

Πρόληψη μεταδοτικών ασθενειών σε άτομα που κάνουν ενδοφλέβια χρήση ναρκωτικών

 [iatronet.gr/article/120428/ecdc-prolhphsh-metadotikon-astheneion-se-atoma-poy-kanoy-n-endoflevia-hrhsh-narkotikon](https://www.iatronet.gr/article/120428/ecdc-prolhphsh-metadotikon-astheneion-se-atoma-poy-kanoy-n-endoflevia-hrhsh-narkotikon)

iatronet.gr

7 Νοεμβρίου 2023

Τρίτη, 07 Νοεμβρίου 2023, 17:00

Σημαντική νοσηρότητα και θνητότητα προκαλούν η ηπατίτιδα Β και C, το AIDS και η φυματίωση στους χρήστες ενδοφλέβιων ναρκωτικών.

Η ενέσιμη χρήση παραμένει σημαντικός παράγοντας κινδύνου και μπορεί να οδηγήσει σε άμεσο και έμμεσο κοινωνικό κόστος, που περιλαμβάνει απώλεια παραγωγικότητας, υψηλό κόστος θεραπείας και φροντίδας των πασχόντων και αυξημένο κίνδυνο μετάδοσης σε άτομα που δεν κάνουν ενέσιμη χρήση.

Τα παραπάνω επισημαίνονται, μεταξύ άλλων, σε σημερινή **επικαιροποιημένη έκθεση** του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC), με τίτλο "Πρόληψη και έλεγχος μεταδοτικών νοσημάτων σε άτομα που κάνουν ενέσιμη χρήση ναρκωτικών". Η έκθεση εκδόθηκε από κοινού με το Ευρωπαϊκό Κέντρο Παρακολούθησης Ναρκωτικών και Τοξικομανίας (EMCDDA).

Στοχεύει να υποστηρίξει τους υπεύθυνους χάραξης πολιτικής και τους σχεδιαστές προγραμμάτων Δημόσιας Υγείας, παρέχοντας μία βάση στοιχείων για την ανάπτυξη εθνικών στρατηγικών. Παρέχει, επίσης, θέματα πρακτικής και στοχεύει στην ενημέρωση για την παρακολούθηση και αξιολόγηση στρατηγικών, πολιτικών και προγραμμάτων πρόληψης και ελέγχου.

Όπως αναφέρεται στην έκθεση, οι ειδικοί του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) συνιστούν οι παρεμβάσεις διευκόλυνσης θα πρέπει να περιλαμβάνουν την άρση τιμωρητικών νόμων, πολιτικών και πρακτικών, όπως η ποινικοποίηση της κατοχής βελόνων και συρίγγων που επηρεάζει την ικανότητα των προγραμμάτων μείωσης της βλάβης να λειτουργούν προγράμματα βελόνων και σύριγγας.

Προτείνουν μείωση του στίγματος και των διακρίσεων, προώθηση της ενδυνάμωσης της κοινότητας και αντιμετώπιση της βίας κατά των ατόμων που κάνουν χρήση.

Σε ατομικό επίπεδο, οι δραστηριότητες προαγωγής της υγείας θα πρέπει να επικεντρωθούν στη μετάβαση προς την ασφαλέστερη συμπεριφορά κατά τη χρήση, στη μειωμένη συχνότητα ενέσεων, στη μετάβαση στη μη ενέσιμη χρήση ναρκωτικών, στη διακοπή της χρήσης ναρκωτικών, στην ασφαλέστερη σεξουαλική συμπεριφορά, στη διενέργεια τακτικών τεστ και στη γνώση της θεραπείας.

Γίνεται, επίσης, λόγος για χορήγηση προφυλακτικών, μαζί με πληροφορίες για την προαγωγή της υγείας και παραπομπές σε υπηρεσίες πρωτοβάθμιας περίθαλψης ή σεξουαλικής υγείας, σε δωμάτια κατανάλωσης ναρκωτικών, μέσω της προσέγγισης της κοινότητας, συμπεριλαμβανομένων περιοχών όπου χρησιμοποιούνται ναρκωτικά.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Χτύπημα της Interpol σε πλαστά φάρμακα - Συμμετείχε και η Ελλάδα

