



ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΗ
ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ
ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ
(Σ.Ι.Σ.) ΤΟΥ ΠΙΣ



**Νέο Ταμείο
για βοήθεια
στον δοκιμαζό-
μενο λαό
της Ελλάδας**

Θα δοθεί σε επιλεγμένα κέντρα με αγορές από την ελληνική αγορά για ενίσχυση και των τοπικών επιχειρήσεων

ΣΕΛΙΔΑ 9

**ΒΑΣΟΣ
ΣΙΑΡΛΗΣ**

Συνέντευξη του νέου Υπουργού Οικονομικών στον «ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΟΣΜΟ»

Δεσμεύομαι να κάνω ότι είναι δυνατό για εφαρμογή του Γε.Σ.Υ.

Η δέσμευσή μου και η αγάπη μου για το ΓεΣΥ είναι δεδομένη και απεριόριστη όπως ενός πατέρα προς το παιδί του

Η ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΤΕΡΗ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΙΔΡΥΣΗ ΤΗΣ ΚΥΠΡΙΑΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Σημαντικό στήριγμα στις προσπάθειες εφαρμογής του Γε.Σ.Υ., ο ΠΙΣ με τη διαχρονική του θέση

* Η Κύπρος διαθέτει τις κατάλληλες υποδομές για να αποτελέσει Διεθνές Κέντρο Παροχής Υπηρεσιών Υγείας

ΣΕΛΙΔΕΣ 16 – 19



Συνάντηση Εκτελεστικής Επιτροπής ΠΙΣ με τον κ. Βάσο Σιαρλή προτού αναλάβει τα καθήκοντα του ως υπουργός Οικονομικών



Η δημιουργία ενός λειτουργικού Γε.Σ.Υ. Υποχρέωση όλων προς την κυπριακή κοινωνία και τις επερχόμενες γενιές

ΣΕΛΙΔΑ 2

Πραγματοποιήθηκε με επιτυχία η τακτική Γενική Συνέλευση του Π.Ι.Σ.

Εξελέγησαν τα νέα μέλη του Συμβουλίου Ιατρικού Σώματος

* Νέο κύκλο επαφών με όλους τους εμπλεκόμενους αρχίζει ο Π.Ι.Σ με στόχο την εφαρμογή του ΓεΣΥ

ΣΕΛΙΔΑ 3



Το θέμα απασχόλησε την Εκτελεστική Επιτροπή του Σ.Ι.Σ.

**Πρωτόπορος των εξελίξεων
ο ΠΙΣ για εφαρμογή του Γε.Σ.Υ.**

* Συνεχής επαφή με ΠΑΣΙΚΥ και Κλαδική των Ιατρών της ΠΑΣΥΔΥ για προσυνεννόηση και συνεργασία

* Να βρεθεί κοινή συνισταμένη μεταξύ όλων των εμπλεκόμενων

ΣΕΛΙΔΑ 4



Πήραν μέρος διακεκριμένοι εκπρόσωποι της καρδιολογίας παγκόσμια - Συμτείχαν πέραν των 300 συνέδρων



Ξεπέρασε κάθε προσδοκία το 23ο Διεθνές Συνέδριο «Η καρδιολογία σήμερα»

ΣΕΛΙΔΑ 20

ΔΙΑΒΑΣΤΕ

Δρ Ανδρέας Δημητρίου:

Το χρέος μας προς την κοινωνία και τις γενιές που θα έλθουν:

Να αγωνιζόμαστε για την συνεχή πρόοδο της χώρας μας και την αναβάθμιση των υπηρεσιών που παρέχονται προς όλους ανεξαιρέτως τους συμπολίτες μας
Εκτίμηση για το «έμπρακτο ενδιαφέρον του Προέδρου και του Υπουργού Υγείας

ΣΕΛΙΔΑ 21

• Πέραν των 200 επαγγελματιών της υγείας στο 2ο Παγκύπριο Αιματολογικό Συνέδριο

ΣΕΛΙΔΑ 4

• Ημερίδα Δερματολογικής και Αφροδισιολογικής Εταιρείας Κύπρου

ΣΕΛΙΔΑ 14

• Ημερίδα Ηπατολογίας

ΣΕΛΙΔΑ 10

• Θέσεις Εργασίας

ΣΕΛΙΔΑ 28

• Νέοι Ιατροί

ΣΕΛΙΔΑ 30

• Αποθανόντες συνάδελφοι

ΣΕΛΙΔΑ 31

Η δημιουργία ενός λειτουργικού Γε.Σ.Υ.

Υποχρέωση όλων προς την κυπριακή κοινωνία και τις επερχόμενες γενιές

* Συνάντηση Εκτ.Επιτροπής ΠΙΣ με τον Υπουργό Οικονομικών κ.Βάσο Σιαρλή

Σε ένα εγκάρδιο κλίμα πραγματοποιήθηκε συνάντηση της Εκτελεστικής Επιτροπής του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου με τον κ. Βάσο Σιαρλή, πρώην πρόεδρο του Οργανισμού Ασφάλισης Υγείας και νυν υπουργό Οικονομικών. Η συνάντηση έγινε την Τετάρτη 21 Μαρτίου 2012, λίγες μέρες πριν από την ανάληψη των καθηκόντων του κ. Σιαρλή ως Υπουργού Οικονομικών.

Ο κ. Σιαρλής και το επιτελείο του, έκαναν μια πολύ καλή και ενδιαφέρουσα παρουσίαση, επεξηγώντας τις πρόνοιες, τις αρχές, τις εκτιμήσεις τα στατιστικά δεδομένα και κυρίως φυσικά την οικονομική πτυχή του προτεινόμενου Γενικού Σχεδίου Υγείας.

«Ακολούθησε συζήτηση, απαντήθηκαν ερωτήματα και καταγράφηκαν οι εισηγήσεις και παρατηρήσεις μας», αναφέρεται σε ανακοίνωση του ΠΙΣ.

Ο Πρόεδρος του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου Δρ Ανδρέας Δημητρίου, ανέφερε ότι ο ιατρικός κόσμος πάντα υποστήριζε τις προσπάθειες για την εφαρμογή ενός καλά μελετημένου καθολικού Γενικού Σχεδίου Υγείας, προσθέτοντας ότι ο Σύλλογος στηρίζει την όλη προσπάθεια του Προέδρου του Οργανισμού Ασφάλισης



Υγείας, ο οποίος σε διάστημα τεσσάρων μηνών επιτέλεσε ένα σημαντικό έργο για την υλοποίηση του στόχου αυτού.

Παράλληλα, τα μέλη της Εκτελεστικής Επιτροπής του Συμβουλίου Ιατρικού Σώματος εξέφρασαν την ευχή όπως οι προσπάθειες του κ. Σιαρλή αποφέρουν το επιθυμητό αποτέλεσμα, τονίζοντας ότι η δημιουργία ενός λειτουργικού ΓεΣΥ είναι άμεση υποχρέωση όλων των εμπλεκόμενων προς την κυπριακή κοινωνία και τις νέες γενιές που θα ακολουθήσουν.

Η Εκτελεστική Επιτροπή του Σ.Ι.Σ εξέφρασε παράλληλα τα συγχαρητήρια της προς τον

κύριο Σιαρλή για το διορισμό του στη θέση του Υπουργού Οικονομικών.

ΔΙΑΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΙΑ ΣΥΝΕΧΙΣΗ ΤΩΝ ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΑ ΝΕΑ ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ ΤΟΥ

Ο κ.Σιαρλής από μέρους του υποσχέθηκε ότι οι προσπάθειες του για την εφαρμογή του ΓεΣΥ δεν θα τελειώσουν με την ολοκλήρωση της θητείας του ως πρόεδρος του ΟΑΥ, αλλά θα συνεχιστούν και από τη νέα νευραλγική θέση του Υπουργού Οικονομικών, που έχει άμεση και σημαντική σχέση με την εφαρμογή και τη σωστή χρηματοδότηση του ΓεΣΥ.

Επίσης τα δύο μέρη συμφωνήσαν και δεσμεύτηκαν ότι θα βρίσκονται σε συνεχή συνεργασία με τον νέο πρόεδρο και τα μέλη του ΟΑΥ, το Υπουργείο Υγείας και όλους τους άλλους εμπλεκόμενους φορείς και φυσικά και με τον ίδιο, το κύριο Σιαρλή από τη νέα του θέση ως Υπουργός Οικονομικών.

Παράλληλα τα δύο μέρη συμφωνήσαν να εργαστούν από κοινού σκληρά, μεθοδικά για να ενημερώσουν τους ιατρούς αλλά και όλους τους πολίτες για τα πλεονεκτήματα του ΓεΣΥ και φυσικά την ανάγκη της εφαρμογής του.



Εκδότης:

Παγκύπριος Ιατρικός Σύλλογος (ΠΙΣ)
Θάσου 14, Rita Court 17, Γραφείο 501,
1087 Λευκωσία

Τηλ: 22316874, Φαξ: 22316937

Website: www.cyma.org.cy

Email: cyma@pis.cyma.org.cy

Κατά νόμο υπεύθυνος:

Δρ. Ανδρέας Δημητρίου

Συντακτική Επιτροπή:

Δρ. Ανδρέας Δημητρίου
Δρ. Σταύρος Σταύρου
Δρ. Μάριος Φιλίππου
Δρ. Ευστάθιος Ευσταθίου
Δρ. Βάσος Οικονόμου
Δρ. Γιώργος Μηλιώτης
Δρ. Άλκης Παπαδούρης

Συντονιστής Έκδοσης:

Χρίστος Ξενοφώντος



Δημοσιογραφική Επιμέλεια, Σχεδιασμός,
& Τεχνική Επεξεργασία: «ΕΠΙΚΑΙΡΗ ΓΝΩΣΗ ΛΤΔ»

ΔΙΑΦΗΜΙΣΕΙΣ: Τμήμα Μάρκετινγκ, «ΕΠΙΚΑΙΡΗ ΓΝΩΣΗ ΛΤΔ»

Λουτρακίου 3, Τ.Τ. 2027 ΣΤΡΟΒΟΛΟΣ ΛΕΥΚΩΣΙΑ

T: 22 311873 Φ: 22 316793

E: epikerignosi@cytanet.com.cy

& iatrikoskosmos@gmail.com

Τυπογραφείο: PRINTCO LTD

Διανέμεται δωρεάν

Πραγματοποιήθηκε με επιτυχία η τακτική Γενική Συνέλευση του Π.Ι.Σ.

Εξελέγησαν τα νέα μέλη του Συμβουλίου Ιατρικού Σώματος



Πραγματοποιήθηκε με επιτυχία η τακτική Γενική Συνέλευση του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου (Π.Ι.Σ) την Κυριακή, 19 Φεβρουαρίου 2012 στη Δημοσιογραφική Εστία.

Στις εργασίες της Γενικής Συνέλευσης ήταν η κατάθεση του απολογισμού εκ μέρους του Προέδρου του Π.Ι.Σ. και η αξιολόγηση των εργασιών του Συλλόγου για την τριετία 2009 - 2011, η κατάθεση και η αξιολόγηση του οικονομικού απολογισμού για την ίδια περίοδο, η συζήτηση των πεπραγμένων μεταξύ των μελών του Π.Ι.Σ και η εκλογή από την Γενική Συνέλευση τεσσάρων ιατρών ως μελών του Συμβουλίου Ιατρικού Σώματος (Σ.Ι.Σ). Σημειώνεται ότι είχαν προηγηθεί εκλογές των Τοπικών Ιατρικών Συλλόγων στις οποίες είχαν εκλεγεί τα υπόλοιπα μέλη των εκπροσώπων των ιατρών που θα απαρτίζουν το νέο Σ.Ι.Σ για την τριετία 2012 - 2014.

Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των εκλογών, τα μέλη που θα απαρτίζουν το νέο Συμβούλιο Ιατρικού Σώματος είναι:

Δρ Ανδρέας Δημητρίου
Πρόεδρος ΠΙΣ

Δρ Μάριος Φιλίππου
Αντιπρόεδρος ΠΙΣ

Δρ. Γιώργος Μηλιώτης
Αναπληρωτής Αντιπρόεδρος

Δρ. Άλκης Παπαδούρης
Γραμματέας

Δρ. Νίκος Κατωδρύτης
Ταμίας

Δρ. Ευστάθιος Ευσταθίου
Μέλος

Δρ. Βάσος Οικονόμου
Μέλος

Δρ Σταύρος Σταύρου
Μέλος

Δρ. Γιώργος Ποταμίτης
Μέλος

Δρ. Γρηγόρης Σολωμού
Μέλος



*** Νέο κύκλο επαφών με όλους τους εμπλεκόμενους αρχίζει ο Π.Ι.Σ με στόχο την εφαρμογή του ΓεΣΥ**

Δρ. Χρύσα Τζιακούρη Σιακκαλή
Μέλος

Δρ. Μέλιος Γιάννακας
Μέλος

Δρ. Μάριος Καραϊσκάκης
Μέλος

Δρ. Κώστας Αντωνίου
Μέλος

Δρ. Ανδρέας Ιωάννου
Μέλος

Δρ. Δημήτρης Ορφανίδης
Μέλος

Δρ. Νεόφυτος Παπανεοφύτου
Μέλος

Δρ. Μάριος Κληρίδης
Μέλος

Δρ. Γαβριήλ Καουτζάνης
Μέλος

Δρ. Ιλιάδα Ευριπίδου
Μέλος

Δρ. Σπύρος Γεωργίου
Μέλος

Δρ Ευαγόρας Νικολαΐδης
Μέλος

Δρ. Ειρήνη Γκάσα Καούλα
Μέλος

Δρ. Νικόλας Βασούρης
Μέλος

Κατά την διάρκεια της Γενικής Συνέλευσης υιοθετήθηκε ψήφισμα στο οποίο αναφέρεται η πάγια θέση του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου αναφορικά με την εφαρμογή του ΓεΣΥ, το οποίο θα επιλύσει την πλειοψηφία των προβλημάτων που αντιμετωπίζει σήμερα ο τομέας της υγείας.

Επιπλέον αναφέρεται ότι ο Π.Ι.Σ, ο οποίος εκπροσωπεί το σύνολο του ιατρικού κόσμου της Κύπρου, θα αρχίσει ένα νέο κύκλο επαφών με όλους τους εμπλεκόμενους, ώστε να προωθήσει τη θέση του ότι η εφαρμογή του ΓεΣΥ, είναι τόσο προς το συμφέρον του συνόλου της κυπριακής κοινωνίας αλλά και του ίδιου του κράτους αφού θα μειώσει τις δαπάνες του κράτους και θα αναβαθμίσει τις υπηρεσίες παρεχόμενης ιατρικής φροντίδας προς τους ασθενείς.

Το θέμα απασχόλησε την Εκτελεστική Επιτροπή του Σ.Ι.Σ.

Πρωτοπόρος των εξελίξεων ο ΠΙΣ για εφαρμογή του Γε.Σ.Υ.



* Συνεχής επαφή με ΠΑΣΙΚΥ και Κλαδική των Ιατρών της ΠΑΣΥΔΥ για προσυεννόηση και συνεργασία

* Να βρεθεί κοινή συνισταμένη μεταξύ όλων των εμπλεκόμενων

Το θέμα της εφαρμογής του ΓεΣΥ απασχόλησε για μια ακόμη φορά την Εκτελεστική Επιτροπή του Σ.Ι.Σ., η οποία στα πλαίσια και των τελευταίων δημοσιευμάτων και πολιτικών εξαγγελιών, αποφάσισε να συνεδριάζει ακόμη πιο συχνά ώστε ο ΠΙΣ να καταστεί πρωτοπόρος των εξελίξεων και με εποικοδομητικό τρόπο να συμβάλει στην εφαρμογή του ΓεΣΥ.

Ανακοίνωση του ΠΙΣ αναφέρει ότι στα πλαίσια της συνεδρίασης είχαν προσκληθεί και παρευρέθηκαν ο Πρόεδρος της ΠΑΣΙΚΥ Δρ Βαΐος Παρτασίδης και ο Πρόεδρος της κλαδικής των ιατρών της ΠΑΣΥΔΥ Δρ Αγαθοκλής Χριστοφίδης, οι οποίοι συμφώνησαν να βρίσκονται σε συνεχή επαφή με τον Π.Ι.Σ. ώστε να διασφαλιστεί η καλύτερη δυνατή προσυεννόηση και συνεργασία.

Επιπλέον, όλα τα μέλη της Εκτελεστικής Επιτροπής συμφώνησαν ότι πρέπει να αρχίσει μια συστηματική και πολυεπίπεδη ενημέρωση των μελών του Π.Ι.Σ. για τις προτάσεις και τις ενέργειες τόσο του ΟΑΥ όσο και του ίδιου του Υπουργού Υγείας.

Επιπλέον, συζητήθηκε και η επιστολή του Υπουργού Υγείας προς τον Π.Ι.Σ. αναφορικά με τις θέσεις του Συλλόγου σχετικά με την Αυτονόμηση των Κρατικών νοσηλευτηρίων και το Co-



payment.

ΝΑ ΒΡΕΘΕΙ ΚΟΙΝΗ ΣΥΝΙΣΤΑΜΕΝΗ ΓΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΟΥ ΓΕ.Σ.Υ.

