

ΜΕ ΤΗΝ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ
REGION OF CRETE



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ
ΤΑΜΕΙΟ
ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
ΚΡΗΤΗΣ

Ιατρικής Σχολής
Πανεπιστημίου Κρήτης



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΚΡΗΤΗΣ
UNIVERSITY OF CRETE



Φόρουμ Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Ιατρικής
Forum of Public Health and Social Medicine

9^ο

**Πανελλήνιο
Συνέδριο του
Φόρουμ Δημόσιας
Υγείας & Κοινωνικής
Ιατρικής**

**Η πρόληψη και διαχείριση των χρόνιων
νοσημάτων στη μετά COVID-19 εποχή**

20-22 Οκτωβρίου 2023

Ibis Styles Hotel, Ηράκλειο

ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ

Φόρουμ Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Ιατρικής

ΤΟΠΙΚΗ ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ

Κλινική Ιατρικής Εργασίας,
Τομέας Κοινωνικής Ιατρικής,
Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Κρήτης

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Congress World
✉ Μιχαλακοπούλου 27, 115 28 Αθήνα
☎ 210 7210001, 📠 210 7210051
🌐 www.congressworld.gr
✉ info@congressworld.gr

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ



ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΣ

Αγαπητές και αγαπητοί Σύνεδροι, Συνάδελφοι και Φίλοι,

Φέτος, μετά από μακροχρόνια διακοπή λόγω πανδημίας, το Φόρουμ Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Ιατρικής*, διοργανώνει και πάλι τη σπουδαιότερη επιστημονική του εκδήλωση, το **Πανελλήνιο Συνέδριο του Φόρουμ Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Ιατρικής**. Πρόκειται για το 9ο Πανελλήνιο Συνέδριο του Φόρουμ που προγραμματίζεται να λάβει χώρα στο Ηράκλειο Κρήτης στις 20-22 Οκτωβρίου 2023 με κεντρικό θέμα:

«Η πρόληψη και διαχείριση των χρόνιων νοσημάτων στη μετά COVID-19 εποχή».

Όπως όλοι γνωρίζετε, η Δημόσια Υγεία ορίζεται ως η επιστήμη της πρόληψης των ασθενειών, της επιμήκυνσης της ζωής και της προαγωγής της υγείας με δράσεις που υλοποιούνται μέσα από οργανωμένες προσπάθειες στην κοινωνία. Αυτό τον ορισμό πρέπει να χρησιμοποιούμε όλοι οι λειτουργοί της Δημόσιας Υγείας και να προάγουμε τη σωστή σύνδεση του με δράσεις σχεδιασμού και εφαρμογής στην κοινότητα.

Οι διαχρονικά επίκαιρες προτεραιότητες σε συνδυασμό με παράγοντες όπως οι μαζικές μετακινήσεις πληθυσμών, η εξελισσόμενη αλλαγή στο κλίμα και τα οικοσυστήματα, καθώς και η ανάδειξη νέων ή επανεμφανιζόμενων λοιμωδών νοσημάτων, δημιουργούν νέες επιστημονικές προκλήσεις για τη Δημόσια Υγεία με σημαντικές υγειονομικές και κοινωνικο-οικονομικές προεκτάσεις. Σε αυτό το διαρκώς μεταβαλλόμενο περιβάλλον, το Φόρουμ Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Ιατρικής, μέσα από τη διοργάνωση του Συνεδρίου αυτού, επιθυμεί να δώσει βήμα γόνιμου διαλόγου για θέματα που άπτονται της εκπαίδευσης και της έρευνας στα πεδία της Δημόσιας Υγείας και της προαγωγής της υγείας σε επιστήμονες από την Ελλάδα και το εξωτερικό, προπτυχιακούς και μεταπτυχιακούς φοιτητές.

Η πανδημία COVID-19 ανέδειξε τη σημασία και την υπόσταση της Δημόσιας Υγείας για τη διατήρηση και προαγωγή της υγείας του πληθυσμού. Η παγκόσμια διασπορά του ιού, η διάχυτη ανησυχία, ο αγώνας της εμβολιαστικής θωράκισης ετεροχρόνισαν, σε μεγάλο βαθμό δικαιολογημένα, τις άλλες προτεραιότητες της Δημόσιας Υγείας, όπως την πρόληψη και διαχείριση των χρόνιων νοσημάτων και των σχετιζόμενων με αυτά παραγόντων κινδύνου. Για αυτό το λόγο, αποφασίσαμε να εστιάσουμε στο φετινό Συνέδριο, όχι μόνο στα μαθήματα που πήραμε από την πανδημία αλλά και στο ρόλο της Δημόσιας Υγείας για τα μη μεταδιδόμενα, χρόνια νοσήματα μετά την πανδημία.

Η Οργανωτική Επιτροπή με μεγάλη χαρά σας προσκαλεί να συμμετέχετε στο Συνέδριο του Φόρουμ, το οποίο θα υλοποιηθεί με τη συνεργασία συναφών επιστημονικών και ακαδημαϊκών φορέων, διαθέτει πλούσιο επιστημονικό πρόγραμμα με διαλέξεις, στρογγυλές τράπεζες, δορυφορικά συμπόσια, κλινικά φροντιστήρια και ελεύθερες ανακοινώσεις. Στο πλαίσιο των παράλληλων δράσεων του, κορυφαία εκδήλωση θα αποτελέσει η απονομή του ειδικού βραβείου αριστείας «Δημήτριος Τριχόπουλος» κατά την τελετή έναρξης που θα πραγματοποιηθεί την Παρασκευή 20 Οκτωβρίου.

Ελπίζουμε να σας δούμε όλους και πάλι από κοντά.

Με φιλικούς χαιρετισμούς,

Χ. Χατζηχριστοδούλου

*Καθηγητής Υγιεινής και Επιδημιολογίας
Τμήματος Ιατρικής Πανεπιστημίου
Θεσσαλίας*

Ε. Συμβουλάκης

*Αναπληρωτής Καθηγητής
Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας,
Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Κρήτης*

Το Φόρουμ Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Ιατρικής αποτελεί Φορέα στον οποίο μετέχουν μέλη της ακαδημαϊκής κοινότητας, προερχόμενα από Πανεπιστημιακά Ερευνητικά Εργαστήρια Υγιεινής και Επιδημιολογίας, Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Ιατρικής όλης της χώρας.

ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Πρόεδρος Δ.Σ. ΦΟΡΟΥΜ: Χατζηχριστοδούλου Χ.

Αντιπρόεδρος: Μπενέτου Β.

Γραμματέας: Νένα Ε.

Ταμίας: Συμβουλάκης Ε.

Μέλη: Γελαστοπούλου Ε.

Δαρδαβέσης Θ.

Μπαρμπούνη Α.

ΤΙΜΗΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Αρβανιτίδου-Βαγιωνά Μ.

Βακάλης Ν.

Βατόπουλος Ά.

Βελονάκης Ε.

Δημολιάτης Ι.

Διομήδους Μ.

Κατσουγιάννη Κ.

Κουρέα-Κρεμαστινού Τ.

Κουτής Χ.

Λινού Α.

Λιονής Χ.

Μπένος Α.

Παναγιωτόπουλος Τ.

Πετρίδου Ε.

Τζώνου Α.

Τούντας Ι.

Τριχοπούλου Α.

Φιλαλήθης Α.

Χατζάκης Α.

ΤΟΠΙΚΗ ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Πρόεδρος: Συμβουλάκης Ε.

Μέλη

Αναστασίου Φ.

Ανδρεαδάκης Μ.

Βαρελτζή Π.

Βασιλειάδη Χ.

Βασιλόπουλος Θ.

Βόλκος Π.

Γιαννόπαπας Γ.

Καλπαδάκης Σ.

Καρπούζη Α.

Κουναλάκης Δ.

Μανταδάκη Αικ.

Μαστρονικολής Σ.

Μπονάτος Ι.

Παπαδόπουλος Ν.

Σωτηρίου Δ.

Τζιράκη Μ.

Τσακουντάκης Ν.

Τσουκαλός Γ.

Χριστοδουλάκης Α.

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Ανδριόπουλος Π.	Λάγγας Δ.	Πανταζής Ν.	Τσάρας Κ.
Βανταράκης Α.	Λάγιου Α.	Παπαγιάννης Δ.	Τσερώνη Μ.
Γαλάνης Π.	Λάγιου Π.	Παρασκευής Δ.	Τσίμτσιου Ζ.
Δαρδαβέσης Θ.	Λεοτσινίδης Μ.	Πρεζεράκος Π.	Τσίγαλου Χ.
Ζηλίδης Χ.	Μαγιorkίνης Γ.	Ραχιώτης Γ.	Τσιλιγιάννη Ι.
Ζιντζαράς Η.	Μαντάς Ι.	Ριζά Έ.	Τσιλίδης Κ.
Καϊτελίδου Δ.	Μαρίνος Γ.	Σμυρνάκης Ε.	Τυροδήμος Η.
Καλοκαιρινού Α.	Μουχτούρη Β.	Σαμόλη Ε.	Χάιδις Μ.
Καντζανού Μ.	Μπεζιρτζόγλου Ε.	Σακελλάρη Ε.	Χατζή Λ.
Κογεβίνας Μ.	Μυριανθεύς Π.	Σουρτζή Π.	Χλουβεράκης Γ.
Κονδύλης Η.	Νάσκα Α.	Σύψα Β.	Χουρδάκης Μ.
Κοντογιώργης Χ.	Ντζάνη Ε.	Τασιώνη Α.	Ψαλτοπούλου Θ.
Κουρλαμπά Γ.	Ορφανός Φ.	Τζουλάκη Ι.	
Κρασάγκης Κ.	Παναγιωτάκος Δ.	Τουλούμη Γ.	
Κωνσταντινίδης Θ.	Παναγοπούλου Ε.	Τρομπούκης Κ.	

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

Βραβείο Αριστείας «Καθηγητή Δ. Τριχόπουλου»

Πρόεδρος: Λάγιου Π.

Μέλη

Γελαστοπούλου Ε.
Δαρδαβέσης Θ.

Κωνσταντινίδης Θ.Κ.
Μπαρμπούνη Α.

Συμβουλάκης Ε.

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

Αριστείο Μεταπτυχιακής Έρευνας «Καθηγητή Ε. Ευαγγέλου»

Πρόεδρος: Ντζάνη Ε.

Μέλη

Μπίμπου Αικ.
Νένα Ε.

Σύψα Β.
Τσιλίδης Κ.

Χατζηχριστοδούλου Χ.

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΑΙ ΒΡΑΒΕΥΣΗΣ ΑΝΑΡΤΗΜΕΝΩΝ, ΠΡΟΦΟΡΙΚΩΝ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΩΝ ΚΑΙ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

Πρόεδρος: Μπενέτου Β.

Αντιπρόεδρος: Τασιώνη Α.

Μέλη

Κοντογιώργης Χ.
Μανταδάκη Α.
Μαρίνος Γ.
Μαστρονικολής Σ.

Μίσσιου Α.
Μουχτούρη Β.
Πανταζής Ν.

Ριζά Ε.
Τσίμτσιου Ζ.
Χάιδις Μ.

Παρασκευή 20 Οκτωβρίου 2023

ΑΙΘΟΥΣΑ Α΄	
08:00-09:00	ΕΓΓΡΑΦΕΣ
09:00-09:30	ΔΙΑΛΕΞΗ Προεδρείο: Ε. Νένα, Θ. Κωνσταντινίδης Η επαγγελματική υγεία ως συνιστώσα της δημόσιας υγείας Γ. Ραχιώτης
09:30-11:00	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ <i>Εργαλεία διασφάλισης της ποιότητας υπηρεσιών υγείας για τη διαχείριση των χρόνιων νοσημάτων: Προτάσεις για τη μετά COVID-19 εποχή</i> Προεδρείο: Π. Σουρτζή, Δ. Καϊτελίδου, Π. Γαλάνης Τεκμηριωμένη λήψη αποφάσεων για τη βελτίωση της ποιότητας και την αποτελεσματική διαχείριση χρόνιων νοσημάτων Ε. Θηραίος Η διαχείριση και το κόστος των αγγειακών εγκεφαλικών επεισοδίων στην Ελλάδα Ο. Σίσκου Χρήση δεικτών εμπειριών και αποτελεσμάτων υγείας (PREMs & PROMs) για ασθενείς με οξύ έμφραγμα μυοκαρδίου: Πρώτα αποτελέσματα από ελληνική πολυκεντρική μελέτη Ο. Κωνσταντακοπούλου Η κόπωση λόγω της πανδημίας επηρεάζει την εμβολιαστική συμπεριφορά του πληθυσμού; Α. Κατσιρούμπα
11:00-12.30	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ <i>Πρωτογενείς μελέτες στο Φόρουμ Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Ιατρικής</i> Προεδρείο: Κ. Τσιλίδης, Γ. Τουλούμης Μελέτες EMENO, Hprolipsis, AMACS Γ. Τουλούμης Μελέτη ΑΤΤΙΚΗ, 2002-2022 Ε. Δαμίγου Αρχική χαρτογράφηση δεικτών υγείας στην περιοχή της Θράκης Ε. Νένα Μελέτες ανοσίας πληθυσμού για Covid-19 και μελέτη σειράς εμβολιασμένων Ι. Βουλγαρίδη Μελέτη Υγείας Ηπείρου Κ. Τσιλίδης

Παρασκευή 20 Οκτωβρίου 2023

ΑΙΘΟΥΣΑ Β΄ (Παράλληλη Συνεδρία)	
08:00-09:00	ΕΓΓΡΑΦΕΣ
09:00-11:00	ΚΛΙΝΙΚΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ Βασικές αρχές των Randomized-Controlled Trials (RCTs) Συντονισμός: Ι. Νταχάμπρε, Α.Μ. Χάιδιτς Εισαγωγικές έννοιες και περίγραμμα μεθοδολογίας Σ. Μαστρονικολής RCTs-Ανάλυση και ερμηνεία Ν. Πανταζής RCTs: Από τις εκβάσεις στις κλινικές εφαρμογές, οφέλη και περιορισμοί Μ. Αναστασάκη
11:00-12:00	ΦΟΙΤΗΤΙΚΟ ΦΟΡΟΥΜ Ανάγκες εκπαίδευσης, πεποιθήσεις ζωής και προσδοκίες για το μέλλον στην εποχή της τεχνητής νοημοσύνης Panelists: Φοιτητές
12:00-12:30	ΔΙΑΛΕΞΗ Προεδρείο: Χ. Χατζηχριστοδούλου, Μ. Σπελέτας Παγκόσμια Δημόσια Υγεία (Global public health). Εμπειρίες από την Αφρική Χ. Μπογογιαννίδου

Παρασκευή 20 Οκτωβρίου 2023

ΑΙΘΟΥΣΑ Α΄	
12:30-12:45	Διάλειμμα (Αναρτημένες Ανακοινώσεις)
12:45-13:15	ΔΙΑΛΕΞΗ Προεδρείο: Μ. Θεοδωρίδου, Ι. Παυλοπούλου Η εμβολιαστική πληθυσμιακή κάλυψη και η αποδοχή των εμβολίων σε συνθήκες πανδημίας Ε. Σμυρνάκης
13:15-14:30	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ Μεταρρύθμιση της Δημόσιας Υγείας στην Ελλάδα. Ευρωπαϊκή και Διεθνής εμπειρία Προεδρείο: Φ. Καλύβα, Χ. Χατζηχριστοδούλου, Γ. Τούντας Πλαίσιο συζήτησης και οδικός χάρτης της μεταρρύθμισης της δημόσιας υγείας στην Ελλάδα Ε. Αγαπηδάκη Preparedness Plan2.0 The road-map of preparedness after covid-19 pandemic Ι. Perehinets EU financial tools for funding Public Health Activities Γ. Margetidis Intervention Μ. Touraine
14:30-15:00	Διάλειμμα - Ελαφρύ Γεύμα (Αναρτημένες Ανακοινώσεις)
15:00-16:30	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ Νεότερα δεδομένα για τα προγράμματα προσυμπτωματικού ελέγχου στην Ελλάδα το 2023 Προεδρείο: Ε. Αγαπηδάκη, Π. Λάγιου Προσυμπτωματικός έλεγχος για HPV-Ca τραχήλου Θ. Αγοραστός Προσυμπτωματικός έλεγχος Καρδιαγγειακών Νοσημάτων Α. Τατσιώνη Προσυμπτωματικός έλεγχος Ca παχέος εντέρου Σ. Μανωλακόπουλος Προσυμπτωματικός έλεγχος Ca μαστού και δείκτες αξιολόγησης Γ. Κουρλαμπά Προσυμπτωματικός έλεγχος Ca πνεύμονα Γ. Χαρδαβέλλα

