

Ποια νοσοκομεία θα στηρίξουν την ανάπτυξη δικτύου κέντρων εγκεφαλικού επεισοδίου

[iatronet.gr/article/120020/poia-nosokomeia-tha-sthrixoyn-thn-anaptyxh-diktyoy-kentron-egkefalikoy-epeisodioy](https://www.iatronet.gr/article/120020/poia-nosokomeia-tha-sthrixoyn-thn-anaptyxh-diktyoy-kentron-egkefalikoy-epeisodioy)

Δέσποινα Καραγιαννοπούλου

25 Οκτωβρίου 2023

Τετάρτη, 25 Οκτωβρίου 2023, 08:00

Δέσποινα Καραγιαννοπούλου

Επιχειρηματικό Ρεπορτάζ Υγείας

Δέκα νοσοκομεία θα προχωρήσουν στην μεταξύ τους διασύνδεση για την υποστήριξη του Εθνικού Σχεδίου για την ανάπτυξη δικτύου κέντρων εγκεφαλικού επεισοδίου.

Στο πλαίσιο αυτό, οι υπεύθυνοι της Εθνικής Κέντρικής Αρχής Προμηθειών Υγείας (ΕΚΑΠΥ) αναμένουν έως και τις 7 Νοεμβρίου, προσφορές στον διαγωνισμό που προκήρυξε για την σύναψη συμφωνίας πλαίσιο, για την παροχή υπηρεσιών με τίτλο "Μηχανισμός Υποστήριξης για τη διαχείριση της ανάπτυξης δικτύου Κέντρων Εγκεφαλικού Επεισοδίου".

Η χρονική διάρκεια του έργου είναι έως 4 έτη και η εκτιμώμενη αξία ανέρχεται στο **1.200.000 ευρώ (μη συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ ήτοι 1.488.000,00 συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ).**

Οι αναθέτουσες αρχές (αγοραστές) που συμμετέχουν στη συμφωνία - πλαίσιο είναι οι ακόλουθοι:

- **1η ΥΠΕ:** Κοργιαλένιο - Μπενάκειο, "Γ. Γεννηματάς".
- **2η ΥΠΕ:** "ΑΤΤΙΚόν".
- **3η ΥΠΕ:** "Παπαγεωργίου".
- **4η ΥΠΕ:** ΑΧΕΠΑ, Πανεπιστημιακό Αλεξανδρούπολης, Πανεπιστημιακό Αλεξανδρούπολης.
- **5η ΥΠΕ:** Πανεπιστημιακό Λάρισας.
- **6η ΥΠΕ:** Πανεπιστημιακό Πάτρας, Πανεπιστημιακό Ιωαννίνων.
- **7η ΥΠΕ:** Πανεπιστημιακό Ηρακλείου.

Η εταιρεία τελικά που θα επιλεγεί θα πρέπει να παράξει "Μελέτη και εκτέλεση ερευνητικών και αναπτυξιακών δραστηριοτήτων», να προσφέρει «Υπηρεσίες παροχής συμβουλών σε θέματα δοκιμών αποδοχής λογισμικού συστημάτων", καθώς και "Υπηρεσίες αξιολόγησης και αναθεώρησης της ποιοτικής διασφάλισης των συστημάτων" όπως και "Ιατρικές εκπαιδευτικές υπηρεσίες".

Η παρούσα συμφωνία-πλαίσιο υποδιαιρείται βασικά σε δύο τμήματα:

- Υπηρεσίες Συμβουλευτικής για τον Μηχανισμό Υποστήριξης Δικτύου.

- Ηλεκτρονική πλατφόρμα για την υποστήριξη της διαχείρισης του ισχαιμικού Αγγειακού Εγκεφαλικού Επεισοδίου (ΑΕΕ).

Η καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών είναι στις 7 Νοεμβρίου.

Το νομοσχέδιο

Εν τω μεταξύ, την ερχόμενη εβδομάδα πρόκειται να συζητηθεί στη Βουλή το νομοσχέδιο για τη δημιουργία Εθνικού Δικτύου Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας για την αντιμετώπιση ασθενών με Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια. Αναφέρεται στη σύσταση Δικτύου 17 Μονάδων Εγκεφαλικών πανελλαδικά για την 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).

Η χώρα μας παρουσιάζει υψηλά ποσοστά θνητότητας και 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.

Το κόστος ενδονοσοκομειακής νοσηλείας ανέρχεται σε 206.625.000 ευρώ και αναμένεται σημαντική αύξηση καθώς γηράσκει ο πληθυσμός.

Προσδοκώμενο όφελος

Με τη δημιουργία ενός εθνικού δικτύου 17 μονάδων εγκεφαλικών με 6 κλίνες ανά μονάδα 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.

Παράλληλα προχωρά η "Μελέτη των συσχετίσεων νευροαπεικονιστικών, νευροφυσιολογικών και εμβιομηχανικών βιοδεικτών στην αποκατάσταση του Αγγειακού Εγκεφαλικού Επεισοδίου", η οποία έχει παραταθεί μέχρι **31.10.2023**.

Η πράξη συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Ταμείο Περιφερειακής Ανάπτυξης (ΕΤΠΑ), ενώ η δημόσια δαπάνη της πράξης που προτείνεται για εγγραφή στο Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων ανέρχεται σε **2.995.480 ευρώ**.