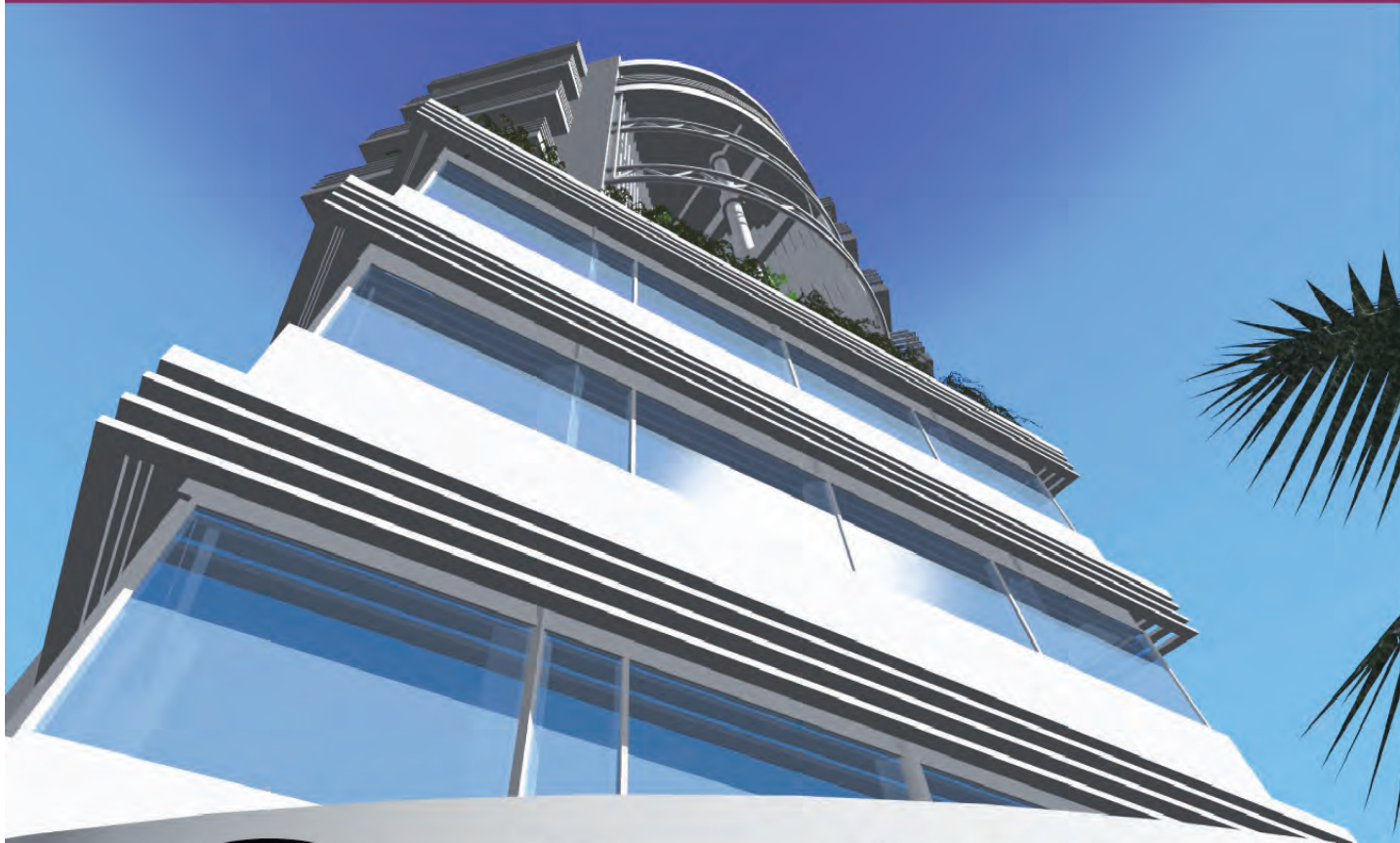
Θέση του Π.Ι.Σ. είναι ότι μέσα από ένα εποικοδομητικό διάλογο πρέπει να βρεθεί μια κοινή συνισταμένη ανάμεσα σε όλους τους εμπλεκόμενους φορείς ώστε να εφαρμοστεί το ΓεΣΥ, το οποίο θα επιλύσει πολλά από τα σο-

βαρά διαρθρωτικά, χρόνια και ολοένα διογκούμενα προβλήματα που αντιμετωπίζει σήμερα ο τομέας της Υγείας.

Ο Π.Ι.Σ., δεσμευμένος με τις αποφάσεις που πάρθηκαν στην Γενική Συνέλευσή του, θα επιδιώξει την ανεύρεση τρόπων για την εφαρμογή του ΓεΣΥ.

Παράλληλα συμφωνήθηκε όπως η Ad Hoc Συμβουλευτική Επιτροπή για το Γενικό

Σχέδιο Υγείας η οποία δημιουργήθηκε με απόφαση του Σ.Ι.Σ., προχωρήσει σε συνεργασία με ακαδημαϊκούς φορείς ώστε να συνταχθούν και να καταρτιστούν μελέτες και προτάσεις αναφορικά με τον τρόπο εφαρμογής του ΓεΣΥ, οι οποίες θα ενδυναμώσουν από την μία τις θέσεις του Π.Ι.Σ. και από την άλλη θα δώσει λύσεις σε προβλήματα που ενδεχομένως να προκύψουν.



SouthWinds



construction specialists ltd



SouthWinds

SouthWinds is a dedicated house building company and with 45 years experience, we have an unparallel record in our industry.

We draw on our experience as a provider of quality homes, apartments and offices but update that to the expectations of todays buyers and strive to provide the best quality properties, value for money while setting new standards of customer care in the industry.

ΔΙΑΘΕΣΙΜΑ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΑ ΣΕ ΕΠΙΛΕΓΜΕΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ
1ος, 2, & 3 ΥΠΝΟΔΩΜΑΤΙΩΝ ΑΠΟ **€130,000**

ΓΙΑ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΗΣΤΕ ΣΤΟ **22338180**

SouthWinds

12 Germanou Patron • 2414 Egkomi, Nicosia • Cyprus
Tel. +357 22 338180 • Fax. +357 22 331662
www.southwinds.com.cy





Ελαχιστοποιήθηκαν τα φαινόμενα φυγοστρατίας

Τρόπους συνεργασίας μεταξύ του Υπουργείου Άμυνας και του ΓΕΕΦ και των Υπουργείων Παιδείας και Υγείας, του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου, του Οργανισμού Νεολαίας και άλλων φορέων για πρόληψη και αντιμετώπιση του φαινομένου της φυγοστρατίας μελέτησε την Δευτέρα 9 Απριλίου 2012 στην πρώτη της συνεδρία, υπό την προεδρία του Υπουργού Άμυνας Δημήτρη Ηλιάδη, η Επιτροπή για την Πρόληψη και Αντιμετώπιση της Φυγοστρατίας.

Η Επιτροπή συστάθηκε στα πλαίσια του νόμου περί Εθνικής Φρουράς του 2011, με αρμοδιότητα να μελετά το θέμα της φυγοστρατίας και να υποβάλλει εισηγήσεις αναφορικά με τη λήψη νομοθετικών και διοικητικών μέτρων για την πρόληψη και αντιμετώπιση του φαινομένου.

Στη συνεδρία συμμετείχαν τα μέλη της Επιτροπής, Υπουργοί Υγείας Σταύρος Μαλάς, Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων Σωτηρούλα Χαραλάμπους και Παιδείας και Πολιτισμού Γιώργος Δημοσθένους. Επίσης, ο Γενικός Διευθυντής του Υπουργείου Άμυνας Χρήστος Μαληκκίδης, ο Αρχηγός της Εθνικής Φρουράς Αντιστράτηγος Στυλιανός Νάσης, ο Πρόεδρος του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου Ανδρέας Δημητρίου, ο Πρόεδρος του Οργανισμού Νεολαίας Ανδρέας Βύρας, ο Αντιπρόεδρος και ο Γραμματέας του Συμβουλίου Νεολαίας Κύ-



Συνήλθε στην πρώτη της συνεδρία η Επιτροπή για την Πρόληψη και Αντιμετώπιση της Φυγοστρατίας

πρου, Λοΐζος Βασιλείου και Νικόλας Χριστοφή και υπηρεσιακοί παράγοντες.

Κατά την διάρκεια της συνάντησης ο Υπουργός Άμυνας, ανέφερε ότι με τη ψήφιση του νόμου κατά της φυγοστρατίας το 2011 τα επίπεδα του εν λόγω φαινομένου έχουν ελαχιστοποιηθεί προσθέτοντας ότι επιπρόσθετα μέτρα θα πρέπει να καταρτισθούν και να υιοθετηθούν ώστε η φυγοστρατία να εξαλειφθεί. Επιπλέον, ο Υπουργός κάλεσε όλους τους εμπλεκόμενους να καταθέσουν

προτάσεις οι οποίες θα ενδυναμώνουν την νομοθεσία του 2011.

Επιπλέον, συζητήθηκε η περαιτέρω ανάπτυξη προγραμμάτων για επισκέψεις μαθητών σε στρατόπεδα και αξιωματικών σε λύκεια, με σκοπό τη σωστή ενημέρωση των μαθητών και την καλλιέργεια του αναγκαίου πνεύματος, ώστε να περάσει το μήνυμα ότι το να υπηρετεί κανείς την Εθνική Φρουρά είναι τιμή και προσφορά προς την πατρίδα.

Η ΘΕΣΗ ΤΟΥ ΠΙΣ

Ο Πρόεδρος του ΠΙΣ, ανέ-

φερε ότι το θέμα της πάταξης της φυγοστρατίας είναι πολύπλευρο και θα πρέπει να υιοθετηθούν μέτρα που θα καλύπτουν όλο το φάσμα του προβλήματος.

Πρόσθεσε ότι θα πρέπει να δοθεί έμφαση στην κατάλληλη ενημέρωση των νεοσύλλεκτων πριν την κατάταξη τους και εάν είναι δυνατόν κατά την διάρκεια της σχολικής περιόδου, με ειδικά σεμινάρια που θα γίνονται από το Υπουργείο Άμυνας και το Υπουργείο Παιδείας. Όπως ανέφερε ο Δρ. Α. Δημητρίου, ως ΠΙΣ, το θέμα θα τεθεί στην ολομέλεια του Συμβουλίου Ιατρικού Σώματος και ο Ιατρικός Σύλλογος θα καταρτίσει ειδικό έγγραφο το οποίο και θα αποστείλει στο Υπουργείο Άμυνας.



Ολοκληρωμένη λύσηγια τις Ασφαλιστικές ανάγκες σας.

Στην πολυετή μας πορεία εξυπηρετούμε με συνέπεια τις ανάγκες των πελατών μας.
Η γνώση, η εμπειρία και ο επαγγελματισμός των στελεχών και συνεργατών μας, σας προσφέρουν σιγουριά.



Συμβόλαιο | Υπερασφάλειας Επιχειρήσεων

Δώδεκα συμβόλαια σε ένα ...

- > Φωτιάς και Ειδικών Κινδύνων*
- > Διακοπής Εργασιών
- > Μεταφοράς Εμπορευμάτων
- > Αηλιοίωσης Εμπορευμάτων σε ψυγεία ή καταψύκτες
- > Εγγύησης πίστης εργαζομένων
- > Ασφάλειας Χρημάτων*
- > Ευθύνης Εργοδότη*
- > Αστικής Ευθύνης*
- > Ευθύνης Προϊόντων
- > Υαλοπινάκων*
- > Ηλεκτρονικού Εξοπλισμού Γραφείου
- > Προσωπικών Ατυχημάτων

*Υποχρεωτικές καλύψεις Συμβολαίου



ΠΑΓΚΥΠΡΙΑΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ

Συμβόλαιο Σιγουριάς

Κάτοχος άδειας άσκησης ασφαλιστικών εργασιών Γενικού Κλάδου.

γραμμή εξυπηρέτησης

γραμμή από εξωτερικό

www.pancyprianinsurance.com

8000 9999

+357 22 743843

Μ Ε Λ Ο Σ Τ Ο Υ Ο Μ Ι Λ Ο Υ Τ Η Σ Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Σ Τ Ρ Α Π Ε Ζ Α Σ

Οι Βασικοί όροι, εξαιρέσεις ευθύνης και προϋποθέσεις κάλυψης περιέχονται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο. Για περισσότερες πληροφορίες και λεπτομέρειες αποταθείτε στην Παγκυπριακή Ασφαλιστική, Λεωφ. Γρίβα Διγενή 66, 1095 Λευκωσία, τηλέφωνο 22743743, στην ιστοσελίδα της www.pancyprianinsurance.com, στους εκάστοτε δυνάμει συμβολαίου, εγγεγραμμένους Ασφαλιστικούς Διαμεσολαβητές της και στα καταστήματα της Ελληνικής Τράπεζας.



Παρέμβαση ΠΙΣ για την αναβολή της έγκρισης των Προϋπολογισμών για την υγεία

Με δημόσια παρέμβαση του ο ΠΙΣ αντέδρασε στην αναβολή της έγκρισης των Προϋπολογισμών στον τομέα της υγείας από το Κοινοβούλιο, επισημαίνοντας τα προβλήματα που δημιουργήθηκαν στα κρατικά νοσηλευτήρια και τονίζοντας ότι μόνο με την εφαρμογή του Γενικού Σχεδίου Υγείας θα επιλυθούν τα προβλήματα στον τομέα της υγείας.

Σε ανακοίνωση του προς τα ΜΜΕ ο Παγκύπριος Ιατρικός Σύλλογος σημείωνε τα πιο κάτω:

«Εκφράζουμε την αγωνία μας, για τα πολλά γνωστά και χρονίζοντα προβλήματα, που σαφώς έχουν αντίκτυπο στους ασθενείς, που είναι το μεγάλο θύμα και οι δέκτες των λαθών, των ανεπαρκειών και των αδυναμιών του υφιστάμενου συστήματος στον τομέα της Υγείας. Σαν να μην έφταναν αυτά προστέθηκε και η μέχρι τώρα μη έγκριση από τη βουλή κονδυλίου, για να γίνει κατορθωτή η συνέχιση της εργασίας εκτάκτων ιατρών και άλλων επαγγελματιών υγείας, μεταξύ των οποίων περιλαμβάνονται αναισθησιολόγοι, ακτινολόγοι και άλλοι.

Θεωρούμε ότι δεν είναι η ώρα της αλληλοεπίρριψης ευθυνών και των αντεγκλίσεων, αλλά η ώρα



ΕΘΕΣΕ ΤΟ ΘΕΜΑ ΤΩΝ ΣΟΒΑΡΩΝ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΩΝ ΥΠΟΣΤΕΛΕΧΩΣΗΣ ΤΩΝ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΡΙΩΝ

της ευθύνης και της άμεσης δράσης.

Ζητούμε από τη βουλή να εγκρίνει το κονδύλι για να μπορέσουν να συνεχίσουν απρόσκοπτα τις λειτουργίες τους τα κρατικά νοσηλευτήρια.

Για μια ακόμη φορά, καλούμε όλους τους εμπλεκόμενους φορείς της κοινωνίας ασχοληθούν με σοβαρότητα, ευθύνη, ανιδιοτέλεια και όραμα με τα σοβαρά και χρονίζοντα προβλήματα και να προχωρήσουμε το συντομότερο

δυνατό στην εφαρμογή του ΓεΣΥ.

Είμαστε πεπεισμένοι μετά από δεκαετίες συζητήσεων, διαβουλεύσεων, μελετών και πολλών εξόδων, ότι μόνο με την εφαρμογή του Γενικού Σχεδίου Υγείας, θα επιλυθούν πολλά από τα σοβαρά και πολλαπλά προβλήματα στον τομέα της υγείας».

ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ (Σ.Ι.Σ.) ΤΟΥ ΠΙΣ

Νέο Ταμείο για βοήθεια στον δοκιμαζόμενο λαό της Ελλάδας

Θα δοθεί σε επιλεγμένα κέντρα με αγορές από την ελληνική αγορά για ενίσχυση και των τοπικών επιχειρήσεων

Βοήθεια προς τον δοκιμαζόμενο λαό της Ελλάδας, ενέκρινε το Συμβούλιο Ιατρικού Σώματος (Σ.Ι.Σ) του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ) σε πρόσφατη συνεδρία του. Σύμφωνα με την απόφαση του Σ.Ι.Σ αντιπροσωπεία του ΠΙΣ θα αποσταλεί σε επιλεγμένα κέντρα στην Ελλάδα, στα οποία θα καταγραφούν οι ανάγκες τους και στην συνέχεια ο Σύλλογος θα τα αγοράσει από την ελληνική αγορά ώστε να ενισχυθούν και οι τοπικές επιχειρήσεις.

Για τον σκοπό αυτό θα δημιουργηθεί ένα νέο ταμείο στο οποίο σε πρώτη φάση θα προσφερθούν τα ακόλουθα χρηματικά ποσά:

- Παγκύπριος Ιατρικός Σύλλογος 5000
- Τοπικός Σύλλογος Λευκωσίας 2000
- Τοπικός Σύλλογος Λεμεσού 2000
- Τοπικός Σύλλογος Λάρνακας 1000



- Τοπικός Σύλλογος Πάφου 1000
 - Τοπικός Σύλλογος Αμμόχωστου 1000
- Ο Παγκύπριος Ιατρικός Σύλλογος θα καλέσει τόσο τα μέλη του ως άτομα, όσο και τις Επιστη-

μονικές Εταιρείες να συνεισφέρουν οικονομικά, ώστε να μεγιστοποιηθεί το χρηματικό ποσό που θα μαζευτεί και κατ' επέκταση η βοήθεια η οποία θα προσφερθεί στους φορείς που θα επιλεγούν.

Alpha Επαγγελματική Ευθύνη

Ξέγνοιαστη Επαγγελματική Δραστηριότητα



Μειώστε τις δυσάρεστες συνέπειες ενός πιθανού επαγγελματικού λάθους με την στήριξη της Alpha Ασφαλιστικής, μέλος του ομίλου της Alpha Bank Κύπρου.

Δωρεάν Γραμμή Επικοινωνίας
80007633

Το συμβόλαιο έχει σχεδιαστεί και εγκριθεί σε συνεργασία με τον Π.Ι.Σ.



ALPHA ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ

Από την Επιστημονική Επιτροπή του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου σε συνεργασία με την Ιδιωτική Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Λευκωσίας

Ημερίδα Ηπατολογίας

Υψηλού επιπέδου ομιλίες για παθήσεις του Ήπατος, Ηπατίτιδα Β και C



Την 3ην Μαρτίου, ημέρα Σάββατο, πραγματοποιήθηκε η ετήσια Ημερίδα Ηπατολογίας που οργανώνεται από την Επιστημονική Επιτροπή του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου. Φέτος η ημερίδα πραγματοποιήθηκε σε συνεργασία με την Ιδιωτική Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Λευκωσίας στην αίθουσα Unesco με πολύ μεγάλη επιτυχία λαμβανομένου υπ' όψιν της συμμετοχής των ιατρών από όλη την Κύπρο τόσο από τον Ιδιωτικό όσο και από τον Κρατικό τομέα αλλά και Μοριακών Βιολόγων ως επίσης το υψηλό επίπεδο των ομιλητών με αντικείμενο ενδιαφέροντα θέματα των παθήσεων του Ήπατος, Ηπατίτιδα Β και C.

Η ημερίδα μετά σύντομο χαιρετισμό από τον πρόεδρο του ΠΙΣ Δρ Ανδρέα Δημητρίου άρχισε με εισαγωγική ομιλία του προέδρου της Οργανωτικής Επιτροπής Δρ Γιώργου Ποταμίτη ο οποίος ανέφερε στους εκπαιδευτικούς στόχους της ημερίδας εν σχέση με τις εξελίξεις στην θεραπεία της Ηπατίτιδας Β και C.

Ο πρώτος ομιλητής καθηγητής Πέτρος Καραγιάννης αναφέρθηκε στην συμβολή της Μοριακής Βιολογίας τόσο στην διάγνωση και εκτίμηση της βαρύτητας της Ηπατίτιδας Β και C αλλά και στην παρακολούθηση ανταπόκρισης στην θεραπεία. Στη συζήτηση εθίγη η σημασία ύπαρξης Εργαστηρίων Μοριακής Βιολογίας που θα έχουν την δυνατότητα γρήγορης αλλά και με αξιοπιστία διενέργειας των



απαιτούμενων εξετάσεων βάσει των οποίων θα αποφασισθεί η συνέχιση ή όχι της θεραπείας.

Ο καθ. Γιώργος Γερμανίδης του Παν. Θεσσαλονίκης ανέφερε στην θεραπεία της Ηπατίτιδας Β αλλά και βάσει των πρόσφατων ερευνών θεραπεία της Ηπατίτιδας Β με συγκεκριμένα φάρμακα όπως η Τενοφονίρ με την οποία μπορεί να πετύχουμε υποστροφή της ίνωσης που ως γνωστό είναι στοιχείο της τελικής κατάληξης της χρόνιας φλεγμονής δηλαδή την κίρρωση.

