρόσκληση υποβολής προσφορών τους επόμενους μήνες, με στόχο τον εντοπισμό νέων τεχνολογιών που θα ενισχύσουν περαιτέρω την ασφάλεια της υγείας των επιβατών και των πληρωμάτων και θα μειώσουν τον ήδη χαμηλό κίνδυνο μόλυνση κατά τη διάρκεια αεροπορικών ταξιδιών.

Δημ.Κ.

Πηγές:

ECDC

Ειδήσεις υγείας σήμερα

ΕΕ: Νέος κανονισμός για προϊόντα μηδενικής αποψίλωσης δασών

Μπορεί η βιταμίνη D να μειώσει τον κίνδυνο για καρδιακή προσβολή στους άνω των 60;
[μελέτη]

Παράνομα μπότοξ - Θύμα: μού έβαλαν μαρμαρόσκονη, αντί για τοξίνη

Τα προγράμματα Δημόσιας Υγείας και ο εκσυγχρονισμός

 healthpharma.gr/operators/eody-ta-programmata-dimosias-ygeias-kai-o-eksygchronismos

29 Ιουνίου 2023

Στη δημοσιότητα έδωσε ο ΕΟΔΥ, τον απολογισμό του 2022. Η ετήσια έκθεση των πεπραγμένων, που σύμφωνα με τον πρόεδρο του Οργανισμού, Θεοκλή Ζαούτη, φιλοδοξεί να καθιερωθεί σε ετήσια βάση, καταγράφει, τις πρωτοβουλίες αλλά και των απολογισμό προγραμμάτων και των δράσεων, για τη Δημόσια Υγεία.

ΔΩΡΕΑΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ NEWSLETTER

Όπως επισημαίνει στο μήνυμά του, ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ, Θεοκλής Ζαούτης, πρέπει να γίνει πολλή δουλειά, εσωτερικά και εξωτερικά, προκειμένου να τοποθετηθεί ο Οργανισμός με τέτοιο τρόπο που να ωφελεί πραγματικά το κοινό.

Μάλιστα όπως αποκαλύπτει, τους επόμενους μήνες, ο ΕΟΔΥ, θα επικεντρωθεί στην εφαρμογή των βημάτων τα οποία θεωρούνται κρίσιμα στοιχεία ενός εκσυγχρονισμένου Οργανισμού Δημόσιας Υγείας.

Προγράμματα Δημόσιας Υγείας

- Κεντρικό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας (ΚΕΔΥ)
- Περιφερειακά Εργαστήρια Δημόσιας Υγείας (ΠΕΔΥ)
- Εθνικό Σχέδιο Δράσης για την Αντιμετώπιση των Νοσοκομειακών Λοιμώξεων – Πρό-ληψη, Μείωση, Εξάλειψη
- Προγράμματα Δρόμου
- Πρόγραμμα Ενίσχυσης Μετακινούμενων Πληθυσμών
- Κέντρο Σεξουαλικής Υγείας
- Γραφείο Διακοπής Καπνίσματος
- Τμήμα Επιδημιολογίας και Πρόληψης Καρδιαγγειακών Νοσημάτων

Ερευνητικές δράσεις ΕΟΔΥ μέσω:

- Συμμετοχής στην Ευρωπαϊκή Κοινή Δράση για την Ενίσχυση της Συνεργασίας στον Έλεγχο του Καπνού
- Υποβολής πρότασης για συμμετοχή στις κοινές δράσεις 2022 του προγράμματος της Ευρωπαϊκής Ένωσης για την υγεία (EU4Health) στον τομέα της πρόληψης των ΜΜΝ, και ειδικότερα των καρδιαγγειακών νοσημάτων και του διαβήτη
- Συμμετοχής σε πρόταση HORIZON σε συνεργασία με ακαδημαϊκά ιδρύματα για τη βελτίωση της πρωτογενούς πρόληψης του καρκίνου μέσω πολιτικών και παρεμβάσεων καταπολέμησης της παιδικής παχυσαρκίας, η οποία βρίσκεται στο στάδιο επιλογής για χρηματοδότηση Συνέχισης των εργασιών του Εθνικού Δικτύου Επιδημιολογίας Λυμάτων

- Ενίσχυσης της διεπιστημονικής συνεργασίας για την περιβαλλοντική υγεία, μέσω της έναρξης των εργασιών ίδρυσης και λειτουργίας του Εθνικού Παρατηρητηρίου Περιβαλλοντικής Υγείας
- Ενίσχυσης της ανταλλαγής πληροφοριών, εμπειριών, πρακτικών και τεχνογνωσίας μέσω συναντήσεων εργασίας με ευρωπαϊκά και διεθνή δίκτυα και οργανισμούς, όπως WHO, CDC, IANPHI, ECDC, Expertise France.

Το μήνυμα του προέδρου ΕΟΔΥ, Θεοκλή Ζαούτη:

Η Ετήσια Έκθεση του ΕΟΔΥ έπεται της εμφάνισης και εξάπλωσης, το 2020, της πανδημίας COVID-19, που είχε ως αποτέλεσμα εκατομμύρια θανάτους παγκοσμίως, επέφερε οξείες προκλήσεις και δοκίμασε σε μέγιστο βαθμό τις αντοχές των συστημάτων υγειονομικής περίθαλψης, αποτέλεσε τροχοπέδη στην κοινωνικοοικονομική ανάπτυξη και άλλαξε, μπορεί να ισχυριστεί κανείς, μόνιμα τον τρόπο διαχείρισης της καθημερινότητας όλων μας.

