



ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΝΑΛΥΣΗ
ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ ΤΟΥ ΠΙΣ
ΓΙΑ ΤΟ ΓΕΣΥ

**Η μεγάλη πλειοψηφία
των ιατρών
δεν είναι ικανοποιημένοι
από το υφιστάμενο
σύστημα υγείας**

**ΘΕΤΙΚΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ
ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ
ΥΓΕΙΑΣ**

ΣΕΛΙΔΕΣ 16-17

**ΟΙ 3 ΒΑΣΙΚΟΙ
ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ ΓΙΑ ΤΗΝ
ΠΡΟΕΔΡΙΑ ΤΗΣ Κ.Δ.
ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΑΝ
ΤΙΣ ΘΕΣΕΙΣ ΤΟΥΣ**



ΣΕΛΙΔΑ 8

**Συναντήσεις Εκτ.Επιτροπής
ΣΙΣ με τα Κοινοβουλευτικά
Κόμματα και Υποψηφίους
για την προεδρία
της Δημοκρατίας**

ΣΕΛΙΔΑ 4

**Πανευρωπαϊκή ιατρική
σύννοδος της CPME
για πρώτη φορά
στην Κύπρο**



**Δεύτερη Συνάντηση των Προέδρων
των Επαγγελματικών Φορέων
Υγείας**



**Θετική ανταπόκριση
στην πρωτοβουλία
του ΠΙΣ για κοινή
πλατφόρμα**

ΣΕΛΙΔΑ 20

Απολογισμός Εργασιών Συμβουλίου Ιατρικού Σώματος για το 2012

Να μας γίνουν μάθημα ζωής τα απορρέοντα της παγκόσμιας οικονομικής κρίσης

- Είχε άμεσο αντίκτυπο και προς τα μέλη του ΠΙΣ και γενικότερα στον τομέα της υγείας
- Έτος αναβίωσης των συζητήσεων για το Γενικό Σχέδιο Υγείας το 2012

ΣΕΛΙΔΕΣ 6-7



**Οι Αποφάσεις της Συνόδου της Ευρωπαϊκής Ένωσης
Ιατρικών Ειδικοτήτων (UEMS) στην Κύπρο**

Υιοθετήθηκαν κατά την τετραήμερη Σύνοδο της στην Κύπρο

**Σημαντικές Αποφάσεις
από την Ευρωπαϊκή
Ένωση Ιατρικών
Ειδικοτήτων (UEMS)**

Εύσημα από την UEMS στον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο (ΠΙΣ) για την εξαιρετική διοργάνωση

ΣΕΛΙΔΕΣ 10-13



Με την ευκαιρία των γιορτών των Χριστουγέννων και της Πρωτοχρονιάς, το Συμβούλιο Ιατρικού Σώματος εύχεται στα μέλη του Συλλόγου, τους συνεργάτες του και ολόκληρο τον Κυπριακό λαό, υγεία, επαγγελματική και οικογενειακή ευτυχία.

Συνήλθε στις 30 Νοεμβρίου στις Βρυξέλλες



**Σημαντικές αποφάσεις
από τη CEOM**

Τον ΠΙΣ εκπροσώπησε ο Αντιπρόεδρος του Δρ Μάριος Δ. Φιλίππου

ΣΕΛΙΔΕΣ 26-27

Δηλώσεις προέδρου του ΠΙΣ Δρ Ανδρέα Δημητρίου:

**Αποδοτικότερη λειτουργία
των δημόσιων νοσηλευτηρίων
με την εφαρμογή των μέτρων της Τρόικα**

Θα υπάρξει αποσυμφόρση των δημόσιων νοσηλευτηρίων και δίνεται η ευκαιρία στον ιδιωτικό τομέα της υγείας, που σήμερα αντιμετωπίζει σοβαρά προβλήματα, λόγω της οικονομικής κρίσης, να αυξήσει τον κύκλο εργασιών του

ΣΕΛΙΔΑ 20



**Δώσαμε το μήνυμα ότι κρατήσαμε, με νύχια
και με δόντια, ψηλά το επίπεδο της ιατρικής**

Συνέντευξη με τον Δρ Ευστάθιο Ευσταθίου, Πρόεδρο της Επιτροπής Ευρωπαϊκών και Διεθνών Θεμάτων του ΠΙΣ και Πρόεδρο του Ιατρικού Συλλόγου «ΑΣΚΛΗΠΙΟΣ» Πάφου



ΣΕΛΙΔΕΣ 22-24



**Συνάντηση
της Εκτ.Επιτροπής
του ΠΙΣ με την νέα
Υπουργό Υγείας
Ανδρούλα Αργότου**

ΣΕΛΙΔΑ 18

**Στο American Medical Center/
American Heart Institute
(AMC/AHI)**

**1ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗΣ
ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ
& ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ**

ΣΕΛΙΔΑ 14

**Συνέντευξη με την Δρ Άννα
Αχιλλεούδη,**

Πρόεδρο του Παγκύπριου Συνδέσμου
Καρκινοπαθών και Φίλων (ΠΑ.ΣΥ.ΚΑ.Φ.)

**Όλοι ΜΑΖΙ για μια κοινωνία
απαλλαγμένη από τον καρκίνο**

ΣΕΛΙΔΕΣ 34-36



Ικανοποίηση ΠΙΣ για την απόσυρση της εισήγησης για σταύρωμα του κονδυλίου για την Ιατρική Σχολή

Η ικανοποίηση εκφράζει ο Παγκύπριος Ιατρικός Σύλλογος (ΠΙΣ) για την ενέργεια μελών της Κοινοβουλευτικής Επιτροπής Υγείας να αποσύρουν την εισήγηση τους για σταύρωμα του κονδυλίου για την λειτουργία της Ιατρικής Σχολής. Σε ανακοίνωση του ο ΠΙΣ τονίζει ότι παρά την οικονομική κρίση, σε θέματα υγείας και παιδείας πρέπει να δείχνουμε αυξημένη ευαισθησία.

Αναφέρει στην ανακοίνωση του ο ΠΙΣ:

«Η απόσυρση της εισήγησης για σταύρωμα του κονδυλίου και κατά συνέπεια η συνέχιση της προσπάθειας που δρομολογήθηκε για την ίδρυση της Ιατρικής Σχολής, μας βρίσκει απόλυτα σύμφωνους.

Θεωρούμε σκόπιμο να εκφράσουμε και δημόσια τη χαρά και την ικανοποίησή μας με τον ίδιο τρόπο που εκφράσαμε πρόσφατα τη διαφωνία όταν δημοσιοποιήθηκε η σκέψη-πρόθεση μερικών μελών της Κοινοβουλευτικής Επιτροπής Παιδείας για δέσμευση του κονδυλίου για την ίδρυση της Ιατρικής Σχολής.

Διατηρούμε και επαναδιατυπώνουμε την πάγια θέση αρχής υπέρ της λειτουργίας Ιατρικής Σχολής, για τους λόγους τους οποίους πολλές φορές μέχρι σήμερα καταθέσαμε στα αρμόδια όργανα αφού θεωρούμε, παρά τις αναντίλεκτες δυσκολίες και την αδιαμφισβήτητη πρωτό-



- Παρά την πρωτόγνωρη οικονομική κρίση, σε θέματα υγείας και παιδείας, πρέπει να δείχνουμε αυξημένη ευαισθησία

γνωρη οικονομική κρίση, ότι σε θέματα υγείας και παιδείας, πρέπει να δείχνουμε διαφορετική στάση και αυξη-

μένη ευαισθησία.

Μετά από αυτή την ευχάριστη εξέλιξη, ας επικεντρώσουμε όλοι την προσοχή και

την ενέργειά μας σε ένα κοινό και ομολογουμένως δύσκολο αγώνα στις σημερινές συνθήκες, που θα οδηγήσει σύντομα στη λειτουργία της Ιατρικής Σχολής και την εφαρμογή του ΓεΣΥ.

Η λειτουργία της Ιατρικής Σχολής και του ΓεΣΥ, πέραν από την αναγκαιότητα που έγινε πια αδήριτη ανάγκη, με βάση την επικίνδυνη πια κατάσταση που επικρατεί τόσο στο δημόσιο όσο και στον ιδιωτικό τομέα της υγείας, αποτελεί εκπλήρωση μακρόχρονων δεσμεύσεων και ικανοποίηση επιτέλους επανειλημμένων υποσχέσεων στον κυπριακό λαό».





