



ΕΠΕΜΥ

Επιστημονική Εταιρεία για τη Μυοσκελετική Υγεία

10⁰
ΕΤΗΣΙΟ
ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ
ΣΥΝΕΔΡΙΟ
ΕΠΕΜΥ

27/04
01/05
2018

Ξενοδοχεία
AKS
Porto Heli &
Hinitsa Bay

**Πόρτο
Χέλι**

Τετράημερο
Πρωτομαγιάς

www.epemy.gr

ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΤΥΠΟΥ

ΠΟΡΤΟ ΧΕΛΙ - 29 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2018

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΤΡΟΝΤΖΑΣ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΠΕΜΥ

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΕΩΣ 2010



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΕΩΣ 2017

111 Τακτικά μέλη

- *56 Ρευματολόγοι*
- *25 Ορθοπαιδικοί*
- *30 Άλλοι*

+ 45 νέες εγγραφές μέχρι στιγμής στη διάρκεια του συνεδρίου

ΕΠΕΜΥ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ

- 10 Ετήσια Πανελλήνια Συνέδρια
- 5 Ετήσια Πανελλήνια Φθινοπωρινά Συμπόσια
- 6 Επιστημονικά Σεμινάρια

ΕΠΕΜΥ - Επιστημονική Εταιρεία για τη Μυοσκελετική Υγεία

Διαβούλευση Ψηφοφορίες Επικοινωνία Είσοδος / Εγγραφή

Αρχική Η Εταιρεία Η Ένωση Μελών Ενημέρωση AGEING Εκδηλώσεις Εκπαίδευση Links Ανακοινώσεις

Αρχική / Εκδηλώσεις / ΕΠΕΜΥ / Ετήσια Συνέδρια

Εκδηλώσεις

ΕΠΕΜΥ

Ετήσια Συνέδρια
Κλινικά Συμπόσια
Ημερίδες - Σεμινάρια
Ηλεκτρονικά Σεμινάρια
Ενημέρωση Κοινού

Διεθνή Συνέδρια
Εθνικό Συμβούλιο
Άλλων Φορέων

Ετήσιο Συμπόσιο της ΕΠΕΜΥ

Προσεχές Συνέδριο

10ο Ετήσιο Πανελλήνιο Συνέδριο ΕΠΕΜΥ - Πόρτο Χέλι 2018
Θέμα: «Μεγαλώνοντας - Η ηλικιακή μετάβαση»
27 Απριλίου - 1 Μαΐου 2018 (Τετράημερο Πρωτομαγιάς)
Πόρτο Χέλι, Συνεδριακό Κέντρο AKS
Ξενοδοχεία: AKS Porto Hell Hotel & AKS Hiniha Bay Hotel
Συνέδριο: Ρευματολόγοι, Παθολόγοι, Γενικοί Ιατροί, Δερματολόγοι, Ενδοκρινολόγοι, Ορθοπαιδικοί, Ογκολόγοι και άλλες ειδικότητες

Γραφείο διοργάνωσης: AFEA Travel & Congress Services

[Διαβάστε περισσότερα](#)

Προηγούμενα Συνέδρια

9ο Ετήσιο Πανελλήνιο Συνέδριο ΕΠΕΜΥ - Ρόδος 2017
Θέμα: «Συνέργειες των ιατρικών ειδικότητων στις συστηματικές παθήσεις που επηρεάζουν το μυοσκελετικό σύστημα»

www.epemy.gr

Το αποτύπωμα της ΕΠΕΜΥ

Χαρακτηριστικά των συνεδρίων:

- Διεπιστημονικότητα -συνεργασία των ιατρικών ειδικοτήτων
- Διαδραστικότητα
- Εφαρμοσμένη θεματολογία
- Ανάδειξη νέων ομιλητών

Χιλιάδες εκπαιδευτές όλων των επαγγελματικών κατηγοριών:

- Πανεπιστημιακοί
- Ιατροί ΕΣΥ
- Στρατιωτικοί ιατροί
- Ιατροί ασφαλιστικών φορέων
- Ελεύθεροι επαγγελματίες
- Ειδικευόμενοι ιατροί
- Άλλοι επαγγελματίες υγείας
- Ειδικοί σε μη ιατρικούς τομείς:
 - Ιστορικοί
 - Φιλόσοφοι
 - Λογοτέχνες
 - Εικαστικοί
 - Επικοινωνιολόγοι

ΘΕΜΑΤΑ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ ΤΥΠΟΥ

1. Το 10ο συνέδριο της ΕΠΕΜΥ
2. Η σχεδιαζόμενη πρωτοβουλία για τους ασθενείς με φλεγμονώδη αρθρίτιδα και μέτρια θεραπευτική απάντηση
3. Η εκστρατεία για το Ageing
4. Το σχέδιο νόμου για τις ιατρικές επιστημονικές εταιρείες