Ιατρική Λάρισας: Ο Χ. Κίττας διηγείται το απίστευτο ιστορικό ίδρυσής της

Τρία θύματα ανακοπής επέστρεψαν στη ζωή με ΚΑΡΠΑ και απινιδωτή σε πέντε μέρες

Ένα νέο κρούσμα λοίμωξης από ιό του Δυτικού Νείλου

 [iatronet.gr/article/120422/ena-neo-kroysma-loimoxhs-apo-io-toy-dytikoy-neiloy-kanenas-thanatos](https://www.iatronet.gr/article/120422/ena-neo-kroysma-loimoxhs-apo-io-toy-dytikoy-neiloy-kanenas-thanatos)

iatronet.gr

7 Νοεμβρίου 2023

Τρίτη, 07 Νοεμβρίου 2023, 14:27

Ένα ακόμη κρούσμα λοίμωξης από ιό του Δυτικού Νείλου, προστέθηκε την τελευταία εβδομάδα, με τον αριθμό των θανάτων να μένει αμετάβλητος.

Τα παραπάνω προκύπτουν από την εβδομαδιαία **επιδημιολογική έκθεση του ΕΟΔΥ**, στην οποία αναφέρονται συνοπτικά τα εξής:

"Από την αρχή της περιόδου 2023, μέχρι τις 7 Νοεμβρίου, έχουν διαγνωστεί και διερευνηθεί συνολικά 162 εγχώρια κρούσματα λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου στην Ελλάδα, εκ των οποίων τα 119 κρούσματα παρουσίασαν εκδηλώσεις από το Κεντρικό Νευρικό Σύστημα (ΚΝΣ), δηλαδή εγκεφαλίτιδα ή και μηνιγγίτιδα ή και οξεία χαλαρή παράλυση και 43 κρούσματα είχαν ήπιες εκδηλώσεις ή δεν είχαν εκδηλώσεις από το ΚΝΣ.

Κατά τη διάρκεια της τελευταίας εβδομάδας επιβεβαιώθηκε η διάγνωση ενός νέου περιστατικού, το οποίο προσβλήθηκε πριν από αρκετές εβδομάδες (περισσότερο από έναν μήνα).

Έχουν καταγραφεί 22 θάνατοι σε ασθενείς με λοίμωξη από τον ιό και με εκδηλώσεις από το ΚΝΣ, ηλικίας άνω των 63 ετών (διάμεση ηλικία θανόντων τα 81 έτη, εύρος, 64 - 90 έτη).

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Χτύπημα της Interpol σε πλαστά φάρμακα - Συμμετείχε και η Ελλάδα

Ιατρική Λάρισας: Ο Χ. Κίττας διηγείται το απίστευτο ιστορικό ίδρυσής της

Τρία θύματα ανακοπής επέστρεψαν στη ζωή με ΚΑΡΠΑ και απινιδωτή σε πέντε μέρες

Νέες οδηγίες προσυμπτωματικής διάγνωσης από την Αμερικανική Αντικαρκινική Εταιρεία

[iatronet.gr/article/120418/karkinos-ston-pneymona-nees-odhgies-prosymptomatikhs-diagnoshs-apo-thn-amerikanikh-antikarkinikh-etaireia](https://www.iatronet.gr/article/120418/karkinos-ston-pneymona-nees-odhgies-prosymptomatikhs-diagnoshs-apo-thn-amerikanikh-antikarkinikh-etaireia)

iatronet.gr

7 Νοεμβρίου 2023

Τρίτη, 07 Νοεμβρίου 2023, 13:13

Στις αναπτυσσόμενες χώρες του δυτικού κόσμου, η επίπτωση του καρκίνου των πνευμόνων μειώνεται προοδευτικά τα τελευταία χρόνια. Σύμφωνα με δεδομένα από τις ΗΠΑ, από το 1992 η επίπτωση αυτού του καρκίνου μειώνεται ετησίως κατά 2.7%, ενώ από το 2006 κατά 1.1% και για τα δύο φύλα. Όμως, σύμφωνα με δεδομένα του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, ο καρκίνος των πνευμόνων παραμένει η κύρια αιτία θνητότητας από καρκίνο παγκοσμίως με περισσότερους από 1.700.000 θανάτους το 2020 που αναμένεται να αυξηθούν έως και στους 3.000.000 θανάτους το 2040. Ως εκ τούτου, επιτακτική είναι η ανάγκη εντατικοποίησης προγραμμάτων ενάντια στην κατανάλωση καπνού αλλά και η συστηματική εφαρμογή μέτρων προσυμπτωματικής διάγνωσης.