ATLANTIC INSURANCE

Πρωτοπόροι στην Ασφάλιση Υγείας

	SUPER A	MINI EXECUTIVE	EXECUTIVE	MAXI EXECUTIVE
Περιγραφή καλύψεων	Όλα τα όρια κάλυψης είναι σε ΕΥΡΩ.			
Ανώτατο ετήσιο όριο (Παγκοσμίως)	60.000	80.000	150.000	1.000.000
Ανώτατο ετήσιο όριο για Η.Π.Α/Καναδά	30.000	40.000	75.000	200.000
Ανώτατο όριο ανά ασθένεια/πάθηση (συνολική διάρκεια ασφάλισης)	120.000	160.000	Απεριόριστο	Απεριόριστο
Εντός νοσοκομείου				
Διαμονή & Τροφή				
Φάρμακα & Αναλώσιμα				
Αμοιβές Χειρουργού/Ιατρού				
Αμοιβές Αναισθησιολόγου				
Έξοδα Χειρουργείου				
Διαγνωστικές Εξετάσεις				
Έξοδα Χημείου				
Φυσιοθεραπεία				
Παραμονή Γονέα				
ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ Ή ΗΜΕΡΗΣΙΟΥ ΑΣΘΕΝΗ				
CT, MRI & PET SCAN				
ΡΑΔΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑ/ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑ				
ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΟ				
Εκτός νοσοκομείου (ανά έτος)	1.500	2.250	3.000	5.000
Χρεώσεις Ιατρού/Ειδικού, Φάρμακα & Αναλώσιμα				Ισχύουν ορισμένοι περιορισμοί
Διαγνωστικές Εξετάσεις				
Έξοδα Χημείου				
Κατ'Οίκον Ιατρική Φροντίδα (μέχρι 10 ημέρες)				
Προσωπική Γενική Εξέταση	150	150	200	250
Γενική Γυναικολογική Εξέταση	150	175	200	225
Αλλεργίες	150	150	200	250
Άλλα ωφελήματα				
Επείγουσα Υγειονομική Μεταφορά (ανά έτος)	5.000	7.500	10.000	15.000
Εξωνοσοκομειακή Φυσιοθεραπεία (ανά έτος)	400	500	700	1.000
Προϋπάρχουσες/Χρόνιες ή Επανεμφανιζόμενες Παθήσεις (ανά έτος)	175	175	200	250
Επίδομα δωρεάν περίθαλψης (ανά ημέρα με 60 ημέρες ανώτατο αριθμό ημερών)	60	60	100	100
Ασφάλεια Προσωπικών Ατυχημάτων	10.000	10.000	15.000	20.000
Ασφάλεια Ταξιδιού	1.000	1.000	1.000	1.000
Ταξιδιωτική Ιατρική Βοήθεια από την INTER PARTNER				

ολική αποζημίωση
(με βάση τα συνήθη, λογικά και εύλογα έξοδα)

Γιατί να προτιμήσετε την Atlantic:

Αξιόπιστη και Φιλική εταιρεία με 30 χρόνια παρουσία στην αγορά

Την Εμπιστεύονται και την Σέβονται οι Γιατροί και τα Νοσοκομεία

Ανταγωνιστικές Τιμές και μεγάλο Εύρος Καλύψεων

Υψηλής Ποιότητας Υπηρεσίες

Δίκτυο συνεργασίας με τα μεγαλύτερα Νοσοκομεία και Κλινικές στην Κύπρο

Άμεση και Ακριβοδίκαιη Διαχείριση των απαιτήσεων σας

ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ
Οδός Εσπερίδων 15
2001 Στρόβολος
Τ.Θ 24579, 1301 Λευκωσία
Τηλ: + 357 (22) 886 000
Email: atlantic@atlantic.com.cy

ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΛΕΜΕΣΟΥ
Οδός Βασίλη Βρυωνίδη 18
3095 Λεμεσός
Τ.Θ 57136, 3313 Λεμεσός
Τηλ: + 357 (22) 886 250
Email: limassol@atlantic.com.cy

ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΛΑΡΝΑΚΑΣ
Οδός Λεωνίδα Κιούπη 3
6030 Λάρνακα
Τ.Θ 40588, 6305 Λάρνακα
Τηλ: + 357 (22) 886 240
Email: larnaca@atlantic.com.cy

ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΠΑΦΟΥ
Λεωφ. Γεωργίου Γρίβα Διγενή 44
8047 Πάφος
Τ.Θ 61093, 8130 Πάφος
Τηλ: + 357 (22) 886 260
Email: paphos@atlantic.com.cy

Συναντήσεις Εκτ.Επιτροπής ΣΙΣ με τα Κοινοβουλευτικά Κόμματα και Υποψηφίους για την προεδρία της Δημοκρατίας

Στηρίζει η Πολιτική Ηγεσία της Κύπρου την εφαρμογή του ΓεΣΥ

Δέσμευση όλων: Το 2013 να αποτελέσει τη χρονιά μέσα στην οποία οριστικά και αμετάκλητα θα ξεκινήσει η εφαρμογή του

Με επιτυχία ολοκληρώθηκε ο πρώτος κύκλος επαφών της Εκτελεστικής Επιτροπής του Συμβουλίου Ιατρικού Κόμματος (Σ.Ι.Σ.) με τα κοινοβουλευτικά κόμματα και τους υποψηφίους για την προεδρία της Κυπριακής Δημοκρατίας. Οι συναντήσεις εντάσσονται στα πλαίσια της εκστρατείας που έχει αναλάβει ο ΠΙΣ για προώθηση του Γε.Σ.Υ.

Κατά τη διάρκεια των συναντήσεων, ο πρόεδρος του ΠΙΣ Δρ Ανδρέας Δημητρίου, αναφέρθηκε στην αναγκαιότητα άμεσης εφαρμογή του Γε.Σ.Υ, προσθέτοντας ότι η λειτουργία του είναι επιτακτική και λόγω της οικονομικής κρίσης, η οποία έχει συμβάλει στην όξυνση των προβλημάτων στον τομέα της υγείας.

Ο Δρ Ανδρέας Δημητρίου σημείωσε ότι για τον ΠΙΣ, τα πολλαπλά προβλήματα της υγείας θα λυθούν μόνο με την εφαρμογή του ΓεΣΥ, το οποίο θα δώσει την ευκαιρία για μια αναβαθμισμένη και σωστή παροχή φροντίδας στους ασθενείς αλλά και σωστή αξιοποίηση του δυναμικού που υπάρχει στην Κύπρο, τόσο στον κρατικό όσο και στον ιδιωτικό τομέα.

Από την πλευρά τους όλοι οι πολιτικοί αξιωματούχοι με τους οποίους συναντήθηκε η Εκτελεστική Επιτροπή του ΣΙΣ, εξέφρασαν τη στήριξη τους στις προσπάθειες του Συλλόγου για την προώθηση του ΓεΣΥ, αναγνωρίζοντας ταυτόχρονα ότι είναι αδιανόητο, η Κύπρος, να είναι η μόνη χώρα της Ε.Ε. που δεν διαθέτει ένα γενικό σχέδιο υγείας, που να καλύπτει ολόκληρο τον πληθυσμό.

Επίσης δεσμεύτηκαν ότι το 2013 πρέπει να αποτελέσει τη χρονιά μέσα στην οποία οριστικά και αμετάκλητα θα ξεκινήσει η εφαρμογή του ΓεΣΥ και μέσω των αρμόδιων Κοινοβουλευτικών Επιτροπών, αλλά και σε επίπεδο Ολομέλειας θα ληφθούν όλα τα αναγκαία μέτρα για να γίνει αυτό κατορθωτό.

Συναντήσεις της Εκτελεστικής Επιτροπής του Σ.Ι.Σ. έγιναν στην παρουσία και άλλων αξιωματούχων των κομμάτων, με τον Γ.Γ. του ΑΚΕΛ κ.Αντρο Κυπριανού, με τον πρόεδρο του ΔΗΚΟ κ.Μάριο Καρογιάν, με τον πρόεδρο της ΕΔΕΚ κ.Γιαννάκη Ομήρου, με τον πρόεδρο του ΕΥΡΩΚΟ κ. Δημήτρη Συλλούρη και με την Γ.Γ. του Κινήματος Οικολό-



γων Περιβαλλοντιστών κα Ιωάννα Παναγιώτου.

Η Εκτελεστική Επιτροπή του Σ.Ι.Σ. είχε επίσης χωριστές συναντήσεις με τους υποψηφίους για την προεδρία της Κυπριακής Δημοκρατίας κ.Σταύρο Μαλά και Γιώργο Λιλάκη.

Οι συναντήσεις της Εκτελεστικής Επιτροπής θα ολοκληρωθούν με συνάντηση με τον πρόεδρο του ΔΗΣΥ και υποψήφιο για την προεδρία της Δημοκρατίας κ. Νίκο Αναστασιάδη που προγραμματίστηκαν στο επόμενο διάστημα.



Νέο Audi A4.

www.audi.com.cy 

Πολυτέλεια που γίνεται καθημερινή σας απόλαυση.

Με την πρώτη ματιά καταλαβαίνει κανείς ότι είναι το πιο δυναμικό σύμβολο της κατηγορίας του. Με πρωτοποριακούς κινητήρες που συνδυάζουν άριστες επιδόσεις και εξαιρετικά χαμηλή κατανάλωση αλλά και με 8τάχυτο αυτόματο κιβώτιο multitronic το νέο Audi A4 έρχεται για να κάνει την πολυτέλεια καθημερινή σας απόλαυση.

Αυτόματο από
€28.900



4 χρόνια
εγγύηση

12 Χρόνια Αντισκωριακή Εγγύηση • 1 Χρόνο Δωρεάν Οδική Βοήθεια
Audi A4 1.8 TFSI Εκπομπές CO2 (gr/Km) Μικτός κύκλος 149. Κατανάλωση καυσίμων (Lt/100Km) Μικτός κύκλος 6.2
Ο εξοπλισμός του μοντέλου της φωτογραφίας μπορεί να διαφέρει από το βασικό εξοπλισμό.