1. Το 10^ο Πανελλήνιο Συνέδριο της ΕΠΕΜΥ

ΜΕΓΑΛΩΝΟΝΤΑΣ – Η ΗΛΙΚΙΑΚΗ ΜΕΤΑΒΑΣΗ



10⁰

ΕΤΗΣΙΟ
ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ
ΣΥΜΠΟΣΙΟ
ΕΠΕΜΥ

27/04
01/05
2018

Ξενοδοχεία
AKS
Porto Heli &
Hinitza Bay

**Πόρτο
Χέλι**

Τετράημερο
Πρωτομαγιάς

www.epemy.gr

472 ΣΥΝΕΔΡΟΙ

- 352 Ιατροί
- 120 Άλλοι

- 111 Ρευματολόγοι (10 ειδικευόμενοι)
- 70 Ορθοπαιδικοί (3 ειδικευόμενοι)
- 65 Δερματολόγοι (5 ειδικευόμενοι)
- 31 Παθολόγοι (8 ειδικευόμενοι)
- 9 Γενικοί ιατροί (1 ειδικευόμενος)
- 7 Καρδιολόγοι (2 ειδικευόμενοι)
- 7 Παιδίατροι
- 5 Γαστρεντερολόγοι
- 5 Ογκολόγοι
- 5 Αιματολόγοι
- 5 Μαιευτήρες - Γυναικολόγοι
- 4 Ενδοκρινολόγοι
- 3 Ουρολόγοι

Δόμηση του προγράμματος

- 14 Διαλέξεις
- 3 Διαλέξεις προσκεκλημένων ομιλητών

- 3 Συνεδρίες παθήσεων
 - Οστεοαρθρίτιδα
 - Ρευματοειδής Αρθρίτιδα
 - ΣΕΛ

- 1 Διεπιστημονική προσέγγιση
- 2 Στρογγυλά θεματικά τραπέζια
- 1 Ειδική συνεδρία για την επικοινωνία
- 1 Εκπαιδευτική συνεδρία
- 1 Συνεδρία των ασθενών

4 Θεματικές συνεδρίες κλινικών

3 Συνεδρίες συζήτησης περιστατικών με τον ειδικό

2 Εφαρμοσμένα σεμινάρια

- 4 Δορυφορικά συμπόσια
- 2 Παράλληλα δορυφορικά σεμινάρια
- 10 Δορυφορικές διαλέξεις
- 2 Διαλέξεις με ευγενική χορηγία

ΠΡΟΣΚΕΚΛΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑ

ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΤΥΠΟΥ

- **60 Άλλοι επαγγελματίες υγείας**
 - ✓ 27 Νοσηλεύτριες
 - ✓ 8 Φαρμακοποιοί
- **60 Άλλοι**
 - ✓ 17 Ρευματοπαθείς (εκπρόσωποι Ενώσεων-Συλλόγων)
 - ✓ 41 Δημοσιογράφοι ιατρικού

5 Προσκεκλημένοι:

- ✓ Professor University of Nijmegen (*van Riel Piet*)
- ✓ Καθηγητής Παθολογίας ΕΚΠΑ (*Κώστας Συρίγος*)
- ✓ Καθηγητής Δερματολογίας ΕΚΠΑ (*Δημήτριος Ρηγόπουλος*)
- ✓ Πρόεδρος Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (*Κώστας Λουράντος*)
- ✓ Αντιπρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών (*Ευριπίδης Μπιλιράκης*)
- ✓ Συγγραφέας (*Κάλλια Παππαδάκη*)
- ✓ Επικοινωνιολόγος (*Κώστας Μάντζιαρης*)

75 Εκπρόσωποι Φαρμακευτικών Εταιρειών

Θεματολογία


ΜΕΓΑΛΩΝΟΝΤΑΣ (AGEING)


- ◇ Είναι η Οστεοαρθρίτιδα νόσος της γήρανσης;
- ◇ Μεγαλώνοντας: Βάδιση και γνωσιακή λειτουργία
- ◇ Νυκτουρία: Πότε είναι λειτουργική διαταραχή και πότε νόσος;
- ◇ Υπέρταση, υπερλιπιδαιμία, υπερουριχαιμία: Συνδυασμένη νοσηρότητα, συνδυασμένη θεραπευτική προσέγγιση με την πάροδο της ηλικίας
- ◇ Πρόληψη και προαγωγή υγείας
- ◇ Ο ρόλος της διατροφής στην πρόληψη του καρκίνου
- ◇ Χορήγηση σκευασμάτων βιταμινών
- ◇ Ο ρόλος της βιταμίνης D
- ◇ Συμπληρώματα διατροφής
- ◇ Σαρκοπενία και διατροφή
- ◇ Αντιηλιακά: Lifestyle ή ιατρική πρόληψη;