Ο καθ. Λεόντιος Κωστρίκκης του Πανεπιστημίου Κύπρου παρουσίασε επιδημιολογική έρευνα των γονότυπων ατόμων που μολύνθηκαν από τον ιόν της Ηπατίτιδος C όπου παρου-

σιάζεται σοβαρό πρόβλημα πολυμορφισμού ως και σε ειδικές ομάδες χρηστών με ίδια χαρακτηριστικά. Η θεραπεία Ηπατίτιδας C σε χρήστες έχει τα ίδια αποτελέσματα όπως στον υπόλοιπο πληθυσμό βάσει δημοσιευμένων μελετών.

Ο καθ. Γιώργος Παπαθεοδωρίδης παρουσίασε τις εξελίξεις στην θεραπεία της Ηπατίτιδας C με τα νεότερα φάρμακα ανασταλτών της πρωτεάσης του Ιου σε συνδυασμό με ιντερφερόνη και ριπαβιρίνη για τον γονότυπο Ια και Ιβ επιτυγχάνοντας σημαντική αύξηση της απόκρισης, πρόκειται για το Telaprevir και Bosceprevir που ήδη έχουν εγκριθεί από το FDA της Αμερικής και EMA της Ευρωπαϊκής Ένωσης και σύντομα θα κυκλοφο-



ρήσουν στην Κύπρο.

Στην συζήτηση ανέφερε η σημασία της σωστής επιλογής των ασθενών και η στενή παρακολούθηση τους κατά την διάρκεια της θεραπείας τους.

Τέλος η Δρ Ελισσάβετ Πρωτοπαπά του κέντρου a.Envesis παρουσίασε τον τρόπο εκτέλεσης και τις ενδείξεις του Fibroscan μιας μη επεμβατικής μεθόδου αξιολόγησης της ίνωσης ως και ανάλυση των περιστατικών τριών ετών.

Στην συζήτηση ανέφερε η αξία της μεθόδου κυρίως για ασθενείς με Χρόνια Ηπατίτιδα C εφ' όσον συνδυάζεται με άλλες εργαστηριακές εξετάσεις αξιολόγησης της ίνωσης.

Τα σχόλια των συμμετεχόντων ήταν ιδιαίτερα κολακευτικά για το επίπεδο της ημερίδας, γεγονός που χαροποίησε ιδιαίτερα την επιστημονική επιτροπή του ΠΙΣ αλλά και την εταιρεία υποστήριξης Γραμματειακά Artwork ως και εκπροσώπους της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Λευκωσίας.





«Συμπληρώνουμε»...

όλες τις ανάγκες σας!

Η ΣΠΕ Στροβόλου, η δική σας τράπεζα, ανανεώνεται και έρχεται να συμπληρώσει όλες σας τις ανάγκες προσθέτοντας ακόμη περισσότερες υπηρεσίες και επιλογές για εσάς που τα απαιτείτε... όλα!

Επιλέξτε ΣΠΕ Στροβόλου για τις συναλλαγές σας και επωφεληθείτε με:

- Εμβάσματα εξωτερικού
- Παραχώρηση πιστώσεων
- i-Banking
- Ξένο συνάλλαγμα
- Συνάλλαγμα Western Union
- Καταθέσεις σε ξένο συνάλλαγμα
- Πιστωτικές κάρτες
- Επιταγές σε ξένο νόμισμα
- Παραχώρηση εγγυητικών
...κι άλλες υπηρεσίες



ΣΠΕ ΣΤΡΟΒΟΛΟΥ

Πάντα... στη διάθεσή σας!

Αρχιεπισκόπου Κυπριανού 80, 2059 Στρόβολος
Τηλ: 22719000, Φαξ: 22314650
E-mail: internal@spetrovolou.com.cy
Website: www.spetrovolou.com.cy



Πέραν των 200 επαγγελματιών της υγείας στο 2ο Παγκύπριο Αιματολογικό Συνέδριο

Πραγματοποιήθηκε με μεγάλη επιτυχία το σαββατοκύριακο 21-22 Ιανουαρίου, το 2ο Παγκύπριο Αιματολογικό Συνέδριο, στο ξενοδοχείο Hilton Park στη Λευκωσία, το οποίο διοργανώθηκε από την Κυπριακή Αιματολογική Εταιρία.

Το συνέδριο παρακολούθησαν πέραν των 200 επαγγελματιών της υγείας, κυρίως από τους χώρους της αιματολογίας, παθολογίας, γενικής ιατρικής, γυναικολογίας και παιδιατρικής.

Χαιρετισμούς στο συνέδριο απεύθυναν ο Πρόεδρος της Κυπριακής Αιματολογικής Εταιρίας Δρ. Μάριος Αντωνιάδης ο οποίος ανέπτυξε τους στόχους του συνεδρίου που ήταν η δημιουργία σφαιρικής αντίληψης των σύγχρονων δεδομένων και αντιλήψεων που αφορούν νοσήματα στα οποία η αιματολογία εμπλέκεται με άλλες ειδικότητες.

Ακολούθησε χαιρετισμός από τον πρόεδρο του Π.Ι.Σ Δρ Αντρέα Δημητρίου και τέλος ο έντιμος Υπουργός Υγείας εξήρε την σημασία ενίσχυσης του επίπεδου παροχής ιατρικών υπηρε-



σιών στην χώρα μας.

Το συνέδριο ξεκίνησε με ομιλία του καθηγητή Θ. Οικονομόπουλου για τη σύγχρονη διαγνωστική προσέγγιση ασθενών με λεμφαδενοπάθεια και σπληνομεγαλία και ακολούθησε η διερεύνηση διάχυτης και μονοκλωνικής υπεργαμμασφαιριναι-

μίας από την Δρ. Ε. Κατωδρότου.

Στη συνέχεια ο Δρ. Γ. Πατεράκης ανέπτυξε θέμα που αφορούσε την αξιολόγηση αποτελεσμάτων από τους σύγχρονους αιματολογικούς αναλυτές. Η πρώτη μέρα ολοκληρώθηκε με την γενικού ενδιαφέροντος ομιλία που αναφερόταν στην αποτύπωση της υγείας των Κυπρίων, τις σχετικές δαπάνες και τους παράγοντες μη ικανοποιητικής παροχής φροντίδας υγείας στην Κύπρο. Ακολούθησε ενδιαφέρουσα συζήτηση.

Η δεύτερη μέρα ξεκίνησε με την ανάπτυξη της διαφορικής διάγνωσης της θρομβοπενίας στους ενήλικες από τον Αν. Καθηγητή Μ. Βουλγαρέλη και στη συνέχεια η Δρ. Ελένη Πλατοκούκη Διευθύντρια της Μονάδας Αιμορραγικών Διαθέσεων του Νοσοκομείου παιδών Αγία

Σοφία Αθηνών, μίλησε για την άνοση θρομβοπενική πορφύρα στην παιδική ηλικία, από τη διάγνωση στη θεραπεία. Ακολούθησε ομιλία για τα νεότερα δεδομένα που σχετίζονται με τη θρομβοφιλία και την κύηση από την Καθηγήτρια του ΑΠ Θεσσαλονίκης Β Γαρυπίδου. Το συνέδριο ολοκληρώθηκε με την ομιλία της Δρ. Χ. Ματσούκα με θέμα την αναιμία και θρομβοπενία στην κύηση.

*Στα πλαίσια του συνεδρίου έγινε η παράδοση δωρεάς της Κυπριακής Αιματολογικής Εταιρίας εϊς μνήμην του πρόωρα χαμένου, εκλεκτού συναδέλφου Νίκανδρου Παπαμηνά. Η δωρεά αφορούσε συσκευές οξυμέτρων στις Αιματολογικές κλινικές Λευκωσίας και Λεμεσού, το Ογκολογικό Κέντρο της Τράπεζας Κύπρου και τη Μονάδα Μεσογειακής Αναιμίας του Μακάριου Νοσοκομείου.





FREDERICK UNIVERSITY

Πανεπιστήμιο Frederick Τμήμα Νοσηλευτικής

Το Τμήμα Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Frederick ιδρύθηκε το 2007 και το Πρόγραμμα Σπουδών του έχει διαμορφωθεί με βάση τις κατευθυντήριες οδηγίες της Ευρωπαϊκής Ένωσης σε συνάρτηση με τις συστάσεις του ΠΟΥ για τη νοσηλευτική εκπαίδευση και τις ανάγκες υγειονομικής περίθαλψης της χώρας.

Το πρόγραμμα οδηγεί στη λήψη πτυχίου Γενικής Νοσηλευτικής. Επιδίωξη του Τμήματος είναι να γίνει πρότυπο κέντρο στην εκπαίδευση, στη φροντίδα και την έρευνα. Στόχος του προγράμματος είναι να ετοιμάσει νοσηλευτές γενικών φροντίδων που θα είναι ικανοί να προάγουν, να προστατεύσουν, να διατηρούν και να αποκαθιστούν την υγεία ατόμων και ομάδων ή την αυτονομία των ζωτικών φυσικών και διανοητικών λειτουργιών τους.

Η φοίτηση στο Τμήμα Νοσηλευτικής παρέχει στους φοιτητές υψηλού επιπέδου ακαδημαϊκή εκπαίδευση και κατάρτιση. Αποτελεί ένα ισχυρό θεμέλιο για την ανάπτυξη κλινικής συλλογιστικής και δεξιοτήτων που απαιτούνται στην άσκηση της νοσηλευτικής.

Φιλοσοφία του προγράμματος

Επίκεντρο της νοσηλευτικής είναι ο άνθρωπος σε όλες τις καταστάσεις υγείας και ασθένειας. Η νοσηλευτική επιστήμη μελετά και προσεγγίζει θεραπευτικά τις αντιδράσεις σε υπαρκτά ή δυνητικά προβλήματα υγείας, στη βελτίωση της ευεξίας του ατόμου, της οικογένειας και της κοινότητας.

Βασικές έννοιες της φιλοσοφίας του προγράμματος είναι:

- Ο άνθρωπος από τη γέννηση έως το θάνατό του
- Υγεία
- Κοινότητα
- Νοσηλευτική και
- Νοσηλευτική Εκπαίδευση

Δομή του προγράμματος

Για την ολοκλήρωση του προγράμματος απαιτούνται 240 ECTS. Η φοίτηση διαρκεί 4 έτη και περιλαμβάνει 4.600 ώρες από τις οποίες οι 2.300 ώρες αφορούν κλινική άσκηση. Το πρόγραμμα διδάσκεται στην Ελληνική γλώσσα. Τα μαθήματα διακρίνονται σε Βασικών, Θετικών και Κοινωνικών Επιστημών, καθώς και Νοσηλευτικής Επιστήμης.

Τα μαθήματα είναι άλλα θεωρητικά και άλλα μικτά τα οποία περιλαμβάνουν θεωρία, εργαστήριο και κλινική άσκηση. Η θεωρητική διδασκαλία υλοποιείται σε μικρές τάξεις. Το Τμήμα διαθέτει ειδικά κλινικά εργαστήρια τα οποία αποτελούν προσομοιωμένο περιβάλλον νοσοκομείου. Οι φοιτητές, σε προστατευμένο και ασφαλές περιβάλλον, αναπτύσσουν βασικές κλινικές δεξιότητες νοσηλευτικής με τη χρήση προπλάσμάτων και προσομοιωτή ανθρωπίνων λειτουργιών.

Στη συνέχεια με την καθοδήγηση και επίβλεψη ειδικευμένων νοσηλευτών εφαρμόζουν τις θεωρητικές γνώσεις και δεξιότητες σε πραγματικές συνθήκες σε γενικά και ειδικά νοσοκομεία, κέντρα υγείας, σχολεία και σε άλλες υπηρεσίες υγείας και κοινωνικής φροντίδας της κοινότητας.

Κινητικότητα φοιτητών

Οι φοιτητές έχουν τη δυνατότητα να πραγματοποιήσουν μέρος της εκπαίδευσής τους μέσω του προγράμματος Erasmus σε χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης σε τμήματα νοσηλευτικής με τα οποία συνεργάζεται το Πανεπιστήμιο.

Φροντίδα φοιτητών κατά τη διάρκεια της εκπαίδευσης

Η φροντίδα στην εκπαίδευση αποτελεί μία εξελικτική διαπροσωπική διαδικασία μεταξύ εκπαιδευτικών και φοιτητών.



Η διαδικασία ενσωματώνει εμπειρία αλληλεπίδρασεων στη νοσηλευτική εκπαίδευση.

Για να παρέχουν οι φοιτητές φροντίδα σε ασθενής και σε υγιή άτομα, είναι απαραίτητο να έχουν προσωπικές εμπειρίες φροντίδας στη ζωή τους και στο εκπαιδευτικό περιβάλλον τους.

Λόγοι που επιβάλλουν τη φροντίδα των φοιτητών είναι η ενδυνάμωσή τους ώστε να σκέπτονται κριτικά και ώριμα για τους εαυτούς τους. Για να επιτευχθεί αυτό απαιτείται οι φοιτητές να εκπαιδεύονται σε ένα περιβάλλον εμπιστοσύνης και φροντίδας.

Το διάφορων ειδικοτήτων υψηλού επιπέδου ακαδημαϊκό προσωπικό που στελεχώνει το Τμήμα Νοσηλευτικής, με τη γνώση και εμπειρία του αντικειμένου που διαθέτει, καθοδηγεί τους φοιτητές στην αναζήτηση της γνώσης, στην ανάπτυξη δεξιοτήτων και στη δημιουργία θετικών στάσεων και συμπεριφορών στη νοσηλευτική.

Το Πανεπιστήμιο με το θεσμό του Ακαδημαϊκού Συμβούλου που εφαρμόζει ενισχύει τους φοιτητές κατά τη διάρκεια των σπουδών τους σύμφωνα με τις ανάγκες, την προσωπικότητά τους και τα ψυχο-

λογικά, κοινωνικά και πολιτιστικά χαρακτηριστικά τους.

Προϋποθέσεις άσκησης νοσηλευτικού επαγγέλματος

Οι πτυχιούχοι του Τμήματος εγγράφονται στο Μητρώο Νοσηλευτών και Μαιών Κύπρου για την απόκτηση άδειας άσκησης επαγγέλματος. Το Συμβούλιο Νοσηλευτών και Μαιών πιστοποίησε ότι το Πρόγραμμα Σπουδών του Τμήματός μας ικανοποιεί όλες τις πρόνοιες της νομοθεσίας της Κύπρου για τη Νοσηλευτική και είναι σύμφωνο με την Οδηγία του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης σχετικά με την αναγνώριση των επαγγελματικών προσόντων.

Το Πρόγραμμα αναγνωρίζεται από το ΔΟΑΤΑΠ της Ελλάδος.

Προοπτικές επαγγελματικής απασχόλησης

Ο μεγαλύτερος αριθμός των νοσηλευτών απασχολείται σε νοσοκομεία, κέντρα υγείας, δομές μακροχρόνιας φροντίδας, σχολεία, χώρους εργασίας. Επίσης οι νοσηλευτές απασχολούνται στην εκπαίδευση σύμφωνα με την εκάστοτε νομοθεσία, στη διοίκηση υγειονομικών υπηρεσιών, στην έρευνα και στην αυτοαπασχόληση.

Ημερίδα Δερματολογικής και Αφροδισιολογικής Εταιρείας Κύπρου



Ο Δρ. Χαϊδεμένος ανέπτυξε τη χρησιμότητα του δερματοσκοπίου στην έγκαιρη διάγνωση του κακοήθους μελανώματος.



Η προσέλευση των Κυπρίων δερματολόγων στην ημερίδα ήταν αθρόα.



Ο Διδάκτωρ του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Γεώργιος Χαϊδεμένος.

Διοργανώθηκε με μεγάλη επιτυχία στη Λεμεσό στο ξενοδοχείο Mediterranean Hotel στις 14 Ιανουαρίου, η πρώτη του έτους ημερίδα της Δερματολογικής και Αφροδισιολογικής Εταιρείας Κύπρου.

Προσκεκλημένοι ομιλητές ήταν ο Διδάκτωρ του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Γεώργιος Χαϊδεμένος, πρώην πρόεδρος ΕΔΑΕ, και ο Dr. Jani van Loghem.

Ο Δρ. Χαϊδεμένος ανέπτυξε τη ρηξικέλευθη χρησιμότητα του δερματοσκοπίου στην έγκαιρη διάγνωση του κακοήθους μελανώματος, του σοβαρότερου καρκίνου του ανθρωπίνου σώματος, και τη δυνατότητα παρακολούθησης ύποπτων για κακοήθεια μελαχρωματικών σπύλων. Επιπρόσθετα αναπτύχθηκε η χρησιμότητα του δερματοσκοπίου σε άλλες δερματοπάθειες.

Ο Dr. Loghem ανέπτυξε τις δυνατότητες

* Η χρησιμότητα του δερματοσκοπίου στην έγκαιρη διάγνωση του κακοήθους μελανώματος

* Η δυνατότητες του υλικού Radience Filler στην αισθητική βελτίωση του προσώπου

του υλικού Radience Filler στην αισθητική βελτίωση του προσώπου και στη συνέχεια εφήρμοσε ζωντανά το υλικό σε εθελόντριες ασθενείς, οι δε Κύπριοι δερματολόγοι έζησαν από κοντά το εντυπωσιακό αποτέλεσμα της μεθόδου αυτής.

Στη συνέχεια παρετέθη δείπνο, κατά τη διάρκεια του οποίου τιμήθηκε ο Δρ. Χαϊδεμένος για την πολύχρονη και πολύτιμη προσφορά του στην Κυπριακή Δερματολογική οικογένεια.

Ο Δρ. Χαϊδεμένος είχε την ευγενή καλοσύνη να χαρίσει στην ΔΑΕΚ τέσσερα

βιβλία του με τίτλο «Δερματοσκόπιο στην κλινική πράξη», τα οποία κέρδισαν σε κλήρωση μέλη της ΔΑΕΚ, πάντοτε με την ευχή μέσα από την μελέτη να αποβούν σωτήρια για άτομα με τη σοβαρότατη και με ραγδαία αυξητική τάση ασθένεια που ταλανίζει την ανθρωπότητα, το μελάνωμα.

Στο τέλος έγινε το καθιερωμένο κόψιμο της βασιλόπιτας με τις ευχές του προέδρου Δρος Α. Παλλούρα για ό,τι καλό για την ΔΑΕΚ και τα μέλη της και απαλλαγή της πατρίδας μας από τα δεινά της τουρκικής κατοχής.



Η κοπή της βασιλόπιτας από τον Πρόεδρο της ΔΑΕΚ Δρ. Α. Παλλούρα και τον Δρ. Γεώργιο Χαϊδεμένο



Απόδοση τιμών στον Δρ. Χαϊδεμένο για την πολύχρονη και πολύτιμη προσφορά του στην Κυπριακή Δερματολογική οικογένεια.



Πανεπιστήμιο
Κύπρου



ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ

Η Ιατρική Σχολή, (η οποία εγκρίθηκε δια νόμου στις 7 Νοεμβρίου 2008), αναμένεται να δεχτεί τους πρώτους 40 φοιτητές το Σεπτέμβριο του 2013.