UNICARS

Ευέλικτα χρηματοδοτικά
προγράμματα από την

Audi Financial Services



Vorsprung durch Technik **Audi**





Απολογισμός Εργασιών Συμβουλίου Ιατρικού Σώματος για το έτος 2012

Να μας γίνουν μάθημα ζωής της παγκόσμιας οικονομίας

Από γεγονότα τα οποία επέφεραν δραστικές αλλαγές στην κυπριακή οικονομία, κοινωνία και πολιτική του τόπου μας, τα οποία εκ των πραγμάτων είχαν άμεσο αντίκτυπο και προς τα μέλη και του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ) και στον τομέα της υγείας γενικότερα, σηματοδότησε το 2012, επισημαίνει στον Απολογισμό των Εργασιών του Συμβουλίου Ιατρικού Σώματος, ο Πρόεδρος του ΠΙΣ Δρ Ανδρέας Δημητρίου. Τα απορρέοντα της παγκόσμιας οικονομικής κρίσης, τονίζει, θα πρέπει να μας γίνουν μάθημα. Ένα μάθημα ζωής για ένα τρόπο σκέψης που θα πρέπει να αλλάξει.

Επιπλέον, προσθέτει, το 2012 ήταν μια χρονιά γεμάτη ιατρικά γεγονότα με αρκετές δραστηριότητες του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου τόσο σε τοπικό αλλά και Ευρωπαϊκό επίπεδο. Επισημαίνει επίσης, ότι το 2012 μπορεί να χαρακτηριστεί ως το έτος που αναβίωσε τις συζητήσεις για το Γενικό Σχέδιο Υγείας.

Ακολουθεί ολόκληρο το κείμενο του Σύντομου Απολογισμού Εργασιών του Συμβουλίου Ιατρικού Σώματος για το έτος 2012:

Σύντομος Απολογισμός Εργασιών Συμβουλίου Ιατρικού Σώματος για το έτος 2012

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Το 2012 ήταν ένα έτος το οποίο χαρακτηρίστηκε από γεγονότα τα οποία επέφεραν δραστικές αλλαγές στην κυπριακή οικονομία, κοινωνία και πολιτική του τόπου μας. Ο Παγκύπριος Ιατρικός Σύλλογος δεν μπορούσε εκ των πραγμάτων να μείνει αμέτοχος αφού οι απόρροιας της οικονομικής κρίσης είχαν άμεσο αντίκτυπο προς τα μέλη του και τον τομέα της υγείας γενικότερα. Επιπλέον το 2012 ήταν μια χρονιά γεμάτη ιατρικά γεγονότα με αρκετές δραστηριότητες του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου τόσο σε τοπικό αλλά και Ευρωπαϊκό επίπεδο.

Ως ΠΙΣ δίνουμε καθημερινά το παρόν μας σε όλα τα ιατρικά δρώμενα του τόπου μας, με ανακοινώσεις τύπου, παρεμβάσεις από τα ραδιοφωνικά και τηλεοπτικά μέσα και οι παρεμβάσεις μας χαρακτηρίζονται πολύ θετικές από το ευρύ κυπριακό κοινό.

Γενικό Σχέδιο Υγείας

Το 2012 μπορεί να χαρακτηριστεί ως το έτος που αναβίωσε τις συζητήσεις για το Γενικό Σχέδιο Υγείας. Ως ΠΙΣ είχαμε αριθμό συναντήσεων με τον ΟΑΥ, το Υπουργείο Υγείας, το Υπουργείο Οικονομικών καθώς και με όλα τα κοινοβουλευτικά κόμματα και τους υποψήφιους για την προεδρία της Κυπριακής Δημοκρατίας, με στόχο την προώθηση των θέσεων του ΠΙΣ και την δημιουργία μιας νέας κινήτικότητας για την εφαρμογή του Γ.Σ.Υ.

Επιπλέον, δεδομένου και των θέσεων της Ευρωπαϊκής Επιτροπής για την πλήρη εφαρμογή του Γ.Σ.Υ έως το 2015, αλλά και των δεσμεύσεων της Κυπριακής Δημοκρατίας προς την ΤΡΟΙΚΑ, ο ΠΙΣ κατέθεσε συγκεκριμένες προτάσεις σε όλους τους εμπλεκόμενους φορείς ώστε να αρχίσει η δια-

- Είχε άμεσο αντίκτυπο και προς τα μέλη του ΠΙΣ και γενικότερα στον τομέα της υγείας
- Έτος αναβίωσης των συζητήσεων για το Γενικό Σχέδιο Υγείας το 2012

δικασία εφαρμογής του Γενικού Σχεδίου Υγείας για να γίνει η εν λόγω πρόταση κατορθωτή.

Επιπλέον, ως Σ.Ι.Σ έχουμε προχωρήσει στην κατάρτιση ενημερωτικού εντύπου για το Γ.Σ.Υ και διεξαγάγαμε με απόλυτη επιτυχία και σε συνεργασία με διδακτορικούς φοιτητές του Πανεπιστημίου Κύπρου, την πρώτη Παγκύπρια ποσοπική έρευνα ανάμεσα στον ιατρικό κόσμο σε σχέση με το Γ.Σ.Υ.

Επιπλέον έχει τροχοδρομηθεί και θα διεξαχθεί έκτακτη Γενική Συνέλευση για το Γ.Σ.Υ στις 16 Δεκεμβρίου 2012, όπου θα καθορίσουμε εκ νέου τις θέσεις και προτάσεις του ΠΙΣ αναφορικά με το Γ.Σ.Υ.

Σχέσεις με την ΠΑ.ΣΥ.Κ.Ι.

Τη χρονιά που μας πέρασε όπως και τα τελευταία χρόνια είχαμε άριστες σχέσεις με την Συντεχνία των Κυβερνητικών Ιατρών. Ο Πρόεδρος της ΠΑ.ΣΥ.Κ.Ι. ήταν παρών στην πλειοψηφία των συνεδριάσεων του Σ.Ι.Σ. και συζητήσαμε μαζί τα προβλήματα των Κυβερνητικών συναδέλφων. Σημαντική θεωρείται μια ειδική συνεδρία της Εκτελεστικής Επιτροπής του Σ.Ι.Σ. για να καθορίσουμε τη κοινή πολιτική μας για εισήγηση επίλυσης των πολλαπλών προβλημάτων της υγείας που προτείνουμε μαζί στο νέο Υπουργό Υγείας.

Ταμείο Σύνταξης Ιατρών και Οδοντιάτρων

Έχει λειτουργήσει ομαλά το ενοποιημένο πλέον Ταμείο Σύνταξης Ιατρών και Οδοντιάτρων με το οποίο το νέο Διοικητικό Συμβούλιο και η Εποπτική Επιτροπή του ΤΣΙΟ, προσπαθούν εν μέσω οικονομικής κρίσης και διαφανών διαδικασιών να γίνουν οι καλύτερες επενδύσεις οι οποίες θα είναι προς το συμφέρον των μελών του. Αξίζει να σημειωθεί ότι το ΤΣΙΟ είναι ένα από τα λίγα ταμεία σήμερα που παρουσιάζουν αυτή την περίοδο θετικό πρόσημο και έχουν βιώσιμο αποθεματικό.

Συμμετοχή στις εργασίες της Επιτροπής Υγείας της Βουλής

Εκπρόσωποι του Π.Ι.Σ. ήταν παρόντες κάθε Πέμπτη στην Επιτροπή Υγείας της Βουλής. Συμβάλαμε με τις προτάσεις μας και παρεμβάσεις μας στη διαμόρφωση



σωστής νομοθετικής ρύθμισης πολλών νομοσχεδίων που είχε μπροστά της η Επιτροπή.

Ενδεικτικά αναφέρουμε ότι εκκρεμεί ένα σημαντικό νομοσχέδιο για να διασφαλιστεί το δικαίωμα των ιατρών για σύσταση εταιριών. Έχουν ολοκληρωθεί όλες οι προκαταρκτικές διαβουλεύσεις με όλους τους εμπλεκόμενους φορείς και αναμένεται η ψήφιση του εν λόγω νομοσχεδίου στις αρχές του επόμενου έτους. Ιστοσελίδα Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου (www.cyma.org.cy)

Η Ιστοσελίδα του ΠΙΣ έχει αναβαθμιστεί. Μπορείτε μέσω της ιστοσελίδας να ενημερωθείτε για όλες τις προσεχείς επιστημονικές εκδηλώσεις, συνέδρια, διαλέξεις κλπ που προγραμματίζονται σ' όλη την Κύπρο. Προσπάθεια μας είναι μέσω της σελίδας να παίρνετε άμεσα και έγκυρη πληροφόρηση σε θέματα που αφορούν τον ΠΙΣ. Όλες οι ανακοινώσεις προς τα μέλη μας αναρτώνται επίσης στην ιστοσελίδα. Στόχος μας η σταδιακή ελάττωση μέχρι και πλήρους κατάργησης της αποστολής επιστολών στα μέλη μας.