ΔΙΑΛΕΞΕΙΣ

- ◇ **Dimensions of health: What are the implications for the management of people with arthritis?**
- ◇ **Γιγαντοκυτταρική αρτηρίτιδα: Τι νεότερο;**
- ◇ **Καινούρια μόρια στη θεραπευτική των ρευματικών παθήσεων**
- ◇ **Η εμπειρία των βιο-ομοειδών στην ογκολογία**
- ◇ **Συμπληρωματική ιατρική: Ανιχνεύοντας τα δυσδιάκριτα μέτωπα της φλεγμονής**
- ◇ **Διακοπή χρόνιας κορτιζονοθεραπείας: Πραγματικός κίνδυνος ή ιατρική υπερβολή;**
- ◇ **Διαπραγμάτευση για την αποζημίωση των ακριβών φαρμάκων: Η συνταγογράφηση σε νέα εποχή**


ΣΥΝΕΔΡΙΕΣ ΝΟΣΩΝ

Κλινική διαχείριση των ασθενών με 
ΣΕΛ στο εξωνοσοκομειακό επίπεδο

Διαχείριση ασθενών με χρόνια 
Ρευματοειδή Αρθρίτιδα και
μερική επίτευξη των στόχων

ΔΙΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΕΙΣ

Αήγονευροδυστροφία (RDS) 

Η Νευρολογία συναντά τη 
Ρευματολογία και vice versa

ΕΙΔΙΚΕΣ ΣΥΝΕΔΡΙΕΣ

- ◇ Επικοινωνία ασθενή-ιατρού
- ◇ Οι σχέσεις ασθενή-ιατρού

ΠΑΡΑΛΛΗΛΑ ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ

- Εργονομία ◇
- Εναήλιακτική ιατρική ◇

ΣΥΖΗΤΗΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ

- ◇ Οστικές μεταβολικές παθήσεις
- ◇ Από το ενάνθημα στη συστηματική νόσο
- ◇ Συστηματικές αγγειίτιδες

ΣΥΝΕΔΡΙΕΣ ΚΛΙΝΙΚΩΝ

- ◇ Γ΄ Παν. Παθολογική Κλινική, ΝΝΘΑ «Η Σωτηρία»: Το παράδειγμα της συνεργασίας των ειδικοτήτων
- ◇ Ρευματολογική Κλινική, ΓΝ Θεσσαλονίκης «Ο Άγιος Παύλος»: Η Βιταμίνη D πέραν του οστικού μεταβολισμού
- ◇ Ρευματολογική Κλινική, ΓΝΑ «ΚΑΤ»: Ουρική νόσος
- ◇ Η΄ Ορθοπαιδική Κλινική, Νοσοκομείο «Ερρίκος Ντυνάν»: Έγχυση αυτόλογων ενεργοποιημένων αιμοπεταλίων (PRP)

ΔΟΥΥΦΟΡΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ

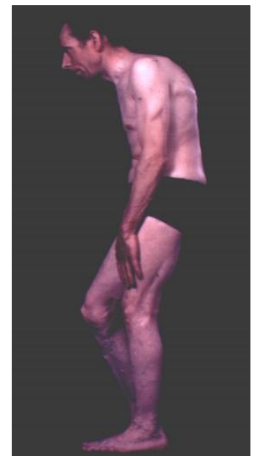
- ◇ Το Ixekizumab στη θεραπεία της Ψωρίασης και της Ψωριασικής Αρθρίτιδας
- ◇ Βιο-ομοειδή: Που βρισκόμαστε σήμερα;
- ◇ Η αναστολή του ενδοκυττάριου μονοπατιού JAK/STAT στη Ρευματοειδή Αρθρίτιδα
- ◇ Το Baricitinib στη Ρευματοειδή Αρθρίτιδα
- ◇ Η Απρεμιλάστη στη διαχείριση της Ψωρίασης και της Ψωριασικής Αρθρίτιδας
- ◇ Το Canakinumab στη νόσο Still των ενηλίκων
- ◇ Νέα ένδειξη του Tocilizumab (GCA)
- ◇ Μια διαφορετική κλινική οπτική για την αντιμετώπιση της ουρικής νόσου
- ◇ Από την κατανόηση της παθογένειας στη μακροχρόνια διαχείριση των ασθενών με οστεοπόρωση
- ◇ Αθροιστική: Η κύρια επιλογή κατά την έναρξη ή την αλλαγή θεραπείας
- ◇ Το ταξίδι προς τη μπητρότητα στα χρόνια φλεγμονώδη νοσήματα
- ◇ Εφαρμογή της θεραπείας με Belimumab στον πληθυσμό με ΣΕΛ
- ◇ Από την ένθεση στην ύφεση στις Σπονδυλοαρθρίτιδες
- ◇ Η Σεκουκινουμάμπη στην Ψωρίαση και την Ψωριασική Αρθρίτιδα
- ◇ IL-23: Ο συνδετικός κρίκος ανάμεσα σε δέρμα, πεπτικό και μυοσκελετικό
- ◇ Βιο-ομοειδή φάρμακα: Τι πρέπει να γνωρίζει ο κλινικός γιατρός

2. Η σχεδιαζόμενη πρωτοβουλία για τους ασθενείς με φλεγμονώδη αρθρίτιδα και μέτρια θεραπευτική απάντηση