Προσφάτως ανακοινώθηκαν οι νέες οδηγίες προσυμπτωματικής διάγνωσης (screening) από την Αμερικανική Αντικαρκινική Εταιρεία (American Cancer Society ACS) που δημοσιεύτηκαν από τους Wolf et al στο περιοδικό CA: A Cancer Journal for Clinicians". Οι ιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής (Νοσοκομείο Αλεξάνδρα) της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ Αγγελική Ανδρικοπούλου, Μαρία Καπαρέλου, Θεοδώρα Ψαλτοπούλου (Καθηγήτρια Επιδημιολογίας και Προληπτικής Ιατρικής) και Θάνος Δημόπουλος (Καθηγητής Θεραπευτικής – Ογκολογίας – Αιματολογίας), συνοψίζουν τις επικαιροποιημένες οδηγίες.

Οι ασθενείς υψηλού κινδύνου για εμφάνιση καρκίνου των πνευμόνων λόγω χρόνιας κατανάλωσης καπνού, οφείλουν να ξεκινήσουν τον ετήσιο έλεγχο με αξονική τομογραφία θώρακος χαμηλής δόσης (low-dose CT) στην ηλικία των 50 ετών έως και την ηλικία των 80 ετών. Σημειώνεται ότι στις προηγούμενες οδηγίες η ηλικία έναρξης του προσυμπτωματικού ελέγχου ήταν τα 55 έτη. Ασθενείς υψηλού κινδύνου θεωρούνται οι τρέχοντες καπνιστές αλλά και οι πρώην καπνιστές που διαθέτουν ιστορικό κατανάλωσης καπνού τουλάχιστον 20 ή περισσότερα πακέτα/έτη. Αξίζει να σημειωθεί ότι η νέα κατευθυντήρια οδηγία δεν λαμβάνει υπόψιν τα χρόνια διακοπής του καπνίσματος και μειώνει το όριο του ιστορικού καπνίσματος από τα 30 στα 20 πακέτα/έτη. Σύμφωνα με τον Robert A. Smith, PhD, Αντιπρόεδρο του Early Cancer Detection Science της Αμερικανικής Αντικαρκινικής Εταιρείας και κύριο συγγραφέα των κατευθυντήριων οδηγιών «αυτή η ανανεωμένη οδηγία αποτελεί μία τάση διεύρυνσης των κριτηρίων καταλληλότητας για το πρόγραμμα διαλογής του καρκίνου πνεύμονα ώστε να προληφθούν πολλοί περισσότεροι θάνατοι από την έγκαιρη διάγνωση». «Η επέκταση

του screening στους πρώην καπνιστές, αφαιρώντας την προϋπόθεση των ετών από την διακοπή του καπνίσματος και μειώνοντας το ιστορικό καπνίσματος στα 20 πακέτα/έτη μπορεί να σώσει πραγματικά ζωές από τον καρκίνο πνεύμονα».

Πηγές:

ΕΚΠΑ

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Χτύπημα της Interpol σε πλαστά φάρμακα - Συμμετείχε και η Ελλάδα

Ιατρική Λάρισας: Ο Χ. Κίττας διηγείται το απίστευτο ιστορικό ίδρυσής της

Τρία θύματα ανακοπής επέστρεψαν στη ζωή με ΚΑΡΠΑ και απινιδωτή σε πέντε μέρες

Ο Οκτώβριος έκλεισε με μείον 300.000 εμβόλια από πέρυσι

 [iatronet.gr/article/120375/o-kalos-kairos-den-vohtha-ston-antigripiko-emvoliasmo](https://www.iatronet.gr/article/120375/o-kalos-kairos-den-vohtha-ston-antigripiko-emvoliasmo)

Δέσποινα Καραγιαννοπούλου

7 Νοεμβρίου 2023

Τρίτη, 07 Νοεμβρίου 2023, 08:00

Δέσποινα Καραγιαννοπούλου

Επιχειρηματικό Ρεπορτάζ Υγείας

Εκτιμήσεις αναφέρουν ότι στην παρούσα φάση η χρήση των αντιγριπικών εμβολίων φαίνεται να είναι μειωμένη κατά **20% συγκριτικά με την αντίστοιχη περυσινή περίοδο που ήταν 1.093.970 εκατ. δόσεις. Αυτό σημαίνει ότι μέχρι στιγμής έχουν πραγματοποιηθεί περίπου 800.000 αντιγριπικά εμβόλια.**

Η μείωση αυτή οφείλεται πρώτον και κυριότερο στις καλές καιρικές συνθήκες και δεύτερον στην αναμονή του κόσμου της απόφασης να μην απαιτείται ιατρική συνταγή (η οποία τέθηκε σε ισχύ τον Νοέμβριο).