Στην Ελλάδα τα πιο πρόσφατα σταθμισμένα και δημοσιευμένα επιδημιολογικά δεδομένα, τα οποία προέρχονται μάλιστα από την **περιοχή του Έβρου (Evros Regisrty)**, δείχνουν εξαιρετικά υψηλή επίπτωση.

Συγκεκριμένα, υπολογίζονται 587 νέα Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια ανά 100.000 κατοίκους/έτος, επίπτωση που συγκαταλέγεται στις 3 μεγαλύτερες της Ευρώπης. Κατά τον τρόπο αυτό προβλέπονται 64.570 νέα ΑΕΕ/έτος στην Ελλάδα. Το ποσοστό υποτροπής των ΑΕΕ ανέρχεται στο 9,4% ανά έτος.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

EMA: Πώς θα λειτουργήσει ο Ευρωπαϊκός Μηχανισμός Αλληλεγγύης για τις ελλείψεις φαρμάκων

Το νοσοκομείο Δράμας πρωτοπόρο πανελλαδικά στη νοσηλεία κατ' οίκον

Σ. Τσιόδρας - Μ. Λινού: Ενιαίο σύνολο η υγεία των ζώων και των φυτών

Ανοιχτή για όλες τις ηλικίες η πλατφόρμα εμβολιασμού

 healthpharma.gr/public-health/covid-anoichti-gia-oles-tis-ilikies-i-platforma-emvoliasmoy

24 Οκτωβρίου 2023

Διαθέσιμη για τους πολίτες που θέλουν να κλείσουν ραντεβού για τον επικαιροποιημένο εμβολιασμό κατά της COVID-19 σε 352 εμβολιαστικά κέντρα της χώρας είναι η σχετική πλατφόρμα.

ΔΩΡΕΑΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ NEWSLETTER

Οι πολίτες μπορούν να κλείσουν το ραντεβού τους με τους ίδιους τρόπους που ίσχυαν έως τώρα: μέσω της πλατφόρμας emvolio.gov.gr και μέσω των φαρμακείων.

Οι ομάδες εμβολιασμού

- Στην πρώτη για τις ηλικίες από 12 ετών και άνω έχουν ήδη ξεκινήσει
- Στις ηλικίες, 5 έως 11 ετών οι εμβολιασμοί ξεκίνησαν από 23 Οκτωβρίου
- Στις ηλικίες από 6 μηνών έως 4 ετών οι εμβολιασμοί επίσης ξεκίνησαν από τις 23 Οκτωβρίου

Έχουν έρθει στην Ελλάδα 1,6 εκατ. εμβόλια και η χώρα μας έχει επάρκεια εμβολίων, σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας.

Το νέο επικαιροποιημένο εμβόλιο είναι μονοδύναμο εμβόλιο στο οποίο δεν περιλαμβάνεται ο παλιός ιός, προκαλεί σημαντική ανοσιακή ανταπόκριση, ενώ τα εξουδετερωτικά αντισώματα έχουν διασταυρούμενη ανοσία. Το εμβόλιο αυτό έλαβε έγκριση αρχές Σεπτεμβρίου 2023.

Η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών καθηγήτρια παιδιατρικής Μαρία Θεοδωρίδου αλλά και η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας Ειρήνη Αγαπηδάκη τόνισαν ότι «δεν συστήνουμε γενικά κάντε το εμβόλιο, αλλά μόνο οι ευάλωτες ομάδες», όπως: από 6-59 ετών άτομα με συνοδά νοσήματα, οι άνω των 60 ετών και οι ανοσοκατασταλμένοι. «Εάν επομένως οι παραπάνω ομάδες εμβολιαστούν τότε θα έχουμε μείωση στις νοσηλείες σε ΜΕΘ κατά 30%», υπογράμμισε η κυρία Θεοδωρίδου.

Σύμφωνα με την πρόεδρο της Επιτροπής το 45% των περιστατικών με κορωνοϊό αφορά στην παραλλαγή ΧΒΒ.1.5.

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

- ΕΤΙΚΕΤΤΕΣ
- Ειρήνη Αγαπηδάκη
- εμβόλια
- εμβολιασμός
- κορωνοϊός
- κορωνοϊού
- Μαρία Θεοδωρίδου
- πανδημία

- παραλλαγή

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

Πώς θα λειτουργήσει ο Ευρωπαϊκός Μηχανισμός Αλληλεγγύης για τις ελλείψεις φαρμάκων

[iatronet.gr/article/120048/ema-pos-tha-leitoyrghsei-o-eyropaikos-mhhanismos-allhleggyhs-gia-tis-elleipseis-farmakon](https://www.iatronet.gr/article/120048/ema-pos-tha-leitoyrghsei-o-eyropaikos-mhhanismos-allhleggyhs-gia-tis-elleipseis-farmakon)

iatronet.gr

25 Οκτωβρίου 2023

Τετάρτη, 25 Οκτωβρίου 2023, 08:00

Λεπτομέρειες για τον νεοδημιουργηθέντα **μηχανισμό αλληλεγγύης**, που αναπτύχθηκε από την Ομάδα Διεύθυνσης Ελλείψεων Φαρμάκων, **δημοσιοποίησε χθες** ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA).