Προσεγγισμένη στο πλαίσιο της πανδημίας, αυτή η Έκθεση, που φιλοδοξεί να καθιερωθεί σε ετήσια βάση, καταγράφει, μεταξύ άλλων, τον κρίσιμο ρόλο του ΕΟΔΥ στην προσπάθεια της χώρας να αντιμετωπίσει την πιο περίπλοκη και προκλητική κρίση υγείας εδώ και έναν αιώνα, προστατεύοντας ταυτόχρονα τους κατοίκους της από μια ιδιαίτερα δύσκολη και πρωτόγνωρη απειλή για τη δημόσια υγεία.

Η ανταπόκριση του οργανισμού στην πανδημία αποτελεί ταυτόχρονα μια ευκαιρία ενημέρωσης του κοινού για το εκτεταμένο, πολύπλευρο και κρίσιμο έργο που επιτελεί ο ΕΟΔΥ ως ο κορυφαίος φορέας προστασίας της δημόσιας υγείας της χώρας, καθιερώνοντας και εφαρμόζοντας τις απαραίτητες πλατφόρμες πρόληψης, ετοιμότητας και ανταπόκρισης.

Αν και ήταν οι προσπάθειες του ΕΟΔΥ για την αντιμετώπιση της πανδημίας που έκαναν τον Οργανισμό πιο ορατό από ποτέ στους πολίτες, το επίκεντρο της δουλειάς μας είναι πολύ πιο εκτεταμένο και περιλαμβάνει μια σειρά από διαφορετικές υπηρεσίες που αποτελούν βασικά κομμάτια της δύσκολης και περίπλοκης αποστολή μας για την παροχή αποτελεσματικών υπηρεσιών δημόσιας υγείας. Ένας από τους στόχους αυτής της Ετήσιας Έκθεσης είναι να παρουσιάσει και να εξοικειώσει το ευρύ κοινό με το έργο που επιτελεί ο ΕΟΔΥ σε διάφορους τομείς ως φορέας προστασίας της υγείας της χώρας.

Η COVID-19 παρουσίασε τεράστιες και πολύπλοκες προκλήσεις και γονάτισε τα συστήματα υγειονομικής περίθαλψης παγκοσμίως. Αλλά οι κρίσεις συνεπάγονται ταυτόχρονα συγκεκριμένες ευκαιρίες, κάτι το οποίο συνέβη και στην περίπτωση της COVID-19.

Η πανδημία τόνισε την ιδιαίτερη σημασία των φορέων προστασίας της δημόσιας υγείας, όπως ο ΕΟΔΥ, και την ανάγκη εκσυγχρονισμού και προσαρμογής τους, προκειμένου να προβλέψουν και να αντιμετωπίσουν αποτελεσματικά παρόμοιες μελλοντικές υγειονομικές απειλές.

Ο ΕΟΔΥ αναγνωρίζει ότι η πανδημία COVID-19 αποτελεί την πιο σημαντική πρόκληση, αλλά ταυτόχρονα και το πιο σημαντικό μάθημα για τη δημόσια υγεία που έχουμε λάβει τα τελευταία 100 χρόνια, ένα μάθημα που πρέπει να εκμεταλλευτούμε, αν επιθυμούμε να βρεθούμε αντιμέτωποι με μελλοντικές σοβαρές κρίσεις δημόσιας υγείας και πανδημίες όσο το δυνατόν καλύτερα προετοιμασμένοι.

Θέλουμε να πιστεύουμε ότι παρά τις πρωτόγνωρες και, κατά συνέπεια, πολύ δύσκολες στην αντιμετώπισή τους συνθήκες της συγκεκριμένης απειλής για τη δημόσια υγεία, ο ΕΟΔΥ κατάφερε να σταθεί αρωγός του κοινωνικού συνόλου, άλλα και να λειτουργήσει ως άξιο και αποτελεσματικό επιχειρησιακό όργανο.

Ταυτόχρονα, αναγνωρίζοντας ξεκάθαρα, μέσα από τον μεγεθυντικό φακό της πανδημίας, την ανάγκη εις βάθος δομικών αλλαγών, ο ΕΟΔΥ έχει ξεκινήσει τη διαδικασία εκσυγχρονισμού και βελτίωσης της οργάνωσής του. Στόχος όλων μας είναι να εξελιχθεί ο Οργανισμός σε ένα πραγματικά σύγχρονο κέντρο ελέγχου και προστασίας της δημόσιας υγείας, στα ευρωπαϊκά και παγκόσμια πρότυπα αντιστοίχων κέντρων, πραγματοποιώντας ήδη πολύ συγκεκριμένα βήματα προς αυτή την κατεύθυνση.

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

- ΕΤΙΚΕΤΤΕΣ
- απολογισμός
- ΕΟΔΥ
- Θεοκλής Ζαούτης
- κορωνοϊού
- πανδημία

Νοσηλευτές: Επαγγελματικά δυσαρεστημένοι από το ΕΣΥ

 healthpharma.gr/research/nosileytes-epaggelmatika-dysarestimenoi-apo-to-esy-ereyna

29 Ιουνίου 2023

Γράφει η Χριστίνα Χατζηπαλαμουτζή

Ουσιαστικός για τη λειτουργία της δημόσιας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας είναι ο ρόλος της εργασιακής ικανοποίησης, όπως αποδεικνύει έρευνα που εξετάζει την ικανοποίηση των εργαζόμενων στο Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ) σε σχέση με διάφορα ζητήματα της εργασίας τους και δημοσιεύθηκε στο επιστημονικό περιοδικό Acta Biomedica.

ΔΩΡΕΑΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ NEWSLETTER

Οι υγειονομικοί στην Ελλάδα, εμφανίζονται ιδιαίτερα δυσαρεστημένοι από τους μισθούς και την επαγγελματική τους ανέλιξη, όπως αποδεικνύει η έρευνα, με τους νοσηλευτές να δηλώνουν περισσότερο απογοητευμένοι.

Στην έρευνα ικανοποίησης των εργαζομένων στο ΕΣΥ συμμετείχαν επαγγελματίες υγείας από 32 κέντρα Πρωτοβάθμιας Υγείας. Τα 36 στοιχεία του ερωτηματολογίου εκφράζονται σε μια κλίμακα 6 βαθμών που χωρίζεται σε 9 πτυχές και αφορούν: αμοιβές, προαγωγή, επίβλεψη, πρόσθετες παροχές, ενδεχόμενες ανταμοιβές, διαδικασίες λειτουργίας, συνάδελφοι, φύση της εργασίας και επικοινωνία.

Συνολικά 1.007 επαγγελματίες ολοκλήρωσαν το ερωτηματολόγιο (ποσοστό ανταπόκρισης 83,92%), εκ των οποίων το 51,04% ήταν νοσηλευτές, το 27,61% γιατροί και το 21,35% λοιπό προσωπικό.

Η πλειονότητα των εργαζομένων ήταν γυναίκες (78,05%), κυρίως λόγω του μεγάλου αριθμού γυναικών νοσηλευτριών. Το 37,24% ανήκε στην ηλικιακή ομάδα 36 έως 45 ετών, το 32,27% ήταν ηλικίας από 26 έως 35 ετών και το 27,41% ήταν άνω των 56 ετών.

Βαθμολόγηση...

Οι εργαζόμενοι κλήθηκαν να απαντήσουν σε μια σειρά από ερωτήματα, βαθμολογώντας την ικανοποίησή τους σε κλίμακα που εκτείνεται από το 1 έως το 6 (1=λιγότερη ικανοποίηση, 6=υψηλότερη ικανοποίηση).

Η μέση συνολική βαθμολογία ικανοποίησης από την εργασία δείχνει αμφιθυμία (3,63 στα 6). Οι συμμετέχοντες δήλωναν δυσαρεστημένοι με τα επίπεδα των μισθών (2,38) και των προαγωγών (2,84), ενώ ήταν διφορούμενοι σχετικά με τις πρόσθετες παροχές (3.04), τις λειτουργικές διαδικασίες (3.23) και ενδεχόμενες ανταμοιβές (3.30).

Μέτρια ικανοποίηση αναφέρθηκε όσον αφορά τη φύση της εργασίας (4.53), την επίβλεψη (4.52), τους συναδέλφους (4.37) και την επικοινωνία (4.22). Οι συμμετέχοντες νοσηλευτές ανέφεραν με διαφορά τα χαμηλότερα επίπεδα ικανοποίησης σε όλες τις διαστάσεις εκτός από την επικοινωνία, σε σύγκριση με τις άλλες ομάδες.

Τη μελέτη υπογράφουν οι καθηγητές στο Τμήμα Οικονομικών της Υγείας του ΕΚΠΑ Δημήτρης Καραφέρης και Δημήτρης Νιάκας και ο καθηγητής στο πανεπιστήμιο Μακεδονίας Βασίλης Αλετράς.

Όταν οι οργανισμοί υγειονομικής περίθαλψης βρίσκουν προσωπικό που ανταποκρίνονται στις απαιτήσεις της εργασίας τους και είναι ικανοποιημένοι με αυτό που τους προσφέρεται, τότε δημιουργείται μια win-win συνεργασία μεταξύ του οργανισμού και εργαζομένων, βελτιώνοντας την ποιότητα της περίθαλψης, όπως επισημαίνει η έρευνα.


Πολλοί ερευνητές υπογραμμίζουν ότι στα συστήματα Υγειονομικής Περίθαλψης που επιδιώκουν να ενισχύσουν την αντίληψη των ασθενών για την ποιότητα των υπηρεσιών, οι διευθυντές θα πρέπει να στοχεύουν στην αύξηση της αποτελεσματικότητας και εργασιακής ικανοποίησης, μειώνοντας τις ενδεχόμενες «συγκρούσεις» και την ασάφεια των ρόλων που έχουν στον Οργανισμό.

Δυστυχώς, όλο και περισσότερες μελέτες έχουν αποδείξει το γεγονός ότι η επαγγελματική ικανοποίηση των επαγγελματιών υγείας δεν είναι υψηλή. Στην παρούσα μελέτη, διαπιστώθηκε ότι οι εργαζόμενοι του ΕΣΥ βρίσκονται κάπου στην μέση, δηλαδή δεν είναι ούτε ικανοποιημένοι, ούτε δυσαρεστημένοι.

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

- ΕΤΙΚΕΤΤΕΣ
- Acta Biomedica
- αμοιβές
- Βασίλης Αλετράς
- γιατροί
- Δημήτρης Καραφέρης
- Δημήτρης Νιάκας
- Εθνικό Σύστημα Υγείας
- Έρευνα
- ΕΣΥ
- νοσηλευτές
- Χριστίνα Χατζηπαλαμουτζή

Προεδρικό Διάταγμα για τη Σύσταση Γενικής Γραμματείας στο Υπουργείο Υγείας – Ποια καταργείται, τί αλλάζει στις αρμοδιότητες

 [healthview.gr/proedriko-diatagma-gia-ti-systasi-genikis-grammateias-sto-yπουργείο-ygeias-poia-katargeitai-ti-allazei-stis-armodiotites](https://www.healthview.gr/proedriko-diatagma-gia-ti-systasi-genikis-grammateias-sto-yπουργείο-ygeias-poia-katargeitai-ti-allazei-stis-armodiotites)

30 Ιουνίου 2023

Δημοσιεύθηκε το Προεδρικό διάταγμα 77 που αφορά στη σύσταση Υπουργείου και μετονομασία Υπουργείων – Σύσταση, κατάργηση και μετονομασία Γενικών και Ειδικών Γραμματειών – Μεταφορά αρμοδιοτήτων, υπηρεσιακών μονάδων, θέσεων προσωπικού και εποπτευόμενων φορέων. Στο άρθρο 5 προβλέπεται σύσταση Γενικής Γραμματείας στο Υπουργείο Υγείας – Μεταφορά αρμοδιοτήτων – Κατάργηση Γενικής Γραμματείας.

