

ΕΟΦ: 140 φάρμακα σε μακροχρόνια και σοβαρή έλλειψη

[iatronet.gr/article/119126/eof-140-farmaka-se-makrohronia-kai-sovarh-elleipsh-oloklhros-o-katalogos](https://www.iatronet.gr/article/119126/eof-140-farmaka-se-makrohronia-kai-sovarh-elleipsh-oloklhros-o-katalogos)

iatronet.gr

19 Σεπτεμβρίου 2023

Τρίτη, 19 Σεπτεμβρίου 2023, 09:38

Αυξάνεται ο αριθμός των φαρμάκων τα οποία βρίσκονται σε μακροχρόνια και σοβαρή έλλειψη στην ελληνική αγορά.

Σύμφωνα με επικαιροποιημένη λίστα του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ), η οποία παρατίθεται πιο κάτω, ο αριθμός των σκευασμάτων που λείπουν από τα ράφια ανέρχεται σε 140, έναντι **127 τον περασμένο Ιούνιο** και **139 τον Απρίλιο**.

Πρόκειται για 73 φάρμακα της κοινότητας, τα οποία αφορούν διάφορες παθήσεις, 1 εμβόλιο ιλαράς, παρωτίτιδας, ερυθράς, ανεμοβλογιάς και 66 σκευάσματα που εισάγονται στη χώρα μας από το Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας (ΙΦΕΤ), το οποίο ανήκει στον ΕΟΦ.

Για να αντιμετωπιστεί το πρόβλημα, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας αναμένεται να προχωρήσει σε δημιουργία εφαρμογής (app), στην οποία γιατρός και ασθενής θα βλέπουν την επάρκεια του συνταγογραφούμενου φαρμάκου, όπως **δήλωσε χθες** ο υπουργός Υγείας **Μιχάλης Χρυσοχοΐδης**.

Το υπουργείο Υγείας ανέθεσε **σε ιδιωτική εταιρεία** το έργο της παρακολούθησης της αγοράς, προκειμένου να γίνονται παρεμβάσεις σε περιόδους ελλείψεων. Παράλληλα, ο ΕΟΦ συγκρότησε επιτροπή, η οποία θα διαμορφώσει λίστα με τα κρίσιμα φάρμακα, σύμφωνα με σύσταση του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (EMA).

Την κινητοποίηση του υπουργείου Υγείας **στηρίζει το προεδρείο** του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ), αναφέροντας πως ο ΠΦΣ ξεκίνησε συναντήσεις με τις φαρμακευτικές εταιρείες για την εξασφάλιση επιπλέον ποσοτήτων φαρμάκων στην αγορά.

Δημ.Κ.

Επιπλέον Πληροφορίες

[Λίστα ΕΟΦ με τις ελλείψεις](#)

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Γ. Παππάς: Λεπτοσπείρωση και άλλοι υγειονομικοί κίνδυνοι στη Θεσσαλία

Κόστος χειρουργείων για καρδιαγγειακές παθήσεις στην Ευρώπη και στην Ελλάδα

Χρυσοχοϊδης προς παιδίατρους: Ανάγκη ολιστικής προσέγγισης της παιδικής υγείας

Μηδενική συμμετοχή των Θεσσαλών σε φάρμακα

 healthpharma.gr/public-health/chrysocho-dis-mideniki-symmetochi-ton-thessalon-se-farmaka

18 Σεπτεμβρίου 2023

Για τις προσλήψεις σε γιατρούς και νοσηλευτές, την στελέχωση του ΕΚΑΒ αλλά και για τις ελλείψεις στα φάρμακα μίλησε ο υπουργός Υγείας, Μιχάλης Χρυσοχοΐδης στον ΣΚΑΪ στην εκπομπή «Σήμερα».

ΔΩΡΕΑΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ NEWSLETTER

Όπως είπε ο κ. Χρυσοχοΐδης βρίσκονται σε εξέλιξη 4.000 προσλήψεις νοσηλευτών οι οποίοι αρκετοί δουλεύουν ήδη καθώς ήταν επικουρικοί και τις επόμενες ημέρες η κυρία Νίκη Κεραμέως αναμένεται ανακοινώσει τις προσλήψεις του 2024 όπου αναμένεται να προσθέσουμε πάνω από 1.500 γιατροί, χιλιάδες νοσηλευτές κι άλλο προσωπικό.

Ελλείψεις σε φάρμακα

Σχετικά με τις ελλείψεις σε φάρμακα, ο κ. Χρυσοχοΐδης ανέφερε πως πρόκειται για ένα παγκόσμιο φαινόμενο και αφορά την εφοδιαστική αλυσίδα «Η Ελλάδα είναι στην καλύτερη προτελευταία θέση από ελλείψεις. Ψηλά στη λίστα είναι μεγαλύτερες χώρες. Έχουμε το προνόμιο να έχουμε παραγωγή γενοσήμων. Ένα 30 – 35% φαρμάκων είναι γενόσημα» είπε.

Υποστήριξε επίσης πως έχει υπογράψει ήδη τρεις αποφάσεις που αφορούν την μη εξαγωγή φαρμάκων στο εξωτερικό στέλνοντας μήνυμα πως «προέχει η υγεία και οι ανάγκες των Ελλήνων πολιτών. Αν υπάρχει επάρκεια θα γίνονται εξαγωγές, όσο υπάρχουνε ελλείψεις δεν θα γίνονται».

Μάλιστα, ο κ. Χρυσοχοΐδης έκανε γνωστό πως σε λίγες ημέρες θα υπάρξει μια εφαρμογή που θα βλέπουμε μέσα από το κινητό μας αν θα υπάρχει το φάρμακο που επιθυμούμε. Η εφαρμογή όπως είπε πιθανότατα να είναι έτοιμη και σε ένα μήνα περίπου.

Για τη Θεσσαλία

Όσον αφορά την υγειονομική κατάσταση στη Θεσσαλία μετά τις πλημμύρες είπε πως «διαρκώς γίνονται εξετάσεις από τα αρμόδια εργαστήρια και από τον ΕΟΔΥ. Πρέπει να προβλέπουμε διαρκώς».

Παράλληλα, επισήμανε πως θα ψηφιστεί διάταξη που θα προβλέπει μηδενική συμμετοχή όλων των Θεσσαλών σε όλα τα φάρμακα και τις διαγνωστικές εξετάσεις».

