

Υπουργείο Υγείας: Καταλληλότητα νερού στη Θεσσαλία

[iatronet.gr/article/119634/ypourgeio-ygeias-katallhlotha-neroy-sth-thessalia](https://www.iatronet.gr/article/119634/ypourgeio-ygeias-katallhlotha-neroy-sth-thessalia)

iatronet.gr

7 Οκτωβρίου 2023

Σάββατο, 07 Οκτωβρίου 2023, 13:48

Αναφορικά με την ασφάλεια και την καταλληλότητα του νερού στη Θεσσαλία, από το υπουργείο Υγείας ανακοινώθηκαν πως μέχρι την Παρασκευή έχουν πραγματοποιηθεί 1.523 λήψεις δειγμάτων και οι αλλαγές που παρουσιάζονται είναι οι εξής:

Στον Δήμο Νοτίου Πηλίου: Το νερό κρίνεται κατάλληλο για τις τοπικές κοινότητες Μετοχίου και Συκής.

Στον Δήμο Καρδίτσας: Το νερό κρίνεται κατάλληλο για την τοπική κοινότητα Καταφυγίου.

Στον Δήμο Αγιάς: Το νερό κρίνεται κατάλληλο για τις τοπικές κοινότητες Παλαιοπύργου και Ομολίου.

Στον Δήμο Πύλης: Το νερό κρίνεται κατάλληλο για την τοπική κοινότητα Λυγαριάς.

Στον Δήμο Μετεώρων: Το νερό κρίνεται κατάλληλο για τον οικισμό Ελάφι Καστανιάς.

Οι αρμόδιοι φορείς πραγματοποιούν δειγματοληψίες καθημερινά.

Ειδικότερα, από την αξιολόγηση ύδατος ανά Δήμο στην Περιφέρεια Θεσσαλίας προκύπτει ότι το νερό είναι:

στον Δ. Βόλου - Ακατάλληλο

στον Δ. Νοτίου Πηλίου - Ακατάλληλο (εκτός των ακόλουθων τοπικών κοινοτήτων: Καλών Νερών, Αφετών, Μετοχίου, Συκής. Οικισμοί: Κάτω Γατζέα, Αργαλαστή, Λαύκος, Κορόπη που είναι Κατάλληλο)

στον Δ. Ζαγοράς - Μουρεσίου - Ακατάλληλο

στον Δ. Αλμυρού - Κατάλληλο

στον Δ. Ρήγα Φεραίου - Κατάλληλο

στον Δ. Σκιάθου - Κατάλληλο

στον Δ. Αλοννήσου - Κατάλληλο

στον Δ. Παλαμά - Ακατάλληλο (εκτός από τη Δημοτική Κοινότητα Παλαμά και των ακόλουθων τοπικών κοινοτήτων: Μάρκου, Γοργοβιτών, Προαστίου, Καλογριανών, Αγίας Τριάδος, Πεδινού, Καλυβακίων, Μεταμορφώσεως, Μαραθέας. Οικισμός: Κόρδας που είναι Κατάλληλο)

στον Δ. Σοφάδων - Ακατάλληλο (εκτός της δημοτικής ενότητας Σοφάδων και των ακόλουθων τοπικών κοινοτήτων: Μελισσοχωρίου, Μαυραχάδων, Φίλιας, Αγίας Παρασκευής, Αμπέλου, Ανωγείου, Καρποχωρίου, Μασχολουρίου, Ματαράγκας, Ερμητσίου, Αηδονοχωρίου, Βαθυλάκκου, Θραψιμίου, Λουτροπηγής, Ρεντίνας, Ανάβρας, Αχλαδέας, Γραμματικού, Καππαδοκικού, Πασχαλίτσας, Νέου Ικονίου που είναι Κατάλληλο)

στον Δ. Καρδίτσας - Κατάλληλο

στον Δ. Μουζακίου - Κατάλληλο (εκτός των ακόλουθων τοπικών κοινοτήτων: Αμυγδαλής, Ανθοχωρίου, Βατσουνιάς, Δρακότρυπας, Ελληνοκάστρου, Κρυσπηγής, Οξυάς, Πευκοφύτου, Πορτής, Αγίου Ακακίου που είναι Ακατάλληλο)