Όπως έγινε γνωστό, ο εθελοντικός μηχανισμός επιτρέπει στα κράτη μέλη να αλληλοϋποστηρίζονται ενόψει μιας κρίσιμης έλλειψης φαρμάκων.

Ο μηχανισμός αλληλεγγύης, βασίζεται σε μια άτυπη οργάνωση κατά τη διάρκεια του COVID-19. Επιτρέπει σε κάθε κράτος μέλος που αντιμετωπίζει μια κρίσιμη έλλειψη που έχει κλιμακωθεί, να ζητήσει βοήθεια από άλλα κράτη μέλη για την απόκτηση αποθεμάτων φαρμάκων.

Ο μηχανισμός μπορεί να χρησιμοποιηθεί μόνο υπό πολύ περιορισμένες συνθήκες και **αναπτύχθηκε ως έσχατη λύση για τα κράτη μέλη αφού έχουν εξαντλήσει όλες τις άλλες δυνατότητες**.

Συμπληρώνει μια σειρά από ενέργειες που μπορεί να πραγματοποιήσει η Ομάδα Διεύθυνσης Ελλείψεων Φαρμάκων (MSSG) για την αντιμετώπιση των κρίσιμων ελλείψεων στην ΕΕ.

Δημοσιοποιήθηκε, επίσης, και **μία σχετική εργαλειοθήκη**, η οποία περιλαμβάνει συστάσεις για την παρακολούθηση της προσφοράς και της ζήτησης, μια προσέγγιση που χρησιμοποιήθηκε για την αντιμετώπιση των εκτεταμένων κρίσιμων ελλείψεων αντιβιοτικών κατά την περίοδο του φθινοπώρου και του χειμώνα του 2022/2023.

Η Ομάδα Διεύθυνσης Ελλείψεων Φαρμάκων συστάθηκε βάσει του Κανονισμού (ΕΕ) 2022/123, ο οποίος ενισχύει τον ρόλο του EMA στην ετοιμότητα και τη διαχείριση κρίσεων φαρμάκων και ιατροτεχνολογικών προϊόντων.

Ρόλος του είναι να παρακολουθούνται οι ελλείψεις και να διασφαλίζεται η σθεναρή ανταπόκριση σε σημαντικά γεγονότα ή καταστάσεις έκτακτης ανάγκης για τη Δημόσια Υγεία και να συντονίζει επείγουσες ενέργειες για την προμήθεια φαρμάκων εντός της ΕΕ.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Το νοσοκομείο Δράμας πρωτοπόρο πανελλαδικά στη νοσηλεία κατ' οίκον

Ποια νοσοκομεία θα στηρίξουν την ανάπτυξη δικτύου κέντρων εγκεφαλικού επεισοδίου

Σ. Τσιόδρας - Μ. Λινού: Ενιαίο σύνολο η υγεία των ζώων και των φυτών

Τηλεδιάσκεψη με προέδρους των Ιατρικών Σχολών για τις αλλαγές στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα

[iatronet.gr/article/120049/agaphdakh-synanthsh-me-proedroys-ton-iatrikon-sholon-gia-tis-allages-sthn-protovathmia-frontida](https://www.iatronet.gr/article/120049/agaphdakh-synanthsh-me-proedroys-ton-iatrikon-sholon-gia-tis-allages-sthn-protovathmia-frontida)

iatronet.gr

24 Οκτωβρίου 2023

Τρίτη, 24 Οκτωβρίου 2023, 19:13

Τηλεδιάσκεψη πραγματοποιήθηκε την Τρίτη μεταξύ των προέδρων των Ιατρικών Σχολών της χώρας και της αναπληρώτριας υπουργού Υγείας, Ειρήνης Αγαπηδάκη για τη Β' φάση της μεταρρύθμισης του Προσωπικού Ιατρού και την ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Συμμετείχαν ο πρώην πρόεδρος της Ιατρικής Σχολής Αθηνών και νυν Πρύτανης του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, καθηγητής Καρδιολογίας, **Γεράσιμος Σιάσος**, ο νυν πρόεδρος της Ιατρικής Σχολής Αθηνών και Καθηγητής Χειρουργικής, **Νικόλαος Αρκαδόπουλος**, ο πρόεδρος της Ιατρικής Σχολής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης και Καθηγητής Καρδιοχειρουργικής, **Κυριάκος Αναστασιάδης**, ο πρόεδρος του Ιατρικού Τμήματος του Πανεπιστημίου Πατρών και Καθηγητής Μαιευτικής - Γυναικολογίας, **Γεώργιος Αντωνάκης**, εκπρόσωπος της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης και καθηγητής Ανατομίας, **Ιωάννης Τσιαούσης**, ο πρόεδρος του Ιατρικού Τμήματος του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων και καθηγητής Νευρολογίας, **Σπυρίδων Κονιτσιώτης**, καθώς και ο πρόεδρος του Τμήματος Ιατρικής του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου και Καθηγητής Νευρολογίας, **Κωνσταντίνος Βαδικόλιας**.