Συγκεκριμένα, η Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας μεταφέρεται, ως σύνολο αρμοδιοτήτων, οργανικών μονάδων, θέσεων προσωπικού και εποπτευόμενων φορέων, στη Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας.

Στο Υπουργείο Υγείας συστήνεται Γενική Γραμματεία Στρατηγικού Σχεδιασμού, καθώς και αντίστοιχη θέση Γενικού Γραμματέα. Στη νέα Γενική Γραμματεία μεταφέρονται, ως σύνολο αρμοδιοτήτων, οργανικών μονάδων, θέσεων προσωπικού και εποπτευόμενων φορέων:

(α) η Αυτοτελής Διεύθυνση Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης,

(β) η Διεύθυνση Φαρμάκου της Γενικής Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Ποιότητας Ζωής της Γενικής Γραμματείας Δημόσιας Υγείας,

(γ) η Διεύθυνση Υποστήριξης και Παρακολούθησης Στρατηγικού Σχεδιασμού και

(δ) το Αυτοτελές Τμήμα Εποπτείας, Ανάπτυξης και Λειτουργίας Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.).

Καταργούνται η Γενική Γραμματεία Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του Υπουργείου Υγείας και η αντίστοιχη θέση Γενικού Γραμματέα.

Αιφνιδιαστική επίσκεψη Χρυσοχοΐδη στο ΕΚΑΒ-Ζήτησε στοιχεία για τα Κέντρα Υγείας

virus.com.gr/aifnidiastiki-episkepsi-chrysocho-di-sto-ekav-zitise-stoicheia-gia-ta-kentra-ygeias

29 Ιουνίου 2023


Μια μεγάλη έκπληξη περίμενε τον **Μιχάλη Χρυσοχοΐδη** κατά την **αιφνιδιαστική επίσκεψή** του στο **ΕΚΑΒ**. Εκεί ανακάλυψε ότι δεν υπάρχουν διαθέσιμα στοιχεία για τα **ασθενοφόρα των Κέντρων Υγείας**.

Συγκεκριμένα, ο νέος υπουργός, μετά την χθεσινή αιφνιδιαστική επίσκεψη στο νοσοκομείο «Ευαγγελισμός» σήμερα στις 8:30 το πρωί επισκέφθηκε τα κεντρικά του **ΕΚΑΒ**. Μάλιστα, ο αντιπρόεδρος κατέφθασε μετά τον υπουργό, ενώ μετά από μια ώρα έφθασε και ο υφυπουργός Μάριος Θεμιστοκλέους.

Ο υπουργός πήγε κατευθείαν στο γραφείο του προέδρου και ζήτησε αναλυτικά στοιχεία, αλλά με μεγάλη του έκπληξη διαπίστωσε ότι δεν υπάρχουν στοιχεία τα **ασθενοφόρα των Κέντρων Υγείας**. Ο κ. Χρυσοχοΐδης ζήτησε να συλλεχθούν αυτά τα στοιχεία προκειμένου να ενημερωθεί και να έχει εικόνα με την διαχείριση των ασθενοφόρων στις συγκεκριμένες υγειονομικές μονάδες.

Στο σημείο αυτό πρέπει να επισημανθεί η ιδιαιτερότητα του θέματος καθώς τα ασθενοφόρα αυτά **δεν ανήκουν στην αρμοδιότητα του ΕΚΑΒ** και δεν τα συντονίζει ο οργανισμός. Άξιο αναφοράς είναι πως τα **ασθενοφόρα των Κέντρων Υγείας δεν διαθέτουν διασώστη**, αλλά το πλήρωμά του αποτελείται από έναν οδηγό και έναν οποιοδήποτε υγειονομικό, για παράδειγμα μπορεί να είναι μικροβιολόγος, γεγονός που σημαίνει ότι **μπορεί να μην ξέρει πώς να χειριστεί κατάλληλα ένα επείγον περιστατικό**.

Ο ΠΟΥ αναμένεται να χαρακτηρίσει την ασπαρτάμη "πιθανόν καρκινογόνα"

 [iatronet.gr/article/117479/o-poy-anamenetai-na-harakthrisei-thn-aspartamh-pithanon-karkinogona](https://www.iatronet.gr/article/117479/o-poy-anamenetai-na-harakthrisei-thn-aspartamh-pithanon-karkinogona)

iatronet.gr

29 Ιουνίου 2023

Πέμπτη, 29 Ιουνίου 2023, 12:09

Ένα από τα πιο κοινά παγκοσμίως υποκατάστατα της ζάχαρης πρόκειται να χαρακτηριστεί πιθανόν καρκινογόνο τον επόμενο μήνα από τον οργανισμό υγείας του ΟΗΕ, σύμφωνα με δύο πηγές που γνωρίζουν την διαδικασία, όπως αναφέρεται σε σημερινό αποκλειστικό ρεπορτάζ του πρακτορείου ειδήσεων Reuters.