Για το ΕΚΑΒ

Για τη στελέχωση του ΕΚΑΒ είπε «φέραμε πριν 15 μέρες στο υπουργικό ένα νέο σχέδιο για το ΕΚΑΒ. Προσθέτουμε μέχρι τέλος του έτους άλλα 50 ασθενοφόρα. Προσθέσαμε άλλα 120 άτομα στο ΕΚΑΒ Αττικής» και υπογράμμισε πως θα υπάρξει προκήρυξη για

ακόμα 800 άτομα μόνιμο προσωπικό. Όσον αφορά το επικουρικό προσωπικό είπε πως «δε θα φύγει κανείς. Θα μονιμοποιηθούν όσοι είναι με σύμβαση και θα προστεθούν οι νέοι».

Τέλος, ο υπουργός Υγείας δήλωσε πως περίπου 130 νοσοκομεία άρχισαν ήδη να αναβαθμίζονται κυρίως με εκσυγχρονισμό στο τμήμα επειγόντων περιστατικών. «Προτεραιότητα πέρα από το κατασκευαστικό, είναι να υπάρξει ένας νέος τρόπος διαχείρισης των εφημεριών» κατέληξε ο κ. Χρυσοχοΐδης.

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

- ΕΤΙΚΕΤΤΕΣ
- γιατρός
- ΕΚΑΒ
- εξετάσεις
- Θεσσαλία
- Μιχάλης Χρυσοχοΐδης
- νοσηλευτές
- φάρμακα

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

Έγκριση στην ΕΕ για ασθενείς καρκίνο του πνεύμονα

 healthpharma.gr/pharmacy/enhertu-egkrisi-stin-ee-gia-astheneis-karkino-toy-pneymona

18 Σεπτεμβρίου 2023

Γράφει ο Κοσμάς Ζακυνθινός

Θετική γνωμοδότηση ως μονοθεραπεία για ασθενείς με έναν τύπο μη μικροκυτταρικού καρκίνου του πνεύμονα έλαβε το σκεύασμα Enhertu, των φαρμακευτικών επιχειρήσεων AstraZeneca και Daiichi Sankyo, από την Επιτροπή του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων

ΔΩΡΕΑΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ NEWSLETTER

Σύμφωνα με τα αποτελέσματα μελέτης, το Enhertu έδειξε επιβεβαιωμένο ποσοστό αντικειμενικής απόκρισης 49% και διάμεση διάρκεια απόκρισης 16,8 μήνες

Το σκεύασμα των AstraZeneca και Daiichi Sankyo's έχει προταθεί για έγκριση στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή (ΕΕ) ως μονοθεραπεία για ενήλικες ασθενείς με προχωρημένο μη μικροκυτταρικό καρκίνο του πνεύμονα (NSCLC) των οποίων οι όγκοι έχουν ενεργοποιητική μετάλλαξη HER2 (ERBB2) και που χρειάζονται συστηματική θεραπεία, μετά από χημειοθεραπεία με βάση την πλατίνα, με ή χωρίς ανοσοθεραπεία.

Η Επιτροπή Φαρμάκων για Ανθρώπινη Χρήση (CHMP) του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων στήριξε τη θετική της γνωμοδότηση στα πρωταρχικά αποτελέσματα από τη δοκιμή φάσης II «DESTINY-Lung02», τα οποία παρουσιάστηκαν στο Παγκόσμιο Συνέδριο IASLC 2023 για τον Καρκίνο του Πνεύμονα και δημοσιεύθηκαν ταυτόχρονα στο Journal of Clinical Oncology.

Η μελέτη...

Στη δοκιμή, το Enhertu (5,4 mg/kg) έδειξε επιβεβαιωμένο ποσοστό αντικειμενικής απόκρισης (ORR) 49,0% (95% διάστημα εμπιστοσύνης [CI] 39,0-59,1) και ποσοστό ελέγχου της νόσου (DCR) 93,1% (95% CI 86.4-97.2), όπως αξιολογήθηκε από την τυφλή ανεξάρτητη κεντρική ανασκόπηση (BICR), σε ασθενείς με προχωρημένο ή μεταστατικό HER2-mutant (HER2m) NSCLC που είχαν υποβληθεί σε προηγούμενη θεραπεία.

«Ο μη μικροκυτταρικός καρκίνος του πνεύμονα με μεταλλαγμένο HER2 είναι μια επιθετική μορφή καρκίνου του πνεύμονα που συχνά επηρεάζει νεότερους ασθενείς και έχει κακή πρόγνωση, με περιορισμένες εγκεκριμένες θεραπείες» όπως δηλώνει η Susan Galbraith, Executive Vice President, Oncology R&D, της AstraZeneca, υπογραμμίζοντας πως «Αυτό το ορόσημο αναγνωρίζει την ανικανοποίητη ανάγκη στην Ευρωπαϊκή Ένωση και εάν εγκριθεί, το Enhertu θα αποτελεί την πρώτη στοχευμένη θεραπευτική επιλογή για αυτούς τους ασθενείς».

Από πλευράς του, ο Ken Takeshita, Global Head, R&D, της Daiichi Sankyo, υπογραμμίζει ότι: «Το Enhertu είναι η πρώτη θεραπεία που επιδεικνύει μια ισχυρή και ανθεκτική απόκριση όγκου σε ασθενείς με προχωρημένο μη μικροκυτταρικό καρκίνο του πνεύμονα που έχει υποβληθεί σε θεραπεία, με μεταλλαγμένο HER2, επικυρώνοντας το HER2 ως δραστικό στόχο σε καρκίνο του πνεύμονα και υποστήριξη της αναγκαίας επιλογής γι' αυτούς τους ασθενείς».


Το προφίλ ασφάλειας του Enhertu στη δοκιμή DESTINY-Lung02 ήταν συνεπές με προηγούμενες κλινικές δοκιμές, δίχως να εντοπιστούν νέα σήματα ασφάλειας.

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

- ΕΤΙΚΕΤΤΕΣ
- AstraZeneca
- CHMP
- Daiichi Sankyo
- Enhertu
- HER2
- Ken Takeshita
- NSCLC
- Susan Galbraith
- Ευρώπη
- καρκίνος
- Καρκίνος Πνεύμονα
- Κοσμάς Ζακυνθινός

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

ΠΟΕΔΗΝ: «Λουκέτο» στα δημόσια νοσοκομεία την Πέμπτη 21 Σεπτεμβρίου – 24ωρη Πανελλαδική απεργία για την απόσυρση ν/σ για την εργασία

 [healthview.gr/poedin-loyketo-sta-dimosia-nosokomeia-tin-pempti-21-septemvrioy-24ori-panelladiki-apergia-gia-tin-aposyrsi-n-s-gia-tin-ergasia](https://www.healthview.gr/poedin-loyketo-sta-dimosia-nosokomeia-tin-pempti-21-septemvrioy-24ori-panelladiki-apergia-gia-tin-aposyrsi-n-s-gia-tin-ergasia)

19 Σεπτεμβρίου 2023

Σε 24ωρη Πανελλαδική Απεργία προχωρά την Πέμπτη 21 Σεπτεμβρίου, ημέρα κατάθεσης στην Βουλή του νομοσχεδίου του υπουργείου Εργασίας, η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), με αίτημα την απόσυρσή του.

Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, το νομοσχέδιο θεσπίζει διατάξεις που καταργούν το δωρο, την πενθήμερη εργασία και ποινικοποιούν την συνδικαλιστική δράση. Για να «ζήσει» αξιοπρεπώς ένας εργαζόμενος –σημειώνει- θα πρέπει να αμείβεται αναλόγως στο ωράριο εργασίας του και όχι να αναγκάζεται να δουλεύει νυχθημερόν σε πολλούς ή έναν εργοδότη χωρίς ανάπαυση.

«Ακόμα και σήμερα εργοδότες και δημόσιο δεν σέβονται θεσμοθετημένα εργασιακά δικαιώματα και εκμεταλλεύονται τους εργαζόμενους με κακοπληρωμένη εργασία, με οφειλόμενα δεκάδες ρεπό και ημέρες κανονικών αδειών. Πόσο μάλλον μετά την ψήφιση ενός τέτοιου νομοσχεδίου που ελαστικοποιεί περαιτέρω τις εργασιακές σχέσεις», αναφέρει σε σχετική ανακοίνωση.

Η Ομοσπονδία υποστηρίζει πως «στα Νοσοκομεία εργάζονται εργολαβικοί εργαζόμενοι που επανειλημμένως έχουμε καταγγείλει τις συνθήκες που εργάζονται οι οποίες θυμίζουν μεσαίωνα. Εργολάβοι που στοιχίζουν πολύ περισσότερα χρήματα στο Δημόσιο από την απασχόληση μονίμων ή έστω συμβασιούχων εργαζόμενων».

Παράλληλα, όπως επισημαίνει, στα Νοσοκομεία εργάζονται 2.000 υπάλληλοι σε νευραλγικές υπηρεσίες (τραυματιοφορείς, τεχνική υπηρεσία, διοικητικοί υπάλληλοι κλπ) στη πρώτη γραμμή με τα προγράμματα της ΔΥΠΑ των μακροχρόνια ανέργων ηλικίας 55 έως 67 ετών με διετείς συμβάσεις. «Λήγουν σταδιακά οι συμβάσεις αφήνοντας δυσαναπλήρωτα κενά στα Νοσοκομεία και οι συνάδελφοι «για λίγο» είτε στο όριο ηλικίας είτε στον αριθμό των ενσήμων δεν έχουν δικαίωμα συνταξιοδότησης».

Στο πλαίσιο αυτό, οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία, προχωρούν σε 24ωρη απεργία την Πέμπτη με αίτημα να αποσυρθεί το επίμαχο νομοσχέδιο, να παραταθούν οι συμβάσεις των 2.000 εργαζομένων στα νοσοκομεία μέσω ΔΥΠΑ, να απομακρυνθούν όπου υπάρχουν και να μην επανέλθουν οι εργολάβοι στο ΕΣΥ με τους «εν εξελίξει» διαγωνισμούς που «στοιχίζουν πολύ περισσότερα χρήματα στο δημόσιο και προσφέρουν συνθήκες εργασιακού μεσαίωνα».

Κίνδυνος από μύκητες μούχλας στα γεύματα για τους πλημμοροπαθείς

[iatronet.gr/article/119047/kindynos-apo-mykhtes-moyhla-sta-geymata-gia-toys-plhmyropatheis-kampanaki-apo-to-ypourgeio-ygeias](https://www.iatronet.gr/article/119047/kindynos-apo-mykhtes-moyhla-sta-geymata-gia-toys-plhmyropatheis-kampanaki-apo-to-ypourgeio-ygeias)

iatronet.gr

18 Σεπτεμβρίου 2023

Δευτέρα, 18 Σεπτεμβρίου 2023, 12:40

Τον κίνδυνο που υπάρχει από τη μούχλα στους χώρους παρασκευής και διανομής τροφίμων στους πλημμοροπαθείς, επισημαίνει η γενική γραμματέας Δημόσιας Υγείας.

Σε εγκύκλιο, η οποία παρατίθεται πιο κάτω, η **Φωφώ Καλύβα** τονίζει πως απαιτείται καλός αερισμός και αφύγρανση των καταστημάτων υγειονομικού ενδιαφέροντος όπου έχουν εισβάλει νερά της πλημμύρας. Στις περιπτώσεις που είναι εφικτό, συστήνεται επιβοηθητικά η χρήση θερμαντικών σωμάτων ή αφυγραντήρων.

Όπως σημειώνει, **εάν το κατάστημα έχει πλημμυρίσει και είναι κλειστό για μέρες, είναι πιθανό να έχει μολυνθεί από μύκητες μούχλας.**

Η μούχλα αποτελείται από βιοτοξίνες που δεν μπορεί να επεξεργαστεί ο οργανισμός. **Όταν αυτές οι τοξίνες μπουν στον οργανισμό, ενδέχεται να τον βλάψουν, προκαλώντας πολλά συμπτώματα.**

Η μούχλα στα κτίρια **αφαιρείται κυρίως με ζεστό νερό και απορρυπαντικό με χλώριο, ενώ για τις πιο δύσκολες καταστάσεις είναι πιθανό να χρειαστεί καθαρισμός από ειδικό συνεργείο.**

- Κατά τον **καθαρισμό των χώρων** που έχουν πλημμυρίσει συστήνεται η χρήση ατομικών μέτρων προστασίας (αδιάβροχα γάντια, μάσκα, γαλότσες, προστατευτικά ρούχα και γυαλιά). Άτομο που κατά την διάρκεια του καθαρισμού βραχεί από νερό το οποίο είναι δυνητικά μολυσμένο, πρέπει να πλυθεί με εμφιαλωμένο νερό, ενώ συστήνεται η απομάκρυνση ζώων και παιδιών από τα μολυσμένα νερά.
- Το **νερό του δικτύου** δεν πρέπει να χρησιμοποιείται μέχρι να ελεγχθεί για την ποιότητα του, και έως τότε συστήνεται η κατανάλωση και χρήση μόνο εμφιαλωμένου νερού, τόσο για την ατομική υγιεινή, όσο και για τις υπόλοιπες εργασίες. Καίριας σημασίας είναι το επιμελές πλύσιμο των χεριών τόσο κατά την προετοιμασία, όσο και πριν την κατανάλωση του φαγητού.
- Καλό είναι να διενεργείται **έλεγχος των οικιακών συσκευών** (ηλεκτρικών ή φυσικού αερίου) από ειδικό επαγγελματία πριν την επαναχρησιμοποίησή τους.