στον Δ. Αργιθέας - Κατάλληλο

στον Δ. Λίμνης Πλαστήρα - Κατάλληλο

στον Δ. Λάρισας - Κατάλληλο

στον Δ. Ελασσόνας - Κατάλληλο

στον Δ. Φαρσάλων - Ακατάλληλο (εκτός της Δημοτικής Κοινότητας των Φαρσάλων και των τοπικών κοινοτήτων Μεγάλο Ευύδριο, Υπέρεια, Πολυνέρι, Πολυδάμειο που είναι Κατάλληλο)

στον Δ. Τυρνάβου - Κατάλληλο (εκτός του οικισμού Μικρόλιθος ή Μαυρόλιθος που είναι Ακατάλληλο)

στον Δ. Κιλελέρ - Ακατάλληλο (Εκτός των ακόλουθων τοπικών κοινοτήτων: Νίκαια, Νέες Καρυές, Ομορφοχώρι, Μελισσοχώρι, Κραννώνας, Άγιοι Ανάργυροι, Κυπάρισσος, Μοσχοχώρι, Άγιος Γεώργιος, Ψυχικό, Αρμένιο, Βούναινα, Ελευθέριο, Καλαμάκι, Μαυροβούνιο, Δίλοφο, Ζάππειο, Χαρά, Γλαύκη, Νάματα, Χάλκη, Μεγάλο Μοναστήρι, Κιλελέρ, Δοξαράς, Νέα Λεύκη, Πλατύκαμπος, Γαλήνη. Οικισμοί: Αχίλλειο, Νίκη, Μέλισσα, Λοφίσκος, Αγροκήπιο, Μελία, Αναγέννηση, Μόδεστος που είναι Κατάλληλο)

στον Δ. Αγιάς - Κατάλληλο

στον Δ. Τεμπών - Κατάλληλο (εκτός των ακόλουθων τοπικών κοινοτήτων Σπηλιά, Αμπελάκια, Τέμπη, Ιτέα, Καλλιπεύκη. Οικισμοί: Γυρτώνη, Κάτω Αιγάνη, Καστρί-Λουτρό, ΣΣ Ραψάνηπου είναι Ακατάλληλο)

στον Δ. Τρικκαίων - Κατάλληλο (εκτός των ακόλουθων τοπικών κοινοτήτων: Ξυλοπάροικο, Γοργογύρι, Λόγγος, Μεγαλοχώρι, Γλίνος, Ελληνόκαστρο που είναι Ακατάλληλο)

στον Δ. Πύλης - Ακατάλληλο (εκτός των ακόλουθων τοπικών κοινοτήτων Φιλύρας, Ελευθεροχωρίου, Φήκης, Μουριάς, Αγίου Βησσαρίωνος, Δροσερού, Πηγής, Πύλης, Παλαιομοναστήρου, Γόμφων, Πιαλείας, Λυγαριάς που είναι Κατάλληλο)

στον Δ. Μετεώρων - Κατάλληλο από τις γεωτρήσεις (εκτός των ακόλουθων δημοτικών ενοτήτων: Ασπροπόταμος, και των ακόλουθων τοπικών κοινοτήτων Αηδώνα, Καλογριανή, Κλεινοβός, Παλαιοχώρι, Καστανιάς, Αμπελοχωρίου, Καλομοίρας, Ματονερίου. Οικισμός: Αμαράντου που είναι Ακατάλληλο)

στον Δ. Φαρκαδόνας - Κατάλληλο

Επισημαίνεται ότι σε περίπτωση που το νερό κριθεί ακατάλληλο για ανθρώπινη χρήση σημαίνει αυτομάτως ότι το νερό δεν είναι πόσιμο και δεν μπορεί να χρησιμοποιηθεί για μαγείρεμα, παραγωγή τροφίμων ή ποτών, πλύσιμο λαχανικών και για ατομική υγιεινή (πλύσιμο χεριών κ.λ.π.). Σε αυτές τις περιπτώσεις συστήνεται βράσιμο του νερού για 1-3 λεπτά. Σε περίπτωση θολερότητας του νερού, συστήνεται να προηγείται του βρασμού φιλτράρισμα του νερού (π.χ. με υφασμάτινα ρούχα, φίλτρα του καφέ).