Η φοίτηση στην Ιατρική Σχολή θα είναι 6-ετής και θα αποτελείται από 3 Φάσεις. Η Φάση 1 θα περιλαμβάνει μαθήματα από τα υφιστάμενα Τμήματα του Πανεπιστημίου Κύπρου, όπως: Βιολογία, Χημεία, Φυσική, Μαθηματικά και Στατιστική, Ψυχολογία κ.ά. Στη Φάση 2 (διάρκειας 2 ετών) πέραν των πιο πάνω μαθημάτων προστίθενται και μαθήματα σχετικά με την ιατρική, όπως ανατομία, φυσιολογία, φαρμακευτική κλπ. Στη Φάση 3 (διάρκειας 3 ετών) το μεγα-

λύτερο μέρος του προγράμματος σπουδών αποτελείται από κλινικά μαθήματα τα οποία θα διδάσκονται στο Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας.

Η Ιατρική Σχολή θα στεγάζεται αρχικά στο Σιακόλει Εκπαιδευτικό Κέντρο Υγείας (πρώην Νοσηλευτική Σχολή) και θα αποτελείται από 5 βασικούς Τομείς:

- Τομέας Βασικών Ιατρικών Επιστημών
- Τομέας Παθολογίας
- Τομέας Χειρουργικής



- Τομέας Παθολογικής Ανατομίας
- Τομέας Ακτινολογίας

Όλοι οι φοιτητές της Ιατρικής Σχολής θα πρέπει να περάσουν, κατά τη διάρκεια των 6 χρόνων φοίτησής τους, από όλους τους πιο πάνω Τομείς.

Η Διεθνής Συμβουλευτική Επιτροπή, υπό την προεδρεία του Καθηγητή Άντη Αδάμ, συνέρχεται ανά τακτά χρονικά διαστήματα στην Κύπρο, για να ολοκληρώσει τη μελέτη της σχετικά με την οργάνωση και λειτουργία της Σχολής.

Παράλληλα, έχει ξεκινήσει συνεργασία με Εμπειρογνώμονες, οι οποίοι παρέχουν συμβουλευτικές υπηρεσίες για το σχεδιασμό του προγράμματος σπουδών και του κτηριολογικού προγράμματος της Σχολής.

Αναμένεται εντός του μηνός Απριλίου 2012, η έγκριση από τη Βουλή τόσο της νομοθεσίας που θα διέπει την οργάνωση και λειτουργία της Σχολής, όσο και του προϋπολογισμού της Σχολής για το 2012. Στη συνέχεια το Πανεπιστήμιο Κύπρου θα προχωρήσει με την προκήρυξη των πρώτων θέσεων ακαδημαϊκού και διοικητικού προσωπικού της Σχολής.



ΒΑΣΟΣ ΣΙΑΡΛΗΣ

Συνέντευξη του νέου Υπουργού Οικονομικών στον «ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΟΣΜΟ»

Δεσμεύομαι να κάνω ότι είναι δυνατό για εφαρμογή του Γε.Σ.Υ.

Την κατηγορηματική διαβεβαίωση ότι και στο μέλλον θα εργάζεται, θα βοηθά και θα συμβάλλει με όλες του τις δυνάμεις για την εφαρμογή του μεγαλεπήβολου κοινωνικού έργου που ονομάζεται Γενικό Σχέδιο Υγείας, (Γε.Σ.Υ.), δίνει σε συνέντευξη του στον «ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΟΣΜΟ» ο νέος Υπουργός Οικονομικών κ. Βάσος Σιαρλής, ο οποίος μέχρι την ανάληψη των υπουργικών καθηκόντων του τον περασμένο μήνα, κατείχε τη θέση του προέδρου του Οργανισμού Ασφάλισης Υγείας (ΟΑΥ).

Η εφαρμογή του ΓεΣΥ, αναφέρει, αποτελεί ίσως τη σημαντικότερη μεταρρύθμιση από την ίδρυση της Κυπριακής Δημοκρατίας η οποία θα αποφέρει πολλαπλά οφέλη και τονίζει ότι από τη θέση του ως Υπουργός Οικονομικών σε συνεννόηση με τους άλλους εμπλεκόμενους Υπουργούς στην Κυβέρνηση, θα καταβάλει κάθε δυνατή προσπάθεια ώστε η προσπάθεια αυτή να στεφθεί με επιτυχία.

Στη συνέντευξη του στον «ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΟΣΜΟ», ο Υπουργός Οικονομικών σημειώνει με ιδιαίτερη ικανοποίηση το θετικό ρόλο του Π.Ι.Σ. στις προσπάθειες για εφαρμογή του Γε.Σ.Υ. τονίζοντας ότι οι διαχρονικές θέσεις του Π.Ι.Σ. για το Γε.Σ.Υ. αποτελούν σημαντικό στήριγμα στις προσπάθειες που καταβάλλονται για εφαρμογή του σχεδίου

Ο υπουργός Οικονομικών αναφέρει τέλος ότι η Κύπρος διαθέτει τις κατάλληλες υποδομές και την απαραίτητη τεχνογνωσία καθώς και τη στρατηγικής σημασίας γεωγραφική θέση για να αποτελέσει Διεθνές Κέντρο Παροχής Υπηρεσιών Υγείας.

Η ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

Σας ευχόμαστε κάθε επιτυχία στα νέα καθήκοντα που έχετε αναλάβει ως Υπουργός Οικονομικών. Παρακαλώ εάν μπορείτε να μας ενημερώσετε από τη νέα σας θέση, με ποιους τρόπους θα σπρίζετε την εφαρμογή του ΓεΣΥ.

Όπως πιθανώς να έχετε ήδη

Η δέσμευσή μου και η αγάπη μου για το ΓεΣΥ είναι δεδομένη και απεριόριστη όπως ενός πατέρα προς το παιδί του

Η ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΤΕΡΗ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΙΔΡΥΣΗ ΤΗΣ ΚΥΠΡΙΑΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Σημαντικό στήριγμα στις προσπάθειες εφαρμογής του Γε.Σ.Υ., ο ΠΙΣ με τη διαχρονική του θέση

*** Η Κύπρος διαθέτει τις κατάλληλες υποδομές για να αποτελέσει Διεθνές Κέντρο Παροχής Υπηρεσιών Υγείας**



διαπιστώσει από τις συναντήσεις που είχα με τους εκπροσώπους του ΠΙΣ κατά τη διάρκεια των τελευταίων 2 μηνών, η δέσμευσή μου και η αγάπη μου για το ΓεΣΥ είναι δεδομένη και απεριόριστη όπως ενός πατέρα προς το παιδί του. Στη ψυχή μου έχω υιοθετήσει το ΓεΣΥ.

Κατά συνέπεια, όπου και να βρίσκομαι στο μέλλον θα εργάζομαι, θα βοηθώ και θα συμβάλλω με όλες μου τις δυνάμεις για την εφαρμογή αυτού του μεγαλεπήβολου κοινωνικού έργου που ονομάζεται ΓεΣΥ. Η απρόσκοπτη παροχή ολοκληρωμένου φάσματος υπηρεσιών σ' όλους ανεξαιρέτως τους συμπατριώτες μας είναι ανθρώπινο, αναμφισβήτητο δικαίωμα.

Από τη θέση μου ως Υπουργός Οικονομικών σε συνεννόηση με τους άλλους εμπλεκόμενους Υπουργούς στην Κυβέρνηση, θα καταβάλω κάθε δυνατή προσπάθεια ώστε η προσπάθεια αυτή να στεφθεί με επιτυχία.

- Ποιες είναι οι εμπειρίες που αποκομίσατε κατά την θητεία σας ως Πρόεδρος στον ΟΑΥ.

Όσον αφορά το θέμα υγείας, γνώριζα κάποια πράγματα λόγω της ανάμειξής μου κατά τους προηγούμενους 12 μήνες υπό την ιδιότητα μου ως Πρόεδρος του Αντικαρκινικού Συνδέσμου Κύπρου που είναι καθαρά ένας Παγκύπριος Φιλανθρωπικός Οργανισμός. Ο Αντικαρκινικός Σύνδεσμος πολύ πιθανώς να είχε και την μεγαλύτερη επίδραση στην



απόφαση μου να δεχθώ και την ανάληψη της Προεδρίας του Οργανισμού Ασφάλισης Υγείας (ΟΑΥ) που ένα και μοναδικό στόχο είχε, την εφαρμογή ενός Εθνικού Γενικού Σχεδίου Υγείας (ΓεΣΥ). Στον Αντικαρκινικό Σύνδεσμο είχα διαπιστώσει αυτό που πίστευα σ' όλη μου τη ζωή ότι ο πλούτος του ανθρώπου είναι το καλό που κάνει στο συνάνθρωπο. Πίστευα λοιπόν ότι θα μπορούσα να προσφέρω κάτι στον συνάνθρωπο μου μέσω της εφαρμογής του ΓεΣΥ. Ο σημερινός κόσμος της Κύπρου και οι γενεές που θα ακολουθήσουν θα μπορούν να απολαμβάνουν υπηρεσίες υγείας ως δικαίωμα και όχι ως αγαθό που μόνο το χρήμα θα μπορούσε να εξαγοράσει.

Όταν έφτασα στον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας είχα άμεσα διαπιστώσει ότι μετά από 20 χρόνια προβληματισμού και μελετών από εμπειρογνώμονες για την εφαρμογή ενός εθνικού συστήματος υγείας, σχεδόν όλα τα μέλη του προσωπικού διακατέχοντο από ένα καθόλα δικαιολογημένο αίσθημα απαισιοδοξίας. Γι' αυτό και την πρώτη ημέρα της άφιξης μου στον ΟΑΥ (τέλος Νοεμβρίου 2011), κάλεσα το προσωπικό, 56 άτομα και τους μίλησα και τους έδωσα μια υπόσχεση «Το ΓεΣΥ θα γίνει». Είμαι σίγουρος ότι κάποιοι δεν το πίστεψαν.

Σε λιγότερο από 4 μήνες μετά, στις 23 Μαρτίου όταν τους συνάντησα όλους για να τους αποχαιρετήσω, λίγες ώρες πριν την τελική ανάληψη της θέσης του Υπουργού Οικονομικών, τους ενημέρωσα για όλη του δουλειά που είχε γίνει και τους επιβεβαίωσα ότι θα είμαι δίπλα τους και



Συνέντευξη του Υπουργού Οικονομικών Βάσου Σιαρλή στον «ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΟΣΜΟ»

θα στηρίζω την προσπάθεια τους από οποιοδήποτε επάγγελμα βρίσκομαι.

Στους 4 μήνες που διατέλεσα Πρόεδρος του ΟΑΥ, είχα την ευκαιρία να ενημερωθώ για όλους τους σχεδιασμούς που έχουν γίνει για το ΓεΣΥ, οι οποίοι θα πρέπει να σας πω ότι με εξέπληξαν θετικότητας. Αντιλήφθηκα ότι έχει σχεδιαστεί ένα ολοκληρωμένο σύγχρονο σύστημα που μπορεί να ανταποκριθεί στις ανάγκες του κύριου πολίτη. Στο σύστημα υιοθετούνται οι πιο σύγχρονες βέλτιστες πρακτικές που θα συμβάλουν στον εξορθολογισμό του τομέα της υγείας, θα αναβαθμίσουν την ποιότητα των υπηρεσιών και θα συγκρατήσουν το συνεχώς αυξανόμενο κόστος. Με το ΓεΣΥ όλοι οι Κύπριοι πολίτες θα έχουν ασφάλεια υγείας καθ' όλη τη διάρκεια της ζωής τους χωρίς εξαιρέσεις και αποκλεισμούς.

Επίσης θετικότερες είναι και οι εντυπώσεις μου από τον ζήλο, ενθουσιασμό αλλά και την επαγγελματικότητα του προσωπικού του Οργανισμού. Οι άνθρωποι αυτοί έχουν μελετήσει καλά το θέμα και γι' αυτό πιστεύουν έντονα στην αναγκαιότητα εφαρμογής του ΓεΣΥ και για το σκοπό αυτό εργάζονται σκληρά.

Τέλος με πολύ ικανοποίηση διαπίστωσα ότι περισσότεροι εμπλεκόμενοι τάσσονται ξεκάθαρα υπέρ της εφαρμογής του ΓεΣΥ και αντιμετωπίζουν με πολύ θετικό φάκο την πρόταση του Οργανισμού. Αξίζει εδώ να αναφέρω ότι ο Παγκύπριος Ιατρικός Σύλλογος, προς τιμή του, διαχρονικά παραμένει ένθερμος υποστηρικτής του ΓεΣΥ.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΟΥ ΓΕ.Σ.Υ.

- Είναι ομολογουμένως κοινά αποδεκτό ότι εδώ και αρκετά χρόνια γίνονται διαβουλεύσεις για την εφαρμογή του ΓεΣΥ



χωρίς όμως να γίνει αυτό κατορθωτό. Ποίες είναι ακριβώς οι προτάσεις σας. (Μέθοδος ΒΟΤ, κτλ).

Έχοντας εντοπίσει τα προβλήματα που ανέφερα προηγουμένως τα οποία αποτελούσαν τροχοπέδη για την περαιτέρω προώθηση του ΓεΣΥ, επεξεργαστήκαμε και διαμορφώσαμε συγκεκριμένες προτάσεις έτσι ώστε να ανοίξει επιτέλους ο δρόμος για την εφαρμογή του αξιοποιώντας όλη η δουλειά που έγινε από τον Οργανισμό τα προηγούμενα χρόνια. Ειδικότερα, οι προτάσεις αυτές περιλαμβάνουν ότι:

1. Η χρηματοδότηση του ΓεΣΥ θα γίνει μέσω ενός συνδυασμού εισφορών από όλες τις κατηγορίες εισφορέων που προβλέπονται στη Νομοθεσία και συμπληρωμών από τους χρήστες υπηρεσιών υγείας, οι οποίες θα καθοριστούν τελικά μετά από διαβουλεύσεις που θα γίνουν εντός των επόμενων δύο μηνών μεταξύ όλων των εμπλεκόμενων φορέων. Για το σκοπό αυτό έχει ήδη τροχιοδρομηθεί η σύσταση ειδικής επιτροπής μεταξύ των

Υπουργείων Οικονομικών και Υγείας και του ΟΑΥ.

2. Η χρηματοδότηση του Συστήματος Πληροφορικής και άλλων επιχειρησιακών διαδικασιών του ΓεΣΥ, το οποίο έχει σχεδιαστεί στη βάση του μοντέλου ΒΟΤ, θα αναληφθεί εφ' ολοκλήρου από τον ανάδοχο που θα αναλάβει την εκτέλεση του έργου, έτσι ώστε να μην επιβαρυνθούν τα δημόσια οικονομικά. Αυτό έχει επιτευχθεί μετά από επαφές και διαβουλεύσεις που έγιναν με τους υποψήφιους ανάδοχους που συμμετέχουν στη διαδικασία των προσφορών.

3. Η αναδιοργάνωση των δημόσιων νοσηλευτηρίων θα διευκολυνθεί από τον ΟΑΥ ο οποίος προτίθεται να εξασφαλίσει μέρος του προϋπολογισμού τους για την ενδονοσοκομειακή περίθαλψη κατά τα πρώτα χρόνια λειτουργίας του ΓεΣΥ, για συγκεκριμένη μεταβατική περίοδο και στη βάση ενός συμφωνημένου προγράμματος αναδιοργάνωσης, έτσι ώστε να μπορέσουν να καταστούν σταδιακά πιο ανταγωνιστικά στο νέο περιβάλλον του ΓεΣΥ.

ΡΕΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΥΛΟΠΟΙΗΣΙΜΕΣ ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Θεωρείτε ότι οι εν λόγω προτάσεις θα δημιουργήσουν ένα νέο momentum και θα οδηγήσουν τελικά στην εφαρμογή του ΓεΣΥ, και γιατί;

Πιστεύω ακράδαντα ότι οι προτάσεις αυτές είναι ρεαλιστικές, υλοποιήσιμες και δίνουν πρακτικές λύσεις στα ουσιαστικά προβλή-

ματα τα οποία είχαν οδηγήσει την εφαρμογή του ΓεΣΥ σε αδιέξοδο. Όπως πολύ εύστοχα έχει γραφτεί στον τύπο, με τις προτάσεις αυτές «το τρένο του ΓεΣΥ ξεκινά» και δημιουργούνται οι προϋποθέσεις να συνεχιστεί επιτυχώς η πορεία μέχρι την τελική εφαρμογή του. Προκειμένου όμως να πετύχουμε το στόχο αυτό, θα πρέπει όλοι οι εμπλεκόμενοι φορείς να αγκαλιάσουν και να στηρίξουν αυτή την προσπάθεια και να συνεισφέρουν θετικά, ο καθένας με τον τρόπο και στο βαθμό που του αναλογεί, έτσι ώστε η δυναμική που δημιουργείται με τις προτάσεις αυτές να διατηρηθεί μέχρι τέλους.

Η πορεία υλοποίησης του ΓεΣΥ δεν ήταν ποτέ και δεν θα είναι εύκολη υπόθεση, γι' αυτό όλοι οι εμπλεκόμενοι έχουν καθήκον να παραμείνουν προσηλωμένοι στο τελικό στόχο προκειμένου να επιτευχθεί μια κορυφαία κοινωνική κατάκτηση για τον τόπο μας. Εγώ από την πλευρά μου δεσμεύομαι ότι θα κάνω ό,τι είναι δυνατό στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων μου ώστε οι προσπάθειες αυτές να ευοδωθούν.

Η ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΟΥ ΓΕ.Σ.Υ.

Θεωρείτε ότι το ΓεΣΥ θα μπορέσει να εφαρμοσθεί άμεσα ή θα χρειαστεί μια μεταβατική περίοδος εφαρμογής του νέου συστήματος Υγείας. Πιο συγκεκριμένα πως οραματίζετε την διαδικασία εφαρμογής του ΓεΣΥ;



Συνέντευξη του Υπουργού
Οικονομικών Βάσου Σιαρλή
στον «ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΟΣΜΟ»

Στα πλαίσια της διαμόρφωσης των προτάσεων μας έχουμε επεξεργαστεί ένα χρονοδιάγραμμα τριών ετών από σήμερα μέχρι την έναρξη λειτουργίας ενός ολοκληρωμένου ΓεΣΥ, η οποία τοποθετείται χρονικά το 2015. Ο χρόνος αυτός είναι απαραίτητος κυρίως σε σχέση με την πλήρη ανάπτυξη και εφαρμογή του Συστήματος Πληροφορικής καθώς και για την ολοκλήρωση των διαβουλεύσεων με όλους τους εμπλεκόμενους φορείς.

Παράλληλα, ο Οργανισμός εξέτασε και τη πιθανότητα σταδιακής εφαρμογής του ΓεΣΥ, με την εφαρμογή σε πρώτο στάδιο μέρους των υπηρεσιών υγείας όπως είναι η πρωτοβάθμια ή τριτοβάθμια φροντίδα και αφού αξιολογήθηκαν λεπτομερώς όλα τα δεδομένα, κρίθηκε ότι η ολοκληρωμένη εφαρμογή του θα είναι πολύ πιο λειτουργική, επιλύει τα υφιστάμενα προβλήματα του τομέα της υγείας και μπορεί να εφαρμοστεί πιο εύκολα στη πράξη.