Επίσημη εφημερίδα ΠΙΣ

Έχει ολοκληρωθεί ο πρώτος χρόνος συνεχής και απόρροιας έκδοσης της επίσημης εφημερίδας του ΠΙΣ η οποία έχει αγκαλιαστεί από την ιατρική κοινότητα. Προσπλωμένοι πάντα στην έγκαιρη και έγκυρη ενημέρωση των μελών μας, το έντυπο αυτό έχει καταστεί σημαντικό εργαλείο ενημέρωσης των μελών του ΠΙΣ. Σημειώνεται ότι καθημερινά καταφάνουν στον ιατρικό σύλλογο πολύ θετικά σχόλια για την εφημερίδα μας από πολλούς συναδέλφους και όχι μόνο.

Συναντήσεις

Τη χρονιά που μας πέρασε είχαμε πολλές συναντήσεις με διαφόρους φορείς, οργανώσεις, οργανωμένα σύνολα, Ιατρικές Επιστημονικές Εταιρείες, κρατικές υπηρεσίες. Δεν θα ήταν υπερβολικό αν έλεγα ότι σχεδόν κάθε βδομάδα είχαμε 2 – 3 συναντήσεις: Υπουργείο Υγείας, Υπουργείο Εργασίας, Υπουργείο Οικονομικών, Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας, Τμήμα Οδικών Μεταφορών Διοικητικά Συμβούλια Επιστημονικών μας Εταιρειών, Κοινοβουλευτικά κόμματα κ.α

Θα θέλαμε ιδιαίτερα να αναφερθούμε στις τακτικές συναντήσεις που είχαμε με τους προέδρους του Παγκύπριου



Απολογισμός Εργασιών Συμβουλίου Ιατρικού Σώματος για το έτος 2012

Τα απορρέοντα μικής κρίσης



Οδοντιατρικό Σύλλογο, του Παγκύπριου Φαρμακευτικού Συλλόγου, του Παγκύπριου Συνδέσμου Νοσηλευτών και Μαιών, του Συνδέσμου Διευθυντών Κλινικών Εργαστηρίων, Βιοιατρικών και Κλινικών Εργαστηριακών Επιστημόνων και του Παγκύπριου Συλλόγου Φυσιοθεραπευτών, με τις οποίες έχουμε καθιερώσει μια νέα συζήτηση για την δημιουργία εργαλείων ενδυνάμωσης της συνεργασίας μας καθώς και τον συντονισμό των ενεργειών μας.

Θέματα Δεοντολογίας

Ασχοληθήκαμε και φέτος όπως και κάθε χρόνο με αρκετά θέματα παραβίασης των Κανονισμών Ιατρικής Επαγγελματικής Δεοντολογίας. Η επιτροπή δεοντολογίας του Συλλόγου μας είχε να επιτελέσει ένα δύσκολο έργο λόγω των πολλών καταγγελιών που είχαμε τη χρονιά που μας πέρασε. Πολλά από αυτά τα θέματα είχαν σχέση με την προβολή και τη διαφήμιση. Θα ήθελα να επισημάνουμε την προσοχή όλων μας στα θέματα προβολής. Πρέπει να είμαστε προσεκτικοί πάντοτε μέσα στα πλαίσια των κανονισμών της ιατρικής επαγγελματικής δεοντολογίας και πάνω από όλα να σεβόμαστε τον εαυτό μας και τους συναδέλφους μας.

Δύο περιπτώσεις φέτος κατέληξαν για εκδίκαση στο Πειθαρχικό Συμβούλιο.

Συνδικαλιστικά Θεμάτων

Δεδομένου της οικονομικής κρίσης, το Σ.Ι.Σ. αποφάσισε όπως οι χρεώσεις των ιατρικών πράξεων αναφορικά με τις Ασφαλιστικές εταιρίες παραμείνουν και για το 2012 στα ίδια επίπεδα με τα προηγούμενα χρόνια. Εντούτοις, η Επιτροπή Συνδικαλιστικών Θεμάτων ανέλαβε την πρωτοβουλία και ύστερα από αριθμό συναντήσεων με τις επιστημονικές εταιρίες ετοιμάζει την επικαιροποίηση και επέκταση των καταλόγων των ια-

τρικών πράξεων. Η εν λόγω προσπάθεια θα ολοκληρωθεί το πρώτο τρίμηνο του 2013.

Επιπλέον η ηγεσία του ΠΙΣ σε δημοσιογραφική διάσκεψη η οποία έγινε το Μάιο, παρότρυνε τα μέλη του, να συμβάλουν στην αντιμετώπιση των προβλημάτων που αντιμετωπίζει ο τομέας της Υγείας και έχουν οξυνθεί λόγω της οικονομικής κρίσης. Πιο συγκεκριμένα ο ΠΙΣ, αναγνωρίζοντας από νωρίς ότι οι επιπτώσεις της οικονομικής κρίσης είναι πλέον διακριτές και έχουν κτυπήσει την πόρτα της πλειοψηφίας των συμπολιτών μας, και δεδομένου της υπερσυμφόρησης που παρατηρείται στα κρατικά νοσηλευτήρια αλλά και τις δυσκολίες βιωσιμότητας που αντιμετωπίζουν η πλειοψηφία των ιδιωτικών νοσηλευτηρίων και οι ιδιώτες ιατροί πρότεινε εν συντομία τα πιο κάτω:

1) Την άμεση εφαρμογή του ΓΕΣΥ

2) Κάλεσε το Υπουργείο Υγείας άμεσα να κοστολογήσει τις ιατρικές πράξεις στα κρατικά νοσηλευτήρια και εκεί που υπάρχει η δυνατότητα και ακόμη εκεί που κοστίζουν οι υπηρεσίες αυτές πιο φθηνά στον ιδιωτικό τομέα, να προχωρήσει άμεσα σε συνεργασία τον ιδιωτικό τομέα.

3) Συνέστησε στα μέλη του ΠΙΣ:

Α) Να δείχνουν κατανόηση και να βοηθούν ασθενείς που αντιμετωπίζουν οικονομικά προβλήματα.

Β) Να συγκρατήσουν τις χρεώσεις τους, και ακόμη εάν είναι δυνατόν να τις μειώσουν ή ακόμη να εξετάζουν τους ασθενείς δωρεάν ειδικότερα εάν αυτοί ανήκουν σε ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού μας και δεν μπορούν να πληρώσουν για την περίθαλψη.

4) Κάλεσε τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια τη δύσκολη αυτή περίοδο της οικονομικής κρίσης, να βοηθήσουν με τις χρεώσεις τους, όσους επιλέγουν για νοσηλεία τον ιδιωτικό τομέα και ιδιαίτερα τα άτομα που ανήκουν στις ευάλωτες ομάδες.

5) Κάλεσε τις ασφαλιστικές εταιρίες οι οποίες προσφέρουν σχέδια ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης να μην προχωρήσουν σε αυξήσεις στα ασφάλιστρα που επιβάλλουν στους ασφαλιζόμενους και επιπρόσθετα εάν έχουν την δυνατότητα να προσφέρουν πιο ελκυστικά πακέτα στους συμπολίτες μας να το πράξουν.

Συμμετοχή σε Διεθνείς Οργανισμούς

Και αυτή τη χρονιά η συμμετοχή του Συλλόγου ήταν απρόσκοπτη και παραγωγική σε όλους τους Ευρωπαϊκούς και Διεθνείς Φορείς που συμμετέχουμε.

Επιπλέον για πρώτη φορά στην ιστορία του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου είχαν φιλοξενηθεί στην Κύπρο οι σύνοδοι της CPME και της UEMS, οι οποίες είχαν ολοκληρωθεί με απόλυτη επιτυχία.

Η τετραήμερη σύνοδος της Ευρωπαϊκής Ένωσης Ιατρικών Ειδικοτήτων (UEMS - European Union of Medical Specialist) ξεκίνησαν την Τετάρτη, 17 Οκτωβρίου 2012 και ολοκληρώθηκαν το Σάββατο 20 Οκτωβρίου 2012, στην πόλη της Λάρνακας.

Σύεδροι, από όλη την ευρωπαϊκή επικράτεια βρέθηκαν στην Κύπρο για τέσσερις ημέρες για να παρακολουθήσουν τις εργασίες της συνόδου, να παραστούν σε ομάδες εργασίες και να συμμετέχουν στη Γενική Συνέλευση του Οργανισμού. Μεταξύ των θεμάτων που απασχόλησαν τους ευρωπαίους ιατρούς είναι η συνέχιση της ιατρικής εκπαίδευσης και η επαγγελματική ανάπτυξη των ιατρών, η ηλεκτρονική-υγεία (eHealth), η ειδική πρακτική στα υφιστάμενα συστήματα υγείας, η μεταπτυχιακή εκπαίδευση των ιατρών και η ποιότητα της φροντίδας των ασθενών.

Την έναρξη του κύριου μέρους της συνόδου, χαιρέτησε ο Υπουργός Παιδείας και Πολιτισμού, κ. Γιώργου Δημοσθένους.