- Ιδιαίτερη προσοχή απαιτείται κατά τις διακοπές ρεύματος στη **χρήση εναλλακτικών πηγών καυσίμου** για θέρμανση, ψύξη και μαγείρεμα, καθώς μπορούν να προκαλέσουν συγκέντρωση ποσότητας μονοξειδίου του άνθρακα και να οδηγήσουν σε δηλητηρίαση των ανθρώπων και των ζώων σε εσωτερικούς χώρους.
- Όλα τα **προϊόντα εντός των ψυγείων - καταψύκτες** πρέπει να απορρίπτονται ως ακατάλληλα λόγω της διακοπής της ηλεκτροδότησης.
- Ιδιαίτερη προσοχή συνιστάται στα **συσκευασμένα τρόφιμα** με βιδωτά καπάκια, χάρτινες συσκευασίες και κονσερβοποιημένα τρόφιμα που τυχόν έχουν διογκωθεί ή οξειδωθεί. Σε κάθε περίπτωση για τα ανωτέρω προϊόντα συνιστάται η πλήση των συσκευασιών εξωτερικά πριν τη χρήση.
- **Ρούχα που έχουν έρθει σε επαφή με δυνητικά μολυσμένο νερό** με ζεστό νερό πρέπει να πλένονται με απορρυπαντικό σε θερμοκρασία 600 C.

Παρασκευή τροφίμων

Οι βασικοί κανόνες υγιεινής που πρέπει να τηρούνται από όσους ασχολούνται με την παρασκευή και διάθεση τροφίμων σε καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος, καθώς και με την παροχή συσσιτίων, ώστε να διασφαλίζεται όσο το δυνατόν καλύτερα η υγιεινή και η ασφάλεια των γευμάτων είναι:

Επιμελής **πλύσιμο των χεριών**:

- Πριν την έναρξη παρασκευής των γευμάτων.
- Μετά τη χρήση τουαλέτας.
- Μετά από χειρισμό χημικών ουσιών (προϊόντα καθαρισμού).
- Μετά από χειρισμό απορριμμάτων.
- Μετά από χρήση ωμών τροφίμων (κοτόπουλο, κρέας, αυγά).
- Μετά από φύσημα μύτης, φτέρνισμα, βήχα.

Διατήρηση των **νυχιών** κομμένων και καθαρών.

Διατήρηση των **μαλλιών** μαζεμένων και χρήση καλύμματος κεφαλής (σκούφος, μαντήλι).

Χρήση **γαντιών μιας χρήσης** όπου είναι απαραίτητο (ανάλογα με το είδος του τροφίμου, σε περίπτωση τραυμάτων ή πληγών).

Χρήση καθαρού **επενδύτη** (ποδιά).

Αποχή από όλες τις **δραστηριότητες του συσσιτίου** σε περίπτωση ασθένειας με συμπτώματα: πυρετό, βήχα, γαστρεντερικές διαταραχές).

Αποφυγή **κατανάλωσης τροφής και ποτών** την ώρα του μαγειρέματος.

Παρασκευαστήρια

Οι βασικοί κανόνες υγιεινής που πρέπει να ισχύουν στο χώρο του παρασκευαστηρίου, είναι οι εξής:

Διατήρηση του **χώρου του μαγειρείου** πάντα καθαρού.

Χρήση **διαφορετικών σκευών και εργαλείων** (μαχαίρια, επιφάνειες κοπής) για τα ωμά τρόφιμα και διαφορετικών για τα μαγειρεμένα. Επίσης, συνιστάται η χρήση διαφορετικών σκευών για τα κρέατα, κοτόπουλα και διαφορετικών για τα λαχανικά. γ) Καλός καθαρισμός (πλύσιμο με ζεστό νερό και απορρυπαντικό) και χρήση κατάλληλου απολυμαντικού, πριν και μετά το τέλος του μαγειρέματος, στους πάγκους εργασίας, στα τραπέζια, στα σκεύη, στα εργαλεία και στα μηχανήματα που έχουν χρησιμοποιηθεί.

Συλλογή **απορριμμάτων σε σακούλες**, οι οποίες κλείνονται καλά και απορρίπτονται στους κάδους απορριμμάτων σε τακτά χρονικά διαστήματα.

Διατήρηση των **κάδων απορριμμάτων** πάντα καθαρών. Προτιμητέοι οι κάδοι κλειστού τύπου (με καπάκι) και ποδοκίνητοι με πεντάλ.

Στο χώρο του μαγειρείου απαγορεύεται η είσοδος και η διατήρηση **κατοικίδιων ή άλλων ζώων**.

Τοποθέτηση **προστατευτικής σίτας** σε πόρτες και παράθυρα (όπου κρίνεται αναγκαίο) για αποτροπή εισόδου εντόμων υγειονομικής σημασίας τρωκτικών και άλλων ειδών, για λόγους υγιεινής και προστασίας της δημόσιας υγείας.

Ψυγεία

Υπενθυμίζονται ακόμα οι κανόνες υγιεινής και ασφάλειας για τα ψυγεία ως ακολούθως:

Τοποθέτηση των τροφίμων στο ψυγείο με τάξη και αποφυγή "**υπερφόρτωσης**" του ψυγείου.

Τοποθέτηση των **έτοιμων μαγειρεμένων τροφίμων** στα πάνω ράφια και των **ωμών** στα κάτω ράφια, για αποφυγή τυχόν επιμολύνσεων των τροφίμων.

Συνιστώμενες θερμοκρασίες στο εσωτερικό των ψυγείων:

Για την **συντήρηση** 2ο έως 5ο C (βαθμούς Κελσίου).

β. Για την **κατάψυξη** -18οC (βαθμούς Κελσίου)

Έλεγχος της θερμοκρασίας των ψυγείων με **ειδικά θερμόμετρα**.

Αποφυγή **επανακατάψυξης προϊόντων** που έχουν αποψυχθεί καθώς ελλοχεύει ο κίνδυνος αλλοίωσής τους.