Επιπλέον, μία από τις σημαντικές διαφορές σε σχέση με το παρελθόν είναι ότι **αντί για τρία αντιγριπικά εμβόλια παρόμοιας αποτελεσματικότητας, φέτος υπάρχουν έξι εμβόλια.** Από αυτά, τα τέσσερα είναι τα κλασικά αντιγριπικά εμβόλια που ήταν τα μοναδικά διαθέσιμα μέχρι και πέρυσι, ενώ φέτος υπάρχουν επιπλέον δύο εμβόλια υψηλών δόσεων τα οποία έχουν εμφανίζουν μεγαλύτερη αποτελεσματικότητα που σημαίνει:

α) μικρότερες πιθανότητες νόσησης και

β) μικρότερες πιθανότητες νοσηλείας και άρα επιπλοκές.

Τα δύο νέα εμβόλια που απευθύνονται σε συγκεκριμένες ηλικιακές ομάδες άνω των 60 ετών, εμφανίζουν επίσης κάποιες ουσιαστικές τεχνολογικές διαφορές μεταξύ τους, γεγονός που αποτυπώνεται και στις τιμές τους.

Η τιμή των κλασικών εμβολίων κυμαίνεται από 10 έως 14 ευρώ έκαστο, ενώ στα νέα εμβόλια η τιμή ξεκινά από 30 ευρώ και φτάνει τα 50 ευρώ έκαστο.

Συνολικά, λόγω και των νέων εμβολίων η δαπάνη για τα αντιγριπικά εμβόλια αναμένεται να αυξηθεί σημαντικά, καθώς από τα νέας γενιάς εμβόλια εκτιμάται ότι θα διατεθούν κάτι λιγότερο από μισό εκατ. δόσεις.

Υπενθυμίζεται ότι πέρυσι η δαπάνη ήταν λίγο μικρότερη από 40 εκατ. ευρώ περίπου, ενώ φέτος η εκτίμηση είναι -εφόσον χορηγηθούν όλες οι δόσεις που θα φτάσουν τα 4,5 εκατ. εμβόλια- ότι θα ξεπεράσουν τα 50 εκατ. ευρώ.

Συνολικά για το 2023, οι πληροφορίες λένε ότι θα υπάρξει υπέρβαση της φαρμακευτικής δαπάνης των εμβολίων **που ανέρχεται στα 170 εκατ. ευρώ** (περιλαμβάνονται όλα τα εμβόλια παιδιών, εφήβων και ενηλίκων) ωστόσο δεν φαίνεται να είναι τα αντιγριπικά εμβόλια αυτά που θα προκαλέσουν την υπέρβαση.

Εκτιμάται ότι τη φετινή περίοδο η συνολική δαπάνη για όλα τα εμβόλια **θα κλείσει κοντά στα 185 εκατ. ευρώ.**

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Χτύπημα της Interpol σε πλαστά φάρμακα - Συμμετείχε και η Ελλάδα

Ιατρική Λάρισας: Ο Χ. Κίττας διηγείται το απίστευτο ιστορικό ίδρυσής της

Τρία θύματα ανακοπής επέστρεψαν στη ζωή με ΚΑΡΠΑ και απινιδωτή σε πέντε μέρες

Βγήκε σε ΦΕΚ το νέο σύστημα επιλογής διοικητών

virus.com.gr/vgike-se-fek-to-neo-systima-epilogis-dioikiton

7 Νοεμβρίου 2023

Με ΦΕΚ ρυθμίζονται οι διαδικασίες επιλογής των **διοικήσεων των νομικών προσώπων** του δημοσίου τομέα. Σε αυτό υπάγονται οι **διοικητές και οι αναπληρωτές διοικητές** των υγειονομικών δομών αλλά και των Υγειονομικών Περιφερειών της χώρας.