Η επίσκεψή των ευρωπαίων ιατρών στη χώρα μας ολοκληρώθηκε με οργανωμένες ξεναγήσεις τόσο στη Λάρνακα όσο και στη Λευκωσία με την υποστήριξη του Δήμου Λευκωσίας και των Εταιρειών Τουριστικής Ανάπτυξης Λάρνακας και Λευκωσίας. Οι Γενικές Συνελεύσεις της UEMS, λαμβάνουν τόπο δύο φορές τον χρόνο και για πρώτη φορά από την ίδρυση του οργανισμού, το 1962, διεξάχθηκε στην Κύπρο.

Οι εργασίες της συνόδου της Μόνιμης Επιτροπής Ευρωπαίων Ιατρών (CPME) ξεκίνησαν την Τετάρτη, 22 Νοεμβρίου 2012 και ολοκληρώθηκαν το Σάββατο 23 Νοεμβρίου 2012 στην Λεμεσό.

Την έναρξη του κύριου μέρους της συνόδου χαιρέτησε η Υπουργός Υγείας κα Ανδρούλα Αγκρότου. Η επίσκεψή των ευρωπαίων ιατρών στη χώρα μας ολοκληρώθηκε με οργανωμένες ξεναγήσεις στη πόλη της Λεμεσού και στο Ιατρικό Μουσείο Κύπρου. Οι Γενικές Συνελεύσεις της CPME, λαμβάνουν χώρα δύο φορές τον χρόνο και για πρώτη φορά από την ίδρυση του οργανισμού, το 1958, διεξάχθηκε στην Κύπρο.

Ο ΠΙΣ έχει αποκομίσει τα εύσημα από τους Ευρωπαίους εταίρους μας για την διοργάνωση των εν λόγω συνόδων.

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Ολοκληρώνοντας την ανασκόπηση για το 2012 θα πρέπει να πούμε ότι σε ένα σύντομο απολογισμό δεν είναι δυνατόν να αποτυπωθούν όλες οι δραστηριότητες που έγιναν κατά την διάρκεια του έτους. Εντούτοις σας διαβεβαιώνουμε ότι ως ηγεσία του ΠΙΣ είμαστε πάντα έτοιμοι, θυσιάζοντας πολλές φορές πολύτιμο χρόνο και προσωπικό χρόνο, να δώσουμε το παρών μας για την προώθηση των δικαιωμάτων των μελών μας και της κοινωνίας μας.

Επιπλέον, ως Συμβούλιο Ιατρικού Σώματος θα ήθελα να σας γνωστοποιήσουμε ότι τόσο τα μέλη του σώματος όσο και η γραμματεία του ΠΙΣ είναι πάντα έτοιμοι και στην διάθεση σας να ακούσουν τις προτάσεις και εισηγήσεις σας για τα προβλήματα που αντιμετωπίζει σήμερα ο τόπος μας στον τομέα της υγείας, ώστε μαζί, να προσπαθήσουμε να θέσουμε γερά θεμέλια για να κτίσουμε ένα καλύτερο μέλλον, για εμάς αλλά κυριότερα για τα παιδιά μας και τις γενιές που θα ακολουθήσουν.

Η οικονομική κρίση έχει φέρει αναντίλεκτα νέα δεδομένα και προκλήσεις ενώπιόν μας. Εντούτοις, ως ηγεσία του ΠΙΣ θεωρούμε ότι τα απορρέοντα της παγκόσμιας οικονομικής κρίσης θα πρέπει να μας γίνουν μάθημα. Ένα μάθημα ζωής για ένα τρόπο σκέψης που θα πρέπει να αλλάξει. Θα πρέπει να αλλάξει για το καλό των συνανθρώπων μας, των παιδιών μας αλλά προπαντός για το καλό του ίδιου του εαυτού μας. Μόνο μέσω της αμοιβαίας κατανόησης και του σεβασμού της αξιοπρέπειας του συνανθρώπου μας θα μπορέσουμε να πάμε μπροστά ως κοινωνία και ως άτομα. Είναι γι' αυτό το λόγο που προσδοκούμε ότι στις προσπάθειες μας για την οικοδόμηση ενός καλύτερου αύριο, θα σας έχουμε συνοδοιπόρους και συμπαραστάτες.

Τέλος, με την ευκαιρία των γιορτών των Χριστουγέννων και της Πρωτοχρονιάς ευχόμαστε σε όλους τους συναδέλφους και στις οικογένειές τους αλλά και σε όλους τους συμπολίτες μας υγεία, ευτυχία, καλές γιορτές και ευτυχισμένο το νέο έτος 2013.

Με συναδελφικούς χαιρετισμούς,
Ανδρέας Δημητρίου,
Πρόεδρος



ΟΙ 3 ΒΑΣΙΚΟΙ ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΕΔΡΙΑ ΤΗΣ Κ.Δ. ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΑΝ ΤΙΣ ΘΕΣΕΙΣ ΤΟΥΣ



‘Τι θα πράξω στον Τομέα της Υγείας’

Ολοκληρώθηκε με μεγάλη επιτυχία πρόσφατα η σειρά των παρουσιάσεων από τους 3 βασικούς υποψήφιους για την προεδρία της Κυπριακής Δημοκρατίας με τίτλο ‘Τι θα πράξω στον Τομέα της Υγείας’ που οργανώθηκε από την Ιατρική Σχολή του St George’s University of London στο Πανεπιστήμιο Λευκωσίας.

Οι κύριοι Αναστασιάδης, Λιλλήκας και Μαλάς ανέπτυξαν ξεχωριστά σε 3 διαδοχικές Πέμπτες του Νοεμβρίου τα σχέδια και το όραμα τους για τον Τομέα της Υγείας μπροστά σε πολυπληθές ακροατήριο το οποίο αποτελείτο κυρίως από γιατρούς, επιστήμονες και ακαδημαϊκούς.

Αυτή η πρωτοβουλία της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστήμιο Λευκωσίας αγκαλιάστηκε θερμά από τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο. Ο πρόεδρος του ΠΙΣ, Δρ. Α.Δημητρίου, παρευρέθηκε και στις 3 παρουσιάσεις τις οποίες χαιρέτισε ευχαριστώντας την Ιατρική Σχολή για την πρωτοβουλία της και τονίζοντας ότι τέτοιου είδους επιστημονικές και κοινωνικές παρεμβάσεις



είναι αναγκαίες κατά τη διάρκεια μιας προεκλογικής περιόδου. Με αυτό τον τρόπο, συνέχισε, οι υποψήφιοι για την προεδρία αναγκάζονται να σχεδιάσουν, να παρουσιάσουν και να αναπτύξουν τις θέσεις και το όραμα τους για συγκεκριμένα θέματα και να απαν-

τήσουν σε συγκεκριμένες ερωτήσεις του ακροατηρίου.

Οι 3 υποψήφιοι ανέπτυξαν ενδιαφέρουσες θέσεις και υποσχέθηκαν καινοτόμες διαδικασίες σε ευαίσθητα θέματα όπως αυτό της στελέχωσης, της διοίκησης των νοσοκομείων κ.α. Όπως αναμενό-

ταν και οι 3 υποψήφιοι επικέντρωσαν αρκετόν από το χρόνο τους στο ΓΕΣΥ. Περίγραμμα των θέσεων και των 3 υποψηφίων για τον Τομέα της Υγείας θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα της Ιατρικής Σχολής του St George’s στη διεύθυνση www.nicosia.sgul.ac.cy

ΕΝΟΙΚΙΑΖΕΤΑΙ

Ενοικιάζεται ισόγειο, γωνιαίο, πολυτελές ιατρείο, σε περίοπτη θέση, εκτάσεως 150 τ. μ (30μέτρα δυτικά του Απολλώνιου Νοσοκομείου)

ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΣΥΣΤΕΓΑΣΘΟΥΝ
ΔΥΟ ΓΙΑΤΡΟΙ

Το ενοικιαζόμενο εφάπτεται σε Φαρμακείο και διαθέτει αρκετούς χώρους στάθμευσης

Τιμή Λογική

Τηλ επικοινωνίας 99440838.

ΕΚΛΟΓΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΚΥΠΡΟΥ



Πραγματοποιήθηκε στις 4 Οκτωβρίου 2012, στο ξενοδοχείο AMATHUS στη Λεμεσό, η Εκλογική Γενική Συνέλευση της Γαστρεντερολογικής Εταιρείας Κύπρου.

Το εκλεγέν Διοικητικό Συμβούλιο για την χρονική περίοδο 2012 – 2014, καταρτίστηκε σε σώμα ως

ακολούθως: Δρ Γιώργος Ποταμίτης Πρόεδρος, Δρ Χρυσόστομος Κλωνής Αντιπρόεδρος, Δρ Ανδρέας Ευγενίου Γραμματέας, Δρ Αδάμος Σαβεριάδης Ταμίας, Δρ Λέριος Μιχάλης, Δρ Λούης Λοΐζου και Δρ Παναγιώτα Νικολάου Μέλη.

UniPension

Προνοήστε για τα χρόνια που έρχονται.



Μην αφήνετε το μέλλον σας στην τύχη.