Μέριμνα ώστε να διατηρούνται τα ψυγεία **πάντα καθαρά**.

Βασικοί κανόνες

Οι βασικοί κανόνες Υγιεινής και Ασφάλειας στα Τρόφιμα που εξακολουθούν να ισχύουν είναι:

Χρήση καλής ποιότητας **πρώτων υλών** (προϊόντων).

Προσοχή στις **ημερομηνίες λήξης** των προϊόντων. Τα ληγμένα απορρίπτονται και δεν χρησιμοποιούνται πια.

Διατήρηση των **ζεστών μαγειρεμένων τροφίμων**, μέχρι να καταναλωθούν, σε θερμοθάλαμους ή άλλες θερμαινόμενες συσκευές, με θερμοκρασία από 60ο C (βαθμούς Κελσίου) και πάνω και όχι για διάστημα πέραν των 4 ωρών.

Τα **ευαλλοίωτα τρόφιμα** (γάλα, αυγά, κρέας, κοτόπουλο) πρέπει να διατηρούνται εντός των ψυγείων (με θερμοκρασία ίση ή χαμηλότερη των 5°C).

Αποθήκευση και **διατήρηση των τροφίμων** σε καθαρό χώρο, χωριστά συσκευασμένα και μακριά από χημικά προϊόντα, όπως καθαριστικά, εντομοκτόνα.

Μέριμνα για καλό **πλύσιμο τροφίμων** που καταναλώνονται ωμά και δεν υπόκεινται σε διαδικασία μαγειρέματος (φρούτα, λαχανικά).

Χρήση **μόνο πόσιμου νερού** για τον καθαρισμό και το μαγείρεμα των τροφίμων.

Προσφορά των έτοιμων γευμάτων των συσσιτίων σε **ατομικές μερίδες** και σε **συσκευασίες μιας χρήσης**, το υλικό των οποίων να είναι κατάλληλο για επαφή με τρόφιμα, σύμφωνα με τις προδιαγραφές της κείμενης νομοθεσίας. Σε περίπτωση που χρησιμοποιούνται περιέκτες (δοχεία) των σιτιζομένων, αυτά να είναι καθαρά και να κλείνουν.

Κοινωνικά παντοπωλεία

Ως γνωστόν τα Κοινωνικά Παντοπωλεία είναι υπηρεσία παροχής ειδών πρώτης ανάγκης για τη σίτιση και την ένδυση ευάλωτων Πληθυσμιακών ομάδων.

Αναφορικά με τους κανόνες υγιεινής που πρέπει να τηρούνται από τα Κοινωνικά Παντοπωλεία όσον αφορά τη διάθεση τροφίμων και ποτών, επισημαίνεται ότι ισχύουν οι όροι όπως αυτοί αναφέρονται για τις Επιχειρήσεις Λιανικού Εμπορίου σύμφωνα με την υπ' αριθμ. Υ1γ/Γ.Π./οίκ.47829/21-07-2017 (σχετ.β) Υπουργική Απόφαση.

Στην περίπτωση που από τις ως άνω υπηρεσίες παρέχονται και **μεταχειρισμένα είδη ιματισμού**, ένδυσης και υπόδησης, αυτά οφείλουν να είναι σε καλή κατάσταση και καθαρά.

Δημ.Κ.

Επιπλέον Πληροφορίες

Εγκύκλιος για προετοιμασία γευμάτων

Ειδήσεις υγείας σήμερα

ΕΟΦ: 140 φάρμακα σε μακροχρόνια και σοβαρή έλλειψη - Ολόκληρος ο κατάλογος

Γ. Παππάς: Λεπτοσπείρωση και άλλοι υγειονομικοί κίνδυνοι στη Θεσσαλία

Κόστος χειρουργείων για καρδιαγγειακές παθήσεις στην Ευρώπη και στην Ελλάδα

Πώς γίνεται η καταβολή της αποζημίωσης αεροθεραπείας για το 2023

[iatronet.gr/article/119107/eopyy-pos-ginetai-h-katavolh-ths-apozhmioshs-aerothrapeias-gia-to-2023-](https://www.iatronet.gr/article/119107/eopyy-pos-ginetai-h-katavolh-ths-apozhmioshs-aerothrapeias-gia-to-2023-)

iatronet.gr

18 Σεπτεμβρίου 2023

Δευτέρα, 18 Σεπτεμβρίου 2023, 14:21

Η διαδικασία αποζημίωσης αεροθεραπείας για το έτος 2023, περιγράφεται σε σημερινή εγκύκλιο του ΕΟΠΥΥ.

Η αποζημίωση αεροθεραπείας ανέρχεται σε 200 ευρώ και τα αιτήματα πρέπει να υποβληθούν μέχρι και την 29 η Φεβρουαρίου 2024.

Παρέχεται στους δικαιούχους χορηγείται σε χρόνιες παθήσεις των πνευμόνων, με πιστοποιημένη αναπηρία ίση ή μεγαλύτερη του 67%, όπως παλαιά φυματίωση, χειρουργηθέντα καρκίνο πνευμόνων, πνευμονοκονίωση, κυστική ίνωση και σε χρόνια νεφρική ανεπάρκεια τελικού σταδίου (που είναι σε χρόνια αιμοκάθαρση, περιτοναϊκή διήθηση, ή έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση νεφρού, ήπατος, πνεύμονος και καρδιάς), για το χρονικό διάστημα από 1η Ιουνίου έως 31 Αυγούστου κάθε έτους.

Στην εγκύκλιο, η οποία παρατίθεται πιο κάτω αναφέρονται τα εξής:

"Η αποζημίωση θα καταβάλλεται εφόσον ο ασφ/νος προσκομίσει:

α) Υπεύθυνη δήλωση στην οποία να δηλώνεται ότι:

- ο δικαιούχος δεν έλαβε ούτε θα λάβει την αποζημίωση αυτή από άλλον φορέα κοινωνικής ασφάλισης ή το δημόσιο ή άλλον φορέα, και

- δεν έχει νοσηλευτεί σε νοσηλευτικό Ίδρυμα, δημόσιο ή ιδιωτικό, άνω των 46 ημερών στο χρονικό διάστημα 1/6 - 31/8.