Η ασπαρτάμη, η οποία χρησιμοποιείται σε προϊόντα από αναψυκτικά μέχρι τσίχλες και ορισμένα ροφήματα, θα χαρακτηριστεί τον Ιούλιο για πρώτη φορά "πιθανόν καρκινογόνος για τους ανθρώπους" από το Διεθνές Κέντρο Έρευνας για τον Καρκίνο (IARC), τον ερευνητικό βραχίονα για τον καρκίνο του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ), είπαν οι πηγές.

Το πόρισμα του Κέντρου, το οποίο οριστικοποιήθηκε νωρίτερα μέσα στον μήνα έπειτα από συνάντηση των ειδικών που συνεργάζονται με τον οργανισμό αυτόν, στοχεύει να αξιολογήσει αν κάτι συνιστά πιθανό κίνδυνο ή όχι με βάση όλα τα δημοσιευμένα στοιχεία.

Δεν λαμβάνει υπόψη ποιές ποσότητες ενός προϊόντος μπορεί να καταναλώσει κάποιος με ασφάλεια.

Η σύσταση αυτή προς τους καταναλωτές γίνεται από μια ξεχωριστή επιτροπή εμπειρογνωμόνων του ΠΟΥ που ασχολείται με τις γλυκαντικές ουσίες και είναι γνωστή ως JECFA (Κοινή Επιτροπή Εμπειρογνωμόνων του ΠΟΥ και του Οργανισμού Τροφίμων και Γεωργίας για τα Πρόσθετα Τροφίμων) παράλληλα με τους προσδιορισμούς των εθνικών ρυθμιστικών αρχών.

Ωστόσο, παρόμοιες αποφάσεις του IARC στο παρελθόν για διάφορες ουσίες έχουν προκαλέσει ανησυχίες στους καταναλωτές σχετικά με τη χρήση τους, έχουν οδηγήσει σε αγωγές και έχουν πιέσει τους παρασκευαστές να αλλάξουν συνταγές και να στραφούν σε εναλλακτικές λύσεις. Αυτό έχει οδηγήσει σε επικρίσεις ότι οι εκτιμήσεις του IARC μπορεί να προκαλέσουν σύγχυση στο κοινό.

Η JECFA, η επιτροπή του ΠΟΥ για τα πρόσθετα, επανεξετάζει επίσης τη χρήση της ασπαρτάμης φέτος. Η συνεδρίασή της άρχισε στα τέλη Ιουνίου και αναμένεται να ανακοινώσει τα πορίσματά της την ίδια ημέρα που η IARC θα δημοσιοποιήσει την απόφασή της - στις 14 Ιουλίου.

Από το 1981, η JECFA έχει ανακοινώσει ότι η ασπαρτάμη είναι ασφαλής για κατανάλωση εντός των αποδεκτών ημερήσιων ορίων. Για παράδειγμα, ένας ενήλικας που ζυγίζει 60 κιλά θα πρέπει να πίνει καθημερινά 12 έως 36 κουτάκια αναψυκτικού διαίτης - ανάλογα με την ποσότητα ασπαρτάμης στο ποτό - για να κινδυνεύει. Την άποψη της συμμερίζονται ευρέως οι εθνικές ρυθμιστικές αρχές, μεταξύ άλλων στις ΗΠΑ και την Ευρώπη.

Εκπρόσωπος του IARC δήλωσε ότι τα πορίσματα των επιτροπών IARC και JECFA ήταν εμπιστευτικά μέχρι τον Ιούλιο, αλλά πρόσθεσε ότι ήταν "συμπληρωματικά", με το συμπέρασμα του IARC να αντιπροσωπεύει "το πρώτο θεμελιώδες βήμα για την κατανόηση της καρκινογένεσης". Η επιτροπή πρόσθετων τροφίμων "διενεργεί αξιολόγηση κινδύνου, η οποία καθορίζει την πιθανότητα να εμφανιστεί ένας συγκεκριμένος τύπος βλάβης (π.χ. καρκίνος) υπό ορισμένες συνθήκες και επίπεδα έκθεσης".

Ωστόσο, η βιομηχανία και οι ρυθμιστικές αρχές φοβούνται ότι η διεξαγωγή και των δύο διαδικασιών περίπου την ίδια χρονική στιγμή θα μπορούσε να προκαλέσει σύγχυση, σύμφωνα με επιστολές των αμερικανικών και ιαπωνικών ρυθμιστικών αρχών που είδε το Reuters.

"Ζητάμε ευγενικά από τους δύο φορείς να συντονίσουν τις προσπάθειές τους κατά την επανεξέταση της ασπαρτάμης, ώστε να αποφευχθεί οποιαδήποτε σύγχυση ή ανησυχία στο κοινό", έγραψε η Νοζόμι Τομίτα, αξιωματούχος του ιαπωνικού υπουργείου Υγείας, Εργασίας και Πρόνοιας, σε επιστολή με ημερομηνία 27 Μαρτίου προς την αναπληρώτρια γενική διευθύντρια του ΠΟΥ Σουζάνα Γιάκαμπ.

Η επιστολή, την οποία έλεγξε το Reuters, έκανε επίσης έκκληση και στους δύο φορείς να δημοσιοποιήσουν τα συμπεράσματά τους την ίδια ημέρα, δηλαδή αυτό που συμβαίνει τώρα. Η ιαπωνική αποστολή στη Γενεύη, όπου εδρεύει ο ΠΟΥ, δεν απάντησε σε αίτημα για να σχολιάσει.