Σκοπός του παρόντος είναι η διαμόρφωση ενός **συνεκτικού και ολοκληρωμένου πλαισίου επιλογής των διοικήσεων των νομικών προσώπων** του δημοσίου τομέα κατ' εφαρμογή των συνταγματικών αρχών της ισότητας και της αξιοκρατίας, με ιδιαίτερη έμφαση στα απαιτούμενα ουσιαστικά προσόντα και με ταυτόχρονη μέριμνα για την ταχεία ολοκλήρωση της διαδικασίας. Στις ρυθμίσεις υπάγονται οι **πρόεδροι, συμπεριλαμβανομένων και των προέδρων των Διοικητικών Συμβουλίων**, είτε έχουν εκτελεστικές αρμοδιότητες είτε όχι, **αντιπρόεδροι, Διοικητές, αναπληρωτές Διοικητές, Υποδιοικητές, Διευθύνοντες ή Εντεταλμένοι Σύμβουλοι** των νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου, καθώς και των νομικών προσώπων ιδιωτικού δικαίου (εφεξής όργανα διοίκησης) των οποίων η επιλογή ανήκει στην Κυβέρνηση

Διαδικασία επιλογής

Η διαδικασία επιλογής των οργάνων διοίκησης των νομικών προσώπων αρχίζει από το εποπτεύον Υπουργείο, **τέσσερις, τουλάχιστον, μήνες** πριν από τη λήξη της θητείας των οργάνων διοίκησης. Το εποπτεύον Υπουργείο διαβιβάζει στο Ανώτατο Συμβούλιο Επιλογής Προσωπικού (Α.Σ.Ε.Π.) σχέδιο πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, για παροχή σύμφωνης γνώμης.

Η προθεσμία υποβολής υποψηφιοτήτων αρχίζει από την ημερομηνία που αναγράφεται στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος και διαρκεί 10, τουλάχιστον, ημέρες. Η έναρξη της προθεσμίας δεν μπορεί να απέχει από την ημερομηνία ανάρτησης της πρόσκλησης στην ιστοσελίδα oregon.gov περισσότερες από **10 ημέρες**.

Η αίτηση υποψηφιοτήτων υποβάλλεται ηλεκτρονικά σύμφωνα με τις οδηγίες της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος και συνοδεύεται:

(α) από αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα, η δομή του οποίου δύναται να περιγράφεται στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, και (β) από κάθε άλλο έγγραφο που αναφέρεται στην πρόσκληση. Τα έγγραφα αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της αίτησης. Για την υποβολή της αίτησης και τη συμμετοχή στη διαδικασία επιλογής απαιτείται η καταβολή παραβόλου, το οποίο αποτελεί έσοδο του κρατικού προϋπολογισμού.

2. Τα νομικά πρόσωπα ομαδοποιούνται ως εξής:

α) Ομάδα Α, στην οποία υπάγονται τα νομικά πρόσωπα οι αρμοδιότητες των οποίων εκτείνονται σε όλη την επικράτεια με την επιφύλαξη της ομάδας Β, καθώς και οι Διοικήσεις των Υγειονομικών Περιφερειών της χώρας.

β) Ομάδα Β, στην οποία υπάγονται τα νομικά πρόσωπα οι αρμοδιότητες των οποίων έχουν όλως ειδικό χαρακτήρα ή εκτείνονται σε συγκεκριμένη περιοχή της χώρας, με την επιφύλαξη της ομάδας Γ.γ) Ομάδα Γ, στην οποία υπάγονται τα νοσοκομεία.

Η διαδικασία επιλογής για τα νομικά πρόσωπα των ομάδων Α και Γ διεξάγεται, ανά μία ή περισσότερες θέσεις ενός ή περισσότερων νομικών προσώπων, ως εξής:

(α) **Γραπτή εξέταση των υποψηφίων.**

(β) **Κατάρτιση πίνακα υποψηφίων με βάση τα αποτελέσματα της γραπτής εξέτασης.**

(γ) **Έλεγχος συνδρομής των απαιτούμενων προσόντων** των υποψηφίων που καταλαμβάνουν τις 15 πρώτες θέσεις, εφόσον υπάρχουν, στον πίνακα κατάταξης που καταρτίζεται με βάση τα αποτελέσματα της γραπτής εξέτασης για κάθε προκηρυσσόμενη θέση.

(δ) **Μοριοδότηση** των επιλέξιμων υποψηφίων με βάση τα κριτήρια.

Σημειώνεται πως **η βαθμολογία της γραπτής εξέτασης** προσαυξάνεται με τα μόρια των προαναφερόμενων περιπτώσεων. Για την ενημέρωση των υποψηφίων αναρτούνται στην ιστοσελίδα του Α.Σ.Ε.Π. προσωρινοί πίνακες των υποψηφίων που αποκλείονται λόγω έλλειψης των απαιτούμενων προσόντων, με αναφορά στον αντίστοιχο λόγο ή στους αντίστοιχους λόγους αποκλεισμού, των αποτελεσμάτων της γραπτής εξέτασης και των υποψηφίων της και της αντίστοιχης μοριοδότησής τους. Υπάρχει η δυνατότητα υποβολής ενστάσεων από τους υποψηφίους κατά των προσωρινών πινάκων εντός αποκλειστικής προθεσμίας πέντε ημερών.