β) Ιατρική γνωμάτευση, από ιατρό σχετικής με την πάθηση ειδικότητας, Νοσοκομείου, (νοσηλευτικού ιδρύματος σχηματισμών του ΕΣΥ, Πανεπιστημιακού, Στρατιωτικού νοσηλευτικού ιδρύματος, Ν.Π.Ι.Δ. μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, συμβεβλημένων κλινικών και Μ.Χ.Α. – Μ.Τ.Ν.) στην οποία να βεβαιώνεται η πάθηση και η συνέχιση της θεραπείας, κατά το ως άνω αναφερόμενο χρονικό διάστημα.

γ) Απόφαση της Επιτροπής ΚΕΠΑ ή άλλης αρμόδιας Επιτροπής με πιστοποίηση της αναπηρίας ίσης ή μεγαλύτερης του 67% για παθήσεις των πνευμόνων".

Επιπλέον Πληροφορίες

Εγκύκλιος ΕΟΠΥΥ

Ειδήσεις υγείας σήμερα

ΕΟΦ: 140 φάρμακα σε μακροχρόνια και σοβαρή έλλειψη - Ολόκληρος ο κατάλογος

Γ. Παππάς: Λεπτοσπείρωση και άλλοι υγειονομικοί κίνδυνοι στη Θεσσαλία

Κόστος χειρουργείων για καρδιαγγειακές παθήσεις στην Ευρώπη και στην Ελλάδα

Σε ιδιωτική εταιρεία η καταγραφή των ελλείψεων φαρμάκων

[iatronet.gr/article/119108/se-idiotikh-etaireia-h-katagrafh-ton-elleipseon-farmakon-h-apofash-hrysochoidh](https://www.iatronet.gr/article/119108/se-idiotikh-etaireia-h-katagrafh-ton-elleipseon-farmakon-h-apofash-hrysochoidh)

iatronet.gr

18 Σεπτεμβρίου 2023

Δευτέρα, 18 Σεπτεμβρίου 2023, 15:20

Σε ιδιωτική εταιρεία αναθέτει το υπουργείο Υγείας τη διερεύνηση και αποτύπωση της ροής τροφοδοσίας των φαρμάκων στην ελληνική αγορά. Στόχος είναι να ελεγχθούν οι ελλείψεις, που εμφανίζονται κατά περιόδους.

Όπως αναφέρεται σε σχετική απόφαση του υπουργού Υγείας **Μιχάλη Χρυσοχοϊδη**, το έργο ανατίθεται με απ'ευθείας ανάθεση - λόγω τεχνογνωσίας - **στην εταιρεία Uni Systems ΑΕ, έναντι τιμήματος 9.225 ευρώ.**

Η εταιρεία θα διερευνά τη ροή τροφοδοσίας των φαρμάκων από την εφοδιαστική αλυσίδα και θα επεξεργάζεται τα δεδομένα από τα πληροφοριακά συστήματα που συμμετέχουν στη διαδικασία.

Η εν λόγω παροχή υπηρεσιών εντάσσεται στο πλαίσιο δράσεων του υπουργείου Υγείας για τον έλεγχο των ελλείψεων φαρμάκων που εμφανίζονται στην ελληνική αγορά και της άμεσης ανάγκης για ταχεία διερεύνηση και αποτύπωση όλης της εφοδιαστικής αλυσίδας φαρμάκου και ειδικότερα, ως ακολούθως:

- **Συμμετοχή στις συναντήσεις** της επιφορτισμένης με αυτό το αντικείμενο επιτροπής του υπουργείου Υγείας με όλους τους εμπλεκόμενους φορείς τροφοδοσίας φαρμάκου της αγοράς, όπως ενδεικτικά **ΕΟΦ, ΕΟΠΥΥ, ΗΔΙΚΑ, ΙΦΕΤ, Φαρμακαποθήκες, Φαρμακευτικές Εταιρείες - Κατόχους Άδειας Κυκλοφορίας (ΚΑΚ), εκπροσώπους ιδιωτικών φαρμακείων και εταιρειών** που τους υποστηρίζουν πληροφορικά.
- Καταγραφή της **ροής τροφοδοσίας του φαρμάκου από τις φαρμακευτικές εταιρείες** κατόχους αδειών κυκλοφορίας μέχρι την κατανάλωση στον τελικό χρήστη, καθώς και των εμπλεκόμενων πληροφοριακών συστημάτων που υποστηρίζουν την διαδικασία.
- Καταγραφή δράσεων και **δυνατοτήτων προβλεψιμότητας ελλείψεων αναντικατάστατων φαρμάκων** για τον ασθενή.
- **Συμβουλευτικές υπηρεσίες** με σκοπό την περαιτέρω ανάπτυξη πληροφοριακού συστήματος που θα προσδιορίζει το απόθεμα του φαρμάκου στα διάφορα στάδια της εφοδιαστικής αλυσίδας, από την συγκέντρωση δεδομένων από τα διάφορα πληροφορικά συστήματα και την ανάπτυξη σχετικών "συνδέσμων" με τα υπάρχοντα συστήματα.

Ο ανάδοχος υποχρεούται να ολοκληρώσει τις ανωτέρω υπηρεσίες - παραδοτέα το αργότερο έως τις 30 Νοεμβρίου.

Κρίσιμα φάρμακα

Στο μεταξύ, σε σύσταση πενταμελούς επιτροπής για την επεξεργασία της λίστας κρίσιμων φαρμάκων, προχώρησε η διοίκηση του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ).

Η διαμόρφωση λίστας αποτελεί σύσταση του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (EMA) και περιλαμβάνει τα σκευάσματα που θεωρούνται υψηλής προτεραιότητας στο θέμα της επάρκειάς τους στους ασθενείς.

Δημ.Κ.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

ΕΟΦ: 140 φάρμακα σε μακροχρόνια και σοβαρή έλλειψη - Ολόκληρος ο κατάλογος

Γ. Παππάς: Λεπτοσπείρωση και άλλοι υγειονομικοί κίνδυνοι στη Θεσσαλία

Κόστος χειρουργείων για καρδιαγγειακές παθήσεις στην Ευρώπη και στην Ελλάδα

Ευρωπαϊκός Κανονισμός για την Αξιολόγηση Τεχνολογιών Υγείας

[iatronet.gr/article/119120/eyropaikos-kanonismos-gia-thn-axiologhsh-tehnologion-ygeias-ta-ofelh-gia-thn-ellada](https://www.iatronet.gr/article/119120/eyropaikos-kanonismos-gia-thn-axiologhsh-tehnologion-ygeias-ta-ofelh-gia-thn-ellada)

iatronet.gr

18 Σεπτεμβρίου 2023

Δευτέρα, 18 Σεπτεμβρίου 2023, 18:38

Τον νέο κανονισμό για την Αξιολόγηση Τεχνολογιών Υγείας (Health Technology Assessment, HTA) παρουσίασαν εκπρόσωποι της Ε.Ε στη διάρκεια της Ημερίδας "From Theory to Practice: Implementing the EU Health Technology Assessment Regulation", που πραγματοποιήθηκε στην Αθήνα, παρουσία του Γενικού Γραμματέα Στρατηγικού Σχεδιασμού του υπουργείου Υγείας, Άρη Αγγελή.