Όπως ανέφερα προηγουμένως η διαδικασία εφαρμογής του ΓεΣΥ προϋποθέτει ότι όλοι οι εμπλεκόμενοι φορείς θα τηρήσουν τα απαιτούμενα χρονοδιαγράμματα και ειδικότερα ο δημόσιος τομέας θα αξιοποιήσει το διάστημα που μεσολαβεί μέχρι την έναρξη λειτουργίας του ΓεΣΥ ούτως ώστε να προετοιμαστεί κατάλληλα για την όσο το δυνατό πιο ομαλή ένταξη του στο νέο περιβάλλον.

Η ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΤΕΡΗ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΙΔΡΥΣΗ ΤΗΣ ΚΥΠΡΙΑΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Δεδομένου ότι η Κύπρος είναι η τελευταία χώρα την Ε.Ε. χωρίς Εθνικό Σχέδιο Υγείας ποιο θεωρείτε ότι θα είναι το όφελος της εφαρμογής του ΓεΣΥ για : α) την πολιτεία/το κράτος, β) τους πολίτες, γ) τους επαγγελματίες στον τομέα της Υγείας, και ειδικότερα τους Ιατρούς και δ) τους ασθενείς.

Η εφαρμογή του ΓεΣΥ απο-



τελεί ίσως τη σημαντικότερη μεταρρύθμιση από την ίδρυση της Κυπριακής Δημοκρατίας η οποία θα αποφέρει πολλαπλά οφέλη. Με την εφαρμογή του θα επιτευχθεί ο εξορθολογισμός της λειτουργίας του δημόσιου τομέα ενώ το κράτος θα μπορεί να παρακολουθεί και να ελέγχει καλύτερα τις δαπάνες για την υγεία. Επιπλέον θα υπάρξει συντονισμός μεταξύ δημόσιου και ιδιωτικού τομέα αφού θα αξιοποιηθούν καλύτερα οι υποδομές τους, ούτως ώστε να αποφεύγονται σπατάλες πόρων για την κυπριακή οικονομία. Με το ΓεΣΥ διασφαλίζεται οικονομική σταθερότητα για τον τομέα της υγείας λόγω των σταθερών εισφορών αλλά και λόγω της ευχέρειας για

εκπόνηση μακροχρόνιων στρατηγικών αφού θα είναι διαθέσιμα τα συνολικά στοιχεία του τομέα.

Η εφαρμογή του ΓεΣΥ θα διασφαλίσει την ισότιμη πρόσβαση όλων των πολιτών σε ένα ολοκληρωμένο, σύγχρονο σύστημα υγείας που προσφέρει ποιοτικές υπηρεσίες υγείας, χωρίς αποκλεισμούς, διακρίσεις και λίστες αναμονής. Η οικονομική επιβάρυνση των πολιτών θα είναι κατά μέσο όρο χαμηλότερη από τη σημερινή, ενώ ο φόβος οικονομικής καταστροφής σε περίπτωση δαπανηρής θεραπείας θα εκμηδενιστεί. Ο κάθε πολίτης θα μπορεί να επιλέγει ελεύθερα το γιατρό του και το νοσηλευτήριο του είτε αυτό

είναι του δημόσιου είτε του ιδιωτικού τομέα. Θα μπορεί επίσης να εξασφαλίσει τα φάρμακα του από το φαρμακείο της προτίμησής του, να κάνει τις εξετάσεις του σε όποιο κλινικό εργαστήριο επιθυμεί, να κάνει τη φυσιοθεραπεία του εκεί που επιθυμεί. Τέλος ο κάθε πολίτης καθίσταται δικαιούχος για λήψη ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης σε όλες τις χώρες μέλη της ΕΕ μέσω των προνοιών της οδηγίας για τη διασυνοριακή περίθαλψη.

Από την πλευρά των επαγγελματιών υγείας, το ΓεΣΥ αποτελεί ευκαιρία αναβάθμισης του ρόλου τους και της ποιότητας των υπηρεσιών που προσφέρουν χρησιμοποιώντας σωστά όλες τις υφιστάμενες υποδομές. Μέσα από το ΓεΣΥ εισάγονται σε συνεργασία με τους ιατρούς διαδικασίες που διασφαλίζουν την αποδοτικότερη παροχή των υπηρεσιών υγείας. Επίσης, με την εισαγωγή προηγμένων τεχνολογιών πληροφορικής και τη δημιουργία ηλεκτρονικού ιστορικού ασθενών, οι ιατροί θα αποκτούν πρόσβαση στο ιστορικό του ασθενή τους, γεγονός που θα τους διευκολύνει στην αντιμετώπιση της κάθε ασθένειας.

ΤΑ ΕΠΟΜΕΝΑ ΒΗΜΑΤΑ

Θεωρείτε ότι έχουν δημιουργηθεί οι αναγκαίες υποδομές για την εφαρμογή του ΓεΣΥ, ή



Συνέντευξη του Υπουργού
Οικονομικών Βάσου Σιαρλή
στον «ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΟΣΜΟ»

χρειάζονται να γίνουν και άλλα βήματα, και ποια είναι αυτά.

Ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας έχει επιτελέσει τεράστιο έργο προς την εφαρμογή του ΓεΣΥ και απομένουν μόνο μερικά βήματα που χρειάζονται να γίνουν ώστε να μπορούμε να εφαρμόσουμε το Σύστημα. Αναφέρομαι κυρίως στην προσφορά για το σύστημα πληροφορικής και άλλων επιχειρησιακών διαδικασιών του ΓεΣΥ, τη ραχοκοκαλιά δηλαδή του συστήματος. Η διαδικασία του ανταγωνιστικού διαλόγου για την επιλογή αυτού του συστήματος βρίσκεται ήδη προς το τέλος της και σύντομα αναμένεται η προκήρυξη των τελικών προσφορών. Μετά την κατακράτηση της προσφοράς υπολογίζεται ότι χρειάζονται 24 περίπου μήνες ώστε το σύστημα να είναι πλήρως λειτουργήσιμο.

Ένα ακόμη βήμα που χρειάζεται να γίνει είναι η ψήφιση από τη Βουλή του τροποποιητικού νομοσχεδίου για το ΓεΣΥ και αναμένεται ότι θα ανοίξει ο δρόμος και για τον ΟΑΥ για να μπορέσει να καταθέσει και του σχετικούς κανονισμούς που προβλέπονται.

Τέλος, θα πρέπει να ολο-



κληρωθούν οι διαβουλεύσεις μεταξύ του ΟΑΥ και των επαγγελματιών συνδέσμων / συλλόγων των επαγγελματιών υγείας ώστε να συμφωνηθούν και οι τελευταίες λεπτομέρειες που θα ρυθμίζουν την παροχή των υπηρεσιών τους στα πλαίσια του ΓεΣΥ.

ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ ΣΤΗΡΙΓΜΑ Ο Π.Ι.Σ. ΜΕ ΤΗ ΔΙΑΧΡΟΝΙΚΗ ΤΟΥ ΘΕΣΗ

Κατά την διάρκεια της θητείας σας ως Πρόεδρος του ΟΑΥ πως ήταν οι σχέσεις σας με τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο και με δεδομένη την θετική ανταπόκριση του ΠΙΣ για εφαρμογή του ΓεΣΥ θα θέλαμε να γνωρίζουμε και την στάση

των άλλων εμπλεκόμενων φορέων.

Οι σχέσεις μου με τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο ήταν και είναι άριστες. Οι επαφές που είχα με την ηγεσία του ΠΙΣ κινήθηκαν σε ένα πνεύμα συναντίληψης και συμφωνίας σχετικά με την αναγκαιότητα του ΓεΣΥ αλλά και την τάχιστα εφαρμογή του. Πρέπει ακόμη να πω ότι είχα επαφές με οργανωμένα σύνολα, πολιτικά κόμματα, συντεχνίες κλπ., και η γενική αντίληψη που απεκόμισα είναι ότι οι περισσότεροι εμπλεκόμενοι τάσσονται ξεκάθαρα υπέρ της εφαρμογής του ΓεΣΥ και έχουν πλέον ωριμάσει οι συνθήκες για την εφαρμογή του. Η διαχρονική θέση του ΠΙΣ υπέρ του ΓεΣΥ αποτελεί σημαντικό στήριγμα στις προσπάθειες που γίνονται.

Η ΚΥΠΡΟΣ ΔΙΕΘΝΕΣ ΚΕΝΤΡΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Συχνά γίνεται λόγος για μετατροπή της Κύπρου σε Διεθνές Κέντρο Παροχής Ιατρικών υπηρεσιών, ως Υπουργός Οικονομικών προβληματίζεστε για περαιτέρω

ενίσχυση του Ιατρικού τομέα και προς αυτή την κατεύθυνση.

Πραγματικά πιστεύω ότι η Κύπρος μπορεί να αποτελέσει Διεθνές Κέντρο Παροχής Υπηρεσιών Υγείας αφού υπάρχουν οι κατάλληλες υποδομές και η απαραίτητη τεχνολογία καθώς και στρατηγικής σημασίας γεωγραφική θέση. Η πρόσφατη ίδρυση του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου θα συμβάλει σημαντικά προς αυτή την κατεύθυνση. Όμως θα πρέπει να σημειώσουμε ότι οι χώρες που κατάφεραν να καθιερωθούν ως Διεθνές Κέντρα Παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών, είχαν δώσει προτεραιότητα στη λειτουργία, οργάνωση και εξορθολογισμό του συστήματος υγείας τους πρώτα και στην αναβάθμιση της ποιότητας των υπηρεσιών τους. Γιατί μόνο μέσα από ένα τέτοιο οργανωμένο σύστημα με αποτελεσματικό έλεγχο τόσο όσον αφορά τη λειτουργία του και την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών μπορούμε να γίνουμε κέντρο παροχής Υπηρεσιών Υγείας.





Πήραν μέρος διακεκριμένοι εκπρόσωποι της καρδιολογίας παγκόσμια - Συμμετείχαν πέραν των 300 συνέδρων

Ξεπέρασε κάθε προσδοκία το 23ο Διεθνές Συνέδριο «Η καρδιολογία σήμερα»

Το 23ο Διεθνές Συνέδριο «Η Καρδιολογία Σήμερα» διοργάνωσε, με μεγάλη επιτυχία, στις 10 και 11 Μαΐου 2012, στο ξενοδοχείο Four Seasons στη Λεμεσό, η Καρδιολογική Εταιρεία Κύπρου

Στο συνέδριο έλαβαν μέρος μερικοί από τους πιο διακεκριμένους εκπροσώπους της καρδιολογίας παγκοσμίως. Ανάμεσα στους ομιλητές ήταν ο καθηγητής Michel Komajda Πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Καρδιολογικής Εταιρείας, ο καθηγητής Πάνος Βάρδας, Διευθυντής της Καρδιολογικής Κλινικής του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου και εκλεγείς Πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Καρδιολογικής Εταιρείας, ο καθηγητής Μιχαήλ Γκατζούλης και ο Δρ. Βίας Μαρκίδης του Royal Brompton Hospital και του Imperial College London, οι καθηγητές Πέτρος Νικογιαννόπουλος και Roxy Senior του Imperial College London, ο καθηγητής Arthur Pollak του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Hadassah των Ιερουσαλύμων, ο Δρ. Elliott Perry του Heart Hospital London, ο καθηγητής Γιώργος Σιάνος του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης κ.α.

Η συμμετοχή, αναφέρεται σε ανακοίνωση της Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου, ξεπέρασε κάθε προσδοκία καθώς συμμετείχαν πέραν των 300 συνέδρων ενώ στα πλαίσια του συνεδρίου πραγματοποιήθηκε φαρμακευτική έκθεση με τη συμμετοχή πολλών και σημαντικών φαρμακευτικών εταιρειών της Κύπρου.

Κατά την τελετή έναρξης των εργασιών του συνεδρίου απύθνητε χαιρετισμό ο Πρόεδρος της Κυπριακής Δημοκρατίας κ. Δημήτρης Χριστόφιας ο οποίος είπε ότι τα συνέδρια καρδιολογίας που οργανώνει η Καρδιολογική Εταιρεία Κύπρου αποτελούν σημαντικό ορόσημο για το επιστημονικό ιατρικό γίγνεσθαι τόσο της Κύπρου



Δρ Παναγιώτης Αβρααμίδης: Το επίπεδο της καρδιολογίας στην Κύπρο τα τελευταία 10 χρόνια έχει κάνει μεγάλα άλματα

Πρόεδρος Χριστόφιας: Τα συνέδρια της Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου αποτελούν σημαντικό ορόσημο για το επιστημονικό ιατρικό γίγνεσθαι τόσο της Κύπρου όσο και του εξωτερικού

όσο και του εξωτερικού. Το επιστημονικό επίπεδο του Συνεδρίου, είπε, «για ακόμη μια φορά έχει πετύχει να βρίσκεται πολύ ψηλά, με τη συμμετοχή διακεκριμένων καρδιολόγων».

Ολοκληρώνοντας, ο Πρόεδρος Χριστόφιας αναφέρθηκε στην απώλεια ενός διακεκριμένου Κύπριου Καρδιολόγου που πρόσφερε με όλη του τη ψυχή στην Καρδιολογία του τόπου μας, τον Δρ. Χάρη Φεσσά ο οποίος υπήρξε η ψυχή και η κινητήρια δύναμη αυτού του συνεδρίου.

Αξίζει να σημειωθεί ότι η Καρ-

διολογική Εταιρεία Κύπρου τίμησε τη ζωή και την καριέρα του Δρ. Φεσσά με μιαν ομιλία που εκφώνησε ο Δρ. Πέτρος Αγαθαγγέλου.

Ο Πρόεδρος της Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου, Δρ. Παναγιώτης Αβρααμίδης, ανέφερε ότι αυτό το συνέδριο έχει παράδοση από το 1979 και διοργανώνεται κάθε δυο χρόνια. Έχει στόχο την πρακτική ενημέρωση του Κυπρίου καρδιολόγου έτσι ώστε να μπορέσει ο ιατρός να εφαρμόσει άμεσα αυτές τις γνώσεις. Με τα μεγάλα ονόματα της διεθνούς καρδιολογίας οι όποιοι συμμετείχαν στο συ-

νέδριο ο στόχος έχει επιτευχθεί.

Η Καρδιολογική Εταιρεία Κύπρου ιδρύθηκε το 1977 με 7 μέλη. Τώρα αριθμεί περάν των 150. Είναι από τις πιο δραστήριες επιστημονικές εταιρίες στον τόπο μας. Το επίπεδο της καρδιολογίας στη Κύπρο τα τελευταία 10 χρόνια έχει κάνει μεγάλα άλματα. Σχεδόν όλες οι διαγνωστικές και θεραπευτικές μέθοδοι προσφέρονται στη Κύπρο, τόσο στον κρατικό όσο και στον ιδιωτικό τομέα, σε βαθμό που έχει πλέον ελαχιστοποιήσει τις παραπομπές στο εξωτερικό.

* Στα πλαίσια των συχνών επιστημονικών εκδηλώσεων που διοργανώνει η Καρδιολογική Εταιρεία Κύπρου, στις 4-5 Μαΐου 2012 θα πραγματοποιηθεί για πρώτη φορά στην Κύπρο το TCT Mediterranean, ένα συνέδριο επεμβατικής καρδιολογίας το οποίο συνδιοργανώνεται από την Καρδιολογική Εταιρεία Κύπρου, την Ελληνική Καρδιολογική Εταιρεία, το ETNA Foundation της Ιταλίας και το Cardiovascular Research Foundation (CRF) των Η.Π.Α. Περισσότερες πληροφορίες για όλες τις εκδηλώσεις της Καρδιολογικής Εταιρείας υπάρχουν στην ιστοσελίδα www.cycardio.org.

Δρ Ανδρέας Δημητρίου:



Το χρέος μας προς την κοινωνία και τις γενιές που θα έλθουν

Δραστηριότητες όπως το Διεθνές Καρδιολογικό Συνέδριο «Η καρδιολογία σήμερα», που διοργάνωσε η Καρδιολογική Εταιρεία Κύπρου, ενδυναμώνει και συμβάλλει στον στόχο του ΠΙΣ για την αναβάθμιση των γνώσεων των μελών του Συλλόγου και κατ'επέκταση των υπηρεσιών που προσφέρουν οι Ιατροί προς τους κύπριους πολίτες και την κοινωνία μας γενικότερα, τόνισε ο Πρόεδρος του ΠΙΣ Δρ Ανδρέας Δημητρίου σε χαιρετισμό του στο Συνέδριο.

Ο Πρόεδρος του ΠΙΣ ευχαρίστησε τον Πρόεδρο της Κυπριακής Δημοκρατίας και τον Υπουργό Υγείας που παρά το πολυάσχολο πρόγραμμα τους βρήκαν τον χρόνο και παρέστησαν στο συνέδριο.

Πιστεύω, είπε ο Δρ Α. Δημητρίου απευθυνόμενος στον Πρόεδρο και στον Υπουργό, ότι η σημερινή σας συμμετοχή στο 23ο Διεθνές Συνέδριο Καρδιολογίας καταδεικνύει εμπράκτως την εκτίμηση που τρέφετε αλλά και την στήριξη που δείχνετε προς τον Ιατρικό κόσμο της Κύπρου και ιδιαίτερα προς τον ίδιο τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο και την Καρδιολογική Εταιρεία και σας ευχαριστούμε για αυτό.

Ως Παγκύπριος Ιατρικός Σύλλογος, πρόσθεσε, προσδοκούμε στην συνέχιση και ενδυνάμωση της άμεσης και αгаστικής συνεργασία μαζί σας ώστε να μπορέσουμε να επιλύσουμε τα προβλήματα που ταλανίζουν τον τομέα της Υγείας.

Ως πολίτες αυτού του τόπου, αλλά και ιδιαίτερα ως ιατροί, έχουμε χρέος προς την κοινωνία μας και τις γενιές που θα

Να αγωνιζόμαστε για την συνεχή πρόοδο της χώρας μας και την αναβάθμιση των υπηρεσιών που παρέχονται προς όλους ανεξαιρέτως τους συμπολίτες μας

- Εκτίμηση για το «έμπρακτο ενδιαφέρον του Προέδρου και του Υπουργού Υγείας



ακολουθήσουν μετά από εμάς, να αγωνιζόμαστε για την συνεχή πρόοδο της χώρας μας και την αναβάθμιση των υπηρεσιών που παρέχονται προς όλους ανεξαιρέτως τους συμπολίτες μας, άσχετα από την οικονομική δύναμη την οποία κατέχουν, ή την κοινωνική θέση στην οποία βρίσκονται. Η αξία αυτή είναι για μένα προσωπικά αδιαμφισβήτητη και αδιαπραγμάτευτη, και είμαι σίγουρος ότι όλοι όσοι βρίσκεστε εδώ σήμερα την ασπάζονται.

Ο Δρ Ανδρέας Δημητρίου μετέφερε εκ μέρους του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου θερμά συχαρητήρια προς την Καρδιολογική Εταιρεία για την άριστη διοργάνωση του σημερι-

νού συνεδρίου, το οποίο, τόνισε, συμβάλλει τα μέγιστα στην εκπαίδευση και την συνεχή αναβάθμιση των επιστημονικών γνώσεων των μελών μας.