Παρασκευή 20 Οκτωβρίου 2023

ΑΙΘΟΥΣΑ Β΄ (Παράλληλη Συνεδρία)	
12:30-12:45	Διάλειμμα (Αναρτημένες Ανακοινώσεις)
12:45-13:30	ΔΙΑΛΕΞΗ Προεδρείο: Α. Νάσκα, Θ. Βασιλόπουλος Βιταμίνη D και πρόληψη νοσημάτων Χ. Κοντογιώργης Σχολιασμός - Συζήτηση
13:30-14:15	ΔΙΑΛΕΞΗ Προεδρείο: Ε. Βουρλιωτάκη, Ν. Τσακουντάκης Ανδρική οστεοπόρωση: Παράγοντες κινδύνου και ανάγκη πρώιμης ανίχνευσης Φ. Αναστασίου Σχολιασμός - Συζήτηση
14:30-15:00	Διάλειμμα - Ελαφρύ Γεύμα (Αναρτημένες Ανακοινώσεις)
15:00-15:30	ΔΙΑΛΕΞΗ Προεδρείο: Β. Μπενέτου, Θ. Ψαλτοπούλου Παιδική παχυσαρκία: Ευρήματα από τη μελέτη PEA Μ. Βαφειάδη
15:30-16:45	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ Υγιεινή περιβάλλοντος και κλιματική αλλαγή Προεδρείο: Μ. Λεοτσινίδης, Κ. Κατσουγιάννη Οι επιπτώσεις της αυξημένης θερμοκρασίας στην υγεία: Προοπτική μελέτη εγκύων και νεογνών και αναδρομική μελέτη (Πρόγραμμα High Horizon) Μ. Κουρέας, Φ. Καλαλά Η επίδραση της κλιματικής αλλαγής στα νοσήματα που μεταδίδονται με διαβιβαστές Α. Μιχαηλάκης Ποιοι παράγοντες τροποποιούν τις επιδράσεις των υψηλών θερμοκρασιών στην υγεία; Πρόσφατα αποτελέσματα από το πολυκεντρικό πρόγραμμα «EXHAUSTION» Ε. Σαμόλη Ο ρόλος της κλιματικής αλλαγής στα υδατογενή/τροφογενή νοσήματα Α. Ψαρουλάκη

Παρασκευή 20 Οκτωβρίου 2023

ΑΙΘΟΥΣΑ Α΄	
16:30-17:15	ΣΥΝ-ΔΙΑΛΕΞΗ Λιπώδες ήπαρ και φλεγμονή: Πρώιμη ανίχνευση και πρόληψη Προεδρείο: Σ. Μανωλακόπουλος, Ε. Συμβουλάκης Νεότερα ερευνητικά και κλινικά δεδομένα Δ. Σαμωνάκης Χρησιμότητα των υπερηχογραφικών ευρημάτων στην κλινική απόφαση Ε. Δρακωνάκη
17:15-17:45	ΔΙΑΛΕΞΗ Προεδρείο: Ν. Κακολύρης, Φ. Βολτυράκη Ο Ασθενής με ΣΔ Τύπου II και ΑΕΕ με αναφορά στο περιβάλλον της ΠΦΥ Ν. Τσακουντάκης
17:45-18:00	Διάλειμμα - Καφές (Αναρτημένες Ανακοινώσεις)
18:00-19:30	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ Μαθήματα της πανδημίας για τη Δημόσια Υγεία Προεδρείο: Φ. Καλύβα, Χ. Χατζηχριστοδούλου, Π. Πρεζεράκος Μη φαρμακευτικά μέτρα αντιμετώπισης της πανδημίας Σ. Τσιόδρας Εξέλιξη της πανδημίας- καινούρια στελέχη Δ. Παρασκευής Οργάνωση υπηρεσιών υγείας σε συνθήκες κανονικότητας και κρίσης Χ. Λιονής Παθογόνα που μπορεί να προκαλέσουν την επόμενη πανδημία Γ. Μαγιορκίνης
19:30-20:30	ΤΕΛΕΤΗ ΕΝΑΡΞΗΣ - ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΙ Προεδρείο: Χ. Χατζηχριστοδούλου, Β. Μπενέτου, Ε. Συμβουλάκης • Τελετή απονομής βραβείου αριστείας «Καθηγητή Δ. Τριχόπουλου» • Τελετή απονομής αριστείου μεταπτυχιακής έρευνας «Καθηγητή Ε. Ευαγγέλου» • Τελετή απονομής τιμητικής διάκρισης προς Ομότιμους Καθηγητές της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης, κ. Α. Φιλαλήθη & κ. Χ. Λιονή
20:30-21:00	ΕΝΑΡΚΤΗΡΙΑ ΔΙΑΛΕΞΗ Προεδρείο: Χ. Χατζηχριστοδούλου, Β. Μπενέτου, Ε. Συμβουλάκης Long-COVID and Post-COVID syndromes and their Implications for Public health A. Wells

Παρασκευή 20 Οκτωβρίου 2023

ΑΙΘΟΥΣΑ Β΄ (Παράλληλη Συνεδρία)	
16:45-17:15	ΔΙΑΛΕΞΗ Προεδρείο: Χ. Λιονής Εγγραμματοσύνη υγείας (Health literacy) και ο ρόλος της στη δημόσια υγεία Β. Μπενέτου
17:15-17:45	ΔΙΑΛΕΞΗ Προεδρείο: Χ. Τσίγαλου, Α. Τατσιώνη Λοιμώξεις και αντιμικροβιακή αντοχή. Ο ρόλος της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Γ. Μαρίνος
17:45-18:00	Διάλειμμα - Καφές (Αναρτημένες Ανακοινώσεις)
18:00-19:00	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ Επιπολασμός χρήσης καπνικών προϊόντων, παρεμβάσεις και πολιτικές σε ειδικές ομάδες πληθυσμού Προεδρείο: Α. Μπαρμπούνη, Α. Λάγιου Εθνική μελέτη για την καπνισματική συμπεριφορά στους νέους 13-15 ετών, κατά τα πρότυπα του GYTS (GLOBAL YOUTH TOBACCO SURVEY) 2023 Μ. Σιουμαλά Διαχρονική εξέλιξη καπνισματικής συμπεριφοράς-δεδομένα μελετών GYTS 2005, 2013, 2023 Κ. Κεσανόπουλος Επιπολασμός καπνίσματος και παρεμβάσεις διακοπής σε άτομα με ψυχική διαταραχή Γ. Παπαδοσηφάκη Διαχρονική εξέλιξη των τελευταίων 30 ετών, των πολιτικών για τον έλεγχο του καπνού σε ειδικές ομάδες πληθυσμού Β. Γαρδίκου

Σάββατο 21 Οκτωβρίου 2023

ΑΙΘΟΥΣΑ Α΄

08.30-10.00	ΕΛΕΥΘΕΡΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ Προεδρείο: Χ. Κοντογιώργης, Ι. Κουρλαμπά
10.00-10.30	ΔΟΥΡΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ Σελ. 20
10:30-11:45	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ <i>Εις μνήμη της Καθηγήτριας της Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Χ. Μπάμια</i> Εφαρμογή μοντέλων εργαλείων λήψης αποφάσεων στην επιδημιολογία και πρόληψη νοσημάτων Προεδρείο: Ε. Ντζάνη, Γ. Χλουβεράκης, Β. Μπενέτου Προγνωστικά πληθυσμιακά μοντέλα σε συνθήκες πανδημίας Ν. Τζανάκης Ποιότητα μεθοδολογίας και περιορισμός του συστηματικού σφάλματος: Μοντέλα ανίχνευσης σημείων αλλαγής κατάστασης Χ. Παρπούλα Προγνωστικά μοντέλα και εφαρμογές πρώιμης ανίχνευσης του καρκίνου του πνεύμονα Ι. Νταχάμπρε Εφαρμογή του Ottawa model για τη διακοπή καπνίσματος στο περιβάλλον της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας Σ. Παπαδάκη
11:45-12:00	Διάλειμμα (Αναρτημένες Ανακοινώσεις)

Σάββατο 21 Οκτωβρίου 2023

ΑΙΘΟΥΣΑ Β΄ <i>(Παράλληλη Συνεδρία)</i>	
08.30-10.00	ΕΛΕΥΘΕΡΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ Προεδρείο: Μ. Τσερώνη, Π. Μυριανθεύς
10.00-10.30	ΔΙΑΛΕΞΗ Προεδρείο: Γ. Ραχιώτης, Ε. Νένα Επαγγελματική εξουθένωση και τοξικά εργασιακά πλαίσια Ε. Παναγοπούλου
10:30-11:00	ΔΙΑΛΕΞΗ Προεδρείο: Ε. Ζάχαρης, Γ. Κοχιαδάκης Εκτίμηση λιπιδαιμικού προφίλ και διαχείριση καρδιαγγειακού κινδύνου Μ. Μαρκέτου
11:00-11:30	ΔΙΑΛΕΞΗ Προεδρείο: Π. Λάγιου, Μ. Χουρδάκης Διαμόρφωση ανώτατων ανεκτών ορίων πρόσληψης βιταμινών και ιχνοστοιχείων στη μετα-CoViD εποχή από την Ευρωπαϊκή Αρχή Ασφάλειας Τροφίμων Α. Νάσκα
11:45-12:00	Διάλειμμα <i>(Αναρτημένες Ανακοινώσεις)</i>

Σάββατο 21 Οκτωβρίου 2023

ΑΙΘΟΥΣΑ Α΄

12:00-13:15	ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΦΟΡΟΥΜ
13:15-14:30	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ Εργαστηριακή υποστήριξη της Δημόσιας Υγείας: Η σημασία της στα χρόνια και μεταδιδόμενα νοσήματα Προεδρείο: Σ. Πουρνάρας, Γ. Σουρβίνος The Genome of Greece Project Δ. Θάνος Ιογενείς λοιμώξεις Γ. Σουρβίνος Μικροβιακές λοιμώξεις Κ. Τρυφινόπουλου Ορολογικοί δείκτες στη διάγνωση χρόνιων λοιμωδών νοσημάτων Μ. Σπελέτας
14:30-15:30	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ Θέματα αιχμής στην Επιδημιολογία και την Προληπτική Ιατρική: Big Data, Molecular Epidemiology, Genetics Προεδρείο: Γ. Τουλούμη, Ε. Ντζάνη Η συμβολή της τράπεζας βλαστοκυττάρων στην εργαλειοθήκη της δημόσιας υγείας Ε. Παπαδάκη Μελέτη μοριακών μονοπατιών που εμπλέκονται στην εμφάνιση καρκίνου παχέος εντέρου Ε. Μπούρας Η συμβολή τράπεζας μεγάλων δεδομένων (Big Data) στη Δημόσια Υγεία Ι. Τζουλάκη
15:30-16:00	Διάλειμμα - Ελαφρύ Γεύμα (Αναρτημένες Ανακοινώσεις)

Σάββατο 21 Οκτωβρίου 2023

ΑΙΘΟΥΣΑ Β΄ <i>(Παράλληλη Συνεδρία)</i>	
12:00-13:15	ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΦΟΡΟΥΜ
13:15-14:30	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ Προαγωγή υγείας και διαχείριση χρόνιων νοσημάτων στην κοινότητα Προεδρείο: Α. Λάγιου, Κ. Σκαναβή Ανάπτυξη δεξιοτήτων στην αποκατάσταση μέσω ψηφιακών μεθόδων Ε. Σακελλάρη Η εγγραμματοσύνη σε θέματα υγείας και η συνοχή της οικογένειας ως κοινωνικοί προσδιοριστές χρόνιων νοσημάτων Β. Νοταρά Διαταραχές Ψυχικής Υγείας Εφήβων και των νέων κατά την περίοδο της πανδημίας COVID-19 Ε. Ανδρή Διευρυμένη πρόσβαση στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας και ακατάλληλες επισκέψεις στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών των Νοσοκομείων Δ. Τσιλάκης
14:30-15:00	ΣΥΝ-ΔΙΑΛΕΞΗ Προεδρείο: Θ. Δαρδαβέσης Προγράμματα πρόληψης και αντιμετώπισης ψυχικής νόσου στον πληθυσμό Μ. Μπάστα, Γ. Σαμιωτάκης
15:00-15:30	ΔΙΑΛΕΞΗ Προεδρείο: Μ. Τζέτη, Α. Μπαρμπούνη Εθνικό Πρόγραμμα Προληπτικού Ελέγχου Νεογνών - Νεογνικό screening Π. Γκιργκινούδης
15:30-16:00	Διάλειμμα - Ελαφρύ Γεύμα <i>(Αναρτημένες Ανακοινώσεις)</i>

Σάββατο 21 Οκτωβρίου 2023

ΑΙΘΟΥΣΑ Α΄	
16:00-16:30	ΔΙΑΛΕΞΗ Προεδρείο: Δ. Χατζηδημητρίου, Δ. Κοφτερίδης Χρόνια μεταδοτικά νοσήματα: Νεότερα στην πρόληψη και την παρακολούθηση τους Γ. Μαγιορκίνης
16:30-17:00	ΔΙΑΛΕΞΗ Προεδρείο: Θ. Δαρδαβέσης, Β. Σιδηροπούλου Υγιάς γήρανση και αναστρέψιμοι παράγοντες κινδύνου Σ. Παναγιωτάκης
17:00-17:30	ΔΟΥΡΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ Σελ. 20
17:30-19:00	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ Νεότερα δεδομένα για τους εμβολιασμούς παιδιών και ενηλίκων Προεδρείο: Β. Μπενέτου, Χ. Περδικογιάννη Αρχείο εμβολιασμών (vaccine registry) Μ. Θεοδωρίδου Εμβόλια HPV Ι. Παυλοπούλου Νεότερα εμβόλια αναπνευστικών λοιμώξεων Β. Παπαευσταχίου Νεότερα εμβόλια ενηλίκων Λ. Καρνέσης
19:00-19:15	Διάλειμμα - Καφές (Αναρτημένες Ανακοινώσεις)
19:15-19:45	ΔΟΥΡΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ Σελ. 20
19:45-21:00	ΠΡΟΚΛΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΔΙΑΛΕΚΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ ΣΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ Προεδρείο: Α. Ζαφειρόπουλος, Π. Στεϊρόπουλος Πολιτικές διακοπής καπνίσματος: Μείωση κινδύνου ή μηδενικός κίνδυνος Α. Μπαρμπούνη, Κ. Βαρδαβάς Screening του καρκίνου τραχήλου της μήτρας: HPV-DNA testing vs. mRNA testing Α. Δαπόντε, Ε. Μπιλιράκης

Σάββατο 21 Οκτωβρίου 2023

ΑΙΘΟΥΣΑ Β΄ (Παράλληλη Συνεδρία)	
16:00-17:00	ΔΙΑΛΕΞΗ Προεδρείο: Α. Βανταράκης, Ε. Ριζά Ανισότητες, εργασιακή επισφάλεια, κοινωνική ευαλωτότητα και προκλήσεις για τη Δημόσια Υγεία στο πλέγμα των δημόσιων πολιτικών Ν. Παπαδάκης Σχολιασμός - Συζήτηση
17:00-17:45	ΔΙΑΛΕΞΗ Προεδρείο: Κ. Αθανασάκης Διερευνώντας τη σχέση μεταξύ του εργασιακού περιβάλλοντος και της ηγεσίας στη βελτίωση οργανωσιακών και κλινικών εκβάσεων: Δεδομένα από δημόσια νοσοκομεία της Ελλάδας Γ. Κριτωτάκης
17:45-18:15	ΔΙΑΛΕΞΗ Προεδρείο: Ε. Γελαστοπούλου, Ι. Τσιλιγιάννη Η Δημόσια Υγεία - Κοινωνική Ιατρική σε ένα σύγχρονο σύστημα υγείας Α. Φιλαλήθης
18:15-19:00	ΔΙΑΛΕΞΗ Προεδρείο: Α. Αντωνίου Νοσοκομειακές λοιμώξεις και μικροβιακή αντοχή: Μία διαρκής απειλή για τη δημόσια υγεία Μ. Πηρουνάκη
19:00-19:15	Διάλειμμα - Καφές (Αναρτημένες Ανακοινώσεις)
19:15-19:45	ΔΙΑΛΕΞΗ Προεδρείο: Α. Χατζάκης, Π. Πρεζεράκος Overview of WHO activities to strengthen border health preparedness and response: Global and regional perspectives Ninglan Wang, Tanja Schmidt Μετακινήσεις, μέσα μεταφοράς και Δημόσια Υγεία. Διεθνής υγειονομικός κανονισμός Β. Μουχτούρη