Η κ. Αγαπηδάκη παρουσίασε αναλυτικά τους τομείς ενίσχυσης της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στους οποίους στοχεύει η δεύτερη φάση της μεταρρύθμισης του μοντέλου του Προσωπικού Ιατρού. Ειδικότερα, αναφέρθηκε:

- Στην αναβάθμιση του μοντέλου της θητείας των νέων ιατρών από «ιατροί υπαίθρου» ως «προσωπικοί ιατροί», στην εκπαίδευση όλων των Προσωπικών Ιατρών και την περαιτέρω υποστήριξη τους ώστε να διευκολύνονται στον ρόλο τους καλύπτοντας τις ανάγκες των πολιτών.
- Στη δημιουργία οικονομικών και επιστημονικών κινήτρων για την αύξηση του αριθμού των Γενικών Ιατρών και Παθολόγων στη χώρα μας.
- Στη δημιουργία Πανεπιστημιακών Μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με αποστολή τόσο την εκπαίδευση όσο και την παροχή υπηρεσιών στους πολίτες, όπως συμβαίνει με τις πανεπιστημιακές κλινικές που υπάρχουν ήδη στη χώρα, επισημαίνοντας ότι στο κέντρο της πολιτικής της κυβέρνησης είναι οι ανάγκες των πολιτών και η μείωση των κοινωνικών ανισοτήτων στην υγεία.

Όπως ανακοινώθηκε από το υπουργείο Υγείας, οι πρόεδροι των Ιατρικών Σχολών έδωσαν έμφαση στην ανάγκη υποστήριξης της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ), η οποία, τόνισαν ότι, αποτελεί την καρδιά του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Επιπλέον, σημείωσαν ότι οι προωθούμενες αλλαγές σε αυτόν τον τομέα είναι προς τη σωστή κατεύθυνση και εστίασαν στον κομβικό ρόλο των Ιατρικών Σχολών ώστε να μπορούν όλοι οι επαγγελματίες υγείας της ΠΦΥ να αποκτήσουν τις απαιτούμενες δεξιότητες και γνώσεις και να εξοικειωθούν με τα σύγχρονα εργαλεία και μοντέλα παρέμβασης, ώστε να παρέχουν ποιοτικές υπηρεσίες στους πολίτες.

Τόσο οι πρόεδροι των Ιατρικών Σχολών της χώρας όσο και η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας δεσμεύτηκαν για στενή συνεργασία, προκειμένου να προχωρήσουν σταθερά και αποτελεσματικά οι αλλαγές που έχει ανάγκη η ΠΦΥ, προκειμένου να εκπληρώνει την αποστολή της, βελτιώνοντας τους δείκτες υγείας και προστατεύοντας την υγεία του ελληνικού πληθυσμού.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

EMA: Πώς θα λειτουργήσει ο Ευρωπαϊκός Μηχανισμός Αλληλεγγύης για τις ελλείψεις φαρμάκων

Το νοσοκομείο Δράμας πρωτοπόρο πανελλαδικά στη νοσηλεία κατ' οίκον

Ποια νοσοκομεία θα στηρίξουν την ανάπτυξη δικτύου κέντρων εγκεφαλικού επεισοδίου

Ποιες παρτίδες γνωστής οφθαλμικής αλοιφής ανακαλούνται από τον ΕΟΦ

[iatronet.gr/article/120021/poies-partides-ofthalmikhhs-aloifhs-anakaloyntai-apo-ton-eof](https://www.iatronet.gr/article/120021/poies-partides-ofthalmikhhs-aloifhs-anakaloyntai-apo-ton-eof)

iatronet.gr

24 Οκτωβρίου 2023

Τρίτη, 24 Οκτωβρίου 2023, 13:16

Σε ανάκληση δύο παρτίδων οφθαλμικής αλοιφής, λόγω πιθανής επιμόλυνσης της δραστικής ουσίας, προχωρούν οι υπεύθυνοι του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ).

Σε **σημερινή ανακοίνωση** του ΕΟΦ αναφέρονται αναλυτικά τα εξής:

"Αποφασίζουμε την ανάκληση των παρτίδων 153 και 213 του φαρμακευτικού προϊόντος DEXAMYTREX EYE OINT. Οφθαλμική αλοιφή (0,3%+0,03%) λόγω πιθανής επιμόλυνσης της δραστικής ουσίας θειική γενταμικίνη κατά την επεξεργασία της, γεγονός που θα μπορούσε να επηρεάσει την ποιότητα του τελικού προϊόντος.

Η παρούσα απόφαση εκδίδεται με σκοπό να ενισχύσει την προληπτική ανάκληση των εν λόγω παρτίδων από την κατασκευάστρια εταιρεία.

Η εταιρεία BAUSCH HEALTH ΕΛΛΑΣ Α.Ε., ως τοπικός αντιπρόσωπος του προϊόντος στην Ελλάδα, οφείλει να επικοινωνήσει άμεσα με τους πελάτες του, προκειμένου να το αποσύρουν από την αγορά.

Τα παραστατικά της ανάκλησης πρέπει να τηρούνται για διάστημα τουλάχιστον πέντε (5) ετών και να τίθενται υπόψη του ΕΟΦ, εφόσον ζητηθούν".