Η Καρδιολογική Εταιρεία Κύπρου είναι μια από τις μεγαλύτερες και πρέπει να ομολογήσω, μια από τις πιο δραστήριες επιστημονικές εταιρίες του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου.

Δραστηριότητες όπως η σημερινή ημερίδα, ενδυναμώνει και συμβάλλει στον στόχο του ΠΙΣ για την αναβάθμιση των γνώσεων των μελών του Συλλόγου και κατ'επέκταση των υπηρεσιών που προσφέρουν οι Ιατροί προς τους κύπριους πολίτες και την κοινωνία μας γενικότερα.

Ομολογουμένως, η σημερινή

Ιατρική Ημερίδα, χαρακτηρίζεται από ένα υψηλών προδιαγραφών επιστημονικό πρόγραμμα και περιλαμβάνει υψηλού επιπέδου διαλέξεις που παρουσιάζονται από αξιόλογους καθηγητές του εξωτερικού, πρωτοπόρους στον τομέα τους. Το πρόγραμμα του συνεδρίου δίνει ιδιαίτερη έμφαση στη θεματολογία, με σκοπό τη διασφάλιση της επιστημονικής ενημέρωσης των ιατρών.

Τέλος, ο πρόεδρος του ΠΙΣ εξέφρασε την πεποίθηση ότι η ημερίδα «ανοίγει» νέους ορίζοντες στον κλάδο και συνεισφέρει τα μέγιστα στη διεύρυνση της γνώσης γύρω από το ύψιστο αγαθό όλων, την υγεία.

Επιστημονικό Σεμινάριο από τον ΠΙΣ και το Ίδρυμα Μαρίας Λόρδου

«Προσβλέποντας το μέλλον - Με τους νέους επιστήμονες»

ΚΑΡΚΙΝΟΣ: Πρόγνωση, Διάγνωση και Θεραπεία

Το Ίδρυμα Μαρίας Λόρδου μέσα στα πλαίσια των προσπαθειών του για συνεχή ενημέρωση του ιατρικού και επιστημονικού κόσμου της Κύπρου πάνω σε θέματα καρκίνου, οργάνωσε σε συνεργασία με τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο το 11ο επιστημονικό Σεμινάριο με θέμα «Προσβλέποντας το μέλλον - Με τους νέους επιστήμονες» Καρκίνος: Πρόγνωση, Διάγνωση και Θεραπεία. Το Σεμινάριο πραγματοποιήθηκε στο ξενοδοχείο Golden Bay στην Λάρνακα στις 9 - 11 Μαρτίου 2012.

Σημειώνεται ότι σε αυτό το Συνέδριο παρουσιάστηκαν αξιολογικές κλινικές και ερευνητικές εργασίες από 37 διακεκριμένους επιστήμονες και γιατρούς. Οι πιο πάνω εργασίες συμπληρώθηκαν από άλλες 9 ανακοινώσεις που έγιναν από Κύπριους γιατρούς και επιστήμονες που εργάζονται στην Κύπρο και ασχολούνται με τη διάγνωση, θεραπεία και έρευνα του καρκίνου. Στο Συνέδριο παρουσιάστηκαν οι τελευταίες εξελίξεις που σχετίζονται με τη γενετική του καρκίνου ως και τα οφέλη



που επιφέρουν οι σύγχρονες ερευνητικές δραστηριότητες στη διάγνωση και θεραπεία του καρκίνου. Μεγάλη επιτυχία σημείωσαν και οι δύο ενόπτες με θέματα ψυχο-ογκολογίας και ανακουφιστικής φροντίδας που έλαβαν μέρος την Κυριακή 11/3/2012 και στην οποία συμμετείχαν συνδέσμοι ασθενών και λειτουργοί υγείας από όλη την Κύπρο.

Το Συνέδριο που παρακολούθησε ένας πολύ μεγάλος αριθμός ιατρών και πληθώρα επιστημόνων από σημαντικούς οργανισμούς και ιδρύματα της Κύπρου σημείωσε μεγάλη επιτυχία. Τόσον οι ιατροί όσον και οι επιστήμονες που το παρακολούθησαν εξέφρασαν τα πιο κολακευτικά λόγια για το υψηλό επίπεδο των μελετών που είχαν παρουσιασθεί.





**ΟΙ ΓΕΡΕΣ ΚΕΦΑΛΙΑΚΕΣ ΒΑΣΕΙΣ ΚΑΙ Η ΣΤΑΘΕΡΗ ΚΑΙ ΚΑΡΠΟΦΟΡΑ ΠΟΡΕΙΑ ΜΑΣ,
70 ΧΡΟΝΙΑ ΤΩΡΑ, ΕΙΝΑΙ Η ΑΣΠΙΔΑ ΜΑΣ ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΕ ΚΑΘΕ ΕΜΠΟΔΙΟ.
ΠΑΤΑΜΕ ΓΕΡΑ ΚΑΙ ΣΥΝΕΧΙΖΟΥΜΕ ΔΥΝΑΜΙΚΑ ΣΤΗ ΝΕΑ ΕΠΟΧΗ.**

www.spe-mg.eu

Κεντρικά Γραφεία

Γωνία Λεωφόρου Σπύρου Κυπριανού &
Συνεργατισμού 1, 4001 Μέσα Γειτονιά
Λεμεσός


**Σ.Π.Ε.
Μ. ΓΕΙΤΟΝΙΑΣ**
μαζί για σιγουριά



Προστατευτική ασπίδα κατά αχρειαστων και άδικων αξιώσεων



Του Δρ Βάσου
Ε. Οικονόμου*

Με αφορμή μια πρόσφατη απόφαση Αγγλικού δικαστηρίου σε υπόθεση αστικής αγωγής κατά ιατού, θα επιχειρήσω να σχολιάσω δύο σημεία, με απώτερο στόχο και σκοπό να προβληματίσω και να προκαλέσω γόνιμη συζήτηση και προβληματισμό.

Αντιγράφω τα δύο σημεία από την απόφαση:

1. Ένας ιατρός δεν είναι ένοχος αμέλειας αν ενεργεί σύμφωνα με μια τακτική που είναι αποδεκτή ως ορθή από ένα υπεύθυνο σώμα εξειδικευμένων ιατρικών λειτουργιών.

2. Ο ιατρός πρέπει να δώσει τόσες πληροφορίες στον ασθενή, όσες θα ανέμενε ένας λογικός άνθρωπος στη θέση του ασθενή.

Τα πιο πάνω αποφθέγματα, να μου επιτρέψτε τον όρο, είναι τα δύο σημεία τα οποία επιθυμώ να σχολιάσω, αφού δεν προτίθεμαι να σχολιάσω το αναφαίρετο δικαίωμα του ασθενή που υπόκειται ή που νομίζει ότι υπόκειται σε βλάβη μετά από μια ιατρική επέμβαση ή θεραπεία, να διεκδικεί αποζημίωση.

ΝΑΙ! Αυτή η απόφαση του δικαστηρίου θέτει τις βάσεις για μια μελλοντική τακτική, που ελπίζω να καθιερωθεί και να γίνεται απόλυτα σεβαστή, από δικαστές που δεν κατέχουν την ιατρική πράξη και πραγματικότητα και φυσικά δεν είναι, δεν μπορούν να είναι, σε θέση με καθαρά νο-



μικούς άτεγκτους και ανελαστικούς νόμους, να δικάσουν με άνεση τον οποιονδήποτε ιατρό για επίδειξη ιατρικής αμέλειας κατά την άσκηση του λειτουργήματός του.

Επανέρχομαι με σχόλια τα οποία διατύπωσα και κατέγραψα πριν από αρκετά χρόνια.

- Αντιγράφω διαχρονικά και αναλλοίωτα αποφθέγματα από παλιότερη τοποθέτησή μου επί του διαχρονικού αυτού προβληματισμού:

Ο ιατρικός κόσμος πρέπει να αναγνωρίζει ότι υπάρχουν λάθη. Όμως:

1. Το λάθος αφορά το ιατρικό σύστημα και όχι τον συγκεκριμένο ιατρό.

2. Κανένας δεν είναι αλάθητος.

3. Ο νόμος προστατεύει όλους.

Dr Jur .E.Steffen, Δικαστής Ομοσπονδιακού Δικαστηρίου Γερμανίας.

Για να στηριχθεί υπόθεση εναντίον ιατρού πρέπει απαραίτητως να στηριχθεί και αποδειχθεί ότι η πλάνη του είναι αδικαιολόγητη.

Τούτο είναι φυσικό και απαραίτητο, αφού υπάρχουν πάμπολλες περιπτώσεις, όπως από την καθημερινή ιατρική πρακτική συνάγεται, που ο ιατρός οδηγείται σε εσφαλμένο συμπέρασμα χωρίς να έχει καμία υπαιτιότητα.

Λανθασμένες πληροφορίες για το συγκεκριμένο νόσημα ενός ασθενούς, απόκρυψη – όχι πάντοτε τυχαία – κάποιου σημαντικού στοιχείου, ή στοιχείων του ιστορικού της ασθένειας, ακόμη και σκόπιμα μεγεθυμένα συμπτώματα, είναι δυνατόν να οδηγήσουν στο σχηματισμό πλανημένης

διάγνωσης και στη συνέχεια λανθασμένης θεραπείας.

Συχνά ο ιατρός είναι αναγκασμένος να αντιμετωπίζει τον ασθενή μέσα στο «σκοτάδι» κυριολεκτικά, αφού η σχετικότητα της ιατρικής από τη μια μεριά και η άγνοια για την ασθένεια ή η μη επικοινωνία με το περιβάλλον, ή η έλλειψη παθογνωμικών σημείων από την άλλη, κάθε άλλο παρά τον βοηθούν την άσκηση του λειτουργήματός του.

Είναι προφανές ότι κάτω από αυτές τις συνθήκες ο σχηματισμός πλανημένου συμπεράσματος από τον ιατρό είναι κάποτε αναπόφευκτος.

Ακόμη και η μεγαλύτερη επιμέλεια του δεν μπορεί κάποτε να τον προφυλάξει από το σφάλμα. Δε στοιχειοθετείται όμως ευθύνη για επιστημο-



νική πλάνη αφού κανένα πταίσμα δε σημειώθηκε.

Αντίθετα η πλάνη είναι αδικαιολόγητη όταν οφείλεται σε πλημμελή αντιμετώπιση του περιστατικού, όταν δηλαδή ενώ υπάρχουν όλες οι απαραίτητες προϋποθέσεις ορθής ιατρικής αντιμετώπισης, η πλάνη δημιουργήθηκε από υπαιτιότητα του ιατρού.

Τα λάθη από ανεπάρκεια του ιατρού είναι ελάχιστα. Επί πλέον αρκετά είναι τα περιστατικά για αμέλεια που δεν αφορούν νεαρούς ιατρούς στα πρώτα τους βήματα αλλά έμπειρους και φτασμένους ιατρούς.

Σε αρκετές λοιπόν περιπτώσεις όπως προκύπτει από τη βιβλιογραφία και πολλές περιπτώσεις που έφτασαν στα δικαστήρια, η στοιχειοθέτηση της ευθύνης του ιατρού κατά την άσκηση του λειτουργήματός του είναι σχεδόν πάντοτε δύσκολη υπόθεση..

Είναι γενικά αποδεκτό ότι σε αρκετές περιπτώσεις, αν όχι σε όλες, η ιατρική πράξη είναι αμφιλεγόμενη και είναι δυνατόν να ισχύουν αλληλοσυγκρουόμενες επιστημονικές αντιλήψεις. Δύσκολα εντοπίζει κανείς άλλη επιστήμη που η εξέλιξή της να είναι τόσο αλματώδης και τόσο γρήγορη, σε σημείο που ή να αλλάζει ή να τροποποιείται κάθε χρόνο περίπου σχεδόν το 10% των ιατρικών δεδομένων.

Η διεθνής νομική θεωρία και νομολογία συντέλεσαν στην καθιέρωση ορισμένων αρχών που αφορούν την ιατρική αμέλεια.

Οι αρχές που βοηθούν στον χαρακτηρισμό μιας ιατρικής συμπεριφοράς ως αμελούς, και ταυτόχρονα προστατεύουν τον ιατρό από αψυχολόγητες, βιαστικές και κάποτε άδικες, ή και κακόβουλες ενίοτε αξιώσεις ασθενών, καθιερώθηκαν από την Ευρωπαϊκή και Αγγλοαμερικανική νομολογία είναι ενδεικτικά οι εξής:

1. Δεν υπάρχει ιατρική ευθύνη σε περίπτωση βλάβης του ασθενούς, όταν η ενέρ-



γεια του ιατρού δεν οφείλεται σε υπαίτια άγνοια ή αμέλεια.

2. Δεν υπάρχει ιατρική ευθύνη όταν ο ιατρός έκανε ευσυνείδητα τη διάγνωσή του και ακολούθησε την πρόταση φαρμακευτική αγωγή, σύμφωνα με τους καθιερωμένους κανόνες της ιατρικής επιστήμης και τέχνης.

3. Δεν υπάρχει ευθύνη για διαγνωστικά ή θεραπευτικά σφάλματα, όταν τα σφάλματα αυτά δεν οφείλονται σε άγνοια ή παράλειψη των απαραίτητων ιατρικών γνώσεων.

4. Ο κίνδυνος των τυχαίων και ανυπαίτιων σφαλμάτων του ιατρού βαρύνει τον ασθενή.

Χαρακτηριστική είναι η παραδοχή του Ελβετικού Ακυρωτικού Δικαστηρίου από το 1927, καθώς και η καθιερωμένη άποψη του των Αγγλοσαξονικών Δικαστηρίων, σύμφωνα με τα οποία:

Η προσφυγή στις υπηρεσίες του ιατρού σημαίνει χωρίς άλλο και την ανάληψη ορισμένων κινδύνων από πλευράς ασθενή.

Το τελικό μήνυμα που συνειδητά επιδιώκω να εξαχθεί και να μείνει στον αναγνώστη είναι:

1. Ναι γίνονται ιατρικά λάθη και θα συνεχίσουν δυστυχώς να γίνονται, γιατί το τέλειο

δεν υπάρχει στη ζωή. Είναι καθήκον όλων μας και κυρίως της ηγεσίας του ιατρικού κόσμου να περιορίσουμε τα λάθη αυτά.

2. Δεν είναι πάντοτε υπεύθυνος για μίαν ανεπιθύμητη κακή έκβαση μιας ιατρικής πράξης ο ιατρός.

3. Ο ιατρός πρέπει να τυγχάνει από τα ΜΜΕ ειδικά και από την κοινωνία γενικά μιας ευπρεπούς συμπεριφοράς, που αρμόζει σε ένα επιστήμονα που έταξε ως σκοπό της ζωής του την εξυπηρέτηση του ασθενή και την ανακούφιση του ανθρώπινου πόνου, πολύ περισσότερο κατά τη διάρκεια της εκδίκασης μιας υπόθεσης εναντίον του, αλλά και όταν ακόμη καταδικαστεί, γιατί ποτέ δεν είναι ένας κοινός εγκληματίας.

Επανερχομαι στην ουσία:

1. Ένας ιατρός δεν είναι ένοχος αμέλειας, αν ενεργεί σύμφωνα με μια τακτική που είναι αποδεκτή ως ορθή από ένα υπεύθυνο σώμα εξειδικευμένων ιατρικών λειτουργών.

2. Ο ιατρός πρέπει να δώσει τόσες πληροφορίες στον ασθενή, όσες θα ανέμενε ένας λογικός άνθρωπος στη θέση του ασθενή.

Τα δύο αυτά κορυφαία αποφθέγματα που περιέχονται

στην πρόσφατη απόφαση του Αγγλικού Δικαστηρίου, αποτελούν αντικείμενο, διαλέξεων, σεμιναρίων, ημερίδων, διημερίδων, πολυημερίδων και ιατρικονομικών συνεδρίων, αλλά και σοβαρών συζητήσεων από εμπλεκόμενους φορείς μιας σύγχρονης και ευνομούμενης κοινωνίας, πέραν από τη ιατρική και τη νομική επιστήμη.

Θα περιοριστώ στο παρόν στάδιο στα ακόλουθα δύο ουσιώδη σχόλια:

- Αναφορικά με το πρώτο:

ΝΑΙ! Τόσο ο νομοθέτης όσο κυρίως ο δικαστής αναμένει από εμάς τους ιατρούς και κυρίως φυσικά την ηγεσία τους και τα αρμόδια επί τούτου ιατρικά σώματα, να θέσουμε τις αρχές που διέπουν την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος, για να μπορούν να επιτελούν το σοβαρό και σημαντικό τους καθήκον άψογα και ακριβοδίκαια.

- Αναφορικά με το δεύτερο:

ΝΑΙ! Μπορεί να αποτελέσει προστατευτική ασπίδα κατά αχρείαστων και άδικων αξιώσεων από ενοχλητικούς και υστερικούς ασθενείς κατά ιατρών.

**Ο Δρ Βάσος Θ. Οικονόμου είναι Πρόεδρος της Επιτροπής Δεοντολογίας*

Σπονδυλολίσηση: Σπονδυλοσυνοστέωση, η πλέον αξιόπιστη λύση

Του Δρ. Α. ΦΑΝΤΗ,
Νευροχειρουργού

Η σπονδυλολίσηση είναι μια σχετικά συχνή πάθηση της σπονδυλικής στήλης, ιδιαίτερα της οσφυϊκής μοίρας και συνήθως γενετικής αιτιολογίας, Προκαλεί ακόμη και σήμερα αρκετά προβλήματα σε αυτού που υποφέρουν από αυτή και φυσικά αρκετό προβληματισμό, σε όσους ασχολούνται με τη θεραπεία της.

Θα περιοριστούμε σε ένα σημαντικό θέμα που σίγουρα το κοινό, τους τρόπους αποτελεσματικής αντιμετώπισής της.

Το σημαντικό ερώτημα είναι με ποιους τρόπους επιτυγχάνουμε την όσο το δυνατό καλύτερη σταθεροποίηση του ολισθήσαντα σπονδύλου.

Επεμβάσεις που στοχεύουν στη σταθεροποίηση του δίσκου έχουν αναπτυχθεί πολλές. Η πιο διαδεδομένη μέθοδος πραγματοποιείται με την τοποθέτηση μεταλλικών εμφυτευμάτων.

Η μέθοδος αυτή, όπως και μερικές άλλες παρόμοιες, έχουν ένα κοινό μειονέκτημα. Παραγνωρίζουν ένα απλό και λογικό γεγονός, που με μια απλή ματιά στη μάνα φύση θα το διαπιστώναμε με ευκολία.

Οι μέθοδοι της επέμβασης αυτής είναι συνήθως αρκετά «επιθετικοί» για τους ακόλουθους λόγους:

1. Η τομή της επέμβασης είναι αρκετά μεγάλη και επεκτείνεται το λιγότερο μέχρι και 3 επίπεδα της σπονδυλικής στήλης. Σε όλη αυτή δε την έκταση ο τραυματισμός των ιστών (ραχιαίοι μείς) είναι σημαντικός όπως και των παρακείμενων μαλακών μοριών.