Κυριακή 22 Οκτωβρίου 2023

ΑΙΘΟΥΣΑ Α΄

08:00-09:00	ΕΛΕΥΘΕΡΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ Προεδρείο: Δ. Παπαγιάννης, Α. Παπανικολάου
09:00-10:15	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ Συνήθη χρόνια νοσήματα και η παροχή φροντίδας από τη Γενική/ Οικογενειακή Ιατρική Προεδρείο: Χ. Λιονής, Α. Μαριόλης Χρόνια νοσήματα και φορτίο στις υπηρεσίες υγείας Ε. Σκληρός Χρόνια νοσήματα: Από τις ανάγκες των ασθενών στη βιωσιμότητα των υπηρεσιών Δ. Κουναλάκης Η απαρτίωση της διαχείρισης των χρόνιων νοσημάτων και ο ρόλος του νοσηλευτή από το Κέντρο Υγείας στο σπίτι του ασθενούς Ν. Ρίκος Η πρόσφατη μεταρρύθμιση για τον προσωπικό γιατρό και η πρόκληση του μακροχρόνιου σχεδιασμού υπηρεσιών υγείας Η. Κονδύλης
10:15-10:45	ΔΙΑΛΕΞΗ Προεδρείο: Μ. Βαφειάδη, Κ. Κρασαγάκης Περιβαλλοντική υγιεινή, επιστημονικά εργαλεία και περιφρούρηση της υγείας Α. Βανταράκης
10:45-11:00	Διάλειμμα - Καφές (Αναρτημένες Ανακοινώσεις)

Κυριακή 22 Οκτωβρίου 2023

ΑΙΘΟΥΣΑ Β΄ (Παράλληλη Συνεδρία)	
08:00-09:00	ΕΛΕΥΘΕΡΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ Προεδρείο: Π. Ανδριόπουλος, Φ. Ορφανός
09:00-10:15	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ Δημόσια Υγεία και βιοτρομοκρατία Προεδρείο: Σ. Γερακάρη, Γ. Τσουκαλάς Απειλές βιολογικού πολέμου-Ιστορική αναδρομή Ι. Νικολακάκης Από τις πανδημίες έως τα σενάρια βιοτρομοκρατίας: Αλήθειες- μετα-αλήθειες και πραγματικότητα Α. Γραμματικάκης Προτεινόμενες δράσεις θωράκισης και απόκρισης της δημόσιας υγείας Ε. Ευστρατιάδης
10:15-10:45	ΔΙΑΛΕΞΗ Προεδρείο: Α. Αλεξίου-Χατζάκη, Β. Σύψα Τι νεότερα από τη θεραπευτική χρήση κάνναβης; Μ. Μαλλιώρα
10:45-11:00	Διάλειμμα - Καφές (Αναρτημένες Ανακοινώσεις)

Κυριακή 22 Οκτωβρίου 2023

ΑΙΘΟΥΣΑ Α΄

11:00-12:15	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ Μη φαρμακευτικά μέτρα ΔΥ σε όλες τις βαθμίδες της εκπαίδευσης. Ποια η αποτελεσματικότητα τους και πως επηρέασαν την εκπαίδευση Προεδρείο: Ξ. Δεδούκου, Α. Κορνηλάκη Αξιολόγηση μέτρων στην εκπαίδευση κατά την πανδημία και εκτίμηση της ευρωπαϊκής εμπειρίας Α. Μπάκα Ψυχολογική επίδραση του lockdown σε προπτυχιακούς φοιτητές: Παράγοντες κινδύνου και προσδιοριστές προστασίας Α. Κορνηλάκη Τι μάθαμε από την πανδημία στη μέση εκπαίδευση: Προτεραιότητες επιμόρφωσης των εκπαιδευτικών Ι. Ραμουτσάκη
12:15-12:45	ΔΙΑΛΕΞΗ Προεδρείο: Μ. Καραμάνου, Δ. Ανυφαντάκης Ιστορική αναδρομή στο σύστημα Δημόσιας Υγείας της Ελλάδας Γ. Τσουκαλός
12:45-13:15	ΤΕΛΕΤΗ ΛΗΞΗΣ, ΑΠΟΝΟΜΗ ΒΡΑΒΕΙΩΝ & ΕΠΑΙΝΩΝ

Κυριακή 22 Οκτωβρίου 2023

ΑΙΘΟΥΣΑ Β΄ (Παράλληλη Συνεδρία)

11:00-11:30	ΔΙΑΛΕΞΗ Προεδρείο: Θ. Δαρδαβέσης, Δ. Παπαγιάννης Εμβολιασμός ενηλίκων: Ευκαιρίες και προκλήσεις στη μετά COVID-19 εποχή Ζ. Τσίμτσιου
11:30-12:45	TWO-SLIDE PRESENTATION ΣΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΥΣΕΣ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΕΣ ΙΔΕΕΣ Συντονιστές: Ε. Βασαρμίδη, Ε. Μπεζιρτζόγλου

ΔΟΡΥΦΟΡΙΚΕΣ ΣΥΝΕΔΡΙΕΣ

Σάββατο 21 Οκτωβρίου 2023

ΑΙΘΟΥΣΑ Α΄

10.00-10.30	ΔΟΡΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ Πρόεδρος: Ε. Συμβουλάκης Αναζητώντας την τεκμηρίωση στην κλινική αποτελεσματικότητα της θεραπευτικής χρήσης των αρωματικών φυτών: Αναφορά στο Κρητικό Εκχύλισμα Βοτάνων Χ. Λιονής	 Galenica a.e. Σελ. 10
17.00-17.30	ΔΟΡΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ Πρόεδρος: Ε. Συμβουλάκης Συμβάλλοντας στην πρόληψη του έρπητα ζωστήρα με το ανασυνδυασμένο εμβόλιο Ι. Τσιλιγιάννη	 Σελ. 14
19.15-19.45	ΔΟΡΥΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΛΕΞΗ Πρόεδρος: Ζ. Τσίμτσιου Η αναγκαιότητα εμβολιασμού έναντι της γρίπης και του κοκκύτη στον ενήλικα Ι. Τσιαούση	 BIANEE a.e. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟΥ

2011

ΕΙΝΑΙ ΠΛΕΟΝ
ΔΙΑΘΕΣΙΜΟ ΕΝΑ
ΣΥΖΕΥΓΜΕΝΟ ΕΜΒΟΛΙΟ
ΠΝΕΥΜΟΝΙΟΚΟΚΚΟΥ
ΝΕΟΤΕΡΗΣ ΓΕΝΙΑΣ^{2,3}

2022



ΤΟ APEXXNAR ΕΙΝΑΙ ΤΟ ΜΟΝΟ ΣΥΖΕΥΓΜΕΝΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΕΝΑΝΤΙΑ ΣΤΟΝ
ΠΝΕΥΜΟΝΙΟΚΟΚΚΟ ΠΟΥ ΣΥΣΤΗΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ ΕΝΗΛΙΚΩΝ 2023¹

Το APEXXNAR έχει βασιστεί στο Prevenar 13 και διαθέτει την πιο ευρεία κάλυψη ορότυπων
συζευγμένου εμβολίου πνευμονιόκοκκου, προκειμένου να βοηθήσει στην προστασία
ενάντια στην πνευμονιοκοκκική πνευμονία και τη διεισδυτική πνευμονιοκοκκική νόσο.²⁻⁴



Το Apexxnar θα πρέπει να χορηγείται σε μία εφάπαξ δόση σε άτομα ηλικίας 18 ετών και άνω.
Η ανάγκη για επαναληπτικό εμβολιασμό με επακόλουθη δόση Apexxnar δεν έχει τεκμηριωθεί.²

Μόνο για ενδομυϊκή χρήση. Πρέπει να χορηγείται μία δόση (0,5mL) του Apexxnar ενδομυϊκά, κατά προτίμηση στον δεξιοτερότερο μη, προσέχοντας να αποφύγετε την ένεση μέσα ή κοντά σε νεύρα και αιμοφόρα αγγεία.²

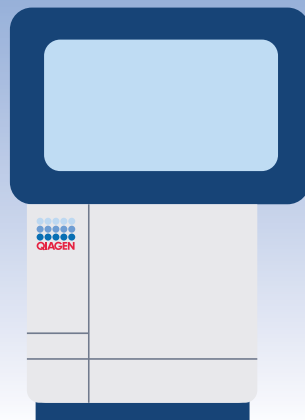
Για το πλήρες κείμενο της δοσολογίας και του τρόπου χορήγησης συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος.

Βιβλιογραφικές αναφορές: 1. Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών Ενηλίκων 2023. ΑΔΑ: 6Γ0Σ465ΦΥΟ-Φ9Τ. Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών Ενηλίκων 2023 - Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών (ΕΠΕ) Ενηλίκων - Υπουργείο Υγείας (moh.gov.gr). 2. APEXXNAR. Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος. 12/2022. 3. PREVENAR 13. Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος. 10/2021. 4. VAXNEUVANCE. Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος. 10/2022.

Η συντετμημένη Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος δημοσιεύεται σε διαφορετική σελίδα του παρόντος.

Your partner in fighting infectious diseases

Get the right diagnosis the first time with QIAstat-Dx



Laboratory benefits

- Increased analytical sensitivity compared to traditional methods
- Reduced need for multiple rounds of testing, thanks to broader pathogen coverage
- Reduced turnaround time



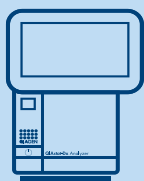
Patient benefits

- Improved isolation procedures
- Reduced mortality in the ICU
- Reduced hospital length of stay



Institutional and community benefits

- Optimized antibiotic use
- Reduced overall healthcare costs



QIAstat-Dx Analyzer assay menu

- QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel
- QIAstat-Dx Gastrointestinal Panel 2
- QIAstat-Dx Meningitis/Encephalitis Panel



**ΟΜΙΛΗΤΕΣ
ΠΡΟΕΔΡΟΙ
ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΕΣ**



ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ - ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΕΣ

Perehinets I.	Acting Programme Area Manager, Country Health Emergency Preparedness and IHR, WHO Regional Office for Europe
Margetidis G.	Head of Sector, EU4 Health Programme at Health and Digital Executive Agency, EU4 Health III (HADEA. A.2.001)
Schmidt T.	Team Lead, Preparedness, Readiness and Capacity Building (PCB), Country Health Emergency Preparedness & IHR, WHO Health Emergencies Programme, WHO Regional Office for Europe
Touraine M.	Chair of the Executive Board of UNITAID, Former French Minister of Health, Social Affairs and Women s Rights
Wang N.	Unit head Border Health and Mass Gatherings, Country Readiness Strengthening department, Health Emergencies Programme, World Health Organization
Wells A.	Professor, Royal Brompton Hospital, London UK
Αγαπηδάκη Ε.	Αναπληρωτής Υπουργός Υγείας
Αγοραστός Θ.	Καθηγητής Μαιευτικής και Γυναικολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης (ΑΠΘ)
Αθανασάκης Κ.	Επίκουρος Καθηγητής Οικονομικών της Υγείας και Αξιολόγησης Τεχνολογιών Υγείας, Τμήμα Πολιτικών Δημόσιας Υγείας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής
Αλεξίου-Χατζάκη Α.	Καθηγήτρια, Διευθύντρια Εργαστηρίου Φαρμακολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, Διευθύντρια Πανεπιστημιακού Ερευνητικού Ινστιτούτου Αγροδιατροφής και Επιστημών Ζωής ΙνΑΖω, ΠΑΚΕΚ ΕΛΜΕΠΑ
Αναστασάκη Μ.	MSc, PhD, Τομέας Κοινωνικής Ιατρικής, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κρήτης

ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ - ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΕΣ

Αναστασίου Φ.	Γενικός/Οικογενειακός Ιατρός, Διευθύντρια ΕΣΥ, Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Κρήτης, Συντονίστρια 4ης ΤΟΜΥ - Δημοτικό Ιατρείο - Ακαδημαϊκή Μονάδα Ηρακλείου, Μέλος της Διοικούσας Επιτροπής της Ευρωπαϊκής Εταιρείας για τη Γαστρεντερολογία στην ΠΦΥ
Ανδρή Ε.	MD, PhD, Παιδίατρος-Εφηβική Ιατρική, Εργαστήριο Υγιεινής και Επιδημιολογίας, Τμήμα Δημόσιας και Κοινωνικής Υγείας, Σχολή Δημόσιας Υγείας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής
Ανδριόπουλος Π.	Επίκουρος Καθηγητής Επιδημιολογίας και Πρόληψης Νοσημάτων, Τμήμα Νοσηλευτικής, Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου
Αντωνίου Α.	Πνευμονολόγος - Φυματιολόγος, Καθηγήτρια Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Κρήτης, Υπεύθυνη Εργαστηρίου Μοριακής και Κυτταρικής Πνευμονολογίας Π.Κ, ERS Head of Assembly 12 - Interstitial Lung Diseases
Ανυφαντάκης Δ.	MSc, PhD, Γενικός Ιατρός, Κέντρο Υγείας ΚΙΣΣΑΜΟΥ
Βανταράκης Α.	Καθηγητής Υγιεινής, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Πατρών
Βαρδαβάς Κ.	Λέκτορας, Πανεπιστήμιο Harvard & Επιστημονικός Συνεργάτης, Πανεπιστήμιο Κρήτης
Βασαρμίδη Ε.	MD, MSc, PhD, Επικουρική Πνευμονολόγος, Πνευμονολογική Κλινική ΠΑΓΝΗ και Εργαστήριο Μοριακής και Κυτταρικής Πνευμονολογίας Πανεπιστημίου Κρήτης, Επικεφαλής των Νέων Πνευμονολόγων Ελλάδας
Βασιλόπουλος Θ.	Συντονιστής Διευθυντής Κ.Υ. Αγ. Βαρβάρας, Συντονιστής Εκπαίδευσης Γενικών Ιατρών
Βαφειάδη Μ.	Επιδημιολόγος, Μεταδιδακτορική ερευνήτρια, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κρήτης
Βολτυράκη Φ.	Γενικός/Οικογενειακός Ιατρός
Βουλγαρίδη Ι.	Ιατρός Βιοπαθολόγος - Υποψήφια Διδάκτωρ - Εργαστήριο Υγιεινής και Επιδημιολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ - ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΕΣ

Βουρλιωτάκη Ε.	Ενδοκρινολόγος, Επιμελήτρια Α΄, Ε.Σ.Υ
Γαλάνης Π.	Επίκουρος Καθηγητής, Τμήμα Νοσηλευτικής, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών (ΕΚΠΑ)
Γαρδίκου Β.	MSc, Υποψήφια Διδάκτωρ, Τμήμα Δημόσιας και Κοινωνικής Υγείας, Σχολή Δημόσιας Υγείας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής, Πτυχιούχος Διοίκησης Επιχειρήσεων, Υπάλληλος της Βουλής των Ελλήνων
Γελαστοπούλου Ε.	Καθηγήτρια Υγιεινής, Ιατρός Δημόσιας Υγείας - Κοινωνικής Ιατρικής, Εργαστήριο Υγιεινής, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Πατρών
Γερακάρη Σ.	MD, PhD, Ιατρός Παθολόγος - Εντατικολόγος - Επειγοντολόγος, Συντ. Διευθύντρια ΤΕΠ & Covid-19, ΓΝ Πειραιά «ΤΖΑΝΕΙΟ»
Γκιργκινούδης Π.	Συντονιστής Διευθυντής του Εθνικού Προγράμματος Προληπτικού Ελέγχου Νεογνών, Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού, PhD Βιολόγος Πανεπιστημίου Αθηνών
Γραμματικάκης Α.	Msc, Γενικός Ιατρός, Επιμελητής Β΄ ΤΕΠ, ΓΝ Πειραιά «ΤΖΑΝΕΙΟ»
Δαμίγου Ε.	Κλινική Διαιτολόγος-Διατροφολόγος, Υποψήφια Διδάκτωρ Χαροκόπειου Πανεπιστημίου
Δαπόντε Α.	Καθηγητής Μαιευτικής & Γυναικολογίας Τμήματος Ιατρικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, Διευθυντής Μαιευτικής & Γυναικολογικής Κλινικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας
Δαρδαβέσης Θ.	Καθηγητής Υγιεινής και Κοινωνικής Ιατρικής, Διευθυντής Εργαστηρίου Υγιεινής, Κοινωνικής- Προληπτικής Ιατρικής και Ιατρικής Στατιστικής Τμήματος Ιατρικής ΑΠΘ, Κοσμήτορας Σχολής Επιστημών Υγείας ΑΠΘ
Δεδούκου Ξ.	Παιδίατρος - Λοιμωξιολόγος, Τμήμα Μικροβιακής Αντοχής & Λοιμώξεων που συνδέονται με Φροντίδα Υγείας, Διεύθυνση Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης για τα Λοιμώδη Νοσήματα, Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας, ΕΟΔΥ Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας

ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ - ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΕΣ

Δρακωνάκη Ε.	Ακτινολόγος, Επίκουρη Καθηγήτρια Ανατομίας, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κρήτης
Ευστρατιάδη Ε.	Παθολόγος, Επιμελήτρια Β΄ ΤΕΠ, ΓΝ Πειραιά «ΤΖΑΝΕΙΟ»
Ζαφειρόπουλος Α.	Αναπληρωτής Καθηγητής Κλινικής Ιολογίας - Βιολογίας Εξωκυττάριου Χώρου
Ζάχαρης Ε.	Διευθυντής Ε.Σ.Υ. Καρδιολογικής Κλινικής, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου
Θάνος Δ.	Ακαδημαϊκός, Διευθυντής και Πρόεδρος Επιστημονικού Συμβουλίου, Ίδρυμα Ιατροβιολογικών Ερευνών Ακαδημία Αθηνών
Θεοδωρίδου Μ.	Ομότιμη Καθηγήτρια Παιδιατρικής, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών (ΕΚΠΑ), Πρόεδρος της Επιτροπής Εμβολιασμών
Θηραίος Ε.	Γενικός/Οικογενειακός Ιατρός, Διευθυντής ΕΣΥ, Προϊστάμενος Γενικής Διεύθυνσης, Οργανισμός Διασφάλισης της Ποιότητας στην Υγεία Ο.ΔΙ.Π.Υ. Α.Ε., Γενικός Γραμματέας Ιατρικής Εταιρείας Αθηνών
Καϊτελίδου Δ.	Καθηγήτρια Διοίκησης Υπηρεσιών Υγείας, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών (ΕΚΠΑ), Πρόεδρος ΟΔΙΠΥ
Κακούλης Ν.	Ιατρός Γενικής Ιατρικής, Συντονιστής Εκπαίδευσης Γενικών Ιατρών
Καλαλά Φ.	Επίκουρος Καθηγήτρια Ιατρική Ανοσολογία, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας
Καλύβα Φ.	Γενική Γραμματέας Δημόσιας Υγείας
Καραμάνου Μ.	MD, PhD, Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Καθηγήτρια Επιστημολογίας, Ιστορίας και Ηθικής της Ιατρικής, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ
Καρνέσης Λ.	Ειδικός Παθολόγος - Λοιμωξιολόγος, Διευθυντής Δ΄ Παθολογικής Κλινικής Νοσοκομείου ΜΗΤΕΡΑ, Διευθυντής (τέως) Α΄ Παθολογικής Κλινικής Νοσοκομείου 401 ΓΣΝΑ

ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ - ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΕΣ

Κατσιρούμπα Α.	MSc, PhD(c), Νοσηλεύτρια ΠΕ
Κατσουγιάννη Κ.	Ομότιμη Καθηγήτρια, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών (ΕΚΠΑ), Καθηγήτρια Δημόσιας Υγείας, Imperial College, London
Κεσανόπουλος Κ.	MSc, PhD, Βιολόγος, Εργαστηριακό Διδακτικό Προσωπικό, Τμήμα Δημόσιας & Κοινωνικής Υγείας, Σχολή Δημόσιας Υγείας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής
Κονδύλης Η.	Αναπληρωτής Καθηγητής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας - Πολιτικής Υγείας, Εργαστήριο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Γενικής Ιατρικής και Έρευνας Υπηρεσιών Υγείας, Τμήμα Ιατρικής ΑΠΘ
Κοντογιώργης Χ.	Επίκουρος Καθηγητής Υγιεινής, Εργαστήριο Υγιεινής και Προστασίας Περιβάλλοντος, Τμήμα Ιατρικής Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης
Κορνηλάκη Α.	Καθηγήτρια Αναπτυξιακής Ψυχολογίας, Παιδαγωγικό Τμήμα Προσχολικής Εκπαίδευσης, Πανεπιστήμιο Κρήτης
Κουναλάκης Δ.	MD, Msc, PhD, Γενικός Ιατρός
Κουρέας Μ.	PhD, Μηχανικός Περιβάλλοντος, Ερευνητής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας
Κουρλαμπά Ι.	Επίκουρη Καθηγήτρια Μεθοδολογίας Έρευνας και Τεκμηριωμένης, Νοσηλευτικής Πρακτικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου
Κοφτερίδης Δ.	Καθηγητής Παθολογίας - Λοιμώξεων Ιατρικού Τμήματος Πανεπιστημίου Κρήτης. Διευθυντής Κλινικής Γενικής Παθολογίας & Μονάδας Λοιμώξεων. Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου, Κρήτης
Κοχιαδάκης Γ.	Καθηγητής Καρδιολογίας, Διευθυντής της Καρδιολογικής κλινικής του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου, Κοσμήτορας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης, Πρόεδρος της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας, Πρόεδρος του Πειθαρχικού Συμβουλίου του Ιατρικού Συλλόγου Ηρακλείου, Επιστημονικός και διοικητικός υπεύθυνος του Αιμοδυναμικού Τμήματος της Καρδιολογικής Κλινικής του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου

ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ - ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΕΣ

Κρασαγάκης Κ.	Καθηγητής Δερματολογίας, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κρήτης, Διευθυντής Δερματολογικής Κλινικής Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ηρακλείου
Κριτσωτάκης Γ.	Επίκουρος Καθηγητής Νοσηλευτικής Δημόσιας Υγείας - Κοινωνικής Επιδημιολογίας, Τμήμα Διοίκησης Επιχειρήσεων και Τουρισμού, Ελληνικό Μεσογειακό Πανεπιστήμιο
Κωνσταντακοπούλου Ο.	Οικονομολόγος, PhD-Ερευνήτρια, Εργαστήριο Οργάνωσης και Αξιολόγησης Υπηρεσιών Υγείας, Τμήμα Νοσηλευτικής, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών
Κωνσταντινίδης Θ.	Ειδικός Ιατρός Εργασίας, Καθηγητής Ιατρικής ΔΠΘ, Κοσμήτορας Σχολής Επιστημών Υγείας ΔΠΘ
Λάγιου Π.	Καθηγήτρια Υγιεινής και Επιδημιολογίας, Διευθύντρια Εργαστηρίου Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών (ΕΚΠΑ), Πρόεδρος Καθηγήτρια Επιδημιολογίας, Πανεπιστήμιο Harvard, ΗΠΑ
Λάγιου Α.	Καθηγήτρια Επιδημιολογίας, Πρόληψης Νοσημάτων και Δημόσιας Υγείας, Μέλος Συμβουλίου Διοίκησης Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής, Διευθύντρια του Εργαστηρίου Υγιεινής και Επιδημιολογίας, Τμήμα Δημόσιας και Κοινωνικής Υγείας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής
Λεοτσινίδης Μ.	Καθηγητής Υγιεινής Ιατρικού Τμήματος Παν. Πατρών
Λιονής Χ.	Ομότιμος Καθηγητής Γενικής Ιατρικής και Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Κρήτης, Επισκέπτης Καθηγητής του Πανεπιστημίου Linköping της Σουηδίας
Μαγιορκίνης Γ.	Αναπλ. Καθηγητής Υγιεινής και Επιδημιολογίας, Εργαστήριο Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής, Ιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α.
Μαλλιώρη Μ.	Ομότιμη Καθηγήτρια Ψυχιατρικής, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών-Ε.Κ.Π.Α.

ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ - ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΕΣ

Μανωλακόπουλος Σ.	Καθηγητής Παθολογίας - Γαστρεντερολογίας, Ηπατογαστρεντερολογική - Ενδοσκοπική Μονάδα, Β΄ Παθολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»
Μαρίνος Γ.	Επίκ. Καθηγητής Γενικής Ιατρικής-Προληπτικής Ιατρικής του Εργαστηρίου Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Συντονιστής Εκπαίδευσης Γενικών/Οικογενειακών Ιατρών, ΓΝΑ «ΛΑΪΚΟ»
Μαριόλης Α.	Πρόεδρος Ελληνικής Ακαδημίας Γενικής/Οικογενειακής Ιατρικής & Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας
Μαρκέτου Μ.	Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Καρδιολογίας, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κρήτης
Μαστρονικολής Σ.	Ειδικευόμενος Οφθαλμολογίας, ΠΓΝΠ
Μιχαηλάκης Α.	Ερευνητής Α΄ Προϊστάμενος Εργ. Εντόμων & Παρασίτων Υγειονομικής Σημασίας, Επιστ. Διεύθυνση Εντομολογίας και Γεωργικής Ζωολογίας Μπενάκειο Φυτοπαθολογικό Ινστιτούτο
Μουχτούρη Β.	Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Υγιεινής και Επιδημιολογίας, Τμήμα Ιατρικής Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας
Μπάκα Α.	Παιδίατρος, Εμπειρογνώμονας για την Προετοιμασία και Απόκριση της Δημόσιας Υγείας, Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νοσημάτων
Μπαρμπούνη Α.	Παιδίατρος, Καθηγήτρια Δημόσιας Υγείας, Υγιεινής και Πρόληψης Νόσων, Αντιπρόεδρος Τμήματος Δημόσιας και Κοινωνικής Υγείας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής
Μπάστα Μ.	Αναπλ. Καθηγήτρια Ψυχιατρικής Πανεπιστημίου Κρήτης, Διευθύντρια Ψυχιατρικής και Παιδοψυχιατρικής Κλινικής ΠΑΓΝΗ
Μπεζιρτζόγλου Ε.	Καθηγήτρια Μικροβιολογίας με έμφαση στη Μικροβιακή Οικολογία, Τμήμα Ιατρικής ΔΠΘ

ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ - ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΕΣ

Μπενέτου Β.	Παιδίατρος, Καθηγήτρια Υγιεινής και Επιδημιολογίας, Εργαστήριο Υγιεινής, Επιδημιολογίας & Ιατρικής Στατιστικής, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών (ΕΚΠΑ)
Μπιλιράκης Ε.	MD, PhD, Ιατρός Μαιευτήρας Γυναικολόγος, Κλινικός Καθηγητής Ιατρικής Σχολής, Ευρωπαϊκού Πανεπιστημίου Κύπρου, Γ.Γ. Ελλ. Ετ. Κολποσκόπησης HSCCP
Μπογογιαννίδου Χ.	Ειδικευόμενη Παιδιατρικής, Υποψήφια Διδάκτωρ Εργαστηρίου Υγιεινής και Επιδημιολογίας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας
Μπούρας Ε.	Μεταδιδακτορικός Ερευνητής, Εργαστήριο Υγιεινής και Επιδημιολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, Ιωάννινα
Μυριανθεύς Π.	Καθηγητής Εντατικολογίας - Πνευμονολογίας ΕΚΠΑ, Κλινική Εντατικής Νοσηλείας και Πνευμονικών Νόσων Τμήματος Νοσηλευτικής Πανεπιστημίου Αθηνών, Γ.Ο.Ν.Κ «ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ»
Νάσκα Α.	Καθηγήτρια Υγιεινής και Επιδημιολογίας, Εργαστήριο Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών (ΕΚΠΑ)
Νένα Ε.	Αν. Καθηγήτρια Δημόσιας Υγιεινής - Κοινωνικής Ιατρικής - Ιατρικής Εργασίας, Τμήμα Ιατρικής, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης (ΔΠΘ)
Νικολακάκης Ι.	Επιμελητής Β΄ ΤΕΠ Γ.Ν.Π. ΤΖΑΝΕΙΟ, Υποψήφιος Διδάκτωρ, Εργαστήριο Ιστορίας της Ιατρικής και Ιατρικής Ηθικής, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών (ΕΚΠΑ)
Νοταρά Β.	Αναπληρώτρια Καθηγήτρια, Τμήμα Δημόσιας & Κοινωνικής Υγείας, Σχολή Δημόσιας Υγείας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής
Νταχάμπρε Ι.	Αναπληρωτής Καθηγητής Επιδημιολογίας, Harvard University

ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ - ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΕΣ

Ντζάνη Ε.	Καθηγήτρια και Διευθύντρια, Εργαστήριο Υγιεινής & Επιδημιολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, Center for Evidence Synthesis in Health, Department of Health Services, Policy and Practice, School of Public Health, Brown University, RI, USA
Ορφανός Φ.	Βιοστατιστικός - Επιδημιολόγος, Μέλος ΕΔΙΠ, Εργαστήριο Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών (ΕΚΠΑ)
Παναγιωτάκης Σ.	Διευθυντής ΕΣΥ, Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου
Παναγοπούλου Ε.	Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Υγιεινής- Προαγωγής Υγείας, Τμήμα Ιατρικής ΑΠΘ
Πανταζής Ν.	Επίκουρος Καθηγητής Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ
Παπαγιάννης Δ.	Αναπληρωτής Καθηγητής Δημόσιας Υγείας, Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας & Ανοσοποίησης Ενηλίκων, Τμήμα Νοσηλευτικής-Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας
Παπαδάκη Ε.	Καθηγήτρια Αιματολογίας Πανεπιστημίου Κρήτης, Διευθύντρια Αιματολογικής Κλινικής ΠΑΓΝΗ, Διευθύντρια Δημόσιας Τράπεζας Ομφαλικών Βλαστοκυττάρων Κρήτης
Παπαδάκης Ν.	Καθηγητής και Διευθυντής Κέντρου Πολιτικής Έρευνας & Τεκμηρίωσης (ΚΕΠΕΤ), Τμήματος Πολιτικής Επιστήμης Πανεπιστημίου Κρήτης
Παπαδάκη Σ.	PhD, MHA, Επιστημονική Συνεργάτης, Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Κρήτης, Αναπλ. Καθηγήτρια Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου της Οντάρας, Καναδάς, Επιστ. Συνεργάτης, Τμήμα Πρόληψης & Αποκατάστασης Univ. of Ottawa Heart Institute, Καναδάς
Παπαδοσφάκη Γ.	ΜΡΗ, Εργοθεραπεύτρια, Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής, Υποψήφια Διδάκτωρ στο Τμήμα Δημόσιας και Κοινωνικής Υγείας, Σχολή Δημόσιας Υγείας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής

ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ - ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΕΣ

Παπαευαγγέλου Β.	Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Λοιμωξιολογίας, Διευθύντρια Γ΄ Παιδιατρικής Κλινικής Πανεπιστημίου Αθηνών, Πανεπιστημιακό Γ.Ν. «ΑΤΤΙΚΟΝ»
Παπανικολάου Α.	Ειδικευόμενη Γενικής/Οικογενειακής Ιατρικής, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα
Παρασκευής Δ.	Καθηγητής Επιδημιολογίας και Προληπτικής Ιατρικής, Εργαστήριο Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών (ΕΚΠΑ)
Παρπούλα Χ.	Τμήμα Ψυχολογίας, Σχολή Κοινωνικών Επιστημών, Πάντειον Πανεπιστήμιο Κοινωνικών και Πολιτικών Επιστημών
Παυλοπούλου Ι.	Παιδίατρος- Λοιμωξιολόγος Καθηγήτρια Παιδιατρικής, Τμήμα Νοσηλευτικής ΕΚΠΑ, ΓΝ Παίδων «Π.& Α. Κυριακού»
Περδικογιάννη Χ.	Επίκουρη Καθηγήτρια Παιδιατρικής, Ιατρική Σχολή Πανεπιστήμιο Κρήτης
Πηρουνάκη Μ.	Ιατρός Παθολόγος - Λοιμωξιολόγος, Διευθύντρια ΕΣΥ, ΓΝΑ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»
Πουρνάρας Σ.	Καθηγητής Μικροβιολογίας, Διευθυντής Εργαστηρίου Κλινικής Μικροβιολογίας, Πανεπιστημιακό Γ.Ν. «ΑΤΤΙΚΟΝ»
Πρεζεράκος Π.	Καθηγητής τμήματος Νοσηλευτικής,, Διοίκηση Νοσηλευτικών Υπηρεσιών, Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου
Ραμουτσάκη Ι.	Σύμβουλος Εκπαίδευσης Εκπαιδευτικών Κρήτης, Καθηγήτρια-Σύμβουλος του Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π.).
Ραχιώτης Γ.	Αναπληρωτής Καθηγητής Επιδημιολογίας και Επαγγελματικής Υγιεινής, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας
ΡΙζά Ε.	MPH, MSc, PhD, DLSHTM, Επιδημιολόγος - Υγιεινολόγος ΕΔΙΠ, Εργαστήριο Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής, Ιατρική Σχολή, ΕΚΠΑ
Ρίκος Ν.	Επίκουρος Καθηγητής Νοσηλευτικής, τμήμα Νοσηλευτικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Ελληνικό Μεσογειακό Πανεπιστήμιο

ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ - ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΕΣ

Σακελλάρη Ε.	Αναπληρώτρια Καθηγήτρια, Τμήμα Δημόσιας και Κοινωνικής Υγείας, Εργαστήριο Υγιεινής και Επιδημιολογίας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής
Σαμιωτάκης Γ.	Επιμελητής ΕΣΥ Παιδοψυχιατρικής Κλινικής ΠΑΓΝΗ, Συνεργάτης στο Πρόγραμμα «Πρωτοβουλία για την Ψυχική Υγεία Παιδιού-Εφήβου»
Σαμόλη Ε.	Καθηγήτρια Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών (ΕΚΠΑ)
Σαμωνάκης Δ.	Γαστρεντερολόγος - Ηπατολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, Πανεπιστημιακή Γαστρεντερολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό ΓΝ Ηρακλείου
Σιδηροπούλου Β.	MSc, Γενικός/Οικογενειακός Ιατρός, 4η ΤΟΜΥ
Σιουμαλά Μ.	MSc, Τεχνολόγος Ιατρικών Εργαστηρίων, Υποψήφια Διδάκτορας του τμήματος Δημόσιας και Κοινωνικής Υγείας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής
Σίσκου Ο.	Επίκουρη Καθηγήτρια Πανεπιστημίου Πειραιώς, Νοσηλεύτρια ΠΕ, Δρ Οργάνωσης και Διοίκησης Υπηρεσιών Υγείας, Επιστημονική Συνεργάτιδα Τμήματος Νοσηλευτικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών (ΕΚΠΑ)
Σκαναβή Κ.	Καθηγήτρια, Πρόεδρος Τμήματος Δημόσιας και Κοινωνικής Υγείας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής
Σκληρός Ε.	Δρ Γενικής Ιατρικής, Διευθυντής ΚΥ Νεμέας, Πρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας Έρευνας Και Εκπαίδευσης στην ΠΦΥ, Γενικός Γραμματέας Ελληνικού Κολεγίου Γενικής Ιατρικής
Σμυρνάκης Ε.	Γενικός/Οικογενειακός Ιατρός, Αναπληρωτής Καθηγητής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας - Ιατρικής Εκπαίδευσης Εργαστήριο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Γενικής Ιατρικής και Έρευνας Υπηρεσιών Υγείας, Τμήμα Ιατρικής ΑΠΘ
Σουρβίνος Γ.	Καθηγητής Κλινικής Ιολογίας, Πανεπιστήμιο Κρήτης Διευθυντής Εργαστηρίου Κλινικής Ιολογίας ΠΑΓΝΗ Επιστημονικά Υπεύθυνος Ιολογικού Εργαστηρίου ΠΕΔΥ Κρήτης

ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ - ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΕΣ

Σουρτζή Π.	Καθηγήτρια Νοσηλευτικής της Υγιεινής της Εργασίας, Διευθύντρια Εργαστηρίου Πρόληψης, Τμήμα Νοσηλευτικής ΕΚΠΑ
Σπελέτας Μ.	Καθηγητής Ιατρικής Ανοσολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας
Στειρόπουλος Π.	Καθηγητής Πνευμονολογίας ΔΠΘ, Διευθυντής Πνευμονολογικής Κλινικής Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης, Διευθυντής ΠΜΣ «Ιατρική του Έγνου», Τμήμα Ιατρικής ΔΠΘ, Αλεξανδρούπολη
Συμβουλάκης Ε.	Αναπληρωτής Καθηγητής Π.Φ.Υ. Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κρήτης
Σύψα Β.	Καθηγήτρια Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής, Ιατρική Σχολή, ΕΚΠΑ
Τασιώνη Α.	Γενικός/Οικογενειακός Ιατρός, Καθηγήτρια Γενικής Ιατρικής, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, Γενική Συντονίστρια Ειδικευόμενων, Γενικής Οικογενειακής Ιατρικής Ηπείρου
Τζανάκης Ν.	Καθηγητής Πνευμονολογίας, Διευθυντής Πανεπιστημιακής Πνευμονολογικής Κλινικής Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Κρήτης
Τζέτη Μ.	Καθηγήτρια Γενετικής, Εργαστήριο Ιατρικής Γενετικής, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών (ΕΚΠΑ)
Τζουλάκη Ι.	Διευθύντρια Ερευνών, Ίδρυμα Ιατροβιολογικών Ερευνών, Ακαδημίας Αθηνών
Τουλούμη Γ.	Καθηγήτρια Βιοστατιστικής και Επιδημιολογίας, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών (ΕΚΠΑ)
Τούντας Γ.	Ομότιμος Καθηγητής Κοινωνικής και Προληπτικής Ιατρικής, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Αθηνών
Τρυφίνοπούλου Κ.	ΜΡΗ, PhD, Ιατρός Βιοπαθολόγος, Επίκουρη Καθηγήτρια Κλινικής Μικροβιολογίας, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κρήτης

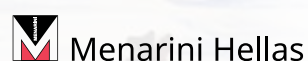
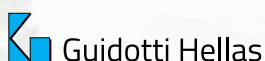
ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ - ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΕΣ

Τσακουντάκης Ν.	Γενικός/Οικογενειακός Ιατρός, Διευθυντής ΕΣΥ, Π.Ι. Μαλίων, Διδάκτορας Ιατρικής Σχολής Π.Κ., Μετεκπαίδευση Σακχαρώδη Διαβήτη (ΚΕΣΥ), Ιατρείο Μαστού, Συνεργάτης Διαβητολογικού Κέντρου Βενιζέλειου Νοσοκομείου Ηρακλείου, Certified Lipidology/EAS 2021, Μέλος ΔΣ ΕΔΔΙΠΦΥ (Ελληνικό Δίκτυο Διαβήτη στην ΠΦΥ), Υπεύθυνος Εκπαίδευσης, Μέλος Δ.Σ Ιατρικού Συλλόγου Ηρακλείου
Τσερώνη Μ.	Επίκουρη Καθηγήτρια, Τμήμα Νοσηλευτικής, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών (ΕΚΠΑ)
Τσιαούση Ι.	MD, Γυναικολόγος-Μαιευτήρας, MBA, E&B University of Athens, Medical Director Vaccines Division, Vianex S.A.
Τσίγαλου Χ.	Αν. Καθηγήτρια Ιατρικής Μικροβιολογίας-Ανοσολογίας, Εργαστήριο Υγιεινής και Προστασίας Περιβάλλοντος, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης
Τσιλάκης Δ.	MD, MSc, Καρδιολόγος
Τσιλιγιάννη Ι.	Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Γενικής Ιατρικής και Δημόσιας Υγείας, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Κρήτης
Τσιλίδης Κ.	Αν. Καθηγητής, Εργαστήριο Υγιεινής και Επιδημιολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων & Department of Epidemiology and Biostatistics, Imperial College London
Τσίμτσιου Ζ.	Αν. Καθηγήτρια Υγιεινής, Κοινωνικής και Προληπτικής Ιατρικής, Διευθύντρια ΠΜΣ Κοινωνική-Προληπτική Ιατρική και Ποιότητα στη Φροντίδα Υγείας, Τμήμα Ιατρικής, ΑΠΘ
Τσιόδρας Σ.	Καθηγητής Παθολογίας - Λοιμωξιολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Δ' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γ.Ν. «ΑΤΤΙΚΟΝ», Πρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας Λοιμώξεων
Τσουκαλάς Γ.	Επίκουρος Καθηγητής Ιστορίας Ιατρικής Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Κρήτης

ΟΜΙΛΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ - ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΕΣ

Φιλαλήθης Α.	Ομότιμος Καθηγητής Κοινωνικής Ιατρικής - Προγραμματισμού Υγείας, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Κρήτης. Πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Δημόσιας Υγείας - Κοινωνικής Ιατρικής
Χάιδιτς Α.Μ.	Καθηγήτρια, Εργαστήριο Υγιεινής, Κοινωνικής-Προληπτικής Ιατρικής και Ιατρικής Στατιστικής Α.Π.Θ.
Χαρδαβέλλα Γ.	MD, MSc, PhD, Πνευμονολόγος Επιμελήτρια Α΄ ΕΣΥ ΓΝΝΘΑ Η Σωτηρία, Chair, Lung Cancer Group (11.01), European Respiratory Society (ERS), Συντονίστρια Ομάδας Καρκίνου Πνεύμονα Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας (ΕΠΕ)
Χατζάκης Α.	Ομότιμος Καθηγητής Επιδημιολογίας και Προληπτικής Ιατρικής, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών (ΕΚΠΑ)
Χατζηδημητρίου Δ.	Αναπληρωτής Καθηγητής Βιοπαθολογίας - Μικροβιολογίας/Ιολογίας, ΑΠΘ
Χατζηχριστοδούλου Χ.	Καθηγητής Υγιεινής και Επιδημιολογίας, Εργαστήριο Υγιεινής και Επιδημιολογίας, Ιατρικό Τμήμα Πανεπιστημίου Θεσσαλίας
Χλουβεράκης Γ.	Καθηγητής Βιοστατιστικής, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κρήτης
Χουρδάκης Μ.	Αναπληρωτής Καθηγητής Διατροφής ΑΠΘ
Ψαλτοπούλου Θ.	Καθηγήτρια Θεραπευτικής, Επιδημιολογίας & Προληπτικής Ιατρικής, Θεραπευτική Κλινική ΕΚΠΑ, Αθήνα
Ψαρουλάκη Α.	Αναπληρώτρια καθηγήτρια Μικροβιολογίας-ΖωοΑνθρωπονόσων, Εργαστήριο Κλινικής Μικροβιολογίας & Μικροβιακής Παθογένεσης, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κρήτης

ΘΕΡΜΕΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ



ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΟΡΓΑΝΩΣΗ

Φόρουμ Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Ιατρικής

Παπακυριαζή 22, Λάρισα, 41222

ΤΟΠΟΣ ΚΑΙ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΤΟΥ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

Το Συνέδριο θα διεξαχθεί υβριδικά, από **20 έως και 22 Οκτωβρίου 2023** στο Ξενοδοχείο «**IBIS STYLES HOTEL**» στο Ηράκλειο Κρήτης

Διεύθυνση: Κορωναίου 26 & Αγίου Τίτου, Ηράκλειο 712 02

Τηλέφωνο: 281 028 2020

Website: <https://ibisstylesheraklioncentral.com-hotel.com>

ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

ΚΕΓΜ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΕΣ & ΣΥΝΕΔΡΙΑΚΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ Α.Ε.

Διοργάνωση Συνεδρίων - Δημόσιες Σχέσεις - Γραφείο Γενικού Τουρισμού

Διεύθυνση: Μιχαλακοπούλου 27, 11528 ΑΘΗΝΑ

Τηλ.: 2107210001, 2107210052

email: info@congressworld.gr, reception@congressworld.gr

website: www.congressworld.gr

ΤΕΧΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

Όλες οι αίθουσες διεξαγωγής του συνεδρίου θα είναι τεχνικά εξοπλισμένες για τις παρουσιάσεις μέσω Η/Υ. Το υλικό της παρουσίασης θα πρέπει να παραδίδεται μία ώρα τουλάχιστον πριν από κάθε συνεδρίαση στην ειδική Τεχνική Γραμματεία

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Το Δικαίωμα Συμμετοχής έχει ορισθεί ως εξής:

Υβριδική Εγγραφή (Ειδικοί).....	124,00 €
Υβριδική Εγγραφή (Ειδικευόμενοι Ιατροί - Μεταπτυχιακοί Φοιτητές)	62,00 €
Υβριδική Εγγραφή (Λοιπά Επαγγέλματα Υγείας)	62,00 €
Διαδικτυακή Εγγραφή	62,00 €
Υβριδική Εγγραφή (Προπτυχιακοί Φοιτητές).....	ΔΩΡΕΑΝ
Διαδικτυακή Εγγραφή (Προπτυχιακοί Φοιτητές).....	ΔΩΡΕΑΝ

Το Δικαίωμα Συμμετοχής περιλαμβάνει:

Εγγραφή στο Συνέδριο και Παρακολούθηση του Επιστημονικού Προγράμματος,

e-Τελικό Πρόγραμμα, Πιστοποιητικό Παρακολούθησης

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

- Σε όλους τους συμμετέχοντες του συνεδρίου θα δοθεί πιστοποιητικό συμμετοχής.
- Θα υπάρχει σύστημα καταμέτρησης (barcode) του χρόνου παρακολούθησης είτε με φυσική παρουσία είτε διαδικτυακά.
- Μετά τη λήξη του συνεδρίου οι συμμετέχοντες θα παραλάβουν ηλεκτρονικά το Πιστοποιητικό Παρακολούθησης

LIVE STREAMING on demand / ΒΙΝΤΕΟΣΚΟΠΗΣΗ / ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΣΗ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

Παρακαλούμε όπως λάβετε υπόψη σας ότι το συνέδριο θα βιντεοσκοπηθεί και θα πραγματοποιηθεί φωτογράφιση των συνεδριακών χώρων από τη διοργανώτρια εταιρεία. Με την εγγραφή σας στην εκδήλωση συναινείτε στην παράδοση του υλικού στους Οργανωτές και την πιθανή δημοσίευσή τους σε έντυπα ή ηλεκτρονικά μέσα.

ΤΗΡΗΣΗ ΧΡΟΝΟΥ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΕΩΝ

Στα πλαίσια της προσπάθειας μας για την αυστηρή τήρηση του προκαθορισμένου χρόνου του επιστημονικού προγράμματος όλες οι αίθουσες είναι εξοπλισμένες με χρονόμετρο για τις παρουσιάσεις. Για το λόγο αυτό παρακαλούνται οι ομιλητές να τηρούν το διαθέσιμο χρόνο και οι Πρόεδροι - Συντονιστές να φροντίσουν να ειδοποιούν τους ομιλητές εγκαίρως.

▼ Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Θα είναι επιτρεπτέο το γρήγορο προσαρμοσμένο των πληροφοριών σε άλλα φάρμακα. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιοδήποτε πιθανολογούμενο ανεπιθύμητο ενέργεια. Βλ. παράγραφο 4.8 της Περίληψης Χαρακτηριστικών Προϊόντος για τον τρόπο αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών

Αρχεκραν ενέσιμο εναύρισμα σε προγεμισμένη σύριγγα
Συζευγμένο πολυσακχαριδικό πνευμονοκοκκικόμβολιο (20-δύναμο, προσφροημένο) 0,5 ML/PFSYR
Ενέσιμο εναύρισμα, ομογενές λευκό εναύρισμα.