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Καταγγελίες για χρεώσεις θεραπειών - εξετάσεων για τον καρκίνο σε ιδιωτικές δομές

Πώς η άσκηση μπορεί να μας διδάξει ηρεμία

Τροφές που ενισχύουν το ανοσοποιητικό σύστημα

Διεθνής διάκριση για τα υπουργεία Ψηφιακής Διακυβέρνησης και Υγείας

[iatronet.gr/article/119614/diethnhs-diakrish-gia-ta-ypourgeia-pshfiakhs-diakyvernshs-kai-ygeias](https://www.iatronet.gr/article/119614/diethnhs-diakrish-gia-ta-ypourgeia-pshfiakhs-diakyvernshs-kai-ygeias)

iatronet.gr

6 Οκτωβρίου 2023

Παρασκευή, 06 Οκτωβρίου 2023, 14:40

Τα Υπουργεία Ψηφιακής Διακυβέρνησης και Υγείας ανακοινώνουν τη βράβευση της Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης Κοινωνικής Ασφάλισης (ΗΔΙΚΑ ΑΕ) από τον Παγκόσμιο Σύνδεσμο Υπηρεσιών Καινοτομίας και Τεχνολογίας WITSA. Η ΗΔΙΚΑ, εποπτευόμενος φορέας του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης, διακρίθηκε με το 1ο βραβείο «Global Innovation & Tech Excellence» στην κατηγορία των καινοτόμων λύσεων ηλεκτρονικής Υγείας. Το βραβείο συνιστά έμπρακτη αναγνώριση της σημασίας του πληροφοριακού συστήματος που ανέπτυξε η ΗΔΙΚΑ για το πρόγραμμα «Φώφη Γεννηματά» σχετικά με τις προληπτικές εξετάσεις κατά του καρκίνου του μαστού. Αξίζει να σημειωθεί ότι το 2022 είχε απονεμηθεί στην ΗΔΙΚΑ το 1ο βραβείο στην κατηγορία «Καινοτόμες Λύσεις για την Υγεία» (Innovative Health Solutions) για τον Δημόσιο Τομέα για την εφαρμογή MyHealth.

Το Παγκόσμιο Συνέδριο για την Καινοτομία και την Τεχνολογία του WITSA πραγματοποιήθηκε για το έτος 2023 στη Μαλαισία, με τη συμμετοχή περισσότερων από 3.000 αντιπροσώπων από 80 χώρες.

Ο Υπουργός Υγείας, Μιχάλης Χρυσοχοϊδης δήλωσε: «Οι ψηφιακές δράσεις και οι καινοτόμες εφαρμογές αποτελούν κρίσιμη παράμετρο του νέου ΕΣΥ που σχεδιάζουμε. Τόσο στο επίπεδο της πρόληψης όσο και στο στάδιο της νοσηλευτικής διαδικασίας. Η μεγάλη διάκριση της ΗΔΙΚΑ για τις ηλεκτρονικές εφαρμογές στην υλοποίηση του προγράμματος πρόληψης καρκίνου του μαστού "Φώφη Γεννηματά", αποτελεί έμπρακτη επιβράβευση του σύγχρονου πνεύματος με το οποίο πορεύονται τα Υπουργεία Ψηφιακής Διακυβέρνησης και Υγείας στο πλαίσιο της συστηματικής συνεργασίας τους για καλύτερες υπηρεσίες στους πολίτες. Συγχαρητήρια σε όσους συνέβαλαν στην επιτυχή υλοποίηση του προγράμματος».

Ο Υπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης, Δημήτρης Παπαστεργίου δήλωσε: «Το πρόγραμμα προληπτικής ιατρικής "Φώφη Γεννηματά" υλοποιήθηκε υποδειγματικά από την ΗΔΙΚΑ, και είμαστε ιδιαίτερα χαρούμενοι για τη βράβευση που πραγματοποιήθηκε σε διεθνές επίπεδο από έναν φορέα όπως ο WITSA. Συνεχίζουμε την παράδοση στην εξαιρετική συνεργασία με το Υπουργείο Υγείας που είχε ξεκινήσει από την προηγούμενη πολιτική ηγεσία και προχωρούμε σε παρεμβάσεις και έργα που αλλάζουν την καθημερινότητα των πολιτών και στον πολύ ευαίσθητο τομέα της υγείας».