Η Αξιολόγηση Τεχνολογιών Υγείας (HTA) εξετάζει πληροφορίες σχετικά με ιατρικά, οικονομικά, κοινωνικά και ηθικά ζητήματα που σχετίζονται με τη χρήση των τεχνολογιών Υγείας. Ειδικότερα, αφορά στην αξιολόγηση νέων φαρμάκων και ιατροτεχνολογικών προϊόντων. Ο νέος Ευρωπαϊκός κανονισμός για την Αξιολόγηση Τεχνολογιών Υγείας αφορά κυρίως στη δημιουργία ενός μηχανισμού για συλλογικές κλινικές αξιολογήσεις σε Ευρωπαϊκό επίπεδο, οι οποίες ύστερα θα μπορούν να χρησιμοποιηθούν από τα κράτη-μέλη σαν βάση για τις δικές τους περαιτέρω ενέργειες που χρειάζονται για να ληφθούν οι αποφάσεις τιμολόγησης και αποζημίωσης νέων προϊόντων.

«Ο Ευρωπαϊκός κανονισμός HTA και η εφαρμογή του βρίσκονται σε πλήρη ευθυγράμμιση με τους θεμελιώδεις στόχους του ίδιου του υπουργείου Υγείας ως προς τη διαφάνεια, την προβλεψιμότητα και τη δικαιοσύνη», σημείωσε ο Γενικός Γραμματέας Στρατηγικού Σχεδιασμού, Άρης Αγγελής στον χαιρετισμό του κατά την έναρξη της ημερίδας.

Και πρόσθεσε πως, «εκτός από τη βελτιωμένη πρόσβαση των ασθενών σε καινοτόμα φαρμακευτικά και ιατροτεχνολογικά προϊόντα, ο κανονισμός θα μειώσει τον διοικητικό φόρτο σε εθνικό επίπεδο, ενώ παράλληλα θα ενισχύσει την ανταγωνιστικότητα σε επίπεδο Ε.Ε.». Τέλος, τόνισε ότι χρειάζεται ακόμη αρκετή δουλειά προς αυτήν την κατεύθυνση, καθώς και ότι η χώρα μας μπορεί να γίνει ενεργό μέλος αυτής της νέας κεντρικής διαδικασίας αξιολογήσεων.

Από την πλευρά του ο Υπεύθυνος Πολιτικής Υγείας στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή, Bela Dajka εξήγησε ότι ο κανονισμός θα βοηθήσει, μεταξύ άλλων, στην θέσπιση κανόνων για τα φάρμακα και τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα αλλά και σε διακρατικές συνεργασίες σε αυτούς τομείς.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

ΕΟΦ: 140 φάρμακα σε μακροχρόνια και σοβαρή έλλειψη - Ολόκληρος ο κατάλογος

Γ. Παππάς: Λεπτοσπείρωση και άλλοι υγειονομικοί κίνδυνοι στη Θεσσαλία

Κόστος χειρουργείων για καρδιαγγειακές παθήσεις στην Ευρώπη και στην Ελλάδα

Ανάγκη ολιστικής προσέγγισης της παιδικής υγείας

iatronet.gr/article/119125/hrysohoidhs-pros-paidiatroys-anagkh-olistikhs-proseggishs-ths-paidikhs-ygeias

iatronet.gr

18 Σεπτεμβρίου 2023

Δευτέρα, 18 Σεπτεμβρίου 2023, 20:20

Υπογεννητικότητα, ανάγκη διαχείρισης χρόνιων νοσημάτων της παιδικής ηλικίας και πρόληψη είναι το τρίπτυχο στο οποίο κινήθηκε ο υπουργός Υγείας, **Μιχάλης Χρυσοχοϊδης**, κατά τον διαδικτυακό του χαιρετισμό στην Γενική Συνέλευση της Ένωσης Ελευθεροεπαγγελματιών Παιδίατρων Νομού Θεσσαλονίκης, η οποία διευρύνει τους ορίζοντές της, «αγκαλιάζοντας» ολόκληρη τη Βόρεια Ελλάδα.

Ο κ. Χρυσοχοϊδης κάλεσε το ΔΣ της Ένωσης σε συνάντηση. προκειμένου να συζητηθούν τρόποι προαγωγής της δημόσιας υγείας στη χώρα μας η οποία κρίνεται αναγκαία, δεδομένων των διαρκών δοκιμασιών, όπως η κλιματική αλλαγή, με την πρόσφατη τραγωδία στη Θεσσαλία και η πανδημία.

Ελπιδοφόρο μήνυμα για τη χώρα μας, όπως είπε, αποτελεί η πρόοδος που έχει επιτευχθεί στη παιδιατρική φροντίδα, ως συνέπεια των εξελισσόμενων ιατρικών ανακαλύψεων, ταυτόχρονα όμως είναι επιτακτική η ανάγκη για ολιστική προσέγγιση της παιδικής υγείας (π.χ. στον παιδικό διαβήτη, νεοπλασίες, ψυχικά ζητήματα). Τέθηκε επίσης το θέμα των υποειδικοτήτων της παιδιατρικής και πως αυτές θα συμβάλλουν στην βελτίωση της ποιότητας φροντίδας του παιδικού πληθυσμού.

Ο Υπουργός αναφέρθηκε στη δημιουργία του νέου παιδιατρικού νοσοκομείου στο Φίλυρο και στην ανάγκη ανεύρεσης τρόπων για ενίσχυση των παιδιατρικών κλινικών σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας μας. Τέλος, τόνισε την αναγκαιότητα συνεργασίας με εκπροσώπους της παιδιατρικής κοινότητας προκειμένου να ενισχυθούν υπάρχοντα κέντρα αναφοράς παιδιατρικών νοσημάτων και να δημιουργηθούν νέα.