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Ανοσοθεραπεία στη νεοεπικουρική θεραπεία καρκίνου του μαστού [μελέτη]

EMA: Πώς θα λειτουργήσει ο Ευρωπαϊκός Μηχανισμός Αλληλεγγύης για τις ελλείψεις φαρμάκων

Το νοσοκομείο Δράμας πρωτοπόρο πανελλαδικά στη νοσηλεία κατ' οίκον

Ποια είναι τα μέλη της Εθνικής Επιτροπής για την Ανάπτυξη της Ανακουφιστικής Φροντίδας

virus.com.gr/poia-einai-ta-meli-tis-ethnikis-epitropis-gia-tin-anaptyxi-tis-anakoufistikis-frontidas

24 Οκτωβρίου 2023

Με απόφαση του **υφυπουργού Υγείας Μάριου Θεμιστοκλέους** συγκροτείται **Εθνική Επιτροπή για την Ανάπτυξη της Ανακουφιστικής Φροντίδας**. Πρόκειται για διεπιστημονικό συμβουλευτικό όργανο.


Τα **μέλη** είναι τα εξής:

1. **ΜΥΣΤΑΚΙΔΟΥ ΚΥΡΙΑΚΗ**, Ομότιμη Καθηγήτρια Ανακουφιστικής Αγωγής Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (Ε.Κ.Π.Α.), με αναπληρωτή τον **ΚΑΤΤΑΜΗ ΑΝΤΩΝΙΟ**, Καθηγητή Παιδιατρικής Αιματολογίας – Ογκολογίας, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α.
2. **ΤΣΕΡΚΕΖΟΓΛΟΥ ΑΛΙΚΗ**, Γυναικολόγος – Ογκολόγος, Υπεύθυνη Μονάδας Ανακουφιστικής Φροντίδας «ΓΑΛΙΛΑΙΑ», με αναπληρώτρια τη **ΔΑΝΑ ΕΛΕΝΗ**, Παιδίατρο, Παθολόγο – Ογκολόγο, Αναπληρώτρια Διευθύντρια Ογκολογικού Κέντρου Παίδων και Εφήβων, «ΜΗΤΕΡΑ».
3. **ΠΑΤΗΡΑΚΗ ΕΛΙΣΑΒΕΤ**, Καθηγήτρια Συστημάτων Νοσηλευτικής Φροντίδας – Ανακουφιστικής Φροντίδας, Τμήμα Νοσηλευτικής, Ε.Κ.Π.Α., με αναπληρωτή τον **ΚΑΤΣΑΡΑΓΑΚΗ ΣΤΥΛΙΑΝΟ**, Επίκουρο Καθηγητή Ανακουφιστικής Φροντίδας, Τμήμα Νοσηλευτικής, Ε.Κ.Π.Α.
4. **ΓΕΡΑΡΔΗ ΑΛΕΞΙΑ**, Νοσηλεύτρια Παιδιατρικής Ανακουφιστικής Φροντίδας, Υπηρεσία Κατ' Οίκον Παιδιατρικής Ανακουφιστικής Φροντίδας «ΜΕΡΙΜΝΑ», με αναπληρώτρια την **ΨΥΧΟΓΥΙΟΥ ΑΡΓΥΡΗ**, Προϊσταμένη, Β' Παθολογική Ογκολογική και Αιματολογική Κλινική, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ».
5. **ΠΑΠΑΔΑΤΟΥ ΔΑΝΑΗ**, Ομότιμη Καθηγήτρια Κλινικής Ψυχολογίας Ε.Κ.Π.Α., με αναπληρώτρια την **ΜΠΕΛΛΑΛΗ ΘΑΛΕΙΑ**, Καθηγήτρια, Τμήμα Νοσηλευτικής, Διεθνές Πανεπιστήμιο Ελλάδος, ως εκπρόσωποι του Υπουργείου Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού.
6. **ΓΡΑΜΜΑΤΟΓΛΟΥ ΖΩΗ**, Πρόεδρος Συλλόγου Καρκινοπαθών, Φίλων Ιατρών «ΚΕΦΙ» Αθηνών, με αναπληρώτρια την **ΙΩΑΝΝΙΔΟΥ ΧΡΥΣΟΥΛΑ**, Πρόεδρο Συλλόγου Γονέων και Φίλων Ατόμων με Σύνδρομο Angelman Ελλάδας, ως εκπρόσωποι της Ένωσης Ασθενών Ελλάδας.
7. **ΕΞΑΔΑΚΤΥΛΟΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ**, Πλαστικός Χειρουργός, Πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (Π.Ι.Σ.), με αναπληρώτρια τη **ΒΑΣΙΛΑΚΗ ΟΛΓΑ**, Βιοπαθολόγο, Εκπρόσωπο του Π.Ι.Σ. στον Ι.Σ. Θεσσαλονίκης, ως εκπρόσωποι του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (Π.Ι.Σ.).
8. **ΠΑΣΧΑΛΗΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ**, Προϊστάμενος της Διεύθυνσης Στρατηγικού Σχεδιασμού του Ε.Ο.Π.Π.Υ., με αναπληρωτή τον **ΓΟΥΛΑ ΣΠΥΡΟ**, Προϊστάμενο του Τμήματος Ελέγχου και Εκκαθάρισης ΔΦΥ της Διεύθυνσης Ελέγχου και Εκκαθάρισης του Ε.Ο.Π.Π.Υ.