Τα πορίσματα του IARC μπορεί να έχουν τεράστιες επιπτώσεις. Το 2015, η επιτροπή της κατέληξε στο συμπέρασμα ότι η γλυφοσάτη είναι "πιθανόν καρκινογόνος". Έπειτα από χρόνια, παρότι άλλοι φορείς-όπως η Ευρωπαϊκή Αρχή για την Ασφάλεια των Τροφίμων (EFSA) αμφισβήτησε αυτό το συμπέρασμα, εταιρείες εξακολουθούσαν να υφίστανται τον αντίκτυπο από αυτή τη απόφαση.

Το 2021, η γερμανική Bayer έχασε την τρίτη έφεσή της κατά ετυμηγοριών από αμερικανικά δικαστήρια που είχαν επιδικάσει αποζημιώσεις σε πελάτες της που απέδιδαν τους καρκίνους τους στη χρήση των ζιζανιοκτόνων της εταιρείας με βάση την γλυφοσάτη.

Οι αποφάσεις του IARC έχουν ακόμη δεχτεί επικρίσεις για άσκοπη πρόκληση ανησυχίας σχετικά με τη χρήση ουσιών ή με καταστάσεις που είναι δύσκολο κάποιος να αποφύγει. Στο παρελθόν, είχε θέσει στην κατηγορία της πιθανής ή ενδεχόμενης πρόκλησης

καρκίνου την κατανάλωση κόκκινου κρέατος, την εργασία στη διάρκεια της νύχτας και τη χρήση κινητού τηλεφώνου.

Επιπλέον, όπως δήλωσε η εκτελεστική διευθύντρια του Διεθνούς Συμβουλίου Ενώσεων Αναψυκτικών Κέιτ Λόουτμαν, οι αρχές δημόσιας υγείας θα πρέπει να είναι "βαθιά ανήσυχες" από την "σύσταση που διέρρευσε", ενώ προειδοποίησε ότι αυτή "θα μπορούσε να παραπλανήσει ασκόπως τους καταναλωτές στο να καταναλώνουν περισσότερη ζάχαρη αντί να κάνουν ασφαλείς επιλογές χωρίς καθόλου ζάχαρη ή με χαμηλά επίπεδα ζάχαρης".

Η ασπαρτάμη είναι αντικείμενο εκτενούς μελέτης εδώ και χρόνια. Τον περασμένο χρόνο μια μελέτη παρατήρησης στη Γαλλία μεταξύ 100.000 ενηλίκων έδειξε ότι οι άνθρωποι που καταναλώναν μεγαλύτερες ποσότητες τεχνητών γλυκαντικών - συμπεριλαμβανομένης της ασπαρτάμης - είχαν ελαφρώς υψηλότερο κίνδυνο καρκίνου.

Ακολούθησε μια μελέτη από το Ινστιτούτο Ramazzini στην Ιταλία στις αρχές της δεκαετίας του 2000, η οποία ανέφερε ότι ορισμένοι καρκίνοι σε ποντίκια και αρουραίους συνδέονταν με την ασπαρτάμη.

Ωστόσο, η πρώτη μελέτη δεν μπόρεσε να αποδείξει ότι η ασπαρτάμη προκάλεσε τον αυξημένο κίνδυνο καρκίνου, και έχουν εγερθεί ερωτήματα σχετικά με τη μεθοδολογία της δεύτερης μελέτης, μεταξύ άλλων και από την EFSA, η οποία την αξιολόγησε.

Η ασπαρτάμη έχει εγκριθεί για χρήση σε παγκόσμιο επίπεδο από ρυθμιστικές αρχές που έχουν εξετάσει όλα τα διαθέσιμα στοιχεία και οι μεγάλες εταιρείες παρασκευής τροφίμων και ποτών υπερασπίζονται εδώ και δεκαετίες τη χρήση του συστατικού. Το IARC ανέφερε ότι είχε αξιολογήσει 1.300 μελέτες κατά την επανεξέταση που πραγματοποίησε τον Ιούνιο.

Η καταχώριση της ασπαρτάμης ως πιθανής καρκινογόνου ουσίας αποσκοπεί στο να οδηγήσει σε περισσότερες έρευνες, δήλωσαν οι πηγές προσκείμενες στο IARC, οι οποίες θα βοηθήσουν τις υπηρεσίες, τους καταναλωτές και τους κατασκευαστές να βγάλουν πιο ασφαλή συμπεράσματα.

Αλλά είναι επίσης πιθανό να πυροδοτήσει και πάλι συζητήσεις σχετικά με το ρόλο του IARC, καθώς και την ασφάλεια των γλυκαντικών ουσιών γενικότερα.

Τον περασμένο μήνα, ο ΠΟΥ δημοσίευσε κατευθυντήριες οδηγίες που συμβουλεύουν τους καταναλωτές να μην χρησιμοποιούν μη ζαχαρούχα γλυκαντικά για τον έλεγχο του βάρους. Οι κατευθυντήριες οδηγίες προκάλεσαν σάλο στη βιομηχανία τροφίμων, η οποία υποστηρίζει ότι μπορεί να είναι χρήσιμες για τους καταναλωτές που θέλουν να μειώσουν την ποσότητα ζάχαρης στη διατροφή τους.