Σε **συνέντευξη** από την αρμόδια επιτροπή καλούνται οι επτά πρώτοι σε βαθμολογία επιλέξιμων υποψηφίων. Η σχετική ειδοποίηση γίνεται με αποστολή μηνύματος στο κινητό τηλέφωνο ή στην ηλεκτρονική διεύθυνση που δηλώνει ο υποψήφιος με την αίτησή του ή με άλλο πρόσφορο μέσο που επιλέγει η αρμόδια επιτροπή επιλογής. Η ειδοποίηση αποστέλλεται πέντε εργάσιμες ημέρες πριν από την ημέρα της συνέντευξης.

ΦΕΚ.183.3.11.23.Επιλογή.Διοικήσεων

Στην ΕΕ λείπουν 1 εκ. εργατικά χέρια από την Υγεία

 healthpharma.gr/operators/chrysochoidis-stin-ee-leipoun-1-ekat-ergatika-cheria-apo-tin-ygeia

7 Νοεμβρίου 2023

Βασικό Πολιτική Ροή Ειδήσεων

Χρυσοχοΐδης: Στην ΕΕ λείπουν 1 εκ. εργατικά χέρια από την Υγεία

07/11/2023

Στα προβλήματα απου ταλανίζουν το ΕΣΥ αλλά και στις προσλήψεις σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό που προγραμματίζονται στο χώρο της υγείας, αναφέρθηκε ο Υπουργός Υγείας, Μιχάλης Χρυσοχοΐδης σε συνέντευξη του στο κεντρικό δελτίο ειδήσεων του ALPHA TV και στον Αντώνη Σρόιτερ.

ΔΩΡΕΑΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ NEWSLETTER

- ΕΤΙΚΕΤΕΣ
- Alzheimer
- covid-19
- άνοια
- γιατροί
- ΕΣΥ
- Μιχάλης Χρυσοχοΐδης
- νοσηλευτές
- νοσοκομεία
- προσλήψεις

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

Έγκριση σε φάρμακο για πρόληψη στον καρκίνο του μαστού

 healthpharma.gr/pharmacy/nhs-egkrisi-se-farmako-gia-prolipsi-ston-karkino-toy-mastoy

7 Νοεμβρίου 2023

TOP NEWSΡοή ΕιδήσεωνΦαρμακο

NHS: Έγκριση σε φάρμακο για πρόληψη στον καρκίνο του μαστού

07/11/2023

Σε εκατοντάδες χιλιάδες γυναίκες που διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο να προσβληθούν από καρκίνο του μαστού θα προσφερθεί το φάρμακο Αναστροζόλη που θα μειώσει στο μισό τις πιθανότητές τους να αναπτύξουν τη νόσο, ανακοίνωσαν επικεφαλής του συστήματος υγείας της Αγγλίας.

ΔΩΡΕΑΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ NEWSLETTER

- ΕΤΙΚΕΤΕΣ
- NHS
- Αναστροζόλη
- καρκίνος
- καρκίνος μαστού

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

Eurostat: Στα 80,2 χρόνια το προσδόκιμο ζωής στην Ελλάδα – Covid και κλιματική αλλαγή «κόβουν» χρόνια

 [healthview.gr/eurostat-sta-802-chronia-to-prosdokimo-zois-stin-ellada-covid-kai-klimatiki-allagi-kovoy-n-chronia](https://www.healthview.gr/eurostat-sta-802-chronia-to-prosdokimo-zois-stin-ellada-covid-kai-klimatiki-allagi-kovoy-n-chronia)

8 Νοεμβρίου 2023

Στα 80,2 χρόνια είναι το μέσο προσδόκιμο ζωής στη χώρα μας, σύμφωνα με την Eurostat το 2021, στα 80,1 ο μέσος όρος της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Για τις γυναίκες, το προσδόκιμο ήταν μεγαλύτερο κατά 5,5 χρόνια σε σχέση με τους άντρες και συγκεκριμένα στα 82,9 χρόνια έναντι 77,4 έτη. Αντίστοιχα, στην Ευρώπη, το προσδόκιμο για τις γυναίκες επίσης 82,9 χρόνια και για τους άντρες 77,2 χρόνια.