9. **ΚΑΪΤΕΛΙΔΟΥ ΔΑΦΝΗ**, Πρόεδρος του Οργανισμού Διασφάλισης της Ποιότητας στην Υγεία (Ο.Δι.Π.Υ.), με αναπληρώτρια την **ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ ΕΙΡΗΝΗ**, Παθολόγο, Γ.Α.Ο.Ν.Α. «ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ».
10. **ΠΡΩΤΟΓΗΡΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ**, κατηγορίας ΠΕ, πτυχιούχος του Τμήματος Νοσηλευτικής του Ε.Κ.Π.Α., με μεταπτυχιακό τίτλο σπουδών ειδίκευση «Κλινική Νοσηλευτική», με αναπληρώτρια τη **ΒΑΡΣΟΥ ΕΛΕΝΗ**, του κλάδου ΤΕ Πληροφορικής, με ειδικότητα Πληροφορικής, οι οποίοι αμφότεροι υπηρετούν στο Γραφείο Υφυπουργού Υγείας.
11. **ΚΥΡΙΑΚΑΚΗ ΕΙΡΗΝΗ**, Διευθύντρια στο Γραφείο της Γενικής Γραμματέως Υπηρεσιών Υγείας, με αναπληρωτή τον **ΜΑΣΤΡΑΝΤΩΝΑΚΗ ΓΕΩΡΓΙΟ**, του κλάδου ΠΕ Διοικητικού-Οικονομικού, με ειδικότητα Διοικητικού-Οικονομικού, Προϊστάμενο του Τμήματος Οργάνωσης, Λειτουργίας και Ανάπτυξης Νοσοκομείων της Διεύθυνσης Οργάνωσης και Λειτουργίας Νοσηλευτικών Μονάδων και Εποπτευόμενων Φορέων του Υπουργείου Υγείας.

Πρόεδρος της Επιτροπής ορίζεται η Δανάη Παπαδάτου με αναπληρώτρια Πρόεδρο την **Αλίκη Τσερκέζογλου**. Σημειώνεται ότι υπάρχει η δυνατότητα να προσκαλούνται και να παρίστανται, χωρίς δικαίωμα ψήφου, ειδικοί εμπειρογνώμονες, ανάλογα με το αντικείμενο της συνεδρίασης. Επίσης, συμβουλευτικό έργο θα παρέχεται από τον **Δρ. STEPHEN CONNOR**, Εκτελεστικό Διευθυντή της Παγκόσμιας Ένωσης Υπηρεσιών Ανακουφιστικής Φροντίδας (Worldwide Hospice Palliative Care Alliance) και τη Ειδική Σύμβουλο στην Ανακουφιστική Φροντίδα στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας και Διευθύνουσα Σύμβουλο της Ευρωπαϊκής Εταιρείας για την Ανακουφιστική Φροντίδα, JULIE LING.

Το ΙΣΝ επανεκκινεί τη διαδικασία κατασκευής των νέων νοσοκομείων σε Θεσσαλονίκη, Κομοτηνή και Σπάρτη – Ανοιχτές συναντήσεις με τις τοπικές κοινωνίες

 [healthview.gr/to-isn-epanekkinei-ti-diadikasia-kataskeyis-ton-neon-nosokomeion-se-thessaloniki-komotini-kai-sparti-anoichtes-synantiseis-me-tis-topikes-koinonies](https://www.healthview.gr/to-isn-epanekkinei-ti-diadikasia-kataskeyis-ton-neon-nosokomeion-se-thessaloniki-komotini-kai-sparti-anoichtes-synantiseis-me-tis-topikes-koinonies)

25 Οκτωβρίου 2023

Λίγο πριν από την έναρξη των κατασκευαστικών εργασιών των τριών νέων δημόσιων Νοσοκομείων στη Θεσσαλονίκη, την Κομοτηνή και τη Σπάρτη, το Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος (ΙΣΝ) καλεί σε ανοιχτές συναντήσεις τις τοπικές κοινωνίες, με τη συμμετοχή εκπροσώπων του ΙΣΝ, του Υπουργείου Υγείας, της ομάδας μελέτης και του αναδόχου κατασκευής. Στις συζητήσεις θα συμμετάσχει ο Υφυπουργός Υγείας κ. Μάριος Θεμιστοκλέους, ενώ χαιρετισμό θα απευθύνει, μέσω ζωντανής σύνδεσης, ο Πρόεδρος του ΙΣΝ, κ. Ανδρέας Δρακόπουλος.

Η δωρεά για τον σχεδιασμό, την ανέγερση και τον εξοπλισμό των τριών νοσοκομείων ΙΣΝ εντάσσεται στο πλαίσιο της Διεθνούς Πρωτοβουλίας για την Υγεία (ΔΠΥ) που χρηματοδοτείται εξ ολοκλήρου από το ΙΣΝ, με συνολικό προϋπολογισμό που υπερβαίνει το ποσό του \$1 δισεκατομμυρίου. Η σύμβαση για την έναρξη κατασκευής τους υπογράφηκε σήμερα στις 4 Αυγούστου 2023, με τα τρία νέα νοσοκομεία, τα οποία θα παραδοθούν πλήρως εξοπλισμένα στο Ελληνικό Δημόσιο, να αποτελούν περίπου το ήμισυ (500 εκατομμύρια δολάρια) του συνολικού προϋπολογισμού.