Πηγές:

ΑΠΕ

Ειδήσεις υγείας σήμερα

ΕΕ: Νέος κανονισμός για προϊόντα μηδενικής αποψίλωσης δασών

Μπορεί η βιταμίνη D να μειώσει τον κίνδυνο για καρδιακή προσβολή στους άνω των 60;
[μελέτη]

Παράνομα μπότοξ - Θύμα: μού έβαλαν μαρμαρόσκονη, αντί για τοξίνη

17 θάνατοι ασθενών με CoVid, 27 διασωληνωμένοι, 211 εισαγωγές

iatronet.gr/article/117478/thanatoi-asthenon-me-covid-diasolhnomenoi-eisagoges-

Φίλιππος Ζάχαρης

29 Ιουνίου 2023

Πέμπτη, 29 Ιουνίου 2023, 14:30

Φίλιππος Ζάχαρης

Ειδικά ρεπορτάζ - Σύλλογοι Ασθενών και ΜΚΟ

Μείωση σε όλα τα επίπεδα καταγράφεται σήμερα στο σημερινό επιδημιολογικό δελτίο του ΕΟΔΥ. Την εβδομάδα 19 - 25 Ιουνίου, 17 ασθενείς με CoViD έχασαν τη ζωή τους (με διάμεση ηλικία τα 84 έτη). 27 νοσηλεύονταν διασωληνωμένοι και 211 ήταν οι εισαγωγές στα νοσοκομεία της χώρας. Ο αριθμός των νέων διασωληνώσεων ανήλθε στις 5.

Ο συνολικός αριθμός θανάτων ανέρχεται με την σημερινή προσθήκη των θανόντων στους 37.191.

Σύμφωνα με την σημερινή επιδημιολογική εικόνα, η θετικότητα στα τεστ κορωνοϊού παρουσιάζει μικρή αύξηση. Τό συνολικό ποσοστό για τη νέα παραλλαγή υπό παρακολούθηση, ΧΒΒ.1.16 ή Αρκτούρος, ανέρχεται στο 14%.

Το ποσοστό θετικότητας για τον κορωνοϊό ήταν 2% σε σύνολο 198.306 εργαστηριακών ελέγχων.

Δείκτες CoViD	19 - 26 Ιουνίου	12 - 18 Ιουνίου
Νέοι θάνατοι	17	20
Διασωληνωμένοι	27	29
Νέες εισαγωγές	211	225

Γρίπη - RSV

Η θετικότητα για γρίπη στην κοινότητα παρουσίασε μείωση και παραμένει κάτω του 10% (sentinel).

Και αυτή την εβδομάδα δεν καταγράφηκε νέο σοβαρό κρούσμα εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης με νοσηλεία σε ΜΕΘ, ούτε νέος θάνατος από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη.

Σε ό,τι αφορά, τέλος, τον αναπνευστικό συγκυτιακό ιό-RSV, όλα τα εξετασθέντα δείγματα ήταν αρνητικά.


Ειδήσεις υγείας σήμερα

ΕΕ: Νέος κανονισμός για προϊόντα μηδενικής αποψίλωσης δασών

Μπορεί η βιταμίνη D να μειώσει τον κίνδυνο για καρδιακή προσβολή στους άνω των 60;
[μελέτη]

Παράνομα μπότοξ - Θύμα: μου έβαλαν μαρμαρόσκονη, αντί για τοξίνη

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή ανακοινώνει νέο σχέδιο κανονισμού

 [iatronet.gr/article/117493/nees-gonidiomatikes-tehnikes-sta-systhmata-diatrofhs-h-eyropaikh-epitroph-anakoionei-neo-shedio-kanonismoy](https://www.iatronet.gr/article/117493/nees-gonidiomatikes-tehnikes-sta-systhmata-diatrofhs-h-eyropaikh-epitroph-anakoionei-neo-shedio-kanonismoy)

iatronet.gr

29 Ιουνίου 2023

Πέμπτη, 29 Ιουνίου 2023, 16:15

Οι Νέες γονιδιωματικές τεχνικές (NGTs), ή τεχνικές επεξεργασίας γονιδίων, είναι μέθοδοι για τη δημιουργία στοχευμένων μεταλλάξεων (μεταλλαξιγένεση) στο γονιδίωμα των ζωντανών οργανισμών. Ενώ το προκύπτουν φυτό ή ζώο που προέρχεται από NGTs δεν είναι πάντα διακριτό από τους συμβατικά εκτρεφόμενους οργανισμούς, οι NGTs είναι πολύ πιο γρήγορες από τις παραδοσιακές μεθόδους για την αναπαραγωγή φυτών ή ζώων με επιθυμητά χαρακτηριστικά (π.χ. διασταύρωση).

Στην Ευρωπαϊκή Ένωση, δεν υπάρχει επί του παρόντος παραγωγή φυτών ή ζώων που χρησιμοποιούν NGTs, επειδή ρυθμίζονται από αυστηρή νομοθεσία για τους γενετικά τροποποιημένους οργανισμούς (ΓΤΟ-GMOs). Ωστόσο, τα εισαγόμενα προϊόντα, όπως τα επεξεργασμένα τρόφιμα και οι ζωοτροφές, μπορεί να περιέχουν ορισμένα στοιχεία ή συστατικά που έχουν υποστεί γονιδιακή επεξεργασία. Εκτός ΕΕ, ο αριθμός των φυτών που δημιουργούνται με NGTs αυξάνεται. Ποικιλίες ρυζιού ανθεκτικές στο αλάτι ή στους ιούς, μανιόκα και σπόροι σόγιας εμπλουτισμένοι με ελαϊκό οξύ, είναι μόνο μερικά από αυτά κυκλοφορούν ήδη στην αγορά. Ορισμένα χαρακτηριστικά τρόφιμα είναι επίσης οι ντομάτες GABA (Ιαπωνία), ο σπόρος σόγιας υψηλού ελαϊκού οξέος (ΗΠΑ), τα φυλλώδη χόρτα μουστάρδας (ΗΠΑ) και οι μπανάνες που δεν μαυρίζουν (Φιλιππίνες).