Σύμφωνα με τα στοιχεία, το προσδόκιμο την περασμένη δεκαετία αυξανόταν σταθερά. Από το 2020 και το 2021 μειώθηκε, εξέλιξη που αποδόθηκε στην πανδημία του covid, αλλά και στην κλιματική αλλαγή.

Σε Θράκη, Μακεδονία, Στερεά Ελλάδα και Δυτική Πελοπόννησο, το προσδόκιμο ζωής των ανδρών είναι 76,4-77,6 και των γυναικών από 83-83,4 έτη.

Στα νησιά του Ιονίου, οι άνδρες έχουν προσδόκιμο ζωής τα 78,1 έτη και οι γυναίκες τα 83,4 χρόνια. Στο Βορειοανατολικό Αιγαίο οι άνδρες φτάνουν τα 80,5 έτη και οι γυναίκες τα 85,4 έτη, στην Κρήτη οι άνδρες τα 79,1 έτη και οι γυναίκες τα 83,4 χρόνια. Αντίστοιχα, στο Νότιο Αιγαίο το προσδόκιμο ζωής των ανδρών είναι τα 79,1 έτη και των γυναικών τα 83,4 έτη.

Στην Ανατολική Πελοπόννησο (Αργολίδα, Μάνη, Αρκαδία, Μεσσηνία) οι άνδρες αναμένεται να ζήσουν κατά μέσο όρο μέχρι τα 78,1 χρόνια τους και οι γυναίκες να συμπληρώσουν τα 83,7.

Ηλεκτρονική καταγραφή φακέλων ογκολογικών ασθενών χάρις στην τεχνητή νοημοσύνη

 [healthview.gr/ilektroniki-katagrafi-fakelon-ogkologikon-asthenon-charis-stin-techniti-noimosyni](https://www.healthview.gr/ilektroniki-katagrafi-fakelon-ogkologikon-asthenon-charis-stin-techniti-noimosyni)


7 Νοεμβρίου 2023

Η τεχνητή νοημοσύνη βοηθάει στην ηλεκτρονική καταγραφή φακέλων ογκολογικών ασθενών.

Όπως τόνισε ο κ. **Κωνσταντίνος Κωστίκας**, Επικεφαλής Εφαρμογής Ογκολογικού Λογισμικού, στην Ελλάδα οι εξετάσεις των ασθενών είναι ακόμη καταχωρισμένες σε φακέλους, με αποτέλεσμα να χάνονται πολλές από αυτές. Προς την κατεύθυνση της ηλεκτρονικής καταγραφής έχουν γίνει κάποιες προσπάθειες, είπε ο κ. Κωστίκας, ωστόσο, στη χώρα μας ακόμη δεν έχει υπάρξει πρόοδος σε αυτόν τον τομέα.

Ένας ηλεκτρονικός φάκελος υγείας, το Onco HR, που έλαβε το δεύτερο βραβείο στα Health Business Awards, μετά την HDIKA, καταγράφει ηλεκτρονικά όλες τις εξετάσεις των ογκολογικών ασθενών. Ως λογισμικό υπάρχει εδώ και χρόνια, όμως τώρα διαβάζει τα αποτελέσματα, τα καταχωρεί σε μία βάση δεδομένων, με το ποσοστό του στατιστικού λάθους να είναι πολύ μικρό, καθώς όλα είναι έτσι κι αλλιώς είναι υπό τον έλεγχο του γιατρού. Δεκάδες ογκολόγοι στην Ελλάδα το χρησιμοποιούν ήδη, κατέληξε ο κ. Κωστίκας.

Εβδομάδα Φαρμακοεπαγρύπνησης: Πάνω από 36.000 αναφορές ανεπιθύμητων ενεργειών έχει επεξεργαστεί ο ΕΟΦ – Μήνυμα ευαισθητοποίησης

 [healthview.gr/evdomada-farmakoepagrypnisis-pano-apo-36-000-anafores-anepithymiton-energeion-echei-epexergastei-o-eof-minyma-eyaisthitopiisis](https://www.healthview.gr/evdomada-farmakoepagrypnisis-pano-apo-36-000-anafores-anepithymiton-energeion-echei-epexergastei-o-eof-minyma-eyaisthitopiisis)