Η αναπληρώτρια Υπουργός Υγείας, Ειρήνη Αγαπηδάκη δήλωσε: «Το πρόγραμμα αυτό, είναι μόνο η αρχή. Στόχος μας είναι να παρέχουμε στους πολίτες τη δυνατότητα να κάνουν δωρεάν εξετάσεις για όλα τα χρόνια νοσήματα, εύκολα, γρήγορα και δωρεάν».

Η πρόεδρος και διευθύνουσα σύμβουλος της ΗΔΙΚΑ, Νίκη Τσούμα δήλωσε: «Η βράβειυσή μας από τον οργανισμό WITSA αποτελεί μεγάλη τιμή για όλους μας στην ΗΔΙΚΑ και συνιστά έμπρακτη αναγνώριση του υψηλού επιπέδου επαγγελματισμού όλων των στελεχών. Αποτελεί επίσης άλλη μία αναγνώριση της εμπειρίας και της ικανότητας της ΗΔΙΚΑ στην υλοποίηση σύνθετων πληροφοριακών συστημάτων που χαρακτηρίζονται από ασφάλεια και ευχρηστία για την υλοποίηση προγραμμάτων δημόσιας υγείας και κοινωνικής πρόνοιας», πρόσθεσε».

Σχετικά με το πρόγραμμα «Φώφη Γεννηματά»

Το πρόγραμμα «Φώφη Γεννηματά» σχεδιάστηκε από τα Υγείας και Ψηφιακής Διακυβέρνησης, υλοποιείται από την ΗΔΙΚΑ και αφορά όλες τις γυναίκες (περίπου 1.300.000) ηλικίας 50-69 ετών που δεν έχουν νοσήσει με καρκίνο του μαστού κατά την τελευταία πενταετία ή δεν έχουν κάνει ψηφιακή μαστογραφία κατά το τελευταίο 12μηνο. Το σύνολο των δικαιούχων γυναικών που έχουν εγγραφεί στην άυλη συνταγογράφηση έχουν ήδη λάβει με SMS ή email παραπτεμπτικό για τη διενέργεια ψηφιακής μαστογραφίας.

Όσες δεν έχουν εγγραφεί στην άυλη συνταγογράφηση μπορούν να απευθυνθούν σε οποιοδήποτε συνεργαζόμενο κέντρο της περιοχής τους χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση. Σημειώνεται ότι στο πρόγραμμα μετέχουν 315 διαγνωστικά εργαστήρια και 170 γιατροί. Επιπλέον, το πρόγραμμα υποστηρίζεται από τον ιστότοπο <https://mastografia.gov.gr> μέσω του οποίου οι γυναίκες-δικαιούχοι μπορούν να ενημερωθούν για το πρόγραμμα, καθώς και να αναζητήσουν τις συνεργαζόμενες ιδιωτικές και δημόσιες δομές του προγράμματος και τους ιατρούς ανά περιοχή.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Καταγγελίες για χρεώσεις θεραπειών - εξετάσεων για τον καρκίνο σε ιδιωτικές δομές

Πώς η άσκηση μπορεί να μας διδάξει ηρεμία

Τροφές που ενισχύουν το ανοσοποιητικό σύστημα

ECDC: Σαρώνουν οι ιώσεις στην Ευρώπη, πρώτη η Ελλάδα

[iatronet.gr/article/119621/ecdc-saronoun-oi-ioseis-sthn-eyroph-proth-h-ellada-kampanaki-gia-ta-paidia-pinakes](https://www.iatronet.gr/article/119621/ecdc-saronoun-oi-ioseis-sthn-eyroph-proth-h-ellada-kampanaki-gia-ta-paidia-pinakes)

iatronet.gr

6 Οκτωβρίου 2023

Παρασκευή, 06 Οκτωβρίου 2023, 17:40

Αυξητικές τάσεις στα κρούσματα CoViD, κατέγραψε το Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC) την εβδομάδα από 25 Σεπτεμβρίου έως 1 Οκτωβρίου.