Το πρόβλημα των ασθενών με χρόνια ρευματική νόσο που παρά την ενδεδειγμένη θεραπεία δεν γίνονται ποτέ εντελώς καλά

Οι ρευματοπαθείς

- ❖ Στην πλειονότητα τους δεν θεραπεύονται οριστικά
- ❖ Χρειάζονται συνεχή έλεγχο
- ❖ Παρουσιάζουν ποικίλες συμπεριφορές
- ❖ Βιώνουν πληθώρα βιολογικών, ψυχολογικών και κοινωνικών προβλημάτων



Μακροχρόνια επίπτωση

Μεταξύ των πασχόντων από **ρευματικό** νόσημα

Περισσότεροι από τους μισούς παρουσίαζαν:

- Χρόνιο πρόβλημα υγείας (52,7%)

Ο ένας στους έξι παρουσίαζε:

- Μακροχρόνια σωματική ανικανότητα (16,1%)



Πόνος και ποιότητα ζωής σε θεραπευόμενους ασθενείς με αρθρίτιδα

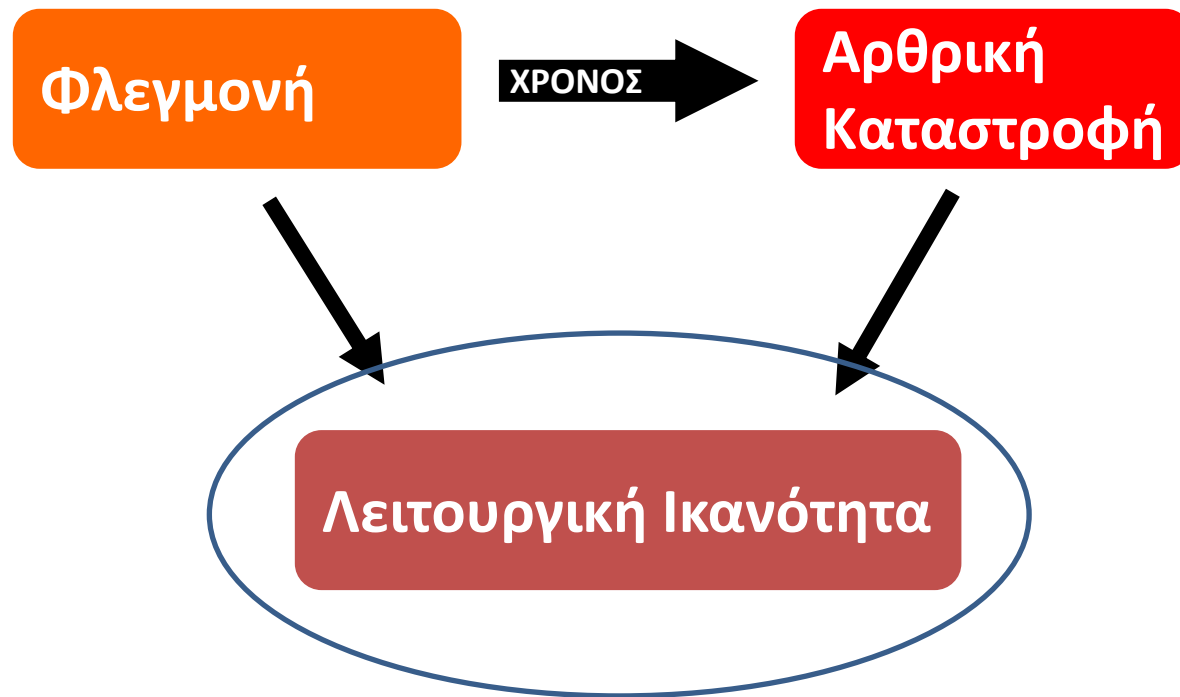


1. Woolf AD et al. *Ann Rheum Dis* 2004;63:342–347

2. TNS/Arthritis Care Survey 2003, p693 Q16.

Το παρελθον

Προσπαθειες συστηματικης αξιολογησης νοσου





Το παρον



- **Τεραστιες θεραπευτικες επιλογες**
- Εξαιρετικη αποτελεσματικοτητα
- Διαχειρισιμη τοξικοτητα
- **Καινουργιες στρατηγικες**
 - Πρωιμη αναγνωριση νοσου
 - Πρωιμη εναρξη θεραπειας
 - Συνδιαστικη θεραπεια
 - Treat-to-target (T2T)
 - Tight control
 -
- **Καινουργια φαρμακα**
 - cs-DMARDs
 - b-DMARDs
 - Small molecules
 -

Το μέλλον

Εξατομικευμένη περίθαλψη

- Στοχευμένη (στο άτομο, όχι στη νόσο) φαρμακευτική αγωγή
- Επαρκή πληροφόρηση
- Ουσιαστική συμμετοχή του ασθενούς
- Αλλαγή τρόπου ζωής

Dimensions of health

Implications for the management of patients with arthritis

Piet van Riel, Rheumatologist
The Netherlands

Management of people with arthritis:

- **There is more than disease activity, function and radiographic damage**
- **Listen to your patient**
- **Team approach**
- **Patient is member of the team**
- **Self management is important**
- **Education is mandatory for both patient and health professional**
- **Tools are important: Dashboard**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Εθνικών και Καποδιστριακών
Πανεπιστημίων Αθηνών



Γ' ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ
ΚΛΙΝΙΚΗ
ΒΑΡΡΕ ΣΤΑΘΕ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΑ
ΠΝΑ "Η ΣΩΤΗΡΙΑ"

ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «Η ΣΩΤΗΡΙΑ»

- > Ρευματοειδούς Αρθρίτιδας
- > Αξονικής Σπονδυλαρθρίτιδας
- > Ψωριασικής Αρθρίτιδας
- > Συστηματικού Ερυθηματώδη Λύκου
- > Οστεοπόρωσης

ΡΕΥΜΑΤΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ

- > Πόνος;
- > Πρήξιμο στις αρθρώσεις;
- > Δυσκολία στην κίνηση;
- > Αδυναμία; Κόπωση;
- > Εξάνθημα; Στεγνά μάτια;
- > Μελανά δάκτυλα;
Σκληρό δέρμα;
- > Αναίτια κατάγματα;

το
σώμα σου
μήσαι
άκουσέ το!

Ρευματολογικό
Εξωτερικό
Ιατρείο

Ραντεβού στο
1535
Κωδικός Ιατρείου
06581

ΣΧΕΔΙΟ

Η δημιουργία πιλοτικής υπηρεσίας υποστήριξης της συγκεκριμένης ομάδας ασθενών στο Γενικό Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών «Η ΣΩΤΗΡΙΑ», με στόχο:

- ✓ *Την έρευνα των αιτίων της μη καλής θεραπευτικής απάντησης από εκπαιδευμένη ομάδα επαγγελματιών υγείας (ρευματολόγοι, νοσηλεύτριες, ψυχολόγοι, φυσικοθεραπευτές και άλλοι).*
- ✓ *Την οργάνωση παροχής εξατομικευμένης φροντίδας προσαρμοσμένης στις ιδιαιτερότητες κάθε χρόνιου ασθενή.*

Η αντίληψη των ασθενών

ΛΕΩΝΙΔΑΣ ΦΩΤΙΑΔΗΣ

3. Η εκστρατεία για το Ageing

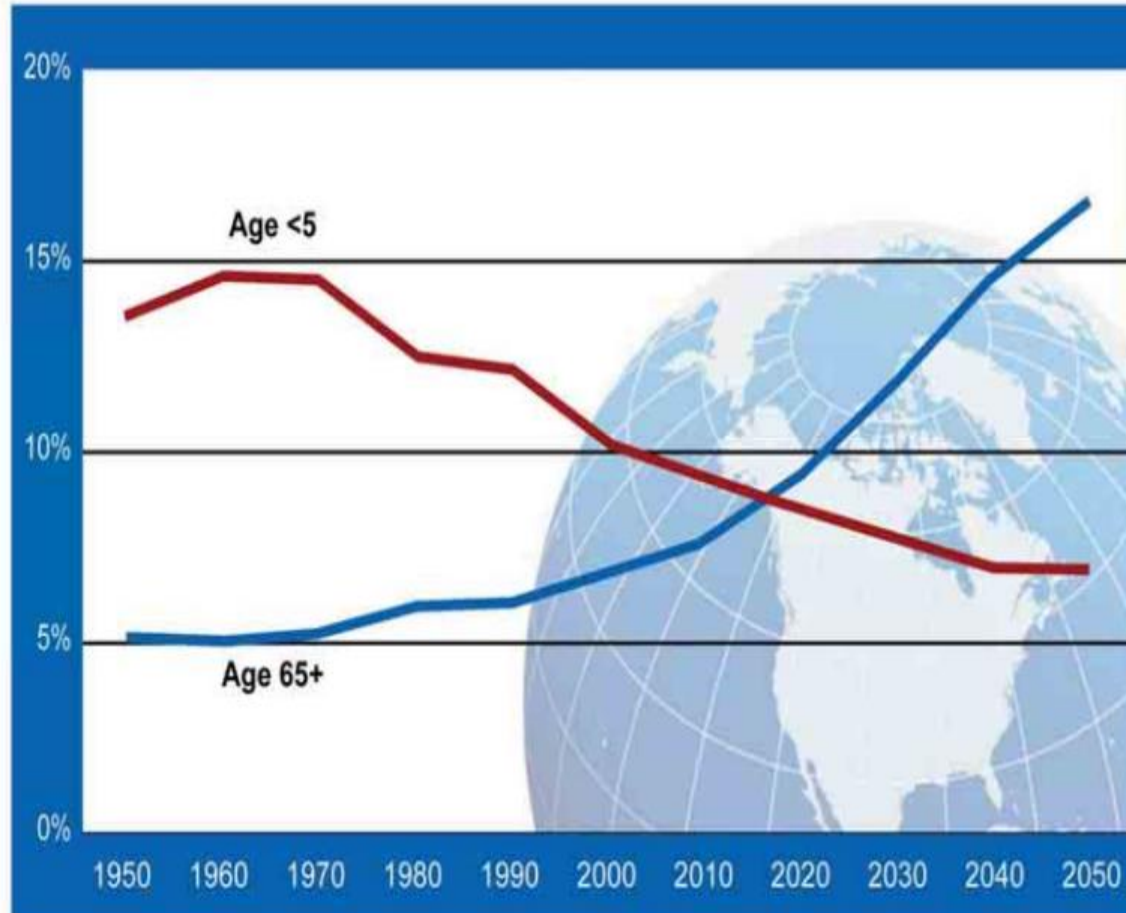
Η ΕΠΕΜΥ επικεντρώνεται στη θεματική του Ageing δηλαδή στις αλλαγές και τις επιβαρύνσεις που δημιουργούνται με την πάροδο της ηλικίας τόσο στους υγιείς όσο και στους πάσχοντες, με έμφαση στη Μυοσκελετική Υγεία.