Το UniPension είναι ένα ολοκληρωμένο σχέδιο σύνταξης το οποίο σχεδιάστηκε ειδικά για να σας βοηθήσει να είστε οικονομικά ανεξάρτητοι σε αυτή την τόσο σημαντική περίοδο της ζωής σας παρέχοντάς σας ένα μηνιαίο εισόδημα που θα συμπληρώνει την κοινωνική σας σύνταξη.

Με το UniPension μπορείτε να διατηρήσετε την ποιότητα ζωής σας και μετά τη συνταξιοδότηση αφού:

- δημιουργείτε σταδιακά ένα συνταξιοδοτικό κεφάλαιο ενόσω εργάζεστε, επενδύοντας συστηματικά στα εσωτερικά επενδυτικά ταμεία της Universal Life
- δεν υπάρχει χρέωση για ασφαλιστική κάλυψη ζωής επιτρέποντας την επένδυση μεγαλύτερου ποσού για τη δημιουργία του συνταξιοδοτικού κεφαλαίου
- το συνταξιοδοτικό κεφάλαιο μετατρέπεται αναγκαστικά σε ισόβια σύνταξη κατά την ηλικία συνταξιοδότησης που θα επιλέξετε
- σε περίπτωση μόνιμης ολικής ανικανότητας για εργασία πριν τη συνταξιοδότηση μπορείτε να ζητήσετε την πρόωρη μετατροπή του κεφαλαίου σας σε σύνταξη

Επιπρόσθετα, με το UniPension:

- δικαιούστε φοροαπαλλαγή των ασφαλιστρών σας ανάλογα με το ετήσιό σας εισόδημα
- μπορείτε να συμμετέχετε ενεργά στην επενδυτική διαχείριση του σχεδίου επιλέγοντας τα εσωτερικά επενδυτικά ταμεία στα οποία θα επενδύονται τα ασφάλιστρά σας
- έχετε πλήρη ευελιξία να αυξομειώνετε τα ασφάλιστρα που καταβάλλετε ανάλογα με τις εκάστοτε ανάγκες σας

UniPension

Ζητήστε περισσότερες πληροφορίες: www.universallife.com.cy/unipension



UNIVERSAL LIFE
γιατί η ζωή είναι πολύτιμη

Υιοθετήθηκαν κατά την τετραήμερη

Σημαντικές από την Ευρω Ιατρικών Ειδικό



Με απόλυτη επιτυχία πραγματοποιήθηκε η τετραήμερη σύνοδος της Ευρωπαϊκής Ένωσης Ιατρικών Ειδικοτήτων (UEMS - European Union of Medical Specialist) την οποία φιλοξένησε για πρώτη φορά στη χώρα μας ο Παγκύπριος Ιατρικός Σύλλογος (ΠΙΣ). Οι εργασίες της συνόδου ξεκίνησαν την Τετάρτη 17 Οκτωβρίου 2012 και ολοκληρώθηκαν το Σάββατο 20 Οκτωβρίου 2012.

Σύνεδροι από όλη την ευρωπαϊκή επικράτεια βρέθηκαν στην Κύπρο για τέσσερις ημέρες και παρακολούθησαν τις εργασίες της συνόδου, συμμετείχαν σε ομάδες εργασίες και έλαβαν μέρος στη Γενική Συνέλευση του Οργανισμού.

Μεταξύ των θεμάτων που απασχόλησαν τους ευρωπαίους ιατρούς είναι η συνεχιζόμενη ιατρική εκπαίδευση και η επαγγελματική ανέλιξη των ιατρών, η ηλεκτρονική-υγεία (eHealth), η ειδική πρακτική στα υφιστάμενα συστήματα υγείας, η μεταπτυχιακή εκπαίδευση των ιατρών και η ποιότητα της φροντίδας των ασθενών.

Την έναρξη του κύριου μέρους της συνόδου, χαιρέτησε ο Υπουργός Παιδείας και Πολιτισμού, κ. Γιώργου Δημοσθένους, ο οποίος αναφέρθηκε στη σημασία της διοργάνωσης τέτοιων δραστηριοτήτων για τον ιατρικό κόσμο της Κύπρου, αλλά και για τους Κύπριους ασθενείς. Πρόσθεσε ότι τα τελευταία χρόνια έχουν γίνει μεγάλα βήματα για την αναβάθμιση της ιατρικής εκπαίδευσης στην Κύπρο με κορωνίδα την ολοκλήρωση του θεσμικού πλαισίου για τη δημιουργία Ιατρικής Σχολής στο Πανεπιστήμιο Κύπρου. Επιπλέον ανέφερε ότι ήδη έχουν ανακοινωθεί οι πρώτες θέσεις για την πρόσληψη ακαδημαϊκού προσωπικού τον Σεπτέμβριο του 2012. Στόχος είναι να λειτουργήσει η Σχολή και να ενταχθούν οι πρώτοι φοιτητές Ιατρικής στο Πανεπιστήμιο Κύπρου το 2013.

Χαιρετίζοντας την έναρξη της συνόδου, ο πρόεδρος του ΠΙΣ,



Εύσημα από την UEMS στον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο (ΠΙΣ) για την εξαιρετική διοργάνωση

Δρ. Ανδρέας Δημητρίου αναφέρθηκε στη σημασία της φιλοξενίας του συνεδρίου αυτού για πρώτη φορά στην Κύπρο, ειδικά κατά τη διάρκεια της άσκησης της ευρωπαϊκής προεδρίας από τη χώρα μας.

Ο Δρ. Δημητρίου επεσήμανε:

«Η UEMS που ασχολείται συγκεκριμένα με τις ιατρικές ειδικότητες και την διά βίου εκπαίδευση των ιατρών στο χώρο της Ευρώπης, αποτελεί ένα εκ

των σημαντικότερων συμβουλευτικών οργανισμών της Ε.Ε. στον τομέα της Υγείας. Είναι, ως εκ τούτου, ιδιαίτερη μας τιμή να φιλοξενούμε αυτής της εμπέλειας συναντήσεις στη χώρα μας, γιατί από τη μια έχουμε την ευκαιρία να προβάσουμε τον τόπο μας, τις ομορφιές του και τις γνώσεις του ιατρικού του κόσμου στα ειδικά θέματα που απασχολούν την UEMS και από την άλλη να αποκομίζουμε γνώ-

σεις και καλές πρακτικές που εφαρμόζουν οι συνάδελφοι ιατροί με επιτυχία στο εξωτερικό».

Η UEMS αποτελεί ένα εκ των σημαντικότερων συμβουλευτικών οργανισμών της Ε.Ε. στον τομέα της Υγείας. Οι Γενικές Συνελεύσεις της UEMS, πραγματοποιούνται δύο φορές τον χρόνο και για πρώτη φορά από την ίδρυση της, το 1962, διεξά-



ήμερη Σύνοδος της στην Κύπρο

Αποφάσεις Ευρωπαϊκή Ένωση Κριτηρίων (UEMS)



γεται στην Κύπρο.

Ο Παγκύπριος Ιατρικός Σύλλογος, με τη φιλοξενία της συνόδου προσδοκά αφ' ενός να τοποθετήσει την Κύπρο στο επίκεντρο των ευρωπαϊκών ιατρικών γεγονότων και αφ' ετέρου να βοηθήσει σε μια δύσκολη για την οικονομία της Κύπρου περίοδο, στην ανάπτυξη του ιατρικού συνεδριακού τουρισμού, γεγονός που θα έχει πολλαπλά οφέλη, τόσο στον ιατρικό κόσμο όσο και στις επιχειρήσεις που παρέχουν τις σχετικές υπηρεσίες.

Πρέπει να σημειωθεί ότι η σύνοδος είχε διεκδικηθεί εδώ και καιρό από τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο, και ύστερα από ένα έντονο ανταγωνισμό παρα-

χωρήθηκε στην Κύπρο.

ΟΙ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΤΗΣ ΣΥΝΟΔΟΥ

Με βάση τα πιο πάνω και σύμφωνα με επιστολή της UEMS η οποία αναφέρει ότι η σύνοδος ήταν πάρα πολύ επιτυχής και αποδοτική και δίνει τα εύσημα στον ΠΙΣ για την εξαιρετική διοργάνωση, κατά την διάρκεια της συνόδου, αποφασίσθηκαν τα πιο κάτω:

1) Ακαδημαϊκές προϋποθέσεις για την εκπαίδευση των ειδικών ιατρών.

Η ομάδα εργασίας της UEMS για την μεταπτυχιακή κατάρτιση, έχει δημιουργήσει μια ad hoc επιτροπή η οποία θα εργασθεί για την προετοιμασία ενός ειδικού εγγράφου στο οποίο θα κα-

θορίζεται μια κοινή υποδομή για τις ανάγκες κατάρτισης για κάθε αναγνωρισμένη ιατρική ειδικότητα. Η υποδομή αυτή θα βρίσκεται υπό τον έλεγχο και τον συντονισμό της UEMS. Ο στόχος είναι να δημιουργηθούν τα ανάλογα εναρμονιστικά εργαλεία σχετικά με τις συστάσεις που δίδονται από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή για την μεταπτυχιακή κατάρτιση των ειδικοτήτων και την υιοθέτηση μιας ενιαίας πολιτικής από τα κράτη-μέλη της ΕΕ σχετικά με την μεταπτυχιακή κατάρτιση των ειδικών ιατρών.