Η Ελλάδα παρέμεινε πρώτη σε αναλογία κρουσμάτων σε σχέση με τον πληθυσμό και **δεύτερη σε αναλογία θανάτων ασθενών με CoViD**, μετά την **Πορτογαλία**, όπως προκύπτει από την **εβδομαδιαία έκθεση** του ECDC.

Τις τελευταίες εβδομάδες, καταγράφεται ραγδαία αύξηση στις λοιμώξεις του αναπνευστικού στα μικρά παιδιά, ενώ ανησυχία προκαλούν και τα στοιχεία για τους άνω των 65.

Σύμφωνα με τους συντάκτες της έκθεσης, τα κρούσματα συνέχισαν να αυξάνονται στις μισές ευρωπαϊκές χώρες που παρέχουν στοιχεία στο ECDC. Η εξέλιξη αυτή έχει οδηγήσει σε αύξηση στις εισαγωγές ασθενών σε νοσοκομεία ή σε ΜΕΘ και σε θανάτους σε ορισμένες χώρες.

Πρώτες 5 χώρες σε κρούσματα (ανά 100.000)

Ελλάδα	217,3
Ρουμανία	138,5
Κροατία	129,3
Λουξεμβούργο	100,9
Ιταλία	82,6
Ευρωπαϊκός μέσος όρος	57,3

Όπως φαίνεται στον πιο πάνω πίνακα, η χώρα μας παραμένει επί πολλές εβδομάδες πρώτη σε κρούσματα στον γενικό πληθυσμό, με αναλογία η οποία είναι σχεδόν τετραπλάσια της μέσης ευρωπαϊκής (217,3 έναντι 57,3).

Με βάση τον πίνακα που ακολουθεί, βρίσκεται στη δεύτερη θέση στους θανάτους ασθενών με CoViD, με σχεδόν πενταπλάσια αναλογία από τη μέση ευρωπαϊκή.

Πρώτες 5 χώρες σε θανάτους (ανά εκατομμύριο)

Πορτογαλία	10,5
Ελλάδα	9,3
Κροατία	6,5
Λετονία	3,7
Σουηδία	2,1
Ευρωπαϊκός μέσος όρος	2,3

Μικρά παιδιά

Οι ειδικοί του ECDC κάνουν λόγο για ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων όλων των λοιμώξεων του αναπνευστικού (γρίπη, CoViD) στα μικρά παιδιά. Εκτιμούν, πάντως, πως η κατάσταση παραμένει στα ίδια επίπεδα με πέρυσι.

Σε πολλές από τις ευρωπαϊκές χώρες σημειώνεται και συνεχή αύξηση κρουσμάτων CoViD σε άτομα άνω των 65 ετών και οι ειδικοί καλούν για τήρηση των ατομικών μέτρων προστασίας.

Από 13 ευρωπαϊκές χώρες που παρέχουν δεδομένα στο ECDC για νοσηλείες ασθενών με CoViD, δύο ανέφεραν αυξητική τάση σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα.

Οι θάνατοι βρίσκονται σε σχετικά χαμηλά επίπεδα, αλλά αναφέρεται αύξηση διάρκειας τεσσάρων εβδομάδων σε άτομα άνω των 65 σε 6 από τις 15 χώρες που παρέχουν στοιχεία.

Δημ.Κ.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Καταγγελίες για χρεώσεις θεραπειών - εξετάσεων για τον καρκίνο σε ιδιωτικές δομές