Global Health and Aging



Young Children and Older People as a Percentage of Global Population: 1950-2050

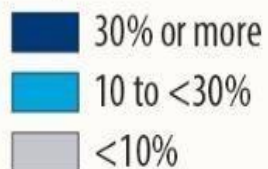


Source: United Nations. *World Population Prospects: The 2010 Revision*.
Available at: <http://esa.un.org/unpd/wpp>.

Populations are getting older



Percentage aged
60 years or older:



2025

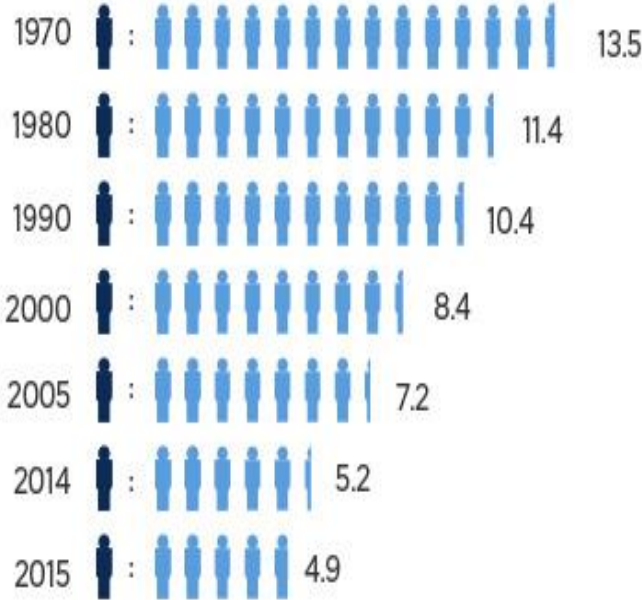


World Health
Organization

Population in Brief 2015: Citizen old-age support ratio, 1970 to 2015

Fewer working-age adults to each citizen aged 65 and above since 1970.

 = Citizen aged 65 years & above  = Citizens in working-age band of 20-64 years



SOURCE: Department of Statistics

ST GRAPHICS



THE WORLD IS
AGEING

ΜΕΓΑΛΩΝΟΝΤΑΣ ΜΕ ΥΓΙΗ ΤΡΟΠΟ ΠΡΟΥΠΟΘΕΤΕΙ ΤΗΝ
ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΚΑΙ ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ ΤΗΣ ΝΟΗΤΙΚΗΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΚΑΙ ΦΥΣΙΚΗΣ ΚΑΛΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΤΩΝ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ
ΑΣΘΕΝΩΝ



Healthy aging is the development and maintenance of optimal physical well-being and function in older adults. This is most likely to be achieved when communities are safe, promote **health** and well-being, and use **health services** and community programs to prevent or minimize disease.



**FORGETFULNESS
and CONFUSION**

It is important to differentiate the ordinary forgetfulness that comes with aging from dementia or Alzheimer's disease.



NUTRITIONAL PROBLEMS

Loss of appetite or undernutrition such as a deficiency of protein and vitamin B12.



HEARING LOSS

Difficulty hearing or tinnitus (ringing in the ear).



DIZZINESS

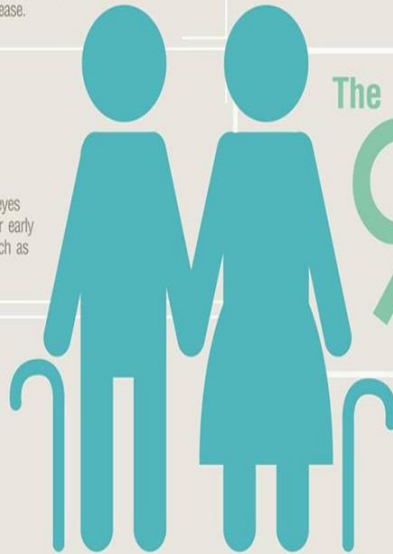
Caused by several factors such as low blood pressure or certain medications.