Σημειώνεται ότι η Διεθνής Πρωτοβουλία για την Υγεία περιλαμβάνει περισσότερα από 30 επιμέρους έργα όπως την προμήθεια εξειδικευμένου ιατρικού εξοπλισμού, νέα αεροσκάφη για τις αεροδιακομιδές του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας (ΕΚΑΒ), εκπαιδευτικά προγράμματα για την περαιτέρω κατάρτιση των επαγγελματιών υγείας, την Πρωτοβουλία για την Ψυχική Υγεία Παιδιών και Εφήβων στην Ελλάδα και συνεργασίες με κορυφαίους διεθνείς οργανισμούς για την ενίσχυση της δημόσιας υγείας ανά τον κόσμο, όπως το Rockefeller University, το Columbia University και το Child Mind Institute στη Νέα Υόρκη, τον οργανισμό National Children's Alliance σε όλες τις ΗΠΑ, το νοσοκομείο Sant Joan de Déu Children's Hospital στη Βαρκελώνη, το King Hussein Cancer Foundation and Center στην Ιορδανία και τον οργανισμό Yorkshire Cancer Research στο Ηνωμένο Βασίλειο.

Αναλυτικότερα, το πρόγραμμα διεξαγωγής των ανοιχτών συναντήσεων διαμορφώνεται ως εξής:

Πανεπιστημιακό Παιδιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης ΙΣΝ: Τρίτη, 31 Οκτωβρίου 2023, 18:00, Δημοτικό Γυμναστήριο Φιλύρου

Νέο Γενικό Νοσοκομείο Κομοτηνής ΙΣΝ: Τετάρτη, 1 Νοεμβρίου 2023, 18:00, Θέατρο REX Κομοτηνή

Νέο Γενικό Νοσοκομείο Σπάρτης ΙΣΝ: Παρασκευή, 3 Νοεμβρίου 2023, 18:00, Αίθουσα Πνευματικού Κέντρου (πρώτος όροφος) του Πολιτιστικού Κέντρου Γεωργίου και Χρυσαιγής Σαϊνοπούλου (Πεζ. Κλεομβρότου 18, Σπάρτη)

Εγκύκλιος για τον τρόπο τήρησης των ατομικών ιατρικών φακέλων των εργαζομένων

[healthview.gr/egkyklios-gia-ton-tropo-tirisis-ton-atomikon-iatrikon-fakelon-ton-ergazomenon](https://www.healthview.gr/egkyklios-gia-ton-tropo-tirisis-ton-atomikon-iatrikon-fakelon-ton-ergazomenon)

24 Οκτωβρίου 2023

Εγκύκλιο για τον τρόπο τήρησης των ατομικών ιατρικών φακέλων των εργαζομένων, με σκοπό την αναβάθμιση του επιπέδου επίβλεψης της υγείας αυτών και τη διευκόλυνση του έργου των Ιατρών Εργασίας, εξέδωσε το Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης.

Η εγκύκλιος αυτή, παρέχει αναλυτικές διευκρινίσεις αναφορικά με τις απαιτήσεις της σχετικής νομοθεσίας, υποστηρίζοντας έτσι και την ευχερέστερη άσκηση του ελεγκτικού έργου των Επιθεωρητών Υγείας και Ασφάλειας. Παράλληλα, μέσω υποδειγμάτων Ατομικού Ιατρικού Φακέλου, διευκολύνει επιπρόσθετα το έργο των Ιατρών Εργασίας.

Ο Ατομικός Ιατρικός Φάκελος και η Βεβαίωση Καταλληλότητας μπορούν να τηρούνται είτε σε έντυπη, είτε σε ηλεκτρονική μορφή. Ο εργοδότης θεωρείται ως «υπεύθυνος επεξεργασίας», και, συνεπώς, βαρύνεται με τις υποχρεώσεις που απορρέουν από τις σχετικές διατάξεις, ιδίως δε τις υποχρεώσεις τήρησης της εμπιστευτικότητας και της ασφάλειας της επεξεργασίας με τη λήψη κατάλληλων οργανωτικών και τεχνικών μέτρων. Ο εκάστοτε ιατρός Εργασίας είναι ο «εκτελών την επεξεργασία» και φέρει εκ της ιδιότητας αυτής όλες τις υποχρεώσεις που απορρέουν από τις διατάξεις (ΓΚΠΠΔ) για τους εκτελούντες την επεξεργασία.

Μετά την έκδοση της σχετικής εγκυκλίου, ο αρμόδιος Υφυπουργός Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης κ. Βασίλης Σπανάκης δήλωσε τα εξής:

«Με τη σημερινή μας εγκύκλιο διευκολύνεται σημαντικά το έργο των Ιατρών Εργασίας και το επίπεδο επίβλεψης υγείας των εργαζομένων. Η μείωση των εργατικών ατυχημάτων και της νοσηρότητας στους εργασιακούς χώρους, καθώς και η συνεπής και ουσιαστική εφαρμογή της νομοθεσίας για τα μέτρα πρόληψης, αποτελούν κεντρικούς στόχους πολιτικής για το Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης. Γι' αυτό το λόγο, το αμέσως επόμενο διάστημα, θα λάβουμε και νέες, πρόσθετες σημαντικές πρωτοβουλίες για την προστασία της υγείας και ασφάλειας των εργαζομένων».