Πώς η άσκηση μπορεί να μας διδάξει ηρεμία

Τροφές που ενισχύουν το ανοσοποιητικό σύστημα

Προτεραιότητα του ΕΟΠΥΥ ο ψηφιακός μετασχηματισμός και η εξυπηρέτηση των πολιτών

 [iatronet.gr/article/119629/karpodinh-proteraiothta-toy-eopyy-o-pshfiakos-metashhmatismos-kai-h-exyphrethsh-ton-politon](https://www.iatronet.gr/article/119629/karpodinh-proteraiothta-toy-eopyy-o-pshfiakos-metashhmatismos-kai-h-exyphrethsh-ton-politon)

iatronet.gr

6 Οκτωβρίου 2023

Παρασκευή, 06 Οκτωβρίου 2023, 18:53

Ο «Ψηφιακός Μετασχηματισμός του Ε.Ο.Π.Υ.Υ» ήταν το κεντρικό θέμα ενημέρωσης σε ειδική ημερίδα για τα στελέχη του Οργανισμού αναφορικά με την στρατηγική και την υλοποίηση του έργου στο πλαίσιο του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας, το οποίο είναι υπό την εποπτεία και ευθύνη του Υπουργείου Υγείας.

Η Διοικήτρια του Οργανισμού Θεανώ Καρποδίνη τόνισε τη σημαντικότητα του ψηφιακού μετασχηματισμού για την Πολιτεία, τους ασφαλισμένους και τους παρόχους καθώς και για τα στελέχη του ίδιου του Οργανισμού. Ειδικότερα η κα Καρποδίνη υπογράμμισε ότι σύμφωνα με την πολιτική του Υπουργείου Υγείας, «στόχος είναι η μετατροπή του Οργανισμού σε Στρατηγικό Πυλώνα του Εθνικού Συστήματος Υγείας, μέσα από ένα σύγχρονο μοντέλο λειτουργίας που απαιτεί την θεσμική του ενδυνάμωση και την ενίσχυση των πόρων του».

Η αναδιοργάνωση της λειτουργίας, ο εξορθολογισμός των δαπανών υγείας, η διαχείριση και κατανομή των εθνικών πόρων για την υγεία και ιδιαίτερα ο ψηφιακός μετασχηματισμός του Οργανισμού ήταν οι βασικοί άξονες της τοποθέτησης της κας Καρποδίνη ενώ επεσήμανε ότι προτεραιότητα του Ε.Ο.Π.Υ.Υ παραμένει η διαρκής βελτίωση των υπηρεσιών προς όφελος της ασφάλειας, της ποιότητας και της ισότιμης πρόσβασης των πολιτών σε αυτές.

Κλείνοντας, κάλεσε τα στελέχη του Οργανισμού να υποστηρίξουν την πρωτοβουλία ενός τόσο σημαντικού έργου που αφορά τον σχεδιασμό του νέου Ε.Ο.Π.Υ.Υ να συνδράμουν με τις προτάσεις τους και να δεσμευτούν για την συμμετοχική υλοποίηση που απαιτεί το συγκεκριμένο έργο. «Μαζί σχεδιάζουμε, μαζί υλοποιούμε τον στρατηγικό σχεδιασμό μας, μαζί αναβαθμίζουμε τις υπηρεσίες μας, διευκολύνουμε και υπηρετούμε τους συμπολίτες μας που έχουν την ανάγκη φροντίδας που πραγματικά αξίζει στους συνανθρώπους μας», δήλωσε η κα Καρποδίνη.

Η διοργάνωση της Ημερίδας και η παρουσίαση των δύο υποέργων του «Ψηφιακού Μετασχηματισμού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ», ήτοι η «Παροχή υπηρεσιών προμήθειας, ανάπτυξης, παραμετροποίησης λογισμικού και λοιπών υποστηρικτικών συστημάτων και συναφείς υπηρεσίες» και οι «Υπηρεσίες Υποστήριξης Χρηστών, Διασφάλισης Ποιότητας και Τεχνικής Υποστήριξης για το έργο Ψηφιακού Μετασχηματισμού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.» έγινε από την Διευθύντρια Πληροφορικής του Ε.Ο.Π.Υ.Υ, κα Χριστίνα Γεωργακοπούλου σε

συνεργασία με τους Αναδόχους των αντίστοιχων υποέργων. Ιδιαίτερη έμφαση δόθηκε πέραν του αντικειμένου του έργου και των επιμέρους ενεργειών στην αποτύπωση του χρονοδιαγράμματος και στα ορόσημα που τίθενται από το Ταμείο Ανάκαμψης.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Καταγγελίες για χρεώσεις θεραπειών - εξετάσεων για τον καρκίνο σε ιδιωτικές δομές