VISION PROBLEMS

Older adults should have their eyes checked at least once a year for early detection of visual problems such as cataracts or glaucoma.

The **9** MOST COMMON HEALTH CONDITIONS IN OLDER ADULTS



IMBALANCE AND FALLS

Caused by several factors such as neurological diseases, low blood pressure, osteoarthritis, or as a side effects of medications.



OSTEOPOROSIS

Common in women after menopause or men older than 70, this condition increases the risk of fractures in older adults.



URINARY INCONTINENCE

Greatly affects the quality of life of older adults.



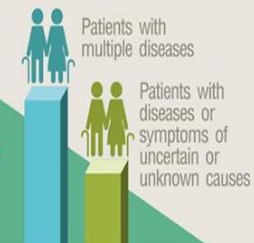
SLEEP DISORDERS

Waking up frequently or difficulty falling asleep.

Common health conditions in older adults or "GERIATRIC SYNDROMES"

are usually caused by several factors. Geriatricians provide comprehensive physical and mental health care for older adults.

Two groups of older adults that require special care



Η πρωτοβουλία της ΕΠΕΜΥ

Μακροπρόθεσμος σχεδιασμός για το **AGEING**

Τα προβλήματα της ηλικιακής μετάβασης
και της γήρανσης:

- σε ατομικό επίπεδο
- σε επίπεδο χρονίως πασχόντων
- στο γενικό πληθυσμό



Μεγαλώνοντας

AGEING: Σκοπούμενες δράσεις

- **συνεχιζόμενη ιατρική εκπαίδευση**
- **εκπαίδευση άλλων επαγγελματιών υγείας**
- **επιδημιολογική έρευνα**
- **ενημέρωση – ευαισθητοποίησης του πληθυσμού**
- **συνεργασία με άλλες επιστημονικές εταιρείες**
- **πρωτοβουλίες μαζί με τις ενώσεις/συλλόγους ασθενών**
- **συνέργειες με τη φαρμακοβιομηχανία**
- **προώθηση θεσμικών αλλαγών μέσω της κεντρικής διοίκησης και της αυτοδιοίκησης**

Πρωτοβουλία για το AGEING: Στόχοι



- Βελτίωση προσωπικής υγείας και ευεξίας με την πάροδο της ηλικίας
- Ομαλή μετάβαση των χρονίως πασχόντων στην επόμενη ηλικιακή ομάδα
- Προσαρμογή της δημόσιας υγείας στις απαιτήσεις που προκαλεί το φαινόμενο της γήρανσης του πληθυσμού



4. Το σχέδιο νόμου για τις ιατρικές επιστημονικές εταιρείες

ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΗ ΡΥΘΜΙΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ, ΤΙΣ ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ
ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ.

Αρθρ.....

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΚΟΙΝΟΤΗΤΕΣ

1. Για κάθε αναγνωρισμένη ιατρική ειδικότητα και εξειδίκευση συστήνεται μία (1) Επιστημονική Ιατρική Κοινότητα (εφεξής Ε.Ι.Κ.) με έδρα την Αθήνα. Κάθε ΕΙΚ αναγνωρίζεται από την ολομέλεια του ΚΕΣΥ και καταχωρείται στο μητρώο ΕΙΚ

6. Κάθε άλλη ιατρική εταιρεία ή ένωση ή οτιδήποτε συναφές, που δεν περιλαμβάνεται στον κατάλογο της παραγράφου 5, επιλέγει ΕΙΚ αναφοράς, πιστοποιείται γιαυτό από την Επιτροπή Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης του ΚΕΣΥ και διασυνδέεται επιστημονικά μαζί της. Η απόφαση του ΚΕΣΥ για την διασύνδεση μιας εταιρείας με ΕΙΚ, που ισοδυναμεί και με επικύρωση της πιστοποίησης, λαμβάνεται μετά από αίτημα της εταιρείας. Κάθε εταιρεία μπορεί να αιτηθεί την διασύνδεση με μία έως τρεις ΕΙΚ. Στο πλαίσιο της πιστοποιημένης διασύνδεσής της με μια ΕΙΚ η ιατρική εταιρεία υποβάλλει για έγκριση ετήσιο πρόγραμμα εκπαιδευτικών δραστηριοτήτων στο ΔΣ της ΕΙΚ. Ο αριθμός των πιστοποιημένων δραστηριοτήτων δεν μπορεί να υπερβαίνει τις 2 ανά έτος. Στις αρμοδιότητες (στους σκοπούς) των ιατρικών εταιρειών, εκτός από την διοργάνωση εκπαιδευτικών πιστοποιημένων δραστηριοτήτων, περιλαμβάνεται και η δυνατότητα διοργάνωσης μη πιστοποιημένων δραστηριοτήτων όπως έκδοσης συγγραμμάτων ή περιοδικών καθώς και η χρηματοδότηση ερευνητικών δραστηριοτήτων σχετικών με το επιστημονικό τους αντικείμενο. Πιστοποιημένες



ΕΠΕΜΥ

Επιστημονική Εταιρεία
για τη Μυοσκελετική Υγεία

✓ 10 χρόνια της Επιστημονικής Εταιρείας για την Μυοσκελετική Υγεία. Η Ένωση Μελών ΕΠΕΜΥ έχει 111 εγγεγραμμένα μέλη, ιατρούς διαφόρων ειδικοτήτων και ειδικευόμενους.