7 Νοεμβρίου 2023

Συμβάλλετε στην ασφάλεια των φαρμάκων. Είτε είστε ασθενής, φροντιστής, γιατρός ή άλλος επαγγελματίας υγείας, μπορείτε να βοηθήσετε να γίνουν τα φάρμακα ασφαλέστερα, αναφέροντας τις ανεπιθύμητες ενέργειες στην εφαρμογή του ΕΟΦ [kitrinikarta.gr](https://www.kitrinikarta.gr). Με το μήνυμα αυτό ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων συμμετάσχει στην παγκόσμια εκστρατεία ευαισθητοποίησης #MedSafetyWeek – από τις 6 έως τις 12 Νοεμβρίου – μια συνεργασία στην οποία συμμετέχουν περισσότερες από 80 Αρμόδιες Αρχές Φαρμάκων καθώς και ΜΚΟ με στόχο την ευαισθητοποίηση σχετικά με τη σημασία της αναφοράς των ανεπιθύμητων ενεργειών των φαρμάκων.

Με θέμα “Ποιος μπορεί να αναφέρει;”, η φετινή εκστρατεία θα επικεντρωθεί στον καίριο ρόλο κάθε ασθενούς, φροντιστή, γιατρού, ή άλλου επαγγελματία υγείας, να αναφέρει κάθε πιθανολογούμενη ανεπιθύμητη ενέργεια, ιδιαίτερα αν είναι ασυνήθης, συμβάλλοντας στην ασφαλή χρήση των φαρμάκων. Όλες οι Αρχές Φαρμάκων διαθέτουν συστήματα για τον εντοπισμό και την ανάλυση ανεπιθύμητων ενεργειών των φαρμάκων. Ο σκοπός της παρακολούθησης ασφάλειας είναι να αποκτήσουμε περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τις γνωστές ανεπιθύμητες ενέργειες και να ανακαλύψουμε νέες.

Η συνεχής συλλογή και ο έλεγχος των πληροφοριών που λαμβάνονται από τις αναφορές βοηθά στον εντοπισμό των κινδύνων που σχετίζονται με τα φάρμακα και στη λήψη μέτρων για την ελαχιστοποίηση της βλάβης. Ο ΕΟΦ τονίζει τη σημασία της αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών μέσω της εφαρμογής [kitrinikarta.gr](https://www.kitrinikarta.gr). Όλες οι αναφορές που υποβάλλονται στον ΕΟΦ αξιολογούνται και εξετάζονται διεξοδικά προκειμένου να καθοριστούν τα κατάλληλα μέτρα που πρέπει να ληφθούν για την προστασία του πληθυσμού, μέσω των ευρωπαϊκών και εθνικών διαδικασιών. Από το 1983, ο ΕΟΦ έχει λάβει και επεξεργαστεί πάνω από 36.000 στις οποίες οι ασθενείς, οι φροντιστές και οι επαγγελματίες υγείας έχουν διαδραματίσει καθοριστικό ρόλο.

Ο ΕΟΦ επισημαίνει: «Κάθε αναφορά είναι σημαντική για την απόκτηση περισσότερης γνώσης και κατανόησης των οφελών και των κινδύνων των φαρμάκων στην κλινική πράξη και επιτρέπει τη λήψη μέτρων για την ελαχιστοποίηση των κινδύνων. Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μέσω της εφαρμογής [Kitrinikarta.gr](https://www.kitrinikarta.gr) συμβάλλει στο να γίνουν τα φάρμακα ασφαλέστερα για τους ασθενείς σε όλο τον κόσμο. Σε ορισμένες περιπτώσεις, μπορεί να οδηγήσει σε καλύτερες οδηγίες συνταγογράφησης, οι οποίες μπορούν να βελτιώσουν την έκβαση της υγείας των ασθενών. Εάν εσείς ή ένας ασθενής που φροντίζετε, αντιμετωπίσετε μια ανεπιθύμητη ενέργεια μετά τη λήψη ενός φαρμάκου, παρακαλούμε φροντίστε να μας την αναφέρετε αμέσως».

Οι αναφορές ανεπιθύμητων ενεργειών μπορούν να υποβληθούν με τους παρακάτω τρόπους :

- μέσω της εφαρμογής kitrinikarta.gr.
- με ηλεκτρονική αποστολή του εντύπου της Κίτρινης Κάρτας στη διεύθυνση yellowcard@eof.gr
- με ταχυδρομική αποστολή του εντύπου της Κίτρινης Κάρτας στη διεύθυνση: Λεωφ. Μεσογείων 284, 15562 Χολαργός
- τηλεφωνικά στο 2132040337.