ΑΝΤΕΜΕΛΕΙΞΕΙΣ: Υπερευαισθησία στις δραστικές ουσίες, σε κάποια από τα έκδοχα ή στο τοξοειδές της διεθιερβίδας. **ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ:** Μην ενέσετε το Αρχεκραν ενδογαγγειικά. **Ιχθυασοειδή:** Προκειμένου να βελτιωθεί η ιχθυασοειδής των βιολογικών φαρμακευτικών προϊόντων, το όνομα και ο αριθμός παρτίδας του χορηγούμενου φαρμάκου θα πρέπει να καταγράφεται με σαφήνεια. **Υπερευαισθησία:** Όπως για όλα τα ενέσιμα έμβολια, πρέπει πάντοτε να είναι άμεσα διαθέσιμη κατάλληλη ιατρική θεραπεία και επίβλεψη σε περίπτωση σπάνιας αναφυλακτικής αντίδρασης μετά τη χορήγηση του εμβολίου. **Συμπτώματα νόσου Εμβολιασμού:** θα πρέπει να αναβλέπεται σε άτομα που πάσχουν από οξεία, σοβαρή εμπύρετη νόσο. Ωστόσο, η παρουσία ήσσονος λοίμωξης, όπως το κρυολήμμα, δεν θα πρέπει να προκαλεί την αναβολή του εμβολιασμού. **Βρομοβενία και διαταραχές ηπκτικής:** Το έμβολιο πρέπει να χορηγείται με προσοχή σε άτομα με βρομοβενία ή αιμορραγική διαταραχή, καθώς μπορεί να προκληθεί αιμορραγία μετά από ενδομυϊκή χορήγηση. Ο κίνδυνος αιμορραγίας σε ασθενείς με διαταραχές ηπκτικής πρέπει να αξιολογηθεί προσεκτικά πριν από την ενδομυϊκή χορήγηση οποιουδήποτε εμβολίου, ενώ θα πρέπει να εξετάζεται το ενδεχόμενο υποδόριας χορήγησης εάν τα δυνητικά οφέλη υπερτερούν σαφώς των κινδύνων. **Προστασία έναντι της πνευμονοκοκκικής νόσου:** Το Αρχεκραν θα παρέχει προστασία μόνο έναντι των ορότυπων του *Streptococcus pneumoniae* που περιλαμβάνονται στο έμβολιο και δεν θα παρέχει προστασία έναντι των άλλων μικροοργανισμών που προκαλούν διεισδυτική νόσο ή πνευμονία. Όπως με κάθε έμβολιο, το Αρχεκραν μπορεί να μην παρέχει προστασία από πνευμονοκοκκική διεισδυτική ή πνευμονία σε όλα τα άτομα που λαμβάνουν το έμβολιο. Για τις πιο πρόσφατες επιδημιολογικές πληροφορίες για τη χώρα σας, θα πρέπει να συμβουλευέστε τον αντίστοιχο εθνικό οργανισμό. **Ανοσοκατασταλμένα άτομα:** Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα ασφαλείας και ανοσογονικότητας του Αρχεκραν για άτομα που ανήκουν σε ανοσοκατασταλμένες ομάδες. Ο εμβολιασμός θα πρέπει να εξετάζεται σε εξασθενημένη βάση. Βάσει της εμπειρίας με πνευμονοκοκκικά έμβολια, ορισμένα άτομα με τροποποιημένη ανοσοαντίκριση μπορεί να έχουν μειωμένες ανοσολογικές αποκρίσεις στο Αρχεκραν. Τα άτομα με μειωμένη ανοσολογική απόκριση, ανεξάρτητα εάν οφείλεται σε χρήση ανοσοκατασταλτικής θεραπείας, γενετικό έλλειμμα, λοίμωξη από HIV ή άλλες αιτίες, μπορεί να έχουν μειωμένη απόκριση αντισωμάτων στην ενεργή ανοσοποίηση. Η κλινική σημασία αυτού είναι άγνωστη. Υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα ασφαλείας και ανοσογονικότητας με το Prevenar 13 (ένα συζευγμένο πνευμονοκοκκικό έμβολιο που αποτελείται από 13 συζευγμένους πολυσακχαρίτες που περιέχονται και στο Αρχεκραν) για περιορισμένο αριθμό ατόμων με λοίμωξη από HIV ή με HCT (βλ. παράγραφο «Ανεπιθύμητες ενέργειες»). Σε ενήλικες από όλες τις ηλικιακές ομάδες που μελετήθηκαν, τα επίσημα κριτήρια μη κατωρότητας πληρούνταν παρότι παρατηρήθηκαν αριθμητικά χαμηλότεροι γεωμετρικοί μέσοι τίτλοι με το Αρχεκραν για τους περισσότερους από τους ορότυπους συγκριτικά με το Prevenar 13, ωστόσο, η κλινική σημασία αυτής της παρατήρησης για τα ανοσοκατασταλμένα άτομα είναι άγνωστη. Έκδοχα: Αυτό το φαρμακευτικό προϊόν περιέχει λιγότερο από 1 mmol νατρίου (23 mg) ανά δόση, δηλαδή ουσιαστικά είναι «ελεύθερο νατρίου». **ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ:** Σύνοψη του προφίλ ασφαλείας **Συμμετέχοντες ηλικίας 18 ετών και άνω:** Η ασφάλεια του Αρχεκραν αξιολογήθηκε σε 4.552 συμμετέχοντες ηλικίας 18 ετών και άνω σε έξι κλινικές δοκιμές (δύο Φάσης 1, μία Φάση 2 και τρεις Φάσεις 3) και σε 2.496 συμμετέχοντες στις ομάδες ελέγχου. Στις δοκιμές Φάσης 3, 4.263 συμμετέχοντες έλαβαν Αρχεκραν. Σε αυτούς συγκαταλέγονταν 1.798 συμμετέχοντες 18 έως 49 ετών, 334 συμμετέχοντες 50 έως 59 ετών και 2.131 συμμετέχοντες 60 ετών και άνω (1.138 ήταν ηλικίας 65 ετών και άνω). Από τους συμμετέχοντες που έλαβαν Αρχεκραν στις δοκιμές Φάσης 3, 3.639 δεν είχαν λάβει πνευμονοκοκκικά έμβολια στο παρελθόν, 253 είχαν λάβει προηγούμενες Pneumovax 23 (πολυσακχαρδικό πνευμονοκοκκικό έμβολιο [23 δύναμο], PPSV23) (≥ 1 έως < 5 ετών πριν από την έναρξη), 246 είχαν λάβει προηγούμενες Prevenar 13 μόνο (≥ 6 μήνες πριν από την έναρξη) και 125 είχαν λάβει προηγούμενες Prevenar 13 ακολουθούμενο από PPSV23 (ή δόση του PPSV23 ≥ 5 ετών πριν από την έναρξη). Οι συμμετέχοντες στη δοκιμή Φάσης 3 B7471007 (Βασική μελέτη 1007), αξιολογήθηκαν για ανεπιθύμητες ενέργειες για 1 μήνα μετά τον εμβολιασμό και για σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες για έως και 6 μήνες μετά τον εμβολιασμό. Αυτή η μελέτη συμπεριλάμβανε 447 συμμετέχοντες ηλικίας 18 έως 49 ετών, 445 συμμετέχοντες ηλικίας 50 έως 59 ετών, 1.985 συμμετέχοντες ηλικίας 60 έως 64 ετών, 624 συμμετέχοντες ηλικίας 65 έως 69 ετών, 319 συμμετέχοντες ηλικίας 70 έως 79 ετών και 69 συμμετέχοντες ηλικίας ≥ 80 ετών. Στους συμμετέχοντες ηλικίας 18 έως 49 ετών στη Μελέτη 1007 και σε μία δοκιμή Φάσης 3 B7471008 (Let Consistency Μελέτη 1008), οι ανεπιθύμητες ενέργειες που αναφέρθηκαν συχνότερα ήταν άλλος της θέσης ένεσης (79,2%), μυϊκός άλγος (62,9%), κόπωση (46,7%), κεφαλαλγία (36,7%) και αρθραλγία (16,2%). Στους συμμετέχοντες ηλικίας 50 έως 59 ετών στη Μελέτη 1007, οι ανεπιθύμητες ενέργειες που αναφέρθηκαν συχνότερα ήταν άλλος της θέσης ένεσης (72,5%), μυϊκός άλγος (49,8%), κόπωση (39,3%), κεφαλαλγία (32,3%) και αρθραλγία (15,4%). Στους συμμετέχοντες ηλικίας ≥ 60 ετών στη Μελέτη 1007, οι ανεπιθύμητες ενέργειες που αναφέρθηκαν συχνότερα ήταν άλλος της θέσης ένεσης (55,4%), μυϊκός άλγος (39,1%), κόπωση (30,2%), κεφαλαλγία (21,5%) και αρθραλγία (12,6%). Αυτές ήταν συνήθως ήπιες ή μέτριες έντασης και υποχώρησαν εντός λίγων ημερών μετά τον εμβολιασμό. Η Μελέτη B7471006 Φάσης 3 (Μελέτη 1006) αξιολόγησε το Αρχεκραν σε συμμετέχοντες ηλικίας ≥ 65 ετών με ποικίλο ιστορικό πνευμονοκοκκικού εμβολιασμού (προηγούμενος εμβολιασμός με PPSV23, ή Prevenar 13 ή Prevenar 13 ακολουθούμενο από PPSV23). Σε αυτήν τη μελέτη, οι ανεπιθύμητες ενέργειες που αναφέρθηκαν συχνότερα για τους συμμετέχοντες ήταν παρόμοιες σε συχνότητα με εκείνες που περιγράφονται για τους συμμετέχοντες ηλικίας ≥ 60 ετών στη Μελέτη 1007, με ελαφρά υψηλότερο το άλγος της θέσης ένεσης (61,2%) στους συμμετέχοντες που είχαν λάβει προηγούμενες Prevenar 13 και την αρθραλγία (16,8%) στους συμμετέχοντες που είχαν λάβει προηγούμενες Prevenar 13 ακολουθούμενο από PPSV23. Παρουσίαζαν παρόμοια οι ανεπιθύμητες ενέργειες από κλινικές δοκιμές Φάσης 3 και την εμπειρία μετά την κυκλοφορία στην αγορά. **Ανεπιθύμητες ενέργειες από κλινικές δοκιμές:** Καθώς το Αρχεκραν περιέχει τους ίδιους 13 συζευγμένους πολυσακχαρίτες της κάψας που είναι ειδικά για τον ορότυπο και τα ίδια έκδοχα εμβολίου με το Prevenar 13, οι ανεπιθύμητες ενέργειες που αναγνωρίστηκαν ήδη για το Prevenar 13 έχουν υιοθετηθεί για το Αρχεκραν. Παρόμοια παρουσιάζονται οι ανεπιθύμητες ενέργειες που αναφέρθηκαν στις δοκιμές Φάσης 3 του Αρχεκραν, βάσει την υψηλότερη συχνότητα μεταξύ των ανεπιθύμητων ενεργειών, των τοπικών αντιδράσεων ή των συστηματικών αντιδράσεων μετά τον εμβολιασμό σε οποιαδήποτε ομάδα του Αρχεκραν. Στις κλινικές δοκιμές, το προφίλ ασφαλείας του Αρχεκραν ήταν παρόμοιο με αυτό του Prevenar 13. Δεν αναγνωρίστηκε καμία νέα ανεπιθύμητη ενέργεια συγκριτικά με το Prevenar 13. Οι ανεπιθύμητες ενέργειες παρατηρήθηκαν σε φθίνουσα σειρά συχνότητας και σοβαρότητας. Η συχνότητα ορίζεται ως εξής: πολύ συχνή (≥ 1/10), συχνή (≥ 1/100 έως < 1/10), όχι συχνή (≥ 1/1.000 έως < 1/100), σπάνια (≥ 1/10.000), πολύ σπάνια (< 1/10.000), μη γνωστές (δεν μπορούν να εκτιμηθούν με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα). **Ανεπιθύμητες φαρμακευτικές αντιδράσεις από τις κλινικές δοκιμές του Αρχεκραν:** Πολύ συχνές: κεφαλαλγία, αρθραλγία, μυϊκός άλγος, πόνος/ευαισθησία στο σημείο εμβολιασμού, κόπωση. Συχνές: σκληρία/διόγκωση στο σημείο εμβολιασμού, ερυθρία στο σημείο εμβολιασμού, πυρετός. Όχι συχνές: αντίδραση υπερεαισθησίας, συμπεριλαμβανομένου οίδηματος προσώπου, δύσπνοιας, βρογχοσπασμού, διάρροιας, ναυτίας, έμετος, εξάνθημα, αγγειοοίδημα, κνηρίσος στο σημείο εμβολιασμού, λεμφαδενοπάθεια, κνίδωση στο σημείο εμβολιασμού, ρίγη. Μη γνωστές: Μειωμένη όρεξη, περιορισμός της κίνησης του βραχίονα. Συμβάν που αναφέρθηκαν στις κλινικές δοκιμές με το Prevenar 13 με πολύ συχνή συχνότητα (≥ 1/10). Δεν αναφέρθηκαν μειωμένη όρεξη και περιορισμός της κίνησης του βραχίονα σε δοκιμές Φάσης 3 του Αρχεκραν στους ενήλικες. Συνενός, η συχνότητα δεν είναι γνωστή. **Ανεπιθύμητες ενέργειες από την εμπειρία μετά την κυκλοφορία στην αγορά:** Παρόμοια παρατηρούνται οι ανεπιθύμητες ενέργειες που έχουν αναφερθεί αυθόρμητα κατά τη διάρκεια της χρήσης του Prevenar 13 μετά την κυκλοφορία στην αγορά ή οι οποίες μπορεί επίσης να προκύψουν με το Αρχεκραν. Η εμπειρία της ασφαλείας μετά την κυκλοφορία του Prevenar 13 σχετίζεται με το Αρχεκραν, καθώς το Αρχεκραν περιέχει όλα τα συστατικά μέλη (συζευγμένους πολυσακχαρίτες και έκδοχα) του Prevenar 13. Αυτές οι ενέργειες αναφέρθηκαν εθελοντικά από έναν πληθυσμό άγνωστο μεγέθους. Συνενός, δεν είναι δυνατή η αξιολόγηση εκτίμηση της συχνότητας τους ή η τεκμηρίωση, για όλες τις ενέργειες, μιας αιτιολογικής σχέσης με την έκθεση στο έμβολιο. **Ανεπιθύμητες ενέργειες του Prevenar 13 από την εμπειρία μετά την κυκλοφορία στην αγορά:** μη γνωστές: αναφυλακτική/αναφυλακτοειδής αντίδραση, συμπεριλαμβανομένης της καταπληξίας, πολυμόρφο ερύθημα, δερματίτιδα στο σημείο εμβολιασμού. (Οι ενέργειες αναφέρθηκαν αυθόρμητα από την εμπειρία με το Prevenar 13 μετά την κυκλοφορία στην αγορά. Συνενός, οι συχνότητες δεν μπορούν να εκτιμηθούν από τα διαθέσιμα δεδομένα και, για αυτόν τον λόγο, θεωρούνται ως μη γνωστές). **Παράθετες πληροφορίες σε ειδικούς πληθυσμούς σε μελέτες με το Prevenar 13:** Οι συμμετέχοντες ηλικίας ≥ 18 ετών με λοίμωξη από HIV έχουν παρόμοιες συχνότητες ανεπιθύμητων ενεργειών με αυτές που αναφέρθηκαν παραπάνω στις δοκιμές Φάσης 3 του Αρχεκραν, εκτός από την πυρετία (5% έως 18%) και τον έμετο (8% έως 12%) που ήταν πολύ συχνή και τη ναυτία (< 1% έως 3%) που ήταν συχνή. Οι συμμετέχοντες ηλικίας > 18 ετών με HCT έχουν παρόμοιες συχνότητες ανεπιθύμητων ενεργειών με αυτές που αναφέρθηκαν παραπάνω στις δοκιμές Φάσης 3 του Αρχεκραν, εκτός από την πυρετία (4% έως 15%), τον έμετο (6% έως 21%) και τη διάρροια (25% έως 36%) που ήταν πολύ συχνή. **Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών:** Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιτρέπει τη συνεχή παρακολούθηση της σχέσης οφέλους-κινδύνου των προϊόντων του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιαδήποτε πιθανολογούμενη ανεπιθύμητη ενέργεια μέσω του εθνικού συστήματος αναφοράς και να περιλαμβάνουν τον αριθμό παρτίδας/LOT εάν είναι διαθέσιμος. **ΕΙΔΩΣ:** Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων, Μεσογείων 24, GR-15562 Χολαργός, Αθήνα, Τηλ + 30 21 32040380/337. Φαξ + 30 21 06549585. Ιστοτόπος: <http://www.efa.gr>. **Κύπρος:** Φαρμακευτικές Υπηρεσίες, Υπουργείο Υγείας, CY-1475 Λευκωσία, Τηλ +357 22068067, Φαξ + 357 22068067. Ιστοτόπος: <http://www.moh.gov.cy/phs>. **ΚΑΤΟΧΗΣ ΤΗΣ ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** Pfizer Europe MA EIG, Boulevard de la Plaine 17, 1050 Bruxelles, Βέλγιο **ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** EU/1/21/1612/002. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΦΕΡΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ:** 12/2022 **ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ:** PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε. Α. Μεσογείων 24, 154 51 Ν. Ψυχικό, Αθήνα, Τηλ +20 6785800. **ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ:** PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε. (CYPRUS BRANCH), Λεωφόρος Αθολούσσας 62, Ζωό Ορόφου, Κτίριο Στεφανί, 2018 Λευκωσία, Κύπρος, Τηλ +35722817690. **ΑΡΧΕΚΡΑΝ INJUSOL 0,5ML/PFSYR Ή PFSYR X 0,5ML + 1 ΒΕΛΟΝΑ: ΝΟΣΗΚΟΜΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗ ΤΙΜΗ - ΕΛΛΑΔΑ:** Νοσοκομειακή τιμή: 48,54 € **ΛΙΑΝΗ ΤΙΜΗ: 70,98 €**. **ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΠΛΗΡΗΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΑΡΑΚΑΛΕΙΣΤΕ ΝΑ ΑΠΕΥΘΥΝΕΙΤΕ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟ.**

ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ!

Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα του Αρχεκραν σε παιδιά και εφήβους νεότερους των 18 ετών δεν έχουν τεκμηριωθεί. Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα. Το Αρχεκραν θα παρέχει προστασία μόνο έναντι των ορότυπων του *Streptococcus pneumoniae* που περιλαμβάνονται στο έμβολιο και δεν θα παρέχει προστασία έναντι των άλλων μικροοργανισμών που προκαλούν διεισδυτική νόσο ή πνευμονία. Όπως με κάθε έμβολιο, το Αρχεκραν μπορεί να μην παρέχει προστασία από πνευμονοκοκκική διεισδυτική νόσο ή πνευμονία σε όλα τα άτομα που λαμβάνουν το έμβολιο. Η υπερεαισθησία στις δραστικές ουσίες, σε κάποιο από τα έκδοχα, ή στο τοξοειδές της διεθιερβίδας αποτελεί αντένδειξη για τη χρήση του Αρχεκραν. Όπως για όλα τα ενέσιμα έμβολια, πρέπει πάντοτε να είναι άμεσα διαθέσιμη κατάλληλη ιατρική θεραπεία και επίβλεψη σε περίπτωση σπάνιας αναφυλακτικής αντίδρασης μετά τη χορήγηση του εμβολίου. Ο εμβολιασμός θα πρέπει να αναβλέπεται σε άτομα που πάσχουν από οξεία, σοβαρή εμπύρετη νόσο. Ωστόσο, η παρουσία ήσσονος λοίμωξης, όπως το κρυολήμμα, δεν θα πρέπει να προκαλεί την αναβολή του εμβολιασμού. Το έμβολιο πρέπει να χορηγείται με προσοχή σε άτομα με βρομοβενία ή αιμορραγική διαταραχή, καθώς μπορεί να προκληθεί αιμορραγία μετά από ενδομυϊκή χορήγηση. Ο κίνδυνος αιμορραγίας σε ασθενείς με διαταραχές ηπκτικής πρέπει να αξιολογηθεί προσεκτικά πριν από την ενδομυϊκή χορήγηση οποιουδήποτε εμβολίου, ενώ θα πρέπει να εξετάζεται το ενδεχόμενο υποδόριας χορήγησης εάν τα δυνητικά οφέλη υπερτερούν σαφώς των κινδύνων. Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα ασφαλείας και ανοσογονικότητας του Αρχεκραν για άτομα που ανήκουν σε ανοσοκατασταλμένες ομάδες. Ο εμβολιασμός θα πρέπει να εξετάζεται σε εξασθενημένη βάση. Βάσει της εμπειρίας με πνευμονοκοκκικά έμβολια, ορισμένα άτομα με τροποποιημένη ανοσοαντίκριση μπορεί να έχουν μειωμένες ανοσολογικές αποκρίσεις στο Αρχεκραν. Τα άτομα με μειωμένη ανοσολογική απόκριση, ανεξάρτητα εάν οφείλεται σε χρήση ανοσοκατασταλτικής θεραπείας, γενετικό έλλειμμα, λοίμωξη από HIV ή άλλες αιτίες, μπορεί να έχουν μειωμένη απόκριση αντισωμάτων στην ενεργή ανοσοποίηση. Η κλινική σημασία αυτού είναι άγνωστη. Οι πιο συχνά αναφερόμενες ανεπιθύμητες ενέργειες σε κλινικές μελέτες με το Αρχεκραν σε ενήλικες ≥ 18 ετών ήταν (≥10%) πόνος/ευαισθησία στο σημείο εμβολιασμού, κεφαλαλγία, αρθραλγία, μυϊκός άλγος, κόπωση και (≥1/1000 έως <1/10) κληρία/διόγκωση στο σημείο εμβολιασμού, ερυθρία στο σημείο εμβολιασμού, πυρετός. Στις κλινικές δοκιμές, το προφίλ ασφαλείας του Αρχεκραν ήταν παρόμοιο με αυτό του Prevenar 13. Δεν αναγνωρίστηκε καμία νέα ανεπιθύμητη ενέργεια συγκριτικά με το Prevenar 13. Δεν έχουν πραγματοποιηθεί μελέτες αποτελεσματικότητας με το Αρχεκραν! Στις κλινικές μελέτες του Αρχεκραν, οι συμμετέχοντες που ήταν υγιείς ή με σταθερές, μη ανοσοκατασταλόμενες χρόνιες παθήσεις, σε όλες τις ηλικιακές ομάδες που αναλύθηκαν είχαν χαμηλότερη ανοσολογική απόκριση με το Αρχεκραν σε σύγκριση με το Prevenar 13, παρότι πληρούσαν τα προκαθορισμένα όρια μη κατεστραμμένη. Η κλινική σημασία αυτής της παρατήρησης δεν είναι γνωστή. Σε μια τυχαιοποιημένη, ελεγχόμενη με φάρμακο σύγκριση, διπλά τυφλή κλινική δοκιμή με κατεστραμμένη (Βασική μελέτη 1007) του Αρχεκραν στις Ηνωμένες Πολιτείες και στη Σουηδία, σε συμμετέχοντες ηλικίας 60 ετών και άνω η ανοσολογική απόκριση στον ορότυπο 8 δεν πέτυχε το προκαθορισμένο στατιστικό κριτήριο μη κατεστραμμένης σε σύγκριση με την απόκριση που επάγεται από το PPSV23 (το καλύτερο όριο του υψηλότερου 95% ΚΑ για την ανάλυση GMT είναι 0,49 αντί για >0,50). Η κλινική σημασία αυτής της παρατήρησης είναι άγνωστη. Οι υποστηρικτικές αναλύσεις για τα άλλα καταληκτικά σημεία σε σχέση με τον ορότυπο 8 στην ομάδα του Αρχεκραν καταδείχνουν εννοιακές εκβάσεις. Στις κλινικές μελέτες του Αρχεκραν, σε όλες τις ηλικιακές ομάδες που μελετήθηκαν, γενικά, παρατηρήθηκαν χαμηλότερη ανοσολογική απόκριση στους συμμετέχοντες με παράγοντες κινδύνου, συγκριτικά με τους συμμετέχοντες χωρίς παράγοντες κινδύνου. Η κλινική σημασία αυτής της παρατήρησης είναι άγνωστη. Το Αρχεκραν μπορεί να χορηγηθεί ταυτόχρονα με το έμβολιο της εποχικής γρίπης (QIV, επιφανειακό αντιγόνο, αδρανισμένο, ανανοσογενόμενο). Σε άτομα με υποκείμενες παθήσεις που σχετίζονται με υψηλό κίνδυνο ανάπτυξης απειλητικής για τη ζωή πνευμονοκοκκικής νόσου, μπορεί να εξεταστεί το ενδεχόμενο διαχωρισμού των χρόνων χορήγησης του QIV και του Αρχεκραν (ή, κατά περίπτωση, 4 εβδομάδες). Σε μια διπλά τυφλή, τυχαιοποιημένη μελέτη (B7471004) σε ενήλικες ηλικίας 65 ετών και άνω, η ανοσολογική απόκριση ήταν τυπικά μη καλύτερη, ωστόσο παρατηρήθηκαν αριθμητικά χαμηλότεροι τίτλοι για όλους τους ορότυπους του πνευμονοκοκκικού που περιλαμβάνονται στο Αρχεκραν όταν χορηγήθηκαν ταυτόχρονα με έμβολιο εποχικής γρίπης (QIV, επιφανειακό αντιγόνο, αδρανισμένο, ανανοσογενόμενο) σε σύγκριση με τη χορήγηση του Αρχεκραν μόνο του. Η κλινική σημασία αυτού του ευρήματος είναι άγνωστη.

1. APEXXNAR. Περίληψη χαρακτηριστικών του προϊόντος, 12/2022.



PFIZER Ελλάς Α.Ε. Λεωφ. Μεσογείων 243, Ψυχικό 15451, Αθήνα, Ελλάδα,
Τηλ. Επικοινωνίας: 210 67 85 800, Αρ.Π.Ε.ΜΗ. 000224910000.

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
ΑΝΑΦΕΡΕΤΕ ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για **ΟΛΑ**
τα φάρμακα συμπληρώνοντας την “Κίτρινη Κάρτα”

ΤΟ
ΚΛΙΚ ΤΗΣ
ΕΜΠΙΣΤΟΣΥΝΗΣ^{1,2,3*}



Foster NEXThaler

ΤΟ ΚΛΙΚ ΤΗΣ ΕΜΠΙΣΤΟΣΥΝΗΣ^{1,2,3*}

1. Foster® NEXThaler® 100/6 ΠΧΠ

2. Foster® NEXThaler® 200/6 ΠΧΠ

3. Voshaar et al., Journal of Aerosol Medicine and Pulmonary Drug Delivery, 2014 Pp. 363–370 DOI: 10.1089/jamp.2013.1086

* Το «ΚΛΙΚ» σχετίζεται με την ενεργοποίηση της συσκευής εισπνοής NEXThaler®, το οποίο επιβεβαιώνει στους ασθενείς ότι η πλήρης δόση έχει απελευθερωθεί³ και δεν αποτελεί διαβεβαίωση ορθής λήψης της δόσης από τον ασθενή.

Οι αντενδείξεις, οι προφυλάξεις και οι ανεπιθύμητες ενέργειες περιλαμβάνονται στις ΠΧΠ των προϊόντων.

Για την Περίληψη Χαρακτηριστικών των Προϊόντων πατήστε **εδώ**

CHIESI HELLAS A.E.B.E.

Πλ. Γερουλάνου & Ρένου Πόγγη 1,
Τ.Κ.: 174 55, Άλιμος Αττικής, Ελλάδα

Αρ. ΓΕΜΗ 002669501000

Τ.: +30 210 61 79 763, F.: +30 210 61 79 786

E.: chiesihellas@chiesi.com,

E. τμήματος φαρμακοεπαγρύπνησης: pharmacovigilance.gr@chiesi.com

www.chiesi.gr

FOSNEXT-ADV2-1-02/2023

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή
και Ανασφέρετε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»



**ΕΑΝ ΜΠΟΡΕΙΤΕ
ΝΑ ΑΠΟΤΡΕΨΕΤΕ
ΤΗΝ ΤΑΛΑΙΠΩΡΙΑ
ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΡΠΗΤΑ
ΖΩΣΤΗΡΑ, ΤΟΤΕ
ΓΙΑΤΙ ΝΑ ΜΗΝ ΤΟ
ΚΑΝΕΤΕ;**

ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΕ ΤΩΡΑ ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΑΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΟΥ ΔΙΑΡΚΕΙ^{1*}

*Το SHINGRIX δεν προστατεύει το 100% των εμβολιασμένων ατόμων. Διάμεση παρακολούθηση 3,1-4 ετών στις μελέτες ZOE-50/70.¹

Σύνοψη προφίλ ασφάλειας: Το SHINGRIX αντενδείκνυται σε οποιονδήποτε έχει υπερευαίσθησία στις δραστικές ουσίες ή σε κάποιο από τα έκδοχα. Όπως συμβαίνει με όλα τα ενέσιμα εμβόλια, η κατάλληλη ιατρική θεραπεία και επίβλεψη θα πρέπει να είναι πάντα άμεσα διαθέσιμη σε περίπτωση αναφυλακτικού συμβάντος μετά τη χορήγηση του εμβολίου.

Σε ενήλικες ηλικίας 50 ετών και άνω οι πιο συχνά αναφερόμενες ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν άλγος στη θέση ένεσης (68,1% συνολικά/δόση, 3,8% σοβαρού βαθμού/δόση), μυαλγία (32,9% συνολικά/δόση, 2,9% σοβαρού βαθμού/δόση), κόπωση (32,2% συνολικά/δόση, 3,0% σοβαρού βαθμού/δόση) και κεφαλαλγία (26,3% συνολικά/δόση, 1,9% σοβαρού βαθμού/δόση). Οι περισσότερες από αυτές τις ανεπιθύμητες ενέργειες δεν ήταν μεγάλης διάρκειας (διάμεση διάρκεια 2 έως 3 ημέρες). Η διάρκεια των ανεπιθύμητων ενεργειών που αναφέρθηκαν ως σοβαρές ήταν 1 έως 2 ημέρες. Σε ενήλικες ηλικίας ≥18 ετών που έχουν ανοσοανεπάρκεια ή βρίσκονται σε ανοσοκαταστολή λόγω νόσου ή θεραπείας (αναφέρονται ως ανοσοκατεσταλμένοι (IC)), το προ-

φίλ ασφάλειας ήταν σε συμφωνία με εκείνο που παρατηρήθηκε σε ενήλικες ηλικίας 50 ετών και άνω. Υπάρχουν περιορισμένα δεδομένα σε ενήλικες ηλικίας 18-49 ετών με αυξημένο κίνδυνο ΗΖ που δεν είναι IC. Συνολικά, υπήρξε υψηλότερη συχνότητα εμφάνισης κάποιων ανεπιθύμητων ενεργειών σε νεότερες ηλικιακές ομάδες:

- μελέτες σε IC ενήλικες ηλικίας ≥18 ετών (συγκεντρωτική ανάλυση): η συχνότητα εμφάνισης πόνου στο σημείο της ένεσης, κόπωσης, μυαλγίας, κεφαλαλγίας, ρίγους και πυρετού ήταν υψηλότερη σε ενήλικες ηλικίας 18-49 ετών σε σύγκριση με αυτούς ηλικίας 50 ετών και άνω.

- μελέτες σε ενήλικες ηλικίας ≥50 ετών (συγκεντρωτική ανάλυση): η συχνότητα εμφάνισης μυαλγίας, κόπωσης, κεφαλαλγίας, ρίγους, πυρετού και γαστρεντερικών συμπτωμάτων ήταν υψηλότερη σε ενήλικες ηλικίας 50-69 ετών σε σύγκριση με αυτούς ηλικίας 70 ετών και άνω.

Δεν υπάρχουν δεδομένα από τη χρήση του SHINGRIX σε έγκυες γυναίκες. Ως προληπτικό μέτρο, είναι προτιμότερο να αποφεύγεται η χρήση του SHINGRIX κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης. Είναι άγνωστο εάν το SHINGRIX απεκκρίνεται στο ανθρώπινο γάλα. Όπως συμβαίνει με οποιοδήποτε εμβόλιο, ο εμβολιασμός με SHINGRIX μπορεί να μην έχει ως αποτέλεσμα την προστασία όλων των εμβολιασμένων.

Βιβλιογραφία: 1. SHINGRIX, Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος, Δεκέμβριος 2022.

Λ.Τ.: 165,86 €.