✓ Το νέο θεσμικό πλαίσιο (ΚΕΣΥ 2018) για τη λειτουργία των Επιστημονικών Ιατρικών Εταιρειών στοχοποιεί τη διεταιρικότητα και τις μικτές εταιρείες.

Εγγραφείτε μαζικά ως μέλη στην ΕΠΕΜΥ

- Για να συνεχίσει τη δράση της

- Για να μην απαξιωθούν οι εταιρείες συνεργασίας των διαφορετικών ειδικοτήτων

Στη γραμματεία της ΕΠΕΜΥ
(δίπλα στη γραμματεία του συνεδρίου)

Συνεργαζόμενες επιστημονικές εταιρείες

Ελληνικό Οργανισμό Εγκεφαλικών

Ινστιτούτο Μελέτης και Εκπαίδευσης της Θρόμβωσης και της Αντιθρομβωτικής Αγωγής (ΙΜΕΘΑ)

Ελληνικό Κολέγιο Μεταβολικών Νοσημάτων (ΕΚΟΜΕΝ)

Εταιρεία Μελέτης Παραγόντων Κινδύνου Για Αγγειακά Νοσήματα (ΕΜΠΑΚΑΝ)

Ελληνική Εταιρεία Έρευνας και Εκπαίδευσης στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΕΕΕΕΠ)

Ινστιτούτο Μελέτης Έρευνας και Εκπαίδευσης για τον Σακχαρώδη Διαβήτη και τα Μεταβολικά Νοσήματα

Επιστημονική Εταιρεία για την Μυοσκελετική Υγεία (ΕΠΕΜΥ)

Ελληνικό Ίδρυμα Οστεοπόρωσης (ΕΛΙΟΣ)

Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Μεταβολισμού των οστών

Ελληνική Ιατρική Εταιρεία Παχυσαρκίας

Ελληνική Εταιρεία Μελέτης και Εκπαίδευσης για τον Σακχαρώδη Διαβήτη

Ινστιτούτο Αγγειακών Παθήσεων

Ελληνικό Κολλέγιο Καρδιολογίας

Οι προτάσεις μας

1. Δημιουργία ομοσπονδίας επιστημονικών εταιρειών που δεν αντιστοιχούν στις ειδικότητες ή εξειδικεύσεις, δηλαδή τις εταιρείες που αποτελούνται από περισσότερες από μία ιατρικές ειδικότητες
2. Να θεσπίσει το ΚΕΣΥ αντικειμενικά κριτήρια για την αναγνώριση και αυτόνομη λειτουργία αυτών των επιστημονικών εταιρειών, όπως:
 - Ο αριθμός των μελών
 - Η ιστορία της εταιρείας
 - Η αποδεδειγμένη διοργάνωση μαζικών επιστημονικών εκδηλώσεων ή/και η διεξαγωγή ερευνητικών προγραμμάτων
 - Το καταστατικό τους που να αποδεικνύει το μη κερδοσκοπικό χαρακτήρα τους καθώς και τη δημοκρατική διάρθρωση τους
 - Τη μη θεματική αλληλεπικάλυψη / αντίθεση με τις εταιρείες κορμού-ειδικοτήτων
3. Συμφωνούμε με τον εξορθολογισμό των επιστημονικών εταιρειών και τους συνεδριακού τοπίου αλλά με τις παρακάτω κατευθύνσεις:
 - Η εκπαίδευση στην ειδικότητα να ανατεθεί στις εταιρείες κορμού-ειδικοτήτων
 - Η συνεχιζόμενη ιατρική εκπαίδευση να παραμείνει ανεμπόδιστη σε όσους έχουν μεράκι, γνώση και διάθεση προσφοράς

Έτσι και αλλιώς ζούμε σε έναν κόσμο που στρέφεται όλο και περισσότερο στην ολιστική αντίληψη της ιατρικής αντιμετώπισης των ασθενών μέσα από τη συνεργασία ομάδων διαφορετικών ιατρικών ειδικοτήτων, άλλων επαγγελματιών υγείας αλλά και των ίδιων των ασθενών και των ενώσεων τους.

Η ΕΠΕΜΥ επενδύει:

- ❑ στη διαιτητικότητα και τη συνέργεια των ιατρικών ειδικοτήτων
- ❑ στη συνεργασία με τις άλλες συναφείς επιστημονικές εταιρείες, τις ενώσεις ασθενών και τους άλλους επαγγελματίες υγείας
- ❑ στην ενημέρωση των θεσμικών παραγόντων
- ❑ στις σύγχρονες αλλά και τις κλασικές επικοινωνιακές μεθόδους
- ❑ στην ευαισθητοποίηση του κοινού