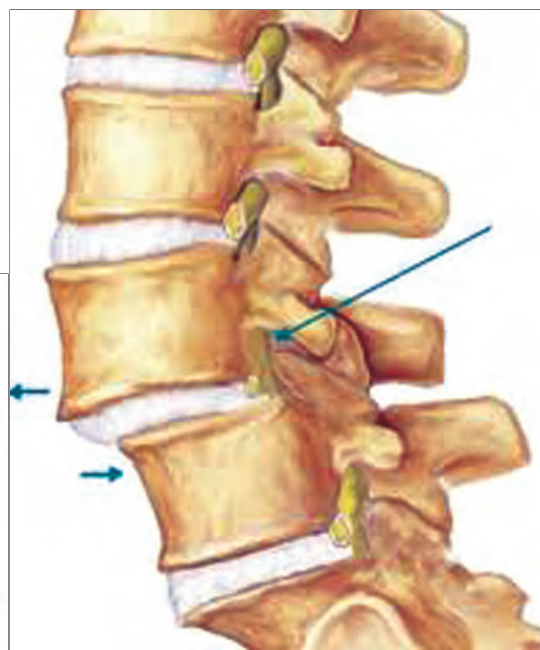
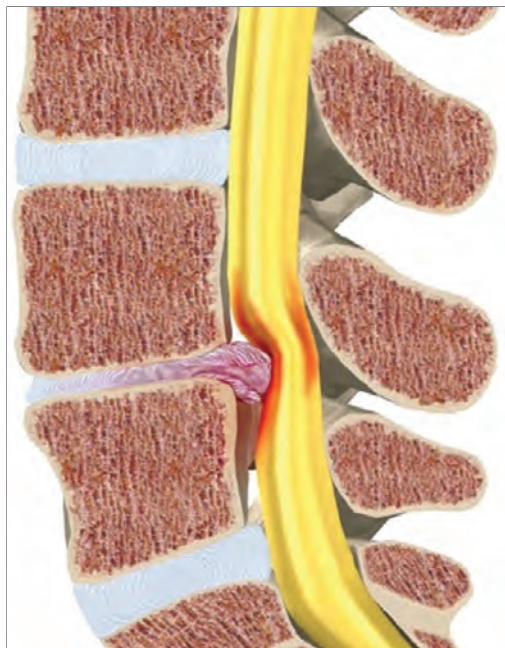
2. Η σταθεροποίηση των μεταλλικών εμφυτευμάτων με βίδες, ορισμένες φορές είναι ασταθής, με αυξημένη την πιθανότητα να ακολουθεί χαλάρωση των βιδών και μετατόπιση των εμφυτευμάτων. Αυτό συμβαίνει πιο συχνά όταν πρόκειται για οστεοπορωτική σπονδυλική στήλη. Μερικές φορές χρειάζεται νέα επέμβαση με αβέβαια αποτελέσματα και σε κάθε περίπτωση ταλαιπωρία και οικονομική επιβάρυνση για τον ασθενή.

3. Ο κίνδυνος μόλυνσης σε τέτοιας έκτασης χειρουργική επέμβαση και χρήση μεταλλικών εμφυτευμάτων είναι αυξημένος.

4. Η τοποθέτηση σε τέτοια έκταση εμφυτευμάτων, κατά μήκος της σπονδυλικής στήλης αναπόφευκτα περιορίζει σημαντικά την ευκαμψία και την κινητικότητα της σπονδυλικής στήλης.

5. Ο χρόνος αποθεραπείας ακόμη και μετά την πιο επιτυχή και χωρίς επιπλοκές επέμβαση αυτού του είδους, είναι αρκετά μεγάλος και επίπονος.

6. Επακόλουθα αυτών των περιορισμών, είναι η κοινωνική, όπως και η επαγγελματική ζωή των ασθενών, να έχει αρνητικές συνέπειες.



ύψος σπονδυλολίσησης, πραγματοποιούμε την μικρή τομή και καθαρίζουμε τον μεσοσπονδύλιο χώρο από τα κομμάτια του συντεθλιμμένου δίσκου. Ακολούθως καθαρίζονται και φρεσκάρονται οι σπονδυλικές επιφάνειες για επιτύχουμε όσο το δυνατό καλύτερη αιμάτωση. Μετά ομόλογα οστικά μοσχεύματα ετοιμαστούν τοποθετούνται στο άδειο μεσοσπονδύλιο διάστημα υπό μορφή σφηνών.

Η όλη χειρουργική διαδικασία διαρκεί περίπου ενάμισι ώρα. Μεταχειρουργικά ο ασθενής μπορεί να κινητοποιηθεί την επόμενη μέρα μετά την επέμβαση και σταδιακά και σχετικά γρήγορα επανέρχεται στη καθημερινότητα. Συνιστάται η τοποθέτηση ένα κορσέ, για περίοδο 1-2 μηνών.

Μετά το χρόνο αυτό η σταθεροποίηση που επιτυγχάνεται είναι εντυπωσιακή και η οστική γέφυρα που δημιουργείται μπορεί να εντοπιστεί ακτινογραφικά 6 μήνες μετά την επέμβαση.

Η μέθοδος αυτή είναι αναντίλεκτα η καλύτερη, η πιο αξιόπιστη, η πιο σύγχρονη, η πιο αποτελεσματική και η πιο ανώδυνη για την αντιμετώπιση της σπονδυλολίσησης.

Εξ' άλλου πρόκειται για μια πράξη που μιμείται το μεγάλο δάσκαλο, τη μάνα φύση, που σε πολλές περιπτώσεις, όπως και σε αυτή μας δείχνει το σωστό δρόμο.

Βιβλιογραφία:

1. Bier-Braun-Kuemmel. Chirurgische Operationslehre Bd 2/1 Leipzig J.A.Barth 1973
2. Bushe-Kuhlendahl. Basiswissen Neurochirurgie Stuttgart.Hippokrates Verlag 1979
3. Frykholm R. Die zervikalen Bandscheitenschäden. Handbuch der Neurochirurgie Bd 7/1 Springer Verlag 1969(73-163)
4. Gruss P.Grueninger W.Engelhardt Moeglichkeit der zervicalen Fusionsoperation bei engem Wirbelkanal mit Bandscheibendegeneration.Zentr.bl.Neu-rochirurg.37(1976)137-141
5. Gurdjian,Thomas. Operative Neurosurgery. Baltimore.Williams+Wilkins 1970
6. Junghanns. Verblockungsoperationen bei Frakturen der Halswirbelkoerper.Mon.schr.Unfallheild.73(1970)443-452
7. Merrem,Goldhahn. Neurochirurgische Operationen2. Aufl.Leipzig J.A.Barth 1981
8. Schneider.A syndrome in acutecervical spine injuries for which early operation is indicated.J.Neurosurg.(1971)360-367

7. Οι εργαζόμενοι μετά από τις επεμβάσεις αυτές είναι ανίκανοι να εργαστούν για μεγάλο χρονικό διάστημα.

Στόχος μας είναι και πρέπει να είναι η επανένταξη του ασθενή στο κοινωνικό σύνολο όσο το δυνατό πιο γρήγορα και πιο ανώδυνα. Όλα τα πιο πιθανά αρνητικά επακόλουθα, μπορούμε να ελαχιστοποιήσουμε ή ακόμη εξαλείψουμε με μια νέα μέθοδο σταθεροποίησης του σπονδύλου.

Η μέγιστη σταθεροποίηση του ολισθήσαντα σπονδύλου επιτυγχάνεται με την σπονδυλοσυνοστέωση, δηλαδή με την δημιουργία οστικής γέφυρας του ολισθήσαντα σπονδύλου με τον αμέσως επόμενο προς caudal (πιο κάτω) σπόνδυλο.

Τα πλεονεκτήματα από τεχνικής άποψης είναι πολλαπλά.

1. Η τομή είναι μικρότερης έκτασης αφού επεκτείνεται μόνο πάνω από το επίπεδο της σπονδυλολίσησης και ο χειρουργικός τραυματισμός των παρακείμενων ιστών είναι αρκετά μικρότερος.

2. Για την σταθεροποίηση δεν χρησιμοποιούνται ξένα σώματα, μεταλλικά εμφυτεύματα και βίδες αλλά ομόλογα οστικά μοσχεύματα, τα οποία μετά την ενσωμάτωσή τους δημιουργούν μια στερεή οστική γέφυρα.

3. Δεν υπάρχει περίπτωση να χρειαστεί νέα επέμβαση.

4. Η κινητικότητα της σπονδυλικής στήλης δεν επηρεάζεται σχεδόν καθόλου.

5. Ο ασθενής μετά την αποθεραπεία, που είναι πιο γρήγορη, μπορεί να ασκεί ελεύθερα το επάγγελμά του, ακόμη μπορεί να συμμετέχει σε αθλητικές δραστηριότητες με τη δέουσα φυσικά προσοχή.

Και κάτι που αφορά την τεχνική της επέμβασης:

Αφού ετοιμαστεί το χειρουργικό πεδίο, στο

Ένα βήμα πιο κοντά στην τεχνητή νοημοσύνη

Ηλεκτρονικό τσιπ μιμείται τη λειτουργία του ανθρώπινου εγκεφάλου

ΛΟΝΔΙΝΟ - Οι επιστήμονες βρίσκονται όλο και πιο κοντά στον στόχο της δημιουργίας ηλεκτρονικών συστημάτων που να μιμούνται την λειτουργία του ανθρώπινου εγκεφάλου.

Όπως αναφέρεται σε σχετικό άρθρο του BBC, ερευνητές του Ινστιτούτου Τεχνολογίας της Μασαχουσέτης (MIT) στις ΗΠΑ, σχεδίασαν ένα τσιπ που μιμείται τον τρόπο που οι νευρώνες του εγκεφάλου προσαρμόζονται, αντιδρώντας στην εισροή νέων πληροφοριών.

Τέτοια τσιπ μπορούν να ενισχύσουν την επικοινωνία μεταξύ του εγκεφάλου και των τεχνητών μελών που χρησιμοποιούνται για να αντικαταστήσουν απολεσθέντα όργανα του ανθρώπινου σώματος, ενώ μπορεί να «ανοίξουν» τον δρόμο για τη δημιουργία συσκευών τεχνητής νοημοσύνης.

Ο ανθρώπινος εγκέφαλος διαθέτει περίπου 100 δισεκατομμύρια νευρώνες, καθένας εκ των οποίων δημιουργεί συνάψεις (συνδέσεις) με τους υπόλοιπους, επιτρέποντας τη ροή των πληροφοριών, σ' όλο το νευρωνικό δίκτυο. Η διαδικασία αυτή είναι γνωστή ως πλαστικότητα και οι ερευνητές πιστεύουν ότι υποστηρίζει πολλές εγκεφαλικές λειτουργίες, όπως η μνήμη και η μάθηση.



Η ομάδα του MIT με επικεφαλής τον Δρ Τζιν-Σανγκ Πουν, κατάφερε να σχεδιάσει το ηλεκτρονικό τσιπ που προσομοιώνει την δραστηριότητα μιας εγκεφαλικής σύναψης. Η δραστηριότητα στις συνάψεις σπριζείται στα κανάλια ιόντων που ελέγχουν την ροή των φορτισμένων ατόμων, όπως το ασβέστιο, το κάλιο και το νάτριο.

Το «εγκεφαλικό τσιπ» έχει περίπου 400 κρυσταλλολυσινίες οι οποίες είναι έτσι συνδεδεμένες ώστε να μιμούνται το κύκλωμα του ανθρώπινου εγκεφάλου. Η ενέργεια ρέει μέσω των κρυσταλλολυσινιών κατά τον ίδιο τρόπο που τα ιόντα κινούνται μέσω των καναλιών σε ένα ανθρώπινο κύτταρο.

«Μπορούμε να τροποποιήσουμε τις παραμέτρους του κυκλώματος ώστε να ταιριάζουν με

συγκεκριμένα κανάλια ιόντων. Βρήκαμε έναν τρόπο να αιχμαλωτίσουμε κάθε ιοντική διαδικασία που λαμβάνει χώρα σε έναν νευρώνα», εξηγεί ο Δρ Πουν.

Ο Δρ Ντιν Μπουονομόνο καθηγητής Νευροβιολογίας στο Πανεπιστήμιο της Καλιφόρνια δηλώνει εντυπωσιασμένος από το τεχνολογικό αυτό επίτευγμα. «Πρόκειται για μια σημαντική πρόοδο στην προσπάθεια της επιστήμης να συγχωνεύσει τη γνώση για την βιολογία των νευρώνων και την πλαστικότητα των συνάψεων σε ένα μικρο-τσιπ. Το επίπεδο του βιολογικού ρεαλισμού είναι πραγματικά εντυπωσιακό», εξηγεί ο Αμερικανός καθηγητής.

Η ομάδα του Δρ Πουν σκοπεύει τώρα να χρησιμοποιήσει το τσιπ για να δομήσει συστήματα που θα αναπαραστήσουν συγκεκριμένες νευρολογικές λειτουργίες όπως η επεξεργασία οπτικών πληροφοριών. Φυσικά ένα τέτοιο σύστημα είναι πολύ ταχύτερο από έναν ηλεκτρονικό υπολογιστή, που μπορεί να χρειαστεί ώρες ή και μέρες για να μιμηθεί ένα εγκεφαλικό κύκλωμα. Ωστόσο, το τσιπ μπορεί να αποδειχθεί ταχύτερο και από μια βιολογική διαδικασία, κάποια στιγμή στο άμεσο μέλλον.

[Πηγή: HEALTH.IN.GR](http://www.health.in.gr)



20% ΕΚΠΤΩΣΗ
Γιορτάζουμε τα 120 χρόνια μας
και προσφέρουμε σ' όλα τα μέλη
του Ταμείου Σύνταξης Ιατρών και Οδοντιάτρων

Η Εθνική Ασφαλιστική σε ένδειξη της εκτίμησής της προς τους Ιατρούς και Οδοντιάτρους, τους οποίους ασφαλίζει τα τελευταία 12 χρόνια μέσω του Ταμείου Σύνταξης τους, προσφέρει με ευκαιρία των εορτασμών για τα 120 χρόνια λειτουργίας της, έκπτωση 20% στα ασφάλιστρα Ιατρείου, Κατοικίας και Αυτοκινήτου.

1891-2011 | 120 ΧΡΟΝΙΑ
ΕΘΝΙΚΗ
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ

www.ethnikiinsurance.com | τηλ. 22841000

Θέσεις Εργασίας

ΠΕΝΤΕ ΘΕΣΕΙΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΨΥΧΙΑΤΡΟΥΣ, DOCTOR IN PSYCHIATRY IN SCOTLAND

Η GlobalMediRec έχει πέντε άμεσες θέσεις σε Κρατικό Νοσοκομείο στην Σκωτία

Με αρχικό συμβόλαιο είναι ενός έτους που ο ετήσιος, μικτός μισθός κυμαίνεται από £50000 - £55000 (αναλόγως προϋπηρεσίας).

Οι ώρες εργασίας είναι 48 την εβδομάδα συμπεριλαμβανόμενες οι εφημερίες. Το αρχικό συμβόλαιο μπορεί να ανανεωθεί εφόσον το επιθυμεί ο ιατρός.

Απαραίτητη εμπειρία: General Adult Psychiatry και Old Age Psychiatry

Τα απαιτούμενα προσόντα είναι:

- Τίτλος Ειδικότητας στην Ψυχιατρική
- Ίδανικό για ιατρούς με πρόσφατη απόκτηση του Τίτλου Ειδικότητας.
- Δικαίωμα εγγραφής στο General Medical Council
- Εξαιρετική γνώση Αγγλικής γλώσσας

ΔΥΟ ΘΕΣΕΙΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΨΥΧΙΑΤΡΟΥΣ, DOCTOR IN REHABILITATION PSYCHIATRY.

Η GlobalMediRec έχει δυο άμεσες θέσεις σε Κρατικό Νοσοκομείο Rehabilitation Centre Αρρένων στο Manchester με 45 κρεβάτια (Low Security).

Με αρχικό συμβόλαιο είναι ενός έτους που ο ετήσιος, μικτός μισθός κυμαίνεται από £50000 - £55000 (αναλόγως προϋπηρεσίας).

Οι ώρες εργασίας είναι 48 την εβδομάδα συμπεριλαμβανόμενες οι εφημερίες. Το αρχικό συμβόλαιο μπορεί να ανανεωθεί εφόσον το επιθυμεί ο ιατρός.

Απαραίτητη εμπειρία:

Στην αντιμετώπιση διαφόρων σοβαρών παθήσεων (ψύκωση, σχιζοφρένεια κτλ).

Η μονάδα αυτή είναι για την επανένταξη των προαναφερόμενων ασθενών στην κοινωνία και παραμένουν στην μονάδα από 3 έως 5 χρόνια.

Τα απαιτούμενα προσόντα είναι:

- Τίτλος Ειδικότητας στην Ψυχιατρική
- Ίδανικό για ιατρούς με πρόσφατη απόκτηση του Τίτλου Ειδικότητας.
- Δικαίωμα εγγραφής στο General Medical Council
- Εξαιρετική γνώση Αγγλικής γλώσσας



ΔΥΟ ΘΕΣΕΙΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΟ, DOCTOR – CONSULTANT IN HAEMATOLOGY

Δύο θέσεις Εργασίας για Αιματολόγο, Doctor – Consultant in Haematology

Η GlobalMediRec έχει δύο άμεσες θέσεις σε Κρατικό Νοσοκομείο στο Midlands στα επίπεδα:

• **Consultant in Haematology in Midlands**

Και

• **Specialty Doctor in Haematology in Midlands**

Ο βασικός ετήσιος μικτός μισθός του Consultant είναι μεταξύ £74.504-£100.476 (αναλόγως προηγούμενης εμπειρίας). Οι ώρες εργασίας είναι 37½ την εβδομάδα συν On-Calls (εφημερίες), με αρχικό συμβόλαιο ενός έτους.

Το αρχικό συμβόλαιο μπορεί να ανανεωθεί εφόσον το επιθυμεί ο ιατρός.

Ο βασικός ετήσιος μικτός μι-

σθός του Doctor είναι μεταξύ £50000 - £55000 (αναλόγως προηγούμενης εμπειρίας). Οι ώρες εργασίας είναι 48 την εβδομάδα συμπεριλαμβανόμενες οι εφημερίες.

Το αρχικό συμβόλαιο μπορεί να ανανεωθεί εφόσον το επιθυμεί ο ιατρός.

Τα απαιτούμενα προσόντα είναι:

- Τίτλο Ειδικότητας στην Αιματολογία
- 3-4 Χρόνια Προϋπηρεσίας μετά την Απόκτηση του Τίτλου Ειδικότητας για τον Consultant.
- Πρόσφατη Απόκτηση του Τίτλου Ειδικότητας για τον Specialty Doctor
- Δικαίωμα εγγραφής στο General Medical Council
- Πολύ καλή γνώση Αγγλικής γλώσσας

ΘΕΣΗ ΓΙΑ ΠΑΘΟΛΟΓΟ DOCTOR IN INTERNAL MEDICINE

Η GLOBALMEDIRec EXEΙ ΑΜΕΣΗ ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΠΑΘΟΛΟΓΟ - DOCTOR IN INTERNAL MEDICINE

Η θέση αυτή είναι σε κρατικό (NHS) νοσοκομείο στην Μεγάλη Βρετανία. Το αρχικό συμβόλαιο είναι για 1 χρόνο.