Ένας θάνατος και 2 ασθενείς σε ΜΕΘ

healthpharma.gr/public-health/ios-dytikoy-neiloy-enas-thanatos-kai-2-astheneis-se-meth

24 Οκτωβρίου 2023

Ένας ακόμα άνθρωπος έχασε τη ζωή του από τον Ιό του Δυτικού Νείλου στη χώρα μας. Κατά τη διάρκεια της τελευταίας εβδομάδας δεν διαγνώσθηκαν/δηλώθηκαν νέα κρούσματα λοίμωξης, ενώ δύο ασθενείς νοσηλεύονται σε ΜΕΘ.

ΔΩΡΕΑΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ NEWSLETTER

Σύμφωνα με τον ΕΟΔΥ, μέχρι από την αρχή της περιόδου 2023, μέχρι τις 24/10/2023, έχουν διαγνωστεί και διερευνηθεί συνολικά εκατόν εξήντα ένα (161) εγχώρια κρούσματα λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου στην Ελλάδα, εκ των οποίων τα εκατόν δεκαεννέα (119) κρούσματα παρουσίασαν εκδηλώσεις από το Κεντρικό Νευρικό Σύστημα (ΚΝΣ, εγκεφαλίτιδα ή/και μηνιγγίτιδα ή/και οξεία χαλαρή παράλυση) και σαράντα δύο (42) κρούσματα είχαν ήπιες εκδηλώσεις/ δεν είχαν εκδηλώσεις από το ΚΝΣ.

Κατά τη διάρκεια της τελευταίας εβδομάδας δε διαγνώσθηκαν/ δηλώθηκαν νέα κρούσματα. Έχουν καταγραφεί είκοσι ένας (21) θάνατοι σε ασθενείς με λοίμωξη από τον ιό και με εκδηλώσεις από το ΚΝΣ, ηλικίας άνω των 64 ετών. Ένας ασθενής νοσηλεύεται εκτός ΜΕΘ και 2 σε ΜΕΘ ή ΜΑΦ.

Τι προκαλεί την ασθένεια του ιού του Δυτικού Νείλου

Προκαλείται από τον ιό του δυτικού Νείλου από τον οποίο πήρε και το όνομα του. Ο ιός εντοπίστηκε για πρώτη φορά το 1937 στην Ουγκάντα, στην Ανατολική Αφρική. Ταυτοποιήθηκε για πρώτη φορά στις Ηνωμένες Πολιτείες το καλοκαίρι του 1999 στη Νέα Υόρκη. Ο ιός του δυτικού Νείλου ανήκει στην οικογένεια των φλαβοϊών.

Πώς μεταδίδεται ο ιός του Δυτικού Νείλου

Ο ιός του Δυτικού Νείλου μεταδίδεται με τα κουνούπια. Όταν ένα κουνούπι δαγκώνει ένα μολυσμένο πουλί και στη συνέχεια τσιμπήσει ένα άτομο, τότε το άτομο αυτό μολύνεται. Τα κουνούπια μεταφέρουν τα υψηλότερα ποσά του ιού στις αρχές του φθινοπώρου. Γι αυτό και το ποσοστό της ασθένειας αυξάνει στα τέλη Αυγούστου με αρχές Σεπτεμβρίου. Ο κίνδυνος μειώνεται καθώς ο καιρός γίνεται πιο κρύος και τα κουνούπια εξαφανίζονται.

Χρόνος επώασης της ασθένειας του ιού του Δυτικού Νείλου

Ο χρόνος που χρειάζεται για να εκδηλώσει την αρρώστια ένα παιδί που ήρθε σε επαφή με τον ιό είναι 2-14 μέρες.

Πώς εκδηλώνεται (συμπτώματα) η ασθένεια του ιού του Δυτικού Νείλου

Το μεγαλύτερο ποσοστό των ατόμων (περίπου 80%) που μολύνονται από το ιό παραμένουν ασυμπτωματικά. Όσοι παρουσιάσουν συμπτώματα συνήθως είναι ήπια και πιθανό να παρουσιάσουν τα πιο κάτω:

- Κοιλιακός πόνος

- Διάρροια
- Πυρετός
- Πονοκέφαλος
- Έλλειψη όρεξης
- Μυϊκοί πόνοι
- Ναυτία
- Εξάνθημα
- Πονόλαιμος
- Διόγκωση των λεμφαδένων
- Έμετος

Σπάνια ο ιός μπορεί να προκαλέσει μηνιγγίτιδα ή εγκεφαλίτιδα οπότε το παιδί μπορεί να παρουσιάσει σύγχυση, απώλεια της συνείδησης ή κώμα, μυϊκή αδυναμία, δυσκαμψία του αυχένα.

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

- ΕΤΙΚΕΤΤΕΣ
- Δυτικού Νείλου
- ΕΟΔΥ
- κουνούπια
- κρούσματα

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