% επιχορήγησης από τους οργανισμούς κοινωνικών ασφαλίσεων: 100% για τους πληθυσμούς που περιγράφονται στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών Ενηλίκων. Φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο απαιτείται ιατρική συνταγή. Τα ανωτέρω ισχύουν κατά την ημερομηνία σύνταξης του εντύπου/καταχώρησης. Παρακαλούμε επικοινωνήστε με την εταιρία για επιβεβαίωση πλήρους ενημερωμένων δεδομένων, για οποιαδήποτε πληροφορία ή/και αναφορά Ανεπιθύμητων Ενεργειών στο τηλέφωνο 210 6882100.

PM-GR-SGX-ADVT-230001 | 08/2023 - 08/2025



Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος. Για την Περίληψη των Χαρακτηριστικών του

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και Αναφέρετε ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για ΟΛΑ τα φάρμακα Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»

Προϊόντος σκανάρετε το QR code. Σε έντυπη μορφή είναι διαθέσιμη κατόπιν αιτήσεως στην εταιρία. Το εμπορικό σήμα ανήκει ή έχει παραχωρηθεί στον Όμιλο Εταιρειών GSK. © 2023 Όμιλος εταιρειών GSK ή δικαιούχοι του Ομίλου GSK.



GlaxoSmithKline ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.
Λ. Κηφισίας 266, 152 32 Χαλάνδρι, Αθήνα, Τηλ.: 210 6882100
www.gr.gsk.com



SHINGRIX
(ZOSTER VACCINE
RECOMBINANT, ADJUVANTED)

Η ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΑΠΟ ΤΟΝ

RSV

**ΑΡΧΙΖΕΙ
ΤΩΡΑ**

AREXVY - ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ¹

Μετά την ανασύσταση, μία δόση (0,5 mL) περιέχει: Αντιγόνο RSVPreF3^{13,3}, 120 μικρογραμμάρια. ¹Ανασυνδυασμένη γλυκοπρωτεΐνη F του αναπνευστικού συγκυτιακού ιού σταθεροποιημένη στη μορφή προ της σύντηξης = RSVPreF3. ²RSVPreF3 που παράγεται σε κύτταρα ωοθηκών κινεζικού κρικητού (CHO) μέσω τεχνολογίας ανασυνδυασμένου DNA. ³Ανοσοενισχυμένο με AS01, που περιέχει: φυτικό εκχύλισμα Quilaja saponaria Molina, κλάσμα 21 (QS-21), 25 μικρογραμμάρια, 3-O-desacyl-4'-monophosphoryl lipid A (MPL) από Salmonella minnesota 25 μικρογραμμάρια.

ΣΥΝΟΨΗ ΠΡΟΦΙΛ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ AREXVY²

Το Arexvy αντενδείκνυται σε οποιονδήποτε έχει υπερευαίσθησία στις δραστικές ουσίες ή σε κάποιο από τα έκδοχα. Όπως συμβαίνει με όλα τα ενέσιμα εμβόλια, η κατάλληλη ιατρική θεραπεία και επίβλεψη θα πρέπει να είναι πάντα άμεσα διαθέσιμη σε περίπτωση αναφυλακτικού συμβάντος μετά τη χορήγηση του εμβολίου. Το προφίλ ασφάλειας που παρουσιάζεται παρακάτω βασίζεται σε μια ελεγχόμενη με εικονικό φάρμακο, Φάσης III κλινική μελέτη (που διεξήχθη στην Ευρώπη, τη Βόρεια Αμερική, την Ασία και το Νότιο ημισφαίριο) σε ενήλικες ηλικίας ≥ 60 ετών, κατά την οποία πάνω από 12.000 ενήλικες έλαβαν μία δόση Arexvy και πάνω από 12.000 έλαβαν εικονικό φάρμακο. Στους συμμετέχοντες στη μελέτη ηλικίας 60 ετών και άνω, οι συχνότερα αναφερόμενες ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν άλγος στη θέση ένεσης (61%), κόπωση (34%), μυαλγία (29%), κεφαλαλγία (28%) και αρθραλγία (18%). Αυτές οι ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν συνήθως ήπιες ή μέτριας έντασης και υποχώρησαν εντός λίγων ημερών μετά τον εμβολιασμό.

Οι περισσότερες άλλες ανεπιθύμητες ενέργειες δεν ήταν συχνές και αναφέρθηκαν παρόμοια ανάμεσα στις ομάδες της μελέτης. Δεν υπάρχουν δεδομένα από τη χρήση του Arexvy σε έγκυες γυναίκες. Ως προληπτικό μέτρο, είναι προτιμότερο να αποφεύγεται η χρήση του Arexvy κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης. Είναι άγνωστο εάν το Arexvy απεκκρίνεται στο ανθρώπινο ή ζωικό γάλα. Όπως συμβαίνει με οποιοδήποτε εμβόλιο, ο εμβολιασμός με Arexvy μπορεί να μην έχει ως αποτέλεσμα την προστασία όλων των εμβολιαζομένων.

Βιβλιογραφία:

1. Arexvy, Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος, Ιούnius 2023

Ενδεικτική Λιστική Τιμή 205,99 €

**Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και Αναφέρετε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»**

Τα εμπορικά σήματα ανήκουν ή έχουν παραχωρηθεί στον Όμιλο Εταιρειών GSK
©2023 Όμιλος εταιρειών GSK ή δικαιούχος του Ομίλου GSK

% επιχορήγησης από τους οργανισμούς κοινωνικών ασφαλίσεων: αναμένεται.
Τα ανωτέρω ισχύουν κατά την ημερομηνία σύνταξης του εντύπου/καταχώρησης.
Φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο απαιτείται ιατρική συνταγή.

Τα ανωτέρω ισχύουν κατά την ημερομηνία σύνταξης του υλικού. Παρακαλούμε επικοινωνήστε με την εταιρεία για επιβεβαίωση πλήρους ενημερωμένων δεδομένων, για οποιαδήποτε πληροφορία ή/και αναφορά Ανεπιθύμητων Ενέργειών στο τηλέφωνο 210 6882100.

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος η οποία διατίθεται κατόπιν αιτήσεως στην εταιρεία.

**Για την Περίληψη των Χαρακτηριστικών του
AREXVY σκανάρετε το QR code. Σε έντυπη μορφή
είναι διαθέσιμη κατόπιν αιτήσεως στην εταιρεία.**



GSK

GlaxoSmithKline ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.
Α. Κηφισίας 266, 15232 Αθήνα, Τηλ. 210 6882100
www.gr.gsk.com



healthy ageing



SHINGRIX
(ZOSTER VACCINE
RECOMBINANT, ADJUVANTED)



boostrix

Tetanus Toxoid, Reduced Diphtheria Toxoid
and Acellular Pertussis Vaccine, Adsorbed



Fluarix Tetra
Quadrivalent influenza vaccine

BOOSTRIX - ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ: Μία δόση (0,5 ml) περιέχει: Τοξοειδές της διφθερίδας* όχι λιγότερο από 2 Διεθνείς μονάδες (IU) (2,5 Lf), Τοξοειδές του τετάνου* όχι λιγότερο από 20 Διεθνείς μονάδες (IU) (5 Lf), Αντιγόνα Bordetella pertussis: Τοξοειδές του κοκκίτη*, 8 μικρογραμμάρια, Νηματοειδής αιμοσυγκολλητίνη*, 8 μικρογραμμάρια, Περτακτίνη*, 2,5 μικρογραμμάρια. Προσροφημένο σε ένυδρο υδροξειδίο του αργιλίου (Al(OH)₃) 0,3 milligrams Al³⁺ και φωσφορικό αργίλιο (AlPO₄) 0,2 milligrams Al³⁺. Το εμβόλιο μπορεί να περιέχει ίκνη φαρμαλδεΐνης η οποία χρησιμοποιείται κατά τη διάρκεια της παραγωγικής διαδικασίας.

Λ.Τ.: 16,64€

% επιχορήγησης από τους οργανισμούς κοινωνικών ασφαλίσεων: 100%

SHINGRIX - ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ: Μετά την ανασύσταση, μία δόση (0,5 mL) περιέχει: Αντιγόνο γλυκοπρωτεΐνης E²³ του ιού της ανεμευλογιάς-έρπητα ζωστήρα: 50 μικρογραμμάρια, Ίός ανεμευλογιάς-έρπητα ζωστήρα = VZV, 7 ανασοενισχυμένο με AS01_B που περιέχει: φυτικό εκχύλισμα Quilaja saponaria Molina, κλάσμα Z1 (QS-Z1): 50 μικρογραμμάρια, 3-O-desacyl-4'-monophosphoryl lipid A (MPL) από Salmonella minnesota: 50 μικρογραμμάρια, γλυκοπρωτεΐνη E (gE) που παράγεται σε κύτταρα ωοθηκών κινεζικού κρικητού (CHO) μέσω τεχνολογίας ανασυνδυασμένου DNA

Λ.Τ.: 165,86 €

% επιχορήγησης από τους οργανισμούς κοινωνικών ασφαλίσεων: 100% για τους πληθυσμούς που περιγράφονται στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμού Ενηλίκων

FLUARIX TETRA - ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ: Ιός της γρίπης (αδρανολοιγμένος, τμήμα ιού) των ακόλουθων στελεχών*: A/Victoria/2570/2019 (H1N1) pdm09 – προσομοιάζον στέλεχος (A/Victoria/2570/2019, IVR-215): 15 μικρογραμμάρια HA**, A/Darwin/9/2021 (H3N2) – προσομοιάζον στέλεχος (A/

Darwin/6/2021, IVR-227): 15 μικρογραμμάρια HA**, B/Austria/1359417/2021 – προσομοιάζον στέλεχος (B/ Austria/1359417/2021, BVR-26): 15 μικρογραμμάρια HA**, B/Phuket/3073/2013 – προσομοιάζον στέλεχος (B/Phuket/3073/2013, άγριου τύπου): 15 μικρογραμμάρια HA**, ανά δόση 0,5 ml.

* καλλιεργημένα σε γονιμοποιημένα αυγά όρνιθας από υγιή κοτόπουλα

** αιμοσυγκολλητίνη

Το εμβόλιο αυτό είναι σύμφωνο με τη σύσταση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (Π.Ο.Υ.) (για το βόρειο ημισφαίριο) και τις συστάσεις της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ε.Ε.) για την εμβολιαστική περίοδο 2022/2023.

Το Fluarix Tetra ενδέχεται να περιέχει ίκνη αυγού (όπως ωολευκαμίνη, πρωτεΐνες ορνιθών), φορμαλδεΐδη, θειική γενταμικίνη και δεοξυχολικό νάτριο που χρησιμοποιούνται κατά τη διαδικασία παραγωγής.

Λ.Τ.: 10,72€

% επιχορήγησης από τους οργανισμούς κοινωνικών ασφαλίσεων: 100% για τις ομάδες υψηλού κινδύνου.

Φαρμακευτικά προϊόντα για τα οποία απαιτείται ιατρική συνταγή.

Τα ανωτέρω ισχύουν κατά την ημερομηνία σύνταξης του εντύπου/καταχώρησης. Παρακαλούμε επικοινωνήστε με την εταιρεία για επιβεβαίωση πλήρους ενημερωμένων δεδομένων, για οποιαδήποτε πληροφορία ή/και αναφορά Ανεπιθύμητων Ενεργειών στο τηλέφωνο 210 6882100.

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε τις Περίληψεις των Χαρακτηριστικών των Προϊόντων οι οποίες είναι διαθέσιμες κατόπιν αιτήσεως στην εταιρεία.

Τα εμπορικά σήματα ανήκουν ή έχουν παραχωρηθεί στον Όμιλο Εταιρειών GSK ©2023 Όμιλος εταιρειών GSK ή δικαιοπάρακος του Ομίλου GSK.

GSK

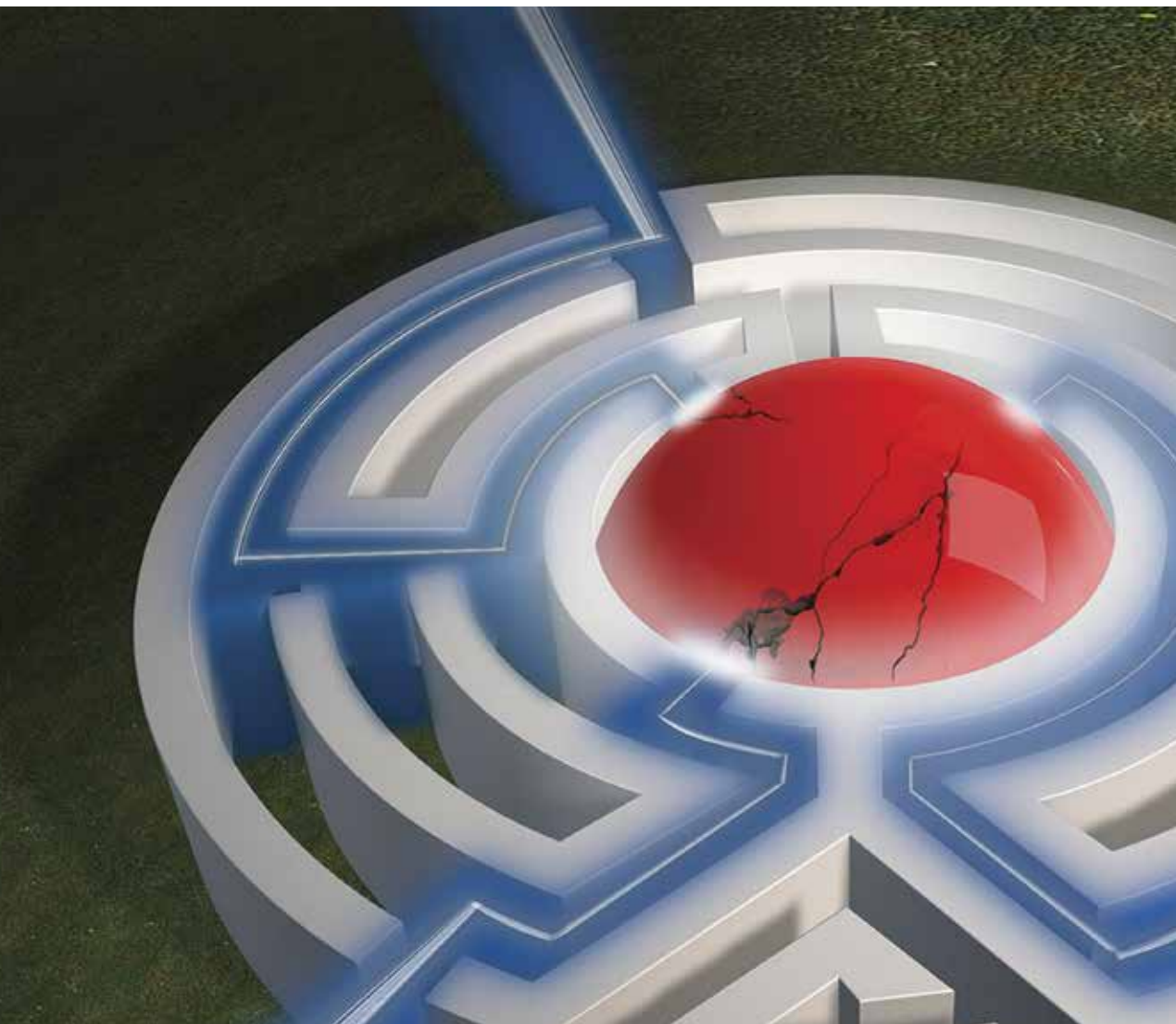
GlaxoSmithKline - ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.
Λ. Ηφισίας 266, 15232 Αθήνα, Τηλ. 210 6882100
www.gr.gsk.com

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και Αναφέρετε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»

SKUDEXA[®]



Υδροχλωρική Τραμαδόλη/Δεξκετοπροφαίνη 75mg/25mg¹



ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ: 1. Smpc Skudexa

Skudexa 25mg/75mg tabs. Λ.Τ.: 7.07€. Χορηγείται με συνταγή του Ν. 3459/2006.



Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την ένδειξη, τη δοσολογία και τον πλήρη κατάλογο των ανεπιθύμητων ενεργειών, αντενδείξεις, ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση, συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος¹, η οποία είναι διαθέσιμη κατόπιν αιτήσεως στην εταιρεία ή σκανάροντας το QR code.



Menarini Hellas

Menarini Hellas A.E. - Πάτμου 16-18, 151 23 Μαρούσι, Αττική, Τ.: 210 8316111-13, F.: 210 8317343, info@menarini.gr, www.menarini.gr

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
Αναφέρετε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»

GR-SKU-4-03-2023