Η θέση αυτή είναι κατάλληλη για έναν ιατρό που μόλις τελείωσε την ειδικότητα του.

Με βασικό ετήσιο μικτό μισθό που κυμαίνεται από 60.000€ έως 70.000€(αναλόγως προϋπηρεσίας). Ώρες εργασίας 48 την εβδομάδα συμπεριλαμβανόμενες οι εφημερίες, με αρχικό συμβόλαιο ενός έτους που μπορεί να ανανεωθεί εφόσον το επιθυμεί ο ιατρός.

Τα απαιτούμενα προσόντα είναι:

- Δικαίωμα εγγραφής στο General Medical Council
- Πολύ καλή γνώση Αγγλικής γλώσσας
- Τίτλο Ειδικότητας στην Παθολογία

Οι υπηρεσίες της GlobalMediRec είναι εντελώς δωρεάν για τους ιατρούς.

Στις υπηρεσίες της GlobalMediRec συμπεριλαμβάνονται:

Προετοιμασία του βιογραφικού – Προετοιμασία του Ιατρού για την τηλεφωνική συνέντευξη – Βοήθεια με την εγγραφή του Ιατρού στον GMC

– Άνοιγμα λογαριασμού τραπεζής στην Αγγλία κτλ.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:

Κατερίνα Κοντάλιπου, GlobalMediRec

Τηλ: 6934 803930

Email: katerina.kontalipou@glob-

almedirec.com

www.globalmedirec.com/jobs/greek-doctors.htm

Τα απαιτούμενα προσόντα είναι:

- Τίτλο Ειδικότητας στην Αιματολογία
- 3-4 Χρόνια Προϋπηρεσίας μετά την Απόκτηση του Τίτλου Ειδικότητας για τον Consultant.
- Πρόσφατη Απόκτηση του Τίτλου Ειδικότητας για τον Specialty Doctor
- Δικαίωμα εγγραφής στο General Medical Council
- Πολύ καλή γνώση Αγγλικής γλώσσας

Orthodoxou

group of companies ltd

Εργοδότηση • Επαγγελματικό Ταξίδι • Ασφάλειες



Σας λύνουμε τα χέρια και αναλαμβάνουμε όλες τις απαραίτητες διαδικασίες που σχετίζονται με την εργοδότηση

- Ετοιμασία όλων των απαραίτητων εγγράφων
- Προσαγωγή εγγράφων στο Τμήμα Αλλοδαπών
- Έκδοση Αδειών εισόδου αλλοδαπών
- Έκδοση αεροπορικών εισιτηρίων σε ξένους εργοδοτούμενους
- Παραλαβή των εργατών από το αεροδρόμιο και μεταφορά τους στον χώρο εργασίας
- Ιατρικές εξετάσεις και ακτινογραφίες
- Ετοιμασία Συμβολαίων Εργοδότησης
- Εγγραφή των εργοδοτούμενων στο Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων
- Γρήγορη και άμεση εξυπηρέτηση

Εξεύρεση Βοηθητικού Προσωπικού

Orthodoxou
employment bureau ltd



Προσφέρουμε επιπρόσθετη αξία στο επαγγελματικό σας ταξίδι

- Εξασφάλιση και παράδοση αποτελεσματικών και καινοτόμων ταξιδιωτικών υπηρεσιών στους πελάτες μας
- Ανάλυση των δαπανών του ταξιδιού από χώρες προορισμού και προμηθευτή
- Προσδιορισμός των κόστων εξοικονόμησης
- Προσαρμογή τιμών και δημιουργία προϊόντων βάση του δικού σας προϋπολογισμού
- Εποπτεία του λογαριασμού σας
- Συνεχής βελτίωση του επιπέδου των υπηρεσιών και διασφάλιση ποιότητας υπηρεσίας προτύπων για την ικανοποίηση του πελάτη
- 24ωρη εξυπηρέτηση
- Βοήθεια στο αεροδρόμιο

Επαγγελματικό Ταξίδι

Orthodoxou
travel & tours ltd

Ασφάλειες όλων των τύπων

Orthodoxou & Son
insurance agent & sub agent ltd

- Ιατρική Περίθαλψη για Ξένο Προσωπικό
- Μηχανοκίνητων Οχημάτων
- Πυρός & Κλοπής
- Ευθύνης Εργοδότη
- Αστικής Ευθύνης
- Ασφάλεια Ζωής



Λάρνακα
Τηλ: 24841100
Φαξ: 24841008

Λευκωσία
Τηλ: 22765998
Φαξ: 22767670

Λεμεσός
Τηλ: 25313444
Φαξ: 25314076

Παραλίμνι
Τηλ: 23742225
Φαξ: 23742227

Αθηναίου
Τηλ: 24811757
Φαξ: 24811368

Ξυλοφάγου
Τηλ: 24726400
Φαξ: 24726455

Λυθροδόνας
Τηλ: 22542040
Φαξ: 22542060

Αραδίππου
Τηλ: 24534433
Φαξ: 24532266

77 77 17 67 • www.orthodoxou.com • info@orthodoxou.com.cy



Νέοι Ιατροί



Δρ Σταύρος Χαραλάμπους

MD, PhD, FEBU



Χειρουργός Ουρολόγος
Παίδων & Ενηλίκων
Fellow of the European
Board of Urology
European Certified
Urological Surgeon
Cairo University Visiting
Professor

www.urologycare.eu
Ιατρείο Λειτουργικής &
Επανορθωτικής Ουρολογίας
Λεωφ. Γριβα Διγενή 95,
Λεμεσός
τηλ: 25 58 77 11

τ. Διευθυντής Ουρολογίας –
Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης

τ. Διευθυντής τμήματος Γυναικοουρολογίας, Νευροουρολογίας, Ουροδυναμικής Ιατρείου Προστάτη και Παιδιατρικής Ουρολογίας
Πρόεδρος Ουρολογικής Εταιρείας Β. Ελλάδος 2011-2012
Αντιπρόεδρος τμήτος Ουρογυναικολογίας Νευροουρολογίας Ουροδυναμικής ΕΟΕ 2012-14

Εκπαιδευτής: Cadaver Course: Pelvic Reconstruction Surgery, Porto, Portugal, August ,2012

Εκπαίδευση

Απόφοιτος Λανιτείου Γυνασίου, Λεμεσός
Απόφοιτος Ιατρικής Σχολής Αριστοτέλειου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης
Ειδικότητα Ουρολογίας, Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης
Διδάκτωρ Αριστοτέλειου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης

Εργασία

1984-2011 Ουρολογική Κλινική, Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης

Μετεκπαίδευση

1992 Cambridge University, BPH

1992 Bristol Institute of Urology, Urodynamics

1994 Colorado University, Preceptship in Urology

1995 Mayo Clinic Rochester, MN, USA, Pediatric Urology

2004 Liege, Belgium, Female Incontinence

2005 Clermont Ferrand, France, Pelvic Organ Prolapse

2006 Amsterdam, The Netherlands, Female Pelvic Reconstruction Surgery

2009 Montpellier, France, Female Reconstruction Surgery

Δρ Ελένη Πορφυριάδου

Υπηκοότητα: Ελληνική

Ημερομηνία γέννησης: 26 Ιουνίου 1980

Εκπαίδευση και κατάρτιση - 01/09/1999-04/06/2005:

Στην Κρατική Ιατρική Ακαδημία Σταυρούπουλης (Ρωσία).

Επαγγελματική πείρα: 03/10/2007 πρακτική άσκηση ιατρού στο Κέντρο Υγείας Σάπων στην Ελλάδα για 3 μήνες. 22/07/2008 μέχρι 21/07/09 ασκούμενη ιατρός στο Γενικό Νοσοκομείο Λεμεσού.

Από 31/07/2009 μέχρι 31/03/10 έκτακτος ιατρικός λειτουργός 2ης τάξης στο Γενικό Νοσοκομείο Λεμεσού - Ιατρείο Γρίπης .

Από 1/04/10 μέχρι 25//08/11 εργάστηκε στο Κέντρο Υγείας Ευρύχου (Λευκωσίας) ως έκτακτος Ιατρικός Λειτουργός 2ης τάξης.

Από 22/08/10 έως τώρα ειδικευόμενη ιατρός (Γενικός Ιατρός) στο Γενικό Νοσοκομείο Παπαγεωργίου - Θεσσαλονίκης.

Δρ Μαρία Μηλιατού

Η Μαρία Μηλιατού είναι πτυχιούχος της Ιατρικής Σχολής του Αριστοτέλειου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, με βαθμό πτυχίου Λίαν Καλώς.

Ειδικεύτηκε στην Αναισθησιολογία στο Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας και στο Περιφερικό Γενικό Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός» στην Αθήνα.

Τον Αύγουστο του 2011 πέρασε με επιτυχία τις εξετάσεις της Νομαρχίας Αθηνών για απόκτηση του τίτλου ειδικότητας στην Αναισθησιολογία. Τον Οκτώβριο του ίδιου χρόνου πέρασε με επιτυχία το γραπτό μέρος των εξετασεων για το Ευρωπαϊκό Δίπλωμα στην Αναισθησιολογία και Εντατική Θεραπεία της European Society of Anaesthesia.

Μετά την ολοκλήρωση της ειδικότητας, συμμετείχε ως Επισημονική συνεργάτιδα στις δραστηριότητες της Αναισθησιολογικής κλινικής του Γ. Ν. «Ιπποκράτειο» Θεσσαλονίκης, με ιδιαίτερη έμφαση στη Μαιευτική Αναισθησία και την αναισθησιολογική αντιμετώπιση της κύησης υψηλού κινδύνου.

Τα επιστημονικά της ενδιαφέ-



ροντα αφορούν κυρίως στη μαιευτική αναισθησία, στην αναισθησιολογική αντιμετώπιση ασθενών με νοσογόνο παχυσαρκία και στην καρδιοχειρουργική αναισθησία. Έχει συμμετάσχει με σχετικές εργασίες και προφορικές ανακοινώσεις σε πανελλήνια και διεθνή συνέδρια. Είναι κάτοχος του πιστοποιημένου τίτλου provider σε Advanced Life Support και Advanced Trauma Life Support. Συμμετείχε επίσης με επιτυχία σε κλινικά εργαστήρια-μετεκπαιδευτικά σεμινάρια της Ελληνικής Αναισθησιολογικής Εταιρείας και της European Society of Regional Anaesthesia.

Εργάζεται ως ιδιώτης Αναισθησιολόγος στη Λευκωσία.

Δρ Θεοδώρα Δημητρίου



Η Δρ Θεοδώρα Δημητρίου είναι Γαστρεντερολόγος, Παθολόγος
BSc MSc MRCP CCST(UK)

Πήρε το πτυχίο της Ιατρικής Σχολής το 2000 στο Liverpool Medical School.

Έγινε μέλος του Αγγλικού κολλεγίου των παθολόγων το 2005 (MRCP).

Απέκτησε την ειδικότητα της Γαστρεντερολογίας και Παθολογίας στο Λονδίνο στα πανεπιστημιακά Νοσοκομεία St Thomas & Kings και εργάστηκε στο τμήμα Ηπατολογίας (King's liver transplant unit).

Πριν την επιστροφή της στην Κύπρο εργάστηκε ως καθηγήτρια Γαστρεντερολογίας στο πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Whipps Cross στο Λονδίνο.

Είναι μέλος του Ιατρικού Συλλόγου Αγγλίας και της Γαστρεντερολογικής Εταιρείας Αγγλίας.

Τα ενδιαφέροντά της περιλαμβάνουν την νόσο του Crohn και ελκώδης κολίτιδα, ηπατολογία και η λιπώδης νόσος του ήπατος. Διεναργεί γαστροσκοπήσεις, κολonosκοπήσεις και επεμβατική ενδοσκοπηση, όπως πολυεκτομές, εισαγωγή ενδογαστρικών μπαλονιών για την παχυσαρκία και διαστολή οισοφάγου. Επίσης, έχει εκπαιδευτεί σε capsule endoscopy.

Τόπος εργασίας από Μάιο του 2011 Γενικό Νοσοκομείο Πάφου.

Τηλ Ιατρείο 26803163, **Κινητό** 97748036

Email t.demetriou@doctors.org.uk

Αποθανόντες Ιατροί



Δρ ΓΙΩΡΓΟΣ ΗΛΙΑ



Τούρκους νεκρή πόλη φάντασμα την Αμμόχωστο.

Ασκούσε το επάγγελμα του παθολόγου μέχρι το τέλος της ζωής του. Έζησε πολλά χρόνια στη Λεμεσό και τάφηκε την 1ην Απριλίου στη Λάρνακα όπου ζούσε τα τελευταία χρόνια.

Πράος χαρακτήρας, χαμηλών τόνων, φιλομαθής και αφιερωμένος στο λειτούργημά του, πέραν από την γενική προσφορά του στην ιατρική του και τον πάσχοντα συνάνθρωπό του, άφησε και δύο απογόνους ιατρούς που ζουν και εργάζονται και οι δύο στην Ελλάδα.

Αιωνία του η μνήμη

Ακόμη ένα μέλος του Ιατρικού Συλλόγου Αμμοχώστου «ΓΑΛΗΝΟΣ», ο Δρ Γιώργος Ηλία, απεβίωσε πλήρης ημερών, σε ηλικία 87 ετών και τάφηκε μακριά από την αγαπημένη και σκλαβωμένη από τους

Δρ ΜΙΚΗΣ ΑΡΓΥΡΙΔΗΣ



Απεβίωσε πρόσφατα πλήρης ημερών σε ηλικία 93 ετών ο πολύ καλά γνωστός ιατρός και αγαπητός μας συμπολίτης Μίκης Αργυριδής.

Τάφηκε στη Λευκωσία μακριά από τη αγαπημένη σκλαβωμένη του πόλη, την Αμμόχωστο στο Νοσοκομείο της οποίας εργάστηκε για πολλά χρόνια ως Διευθυντής της Χειρουργικής Κλινικής.

Από τους παλιότερους ιατρούς με τη γνωστή του ευγένεια, με την αδιαμφισβήτητη πείρα και τις αναντίλεκτα πολύ πλούσιες ιατρικές του γνώσεις, εκπαιδευσε πολλούς ιατρούς και πάντοτε με εργατικότητα και απίστευτο σεβασμό πρόσφερε σε καιρούς δύσκολους στον πάσχοντα συνάνθρωπό του πολύτιμες υπηρεσίες.

Εκ μέρους των μελών του Ιατρικού Συλλόγου Αμμοχώστου «ΓΑΛΗΝΟΣ» του οποίου υπήρξε ιδρυτικό μέλος και για πολλά χρόνια όταν ήμασταν στη φυσική μας έδρα, την αγαπημένη μας πόλη της Αμμοχώστου διετέλεσε μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου, εκφράζουμε τη θλίψη μας και τα συλλυπητήρια μας στην οικογένειά του. Αιωνία του η μνήμη.

34 εκατομμύρια άνθρωποι ζουν με τον ιό HIV



Ο αριθμός ρεκόρ των 34 εκατομμυρίων ανθρώπων ζούσαν σε όλο τον κόσμο με τον ιό HIV, κυρίως λόγω της μεγαλύτερης πρόσβασης που έχουν σε θεραπείες, οι οποίες συνέβαλαν στο να μειωθούν σημαντικά οι θάνατοι από AIDS, σύμφωνα με

την έκθεση της υπηρεσίας του ΟΗΕ για το AIDS (UNAIDS) που δόθηκε στη δημοσιότητα.

«Ο αριθμός των ανθρώπων που ζουν με τον ιό δεν ήταν ποτέ τόσο μεγάλος, κυρίως λόγω της καλύτερης πρόσβασης στις θεραπείες», επισημαίνουν οι ειδικοί της υπηρεσίας.

Σε σχέση με το 2009 ο αριθμός των φορέων αυξήθηκε κατά 3,3% και ο αριθμός των νέων μολύνσεων με τον ιό παρέμεινε σταθερός στα 2,7 εκατομμύρια, δείχνοντας μια τάση μείωσης των νέων κρουσμάτων, σύμφωνα με την UNAIDS.

Αντίθετα, ο αριθμός των θανάτων που συνδέονται με το AIDS μειώθηκε κατά 5,3% γιατί το σημερινό επίπεδο των ερευνών επιτρέπει να σωθούν περισσότεροι ασθενείς, σύμφωνα με του επιστήμονες. «Πριν από λίγα μόνο χρόνια, θα φαινόταν υπερβολή να ανακοινώσουμε ότι το τέλος της επιδημίας του AIDS είναι κοντά, όμως η επιστήμη, η στήριξη της πολιτείας και η ανταπόκριση της κοινωνίας αρχίζουν να φέρνουν συγκεκριμένα και χειροπιαστά αποτελέσματα», υπογράμμισε ο Μισέλ Σιντιμπέ, εκτελεστικός διευθυντής της υπηρεσίας.

Όσον αφορά στη χώρα μας, ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λοβέρδος γνωστοποίησε ότι τα περιστατικά αυξήθηκαν κατά 50% σε σύγκριση με πέρυσι.



Το 63% της αύξησης οφείλεται στους χρήστες ενδοφλέβιων ουσιών, ενώ ειδικά στους τοξικομανείς τα κρούσματα του ιού αυξήθηκαν το 2011 κατά 1200%!

Επίσης, όπως αποκάλυψε ο λοιμωξιολόγος Μάριος Λαζανάς, υπάρχουν αρκετοί τοξικομανείς που επιδιώκουν να κολλήσουν τον ιό, προκειμένου να εισπράττουν το μηνιαίο επίδομα των 700 ευρώ που δικαιούνται οι οροθετικοί!

Επιπλέον, σύμφωνα με στοιχεία του ΚΕΕΛΠΝΟ, η νόσος «θερίζει» τους άνδρες που στυνερίσκονται με παράνομα εκδιδόμενες γυναίκες χωρίς να παίρνουν τα απαραίτητα μέτρα προφύλαξης. Ο κ. Λοβέρδος έκανε έκκληση στους άνδρες να μην προτιμούν την αδήλωτη πορνεία, ώστε να μη μεταφέρουν επικίνδυνα νοσήματα στο σπίτι και στην οικογένειά τους. Σημειώνεται ότι σήμερα, μόνο στο Λεκανοπέδιο, λειτουργούν παράνομα 600 οικεία ανοχής.

Πηγή:

<http://news.pathfinder.gr/>

Στη μάχη... με όλες μας τις δυνάμεις!



flyingcolours

AstraZeneca 

Ολοκληρωμένη Διαχείριση της Υπέρτασης

Αλέκτωρ
 ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
 Αλέκτωρ Φαρμακευτική Λτδ, Λεωφόρος
 Κιλκίς 35, 2234 Λασιδιά, Τηλ 22 490305

Για περισσότερες πληροφορίες & το πλήρες κείμενο της Περίληψης των Χαρακτηριστικών των Προϊόντων, παρακαλούμε απευθυνθείτε στην εταιρεία Αλέκτωρ Φαρμακευτική