Πώς η άσκηση μπορεί να μας διδάξει ηρεμία

Τροφές που ενισχύουν το ανοσοποιητικό σύστημα

Σε δημόσια διαβούλευση το σχέδιο νόμου του υπουργείου Υγείας για τις ΜΑΦ

[iatronet.gr/article/119631/se-dhmosia-diavoyleysh-to-shedio-nomoy-toy-yπουργειou-ygeias-gia-tis-maf](https://www.iatronet.gr/article/119631/se-dhmosia-diavoyleysh-to-shedio-nomoy-toy-yπουργειou-ygeias-gia-tis-maf)

iatronet.gr

6 Οκτωβρίου 2023

Παρασκευή, 06 Οκτωβρίου 2023, 19:08

Σε δημόσια ηλεκτρονική διαβούλευση **τέθηκε από σήμερα** το Σχέδιο Νόμου του υπουργείου Υγείας με τίτλο: "Εθνικό Δίκτυο Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας για την αντιμετώπιση ασθενών με Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια (ΜΑΦ ΑΕΕ)". Το Σχέδιο Νόμου θα παραμείνει στη σελίδα [opengov.gr](https://www.opengov.gr) έως τις 20 Οκτωβρίου 2023, οπότε και θα λήξει η διαβούλευση.

Το προτεινόμενο σχέδιο νόμου στοχεύει στην άμεση αντιμετώπιση περιστατικών ασθενών με Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια (ΑΕΕ) που βρίσκονται στην οξεία φάση και την αποφυγή σημαντικού βαθμού αναπηρίας, καθώς και στη μείωση των ποσοστών θνητότητας μετά από ΑΕΕ.

Τα εγκεφαλικά αποτελούν τη δεύτερη συχνότερη αιτία θανάτου και την πιο συχνή αιτία αναπηρίας παγκοσμίως προξενώντας μια συνεχώς αυξανόμενη επιβάρυνση στους Έλληνες πολίτες (57.000 εγκεφαλικά/έτος). Ένας στους έξι συνανθρώπους μας κινδυνεύει να υποστεί εγκεφαλικό κάποια στιγμή στη ζωή του.

Η χώρα μας παρουσιάζει υψηλά ποσοστά θνητότητας & υπολειμματικής αναπηρίας μετά από εγκεφαλικό στην Ευρώπη: 11.300 θανατηφόρα εγκεφαλικά/έτος και 14.000 εγκεφαλικά με υπολειμματική αναπηρία/έτος. Το κόστος που σχετίζεται με το εγκεφαλικό στην Ευρωπαϊκή Ένωση έχει αυξηθεί στα 60 δισεκατομμύρια ευρώ/έτος και οι εκτιμήσεις προβλέπουν αύξηση της επίπτωσης (κατά 34%) και του κόστους των εγκεφαλικών (κατά 44%) έως το 2040 λόγω της γήρανσης του πληθυσμού.

Μεγάλο μέρος αυτών των επιπτώσεων μπορεί να ελαττωθεί με κατάλληλες επενδύσεις και οργάνωση των υπηρεσιών υγείας για την βελτιστοποίηση της πρόληψης, θεραπείας, υποστήριξης και φροντίδας των ασθενών με εγκεφαλικό. Οι μονάδες εγκεφαλικών αποτελούν Τμήματα αυξημένης φροντίδας του Νοσοκομείου που νοσηλεύουν αποκλειστικά ασθενείς με εγκεφαλικό και παρέχουν 24ωρη ιατρονοσηλευτική υποστήριξη και αυξημένες δυνατότητες παρακολούθησης (Monitoring), διαγνωστικών εξετάσεων, και θεραπευτικής παρέμβασης.