Η συνέλευση

Η Γενική Συνέλευση της Ένωσης πραγματοποιήθηκε στη Βέροια, εκπέμποντας τη δέσμευση να "αγκαλιάσει" τους συναδέλφους της περιφέρειας και με μήνυμα συνοχής και πολυφωνίας, ώστε να ενισχυθεί ο ρόλος του ελευθεροεπαγγελματία παιδίατρου στην αναβάθμιση της πρωτοβάθμιας παιδιατρικής περίθαλψης της χώρας μας και ταυτόχρονα να προασπιστούν καλύτερα τα δικαιώματα του.

Η συμμετοχή (δια ζώσης και διαδικτυακή) ήταν αθρόα και ο πρόλογος από την πρόεδρο, **Ολγα Τζέτζη**, αφορούσε στις πρόσφατες αποφάσεις του ΔΣ για την προσφορά βοήθειας στους πληγέντες πλημμυροπαθείς συνανθρώπους μας.

Ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, **Αθανάσιος Εξαδάκτυλος**, στον διαδικτυακό του χαιρετισμό, τόνισε τη σημασία του παιδίατρου ως γιατρού που φροντίζει την πιο ευαίσθητη και ελπιδοφόρα ηλικιακή ομάδα. Αναφέρθηκε στη μακρά συνεργασία με την Ένωση Παιδιάτρων Θεσσαλονίκης, η οποία οριοθέτησε το 2017 το συμβολικό, πρωτοπόρο και εμβληματικό "εμβολιάΖΩ", όταν οι εμβολιασμοί ήταν κάτι το οποίο δεν είχε μπει στη καθημερινότητα μας με τη πίεση που εισήλθαν το 2020. "Είναι μια επιστημονική δράση που απέδειξε το δυναμισμό όλων των παιδιάτρων", είπε. Με την έναρξη των εργασιών για την ανέγερση του παιδιατρικού νοσοκομείου, πρόσθεσε, είναι απαραίτητη και η συνδρομή των γιατρών. Τέλος, χαιρέτισε την "ωρίμανση" της Ένωσης των παιδιάτρων της Θεσσαλονίκης και την ενσωμάτωση των υπολοίπων συναδέλφων που βρίσκονται σε γειτονικές περιοχές και υποσχέθηκε διαρκή συνεργασία με τον ΠΙΣ σε δράσεις όπως αυτή που αφορά στην παιδική παχυσαρκία.

Η **Άρτεμις Τσίτσικα**, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Εφηβικής Ιατρικής Ε.Κ.Π.Α, Διευθύντρια ΠΜΣ "Στρ. Αναπτυξιακής και Εφηβικής Υγείας", Πρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας Εφηβικής Ιατρικής (Ε.Ε.Ε.Ι.) και επίτιμο μέλος της Ένωσης Ελευθεροεπαγγελματιών Παιδιάτρων Νομού Θεσσαλονίκης, αναφέρθηκε στην ανάγκη ολιστικής προσέγγισης της παιδικής και εφηβικής ηλικίας, στις επιπτώσεις της πανδημίας στη σωματική και ψυχοκοινωνική υγεία αυτών των ηλικιακών ομάδων καθώς και στη θέση "κλεδί" του παιδίατρου για όλα αυτά τα ζητήματα και κυρίως για την πρόληψη. Η καθηγήτρια αναφέρθηκε στη συνεργασία με την Ένωση έτσι ώστε να διαδραματίσει ενεργό ρόλο στο συνέδριο Εφηβικής Ιατρικής στα τέλη Μαρτίου στην Αράχωβα και προανήγγειλε το 3^ο summer school της Εφηβικής Ιατρικής με θέμα την καλλιέργεια οικολογικής συνείδηση σε παιδιά και εφήβους, το οποίο θα πραγματοποιηθεί σε συνεργασία με την Ένωση, τον Ιούνιο του 2024 στην Χαλκιδική.

Ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Ημαθίας, **Πρόδρομος Ισαακίδης**, Γενικός Χειρουργός, τόνισε το σημαντικό έργο των παιδιάτρων γενικότερα, και της Ένωσης ειδικότερα, στην άσκηση της πρωτοβάθμιας περίθαλψης και την αξία της ενσωμάτωσης, με τη σημερινή ΓΣ, των συναδέλφων από την περιφέρεια.

Ακολούθησε επιστημονική διάλεξη από τον αντιπρόεδρο της Ένωσης, **Νίκο Καρανταγλή** με τίτλο «Νέα δεδομένα για τον HPV εμβολιασμό – πώς μπορούμε να αυξήσουμε την εμβολιαστική κάλυψη σε αγόρια και κορίτσια στα ιατρεία μας».

Ακολούθησε απολογισμός των δράσεων της Ένωσης τους τελευταίους μήνες από την πρόεδρο, με κυριότερες την αδελφοποίηση με το Κοινωνικό Ιατρείο Ιθάκης και την (προς υλοποίηση) ένταξη στο Ευρωπαϊκό όργανο ECPCP (European Confederation of Primary Care Paediatricians)

Επιπρόσθετα ψηφίστηκε ομόφωνα κατά τη διάρκεια των εργασιών της Καταστατικής Γενικής Συνέλευσης η μετονομασία της σε Ένωση Ελευθεροεπαγγελματιών Παιδιάτρων Βόρειας Ελλάδος όπως και η δημιουργία επιτροπής αλληλεγγύης συναδέλφων και επιτροπής δεοντολογίας.

Κατόπιν πραγματοποιήθηκε ηλεκτρονική ψηφοφορία προκειμένου να εκλεγούν αντιπρόσωποι για τη Πανελλήνια Ομοσπονδία Ελευθεροεπαγγελματιών Παιδιάτρων

Η συνάντηση ολοκληρώθηκε με τους παιδίατρος της Βόρειας Ελλάδας να συμφωνούν ότι προκειμένου να επιτευχθούν στο έπακρο οι στόχοι της Ένωσης (αλληλεπίδραση παιδιάτρων, εκπαίδευση, συνδικαλισμός, κοινωνικό έργο, εξωστρέφεια) είναι απαραίτητο να έχουμε στο νου μας τις παρακάτω αρχές: ομαδική δουλειά, ενότητα, συνοχή, διαφάνεια, πολυφωνία, "ανοίγματα", συνεργασίες, κοινοί στόχοι, ενσυναίσθηση.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

ΕΟΦ: 140 φάρμακα σε μακροχρόνια και σοβαρή έλλειψη - Ολόκληρος ο κατάλογος

Γ. Παππάς: Λεπτοσπείρωση και άλλοι υγειονομικοί κίνδυνοι στη Θεσσαλία

Κόστος χειρουργείων για καρδιαγγειακές παθήσεις στην Ευρώπη και στην Ελλάδα