Σήμερα, περισσότερο από το 90% των καλλιεργειών που παράγονται με NGTs εντοπίζονται στη Βόρεια και Νότια Αμερική, αλλά και οι αναπτυσσόμενες χώρες στην Αφρική και τη Νότια Ασία εφαρμόζουν ταχέως αυτές τις τεχνολογίες.

Χρησιμοποιώντας συμβατικές μεθόδους αναπαραγωγής, μπορεί να χρειαστούν 10 έως 15 χρόνια μέχρι μια νέα (φυτική) ποικιλία να είναι έτοιμη για την αγορά. Λόγω της ακρίβειάς τους, οι NGTs είναι πολύ πιο γρήγορες και επιτρέπουν στους εκτροφείς να προσαρμόζονται γρήγορα στις μεταβαλλόμενες συνθήκες. Καθώς η κλιματική αλλαγή προκαλεί ακραία καιρικά φαινόμενα και εξάπλωση ασθενειών των φυτών, οι NGTs γίνονται πολύτιμα εργαλεία για την προσαρμογή της γεωργικής παραγωγής και την επίτευξη επισιτιστικής ασφάλειας, παρέχοντας ταχύτητα και ευελιξία στη διαδικασία αναπαραγωγής. Επιπλέον, οι καλλιέργειες που προέρχονται από NGT μπορούν να παρουσιάσουν αυξημένες αποδόσεις και μειωμένη ανάγκη για φυτοφάρμακα οδηγώντας όχι μόνο σε καλύτερα εισοδήματα των γεωργών αλλά και σε πιο βιώσιμη παραγωγή τροφίμων. Οι καλλιέργειες που αναπαράγονται με NGTs εξυπηρετούν την επίτευξη των στόχων βιωσιμότητας, όπως η μείωση των φυτοφαρμάκων και ο μετριασμός των εκπομπών αερίων του θερμοκηπίου

Οι πιθανοί κίνδυνοι των NGTs στη γεωργία περιλαμβάνουν τις άγνωστες επιπτώσεις στους άγριους συγγενείς των καλλιεργειών, δηλαδή την ακούσια απελευθέρωση νέων γενετικών χαρακτηριστικών στη φύση. Αν και αυτή η ανησυχία ισχύει ευρέως και για φυτά συμβατικής αναπαραγωγής, η ισχυρή νέα γονιδιωματική τεχνική που ονομάζεται «γονίδιο-οδηγός» πρέπει να μελετηθεί με προσοχή, καθώς σχεδιάστηκε για να εξαφανίσει (σκόπιμα) ολόκληρους πληθυσμούς, π.χ. κουνούπια που φέρουν τον παράγοντα της νόσου της ελονοσίας. Επιπλέον, εάν οι NGTs χρησιμοποιούνται για τη δημιουργία, ανθεκτικών στα ζιζανιοκτόνα, καλλιεργειών μπορούν να οδηγήσουν σε αυξημένη ποσότητα χημικών ζιζανιοκτόνων. Δεδομένου ότι αυτό δεν είναι επιθυμητό, πολλές ερευνητικές ομάδες εργάζονται ήδη στη χρήση NGTs για τη βελτίωση της άμυνας του ίδιου του φυτού αντί της σύνδεσης της αναπαραγωγής με τη χρήση φυτοφαρμάκων.

Γενικά, δεν υπάρχουν επιστημονικά στοιχεία που να αποδεικνύουν ότι οι NGTs ενέχουν υψηλότερους κινδύνους από οποιαδήποτε άλλη τεχνολογία αναπαραγωγής. Σε κάθε περίπτωση, όλα τα τρόφιμα υποβάλλονται σε δοκιμές ασφάλειας ανεξάρτητα από την τεχνολογία που χρησιμοποιείται για την παραγωγή τους.

Αρκετές χώρες, συμπεριλαμβανομένης της Ιαπωνίας, της Αυστραλίας, της Αργεντινής, της Βραζιλίας, του Καναδά, της Ινδίας και της Κένυας, διαφοροποιούν από τους κανονισμούς βιοτεχνολογίας τους τα προϊόντα που προέρχονται από NGT που θα μπορούσαν να προκύψουν από συμβατικές ή φυσικές διεργασίες. Το 2018, το Δικαστήριο της ΕΕ αποφάνθηκε ότι τα προϊόντα των NGTs ταξινομούνται ως γενετικά τροποποιημένοι οργανισμοί (ΓΤΟ) και θα πρέπει να αντιμετωπίζονται σύμφωνα με την αυστηρή ευρωπαϊκή νομοθεσία για τους ΓΤΟ. Δεδομένου ότι το ρυθμιστικό πλαίσιο είναι πολύ χρονοβόρο και δαπανηρό, μόνο λίγες μεγάλες εταιρείες έχουν τους πόρους για να εργαστούν σε NGTs και την έγκρισή τους. Η πρόταση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής σχετικά με τον τρόπο νομοθετικής κατοχύρωσης των προϊόντων που προέρχονται από NGT αναμένεται να δημοσιευθεί τον Ιούλιο του 2023.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

ΕΕ: Νέος κανονισμός για προϊόντα μηδενικής αποψίλωσης δασών

Μπορεί η βιταμίνη D να μειώσει τον κίνδυνο για καρδιακή προσβολή στους άνω των 60; [μελέτη]

Παράνομα μπότοξ - Θύμα: μού έβαλαν μαρμαρόσκονη, αντί για τοξίνη