Οι μονάδες εγκεφαλικών έχουν αποδείξει σε κάθε σύστημα υγείας όπου εφαρμόστηκαν την ικανότητά τους να ελαττώνουν τη θνησιμότητα, να αυξάνουν την ανεξαρτησία μετά το εγκεφαλικό και τελικά να μετριάζουν το συναισθηματικό και οικονομικό κόστος για τους ασθενείς και τις οικογένειές τους. Αυτές οι μονάδες διασφαλίζουν ότι οι ασθενείς λαμβάνουν εξειδικευμένα, έγκαιρα, ολοκληρωμένα και με επίκεντρο τον ασθενή φροντίδα. Με βάση το Ευρωπαϊκό Σχέδιο Δράσης για τα Εγκεφαλικά το οποίο έχει

υιοθετηθεί και από την Ευρωπαϊκή Ένωση συστήνεται το 90% των ασθενών με εγκεφαλικό να λαμβάνουν περίθαλψη σε ειδικές μονάδες εγκεφαλικών. Πρωταρχικός στόχος για τη δημιουργία ενός συγχρόνου συστήματος υγείας είναι η ίδρυση αυτών των μονάδων πανελλαδικά μέσω του παρόντος σχεδίου νόμου.

Στην Ελλάδα έχουν καταγραφεί από τα υψηλά ποσοστά θνητότητας και υπολειμματικής αναπηρίας μετά το ΑΕΕ πανευρωπαϊκώς. Στο σύνολο της χώρας υπολογίζεται ότι συμβαίνουν 57.000 νέα εγκεφαλικά/έτος, 11.300 από τα οποία είναι θανατηφόρα και 14000 συμπολίτες μας αναγκάζονται να διάγουν το υπόλοιπο της ζωής τους με συνοδό αναπηρία που μπορεί να αφορά στις κινητικές λειτουργίες, την επικοινωνία, τις γνωστικές ή συναισθηματικές ανώτερες λειτουργίες του εγκεφάλου. Το κόστος ενδονοσοκομειακής νοσηλείας ανέρχεται σε 206.625.000€ και αναμένεται σημαντική αύξηση καθώς γηράσκει ο πληθυσμός.

Με τη δημιουργία ενός εθνικού δικτύου 17 μονάδων εγκεφαλικών με 6 κλίνες ανά μονάδα το οποίο θα καλύπτει όλες τις περιφέρειες της Ελλάδας, τουλάχιστον 7.500 ασθενείς θα νοσηλεύονται ετησίως με προσδοκώμενο όφελος πολύ λιγότερους θανάτους από εγκεφαλικά ετησίως, λιγότεροι ασθενείς με αναπηρία και λιγότερες νοσηλείες ασθενών σε κέντρα αποκατάστασης.

Δεν πρόκειται μόνο για αριθμούς, πρόκειται για ζωές. Οι μονάδες εγκεφαλικών θα αποτελέσουν τους πυλώνες βελτίωσης του συνόλου της διαχείρισης των ασθενών με εγκεφαλικό, από το προνοσοκομειακό στάδιο μέχρι την επανένταξη στην κοινωνία. Η περαιτέρω ανάπτυξη του εθνικού δικτύου, με την αύξηση των κέντρων θρομβεκτομής και την ενημέρωση του κοινού για την έγκαιρη χρήση των καινοτόμων αυτών υπηρεσιών υγείας, θα προσδώσει περαιτέρω αξία μελλοντικά στο πρόγραμμα.

Οι μονάδες εγκεφαλικού προσφέρουν ελπίδα, ανάρρωση και μια δεύτερη ευκαιρία στη ζωή. Με τη θέσπιση πλαισίου για την υποστήριξη των μονάδων εγκεφαλικών, εκπέμπεται ένα σαφές μήνυμα: η Ελλάδα δεσμεύεται να παρέχει το υψηλότερο επίπεδο φροντίδας στους ανθρώπους της. Αυτή η δέσμευση όχι μόνο θα σώσει ζωές αλλά και θα ενισχύσει τη συνολική ευημερία του πληθυσμού μας. Μεταμορφώνοντας τη φροντίδα των εγκεφαλικών επεισοδίων στην Ελλάδα, μειώνουμε την αναπηρία, τον θάνατο και τον πόνο για αμέτρητους ασθενείς και τις οικογένειές τους.

Πηγές:

Υπουργείο Υγείας

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Καταγγελίες για χρεώσεις θεραπειών - εξετάσεων για τον καρκίνο σε ιδιωτικές δομές

Πώς η άσκηση μπορεί να μας διδάξει ηρεμία

Τροφές που ενισχύουν το ανοσοποιητικό σύστημα