2) Συνεχιζόμενη Ιατρική Εκπαίδευση - EACCME

Το Συμβούλιο της UEMS, ύστερα από ένα χρόνο διαβου-

λεύσεων, έχει καταλήξει και υιοθετήσει την αναβάθμιση των κριτηρίων για την αξιολόγηση των δράσεων της διά βίου μάθησης EACCME (UEMS 2012/30). Επιπλέον, λόγω των θετικών εμπειριών που αποκτήθηκαν σχετικά με την αξιολόγηση των δράσεων e-learning, έχουν καθοριστεί 25 συγκεκριμένα κριτήρια, τα οποία θα διασφαλίζουν την επιστημονικότητα, την εγκυρότητα και την ανεξαρτησία των συνεδρίων, των εκπαιδευτικών σεμιναρίων κ.τ.λ., τα οποία παρέχονται στους ευρωπαίους ιατρούς.

Κατά την διάρκεια της συνόδου υιοθετήθηκε ομόφωνα το έγγραφο «Criteria for the Accreditation of Live Educational Events by the EACCME (UEMS 2012/30)», το οποίο καθορίζει όλες τις συνισταμένες που θα πρέπει να διέπουν μια εκπαιδευτική και ακαδημαϊκά έγκυρη δραστηριότητα. Τα νέα κριτήρια θα τεθούν σε εφαρμογή την 1η Ιανουαρίου 2013.

3) Μελλοντική υποδομή της UEMS

Υιοθετήθηκε το έγγραφο «UEMS 2012/28», το οποίο επιτρέπει τη δημιουργία ενός Διοικητικού Συμβουλίου για κάθε Μόνιμη Επιτροπή κάτω από την νέα υποδομή της UEMS.

4) Επιπλέον, υιοθετήθηκε μια σειρά αποφάσεων που σχετίζονται άμεσα με τις εργασίες και τις δραστηριότητες της UEMS όπως:

- Η συμπερίληψη του κεφαλαίου 6 στην ειδικότητα της παθολογίας (UEMS 2012.31), την υιοθέτηση του εγγράφου UEMS 2012.32 για την Πλαστική και Αισθητική χειρουργική και την υιοθέτηση του εγγράφου UEMS 2012.33 για την πνευμονολογία.

- Η δημιουργία μιας διεπιστημονικής μικτής επιτροπής με στόχο την κατάρτιση γενικών ιατρικών οδηγίων για τις κοινές ιατρικές πράξεις.

- Η δημιουργία Ομοσπονδιακής Θεματικής Ιατροδικαστικής και Νομικής Ιατρικής.

5) Κατά τη διάρκεια της συνόδου



Οι Αποφάσεις της Συνόδου της Ευρωπαϊκής Ένωσης Ιατρικών Ειδικοτήτων (UEMS) στην Κύπρο

δου υιοθετήθηκαν και οι πιο κάτω δηλώσεις:

- Δήλωση αναφορικά με την Επαγγελματική Αυτονομία Statement «UEMS 2012/26»: Η UEMS τοποθετείται κατά της προσπάθειας της Ευρωπαϊκής Επιτροπής για την εισαγωγή συγκεκριμένων τυποποιημένων προτύπων στον τομέα της Αισθητικής Χειρουργικής (Aesthetic Surgery). Αυτή η δήλωση είχε συνταχθεί στις 18.10.2012.

- Δήλωση UEMS για το περιβάλλον και την υγεία: Το Συμβούλιο της UEMS, το οποίο συνήλθε στη Λάρνακα στις 19 Οκτωβρίου 2012, τόνισε ότι η προώθηση της περιβαλλοντικής ευθύνης μεταξύ των εργαζομένων υγειονομικής περίθαλψης, των ασθενών και γενικότερα ολόκληρης της κοινωνίας, είναι μια από τις θεμελιώδεις ηθικές υποχρεώσεις των ιατρικών ειδικοτήτων και όλων των ιατρών.

α. Τα περιβαλλοντικά προβλήματα, οι βιολογικοί, χημικοί, φυσικοί, ψυχολογικοί, κοινωνιολογικοί κίνδυνοι έχουν σημαντική επίδραση στην ανθρώπινη υγεία. Δεδομένου ότι η ασθένεια μπορεί να οριστεί ως «η έλλειψη προσαρμοστικότητας του ανθρώπινου οργανισμού στο περιβάλλον», οι αναδυόμενες περιβαλλοντικές προκλήσεις, όπως η αλλαγή κλίματος, η παγκόσμια αύξηση της θερμοκρασίας λόγω του φαινομένου του θερμοκηπίου και η ατμοσφαιρική ρύπανση, μπορούν να οδη-



γήσουν σε νέους κινδύνους για την ανθρώπινη υγεία, και συνάμα μπορούν να προκαλέσουν στο άμεσο μέλλον, επιπρόσθετο βάρος στην υγειονομική περίθαλψη και στο ιατρικό προσωπικό.

Ως εκ τούτου, οι κατάλληλες περιβαλλοντικές πολιτικές θα πρέπει επειγόντως να εφαρμοστούν μέσω στοχευμένων κοινωνικοοικονομικών προγραμμάτων, προκειμένου να αναπτυχθούν οι θεμελιώδεις αρχές για τη διαχείριση και προστασία του φυσικού περιβάλλοντος.

β. Η ολιστική ερμηνεία της υγείας αναγνωρίζει τη δύναμη

των κοινωνικών, οικονομικών, πολιτικών και περιβαλλοντικών επιρροών στον τομέα της υγείας. Επιστημονικές ενδείξεις καταδεικνύουν επίσης ότι υπάρχουν σημαντικά και ευδιάκριτα οφέλη στον περιορισμό της περιβαλλοντικής υποβάθμισης, όχι μόνο για την ανθρώπινη υγεία, αλλά και για την οικονομία

γ. Οι ιατροί θα πρέπει να γνωρίζουν τα προβλήματα υγείας που απορρέουν από τη ρύπανση του περιβάλλοντος και θα πρέπει συνεχώς να τα καταγράφουν και να τα γνωστοποιούν στις αρμόδιες αρχές και υπηρεσίες, καθώς και να ενημε-

ρώνουν τους ασθενείς τους για τις σύγχρονες απειλές που αντιμετωπίζει η υγεία τους από την περιβαλλοντική μόλυνση. Η παράδοση της συμμετοχής των ιατρών σε θέματα που αφορούν το δημόσιο βίο και ειδικότερα σε θέματα που άπτονται της δημόσιας υγείας, θα πρέπει να κινητοποιήσει τους ιατρούς για την ενεργό συμμετοχή τους στην προστασία του περιβάλλοντος και να δοθούν προσωπικά παραδείγματα ορθής περιβαλλοντικής συμπεριφοράς, χρησιμοποιώντας μια μεθοδολογική προσέγγιση βασισμένη σε: α) βιώσιμη ανάπτυξη, β) προώθηση της υγείας γ) επικοινωνία και συμμετοχή κινδύνου στη διαχείριση κινδύνων, ακόμη και με την εφαρμογή της προληπτικής αρχής και δ) σταθερή ανάλυση της αναλογίας κινδύνου - οφελημάτων.

δ. Εμείς, ως κοινωνία των επαγγελματιών υγείας, συνολικά, θα πρέπει να συνεχίσουμε να υποστηρίζουμε τις πολιτικές που άπτονται της περιβαλλοντικής εξυγίανσης ως βασικό εργαλείο για τη μείωση των επιπτώσεων στην υγεία και υγειονομικής περίθαλψης που προκαλούνται από τη περιβαλλοντική υποβάθμιση. Τέτοιες προσπάθειες θα μπο-



Οι Αποφάσεις της Συνόδου της Ευρωπαϊκής Ένωσης Ιατρικών Ειδικοτήτων (UEMS) στην Κύπρο

ρούσαν να συμπεριλάβουν τη θέσπιση αυστηρότερων νομοθετικών ρυθμίσεων και την εφαρμογή κατάλληλων περιβαλλοντικών πολιτικών ελέγχου της ρύπανσης, την προώθηση της εφαρμογής καθαρότερων και αποδοτικότερων ενεργειακών πολιτικών που θα είναι φιλικές προς το περιβάλλον.

Πρέπει επίσης να στηρίξουμε τα εθνικά, περιφερειακά και τοπικά σώματα τα οποία σχεδιάζουν να εντάξουν στον προγραμματισμό τους στρατηγικές για την προώθηση και την προστασία του περιβάλλοντος και της υγείας.

ε. Θα πρέπει να αναγνωριστούν οι συνέπειες της συνεχούς και δυναμικά εναλλασσόμενης και τεχνολογικά αναπτυγμένης υγειονομικής περιθάλψης για το



περιβάλλον.

Λαμβάνοντας υπ' όψη τα πιο πάνω, η UEMS καλεί τους ιατρούς όλων των ειδικοτήτων και όλους γενικότερα τους επαγγελματίες υγείας να εμπλακούν ενεργά στην πρόληψη των επικείμενων περιβαλλοντι-

κών προβλημάτων και να κινητοποιήσουν την κοινωνία και τους πολιτικούς αξιωματούχους ώστε να υιοθετηθούν προληπτικές πολιτικές και να ληφθούν τα απαραίτητα μέτρα. Η Σύνοδος της UEMS στη χώρα μας ολοκληρώθηκε με

οργανωμένες ξεναγήσεις τόσο στη Λάρνακα όσο και στη Λευκωσία, με την υποστήριξη του Δήμου Λευκωσίας, του Ιατρικού Συλλόγου Λάρνακας και των Εταιρειών Τουριστικής Ανάπτυξης Λάρνακας και Λευκωσίας.



Συζητήθηκαν θέματα ιατρικής εκπαίδευσης, eHealth και φροντίδας ασθενών

ΠΙΣ: "Χρειαζόμαστε μια Ευρώπη αλληλεγγύης, κοινωνικής συνοχής, ευημερίας, ασφάλειας και ανάπτυξης"

Ολοκληρώθηκε πρόσφατα, η τριήμερη σύνοδος της Μόνιμης Επιτροπής Ευρωπαίων Ιατρών (CPME), που φιλοξένησε για πρώτη φορά στη χώρα μας ο Παγκύπριος Ιατρικός Σύλλογος (ΠΙΣ).

Οι εργασίες της συνόδου ξεκίνησαν την Πέμπτη 22 Νοεμβρίου 2012 και ολοκληρώθηκαν το Σάββατο 24 Νοεμβρίου 2012 στην Λεμεσό.

Σύνεδροι, από όλη την ευρωπαϊκή επικράτεια βρέθηκαν στην Κύπρο για να παρακολουθήσουν τις εργασίες της συνόδου, να παραστούν σε ομάδες εργασίες και να συμμετέχουν στη Γενική Συνέλευση του Οργανισμού.

Μεταξύ των θεμάτων που απασχόλησαν τους ευρωπαίους ιατρούς ήταν η συνέχιση της ιατρικής εκπαίδευσης και η επαγγελματική ανάπτυξη των ιατρών, η ηλεκτρονική υγεία (eHealth), η ειδική πρακτική στα υφιστάμενα συστήματα υγείας, η μεταπτυχιακή εκπαίδευση των ιατρών, η ποιότητα της φροντίδας των ασθενών και το θέμα της υγιούς γήρανσης.

Την έναρξη του κύριου μέρους της συνόδου χαιρέτησε η Υπουργός Υγείας κα Ανδρούλα Αग्रότου, η οποία μεταξύ άλλων ανέφερε ότι «είναι σημαντικό να συνεχίσουμε να προσφέρουμε ιατρική πρακτική που να βασίζεται σε βαθιά γνώση και εκπαίδευση και το Υπουργείο Υγείας επικεντρώνεται στην ομοιομορφία της ιατρικής εκπαίδευσης στη Κύπρο.»

Πρόσθεσε ότι «τα πρότυπα της ιατρικής εκπαίδευσης διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο στις κοινωνίες μας, ενώ ακόμη και η ίδια η βιωσιμότητα των συστημάτων υγείας βασίζεται στην εμπειρία του ιατρικού επαγγέλματος, γι αυτό οι γιατροί θα πρέπει να προωθήσουν υπηρεσίες υψηλής ποιότητας και να προσπαθήσουν να καλύψουν το κενό εντός και μεταξύ των κρατών μελών».

Η κα Αग्रότου ανέφερε ότι λόγω της γήρανσης του πληθυσμού, χρόνιες ασθένειες έχουν μετατραπεί σε επιδημία, προσθέτοντας ότι στη βάση πορισμάτων διάφορων ερευνών του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, η Ευρώπη έχει

Πανευρωπαϊκή ιατρική σύνοδος της CPME για πρώτη φορά στην Κύπρο



την υψηλότερη επιβάρυνση χρόνιων ασθενειών, οι οποίες είναι υπεύθυνες για το 86% των θανάτων. Το 97% των προϋπολογισμών για την υγεία, συμπλήρωσε, δαπανώνται σε θεραπείες, ενώ μόλις το 3% επενδύεται στον τομέα της πρόληψης. Το Υπουργείο Υγείας επικεντρώνεται στην ομοιομορφία της ιατρικής εκπαίδευσης".

Επίσης η κα Αग्रότου ανέφερε ότι υπάρχει στενή συνεργασία με τον ΠΙΣ, προκειμένου να διασφαλιστεί η συνεχής επαγγελματική ανάπτυξη των ιατρών, ενώ προωθείται η καλή ιατρική πρακτική, ώστε να ενθαρρυνθούν οι γιατροί για να αναβαθμίζουν συνεχώς τις γνώσεις τους και την απόδοση τους, με βάση τα νέα δεδομένα.

Δρ ΑΝΔΡΕΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ: «Χρειαζόμαστε μια Ευρώπη αλληλεγγύης»

Χαιρετίζοντας την έναρξη της συνόδου, ο πρόεδρος του ΠΙΣ Δρ Ανδρέας Δημητρίου αναφέρθηκε στη σημασία της φιλοξενίας του συνεδρίου αυτού, το οποίο για πρώτη φορά πραγματοποιήθηκε στην Κύπρο.

Ο Δρ. Δημητρίου επεσήμανε ότι «η CPME αποτελεί ένα εκ των σημαντικότερων συμβουλευτικών οργανισμών της Ε.Ε. στον τομέα της

Υγείας. Είναι, ως εκ τούτου, ιδιαίτερη μας τιμή να φιλοξενούμε αυτής της εμβέλειας συναντήσεις στη χώρα μας γιατί από τη μια έχουμε την ευκαιρία να προβάλλουμε τον τόπο μας, τις ομορφίες του και τις γνώσεις του ιατρικού του κόσμου στα ειδικά θέματα που απασχολούν την CPME και από την άλλη να αποκομίζουμε γνώσεις και καλές πρακτικές που εφαρμόζουν οι συνάδελφοι ιατροί με επιτυχία στο εξωτερικό».

Ο Δρ. Α. Δημητρίου σημείωσε ότι στους δύσκολους καιρούς της οικονομικής κρίσης, έχουν δημιουργηθεί σοβαρά κοινωνικά προβλήματα με άμεση επίδραση στο επάγγελμα των ιατρών και στα εθνικά σχέδια υγείας.

"Πρέπει να εργαστούμε μαζί, προς μια καλύτερη Ευρώπη, με πιο αποδοτικές πολιτικές και όλοι έχουν ένα σημαντικό ρόλο να διαδραματίσουν προς αυτή την κατεύθυνση", είπε, προσθέτοντας ότι "χρειαζόμαστε μια Ευρώπη αλληλεγγύης, κοινωνικής συνοχής, ευημερίας, ασφάλειας και ανάπτυξης".

* Η επίσκεψη των ευρωπαίων ιατρών στη χώρα μας ολοκληρώθηκε με οργανωμένες ξεναγήσεις στην πόλη της Λεμεσού και στο Ιατρικό Μουσείο Κύπρου.

Οι Γενικές Συνελεύσεις της CPME, λαμβάνουν χώρα δύο φορές τον χρόνο και για πρώτη φορά από την ίδρυση του οργανισμού, το 1958, διεξάχθηκε στην Κύπρο.

*Ο Παγκύπριος Ιατρικός Σύλλογος με ανακοίνωση του ευχαριστεί το Δήμο Λεμεσού, τον Κυπριακό Οργανισμό Τουρισμού και την Εταιρεία Τουριστικής Ανάπτυξης Λεμεσού για την συνδρομή και στήριξη τους στην διοργάνωση των δραστηριοτήτων της συνόδου της CPME



BIONIC

YOUR PREFERRED PARTNER



ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΝΑΛΥΣΗ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ ΤΟΥ ΠΙΣ ΓΙΑ ΤΟ ΓΕΣΥ



Η μεγάλη πλειοψηφία των ιατρών δεν είναι ικανοποιημένοι από το υφιστάμενο σύστημα υγείας

ΘΕΤΙΚΟΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

Η μεγάλη πλειοψηφία των ιατρών δηλώνουν ότι δεν είναι ικανοποιημένοι από το υφιστάμενο σύστημα υγείας ενώ θετική τάση υπάρχει για την εφαρμογή του Γενικού Σχεδίου Υγείας.

Τα συμπεράσματα αυτά προκύπτουν από τις απαντήσεις σε ερωτηματολόγιο του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ) το οποίο είχε αποσταλεί σε όλα τα μέλη του.

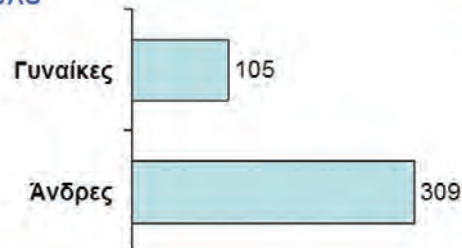
Στόχος του ΠΙΣ με το ερωτηματολόγιο, ήταν η καταγραφή των προθέσεων και αναγκών των ιατρών που εργάζονται στην Κύπρο σε σχέση με το ΓεΣΥ.

Συνοπτική παρουσίαση των αποτελεσμάτων του ερωτηματολογίου για ΓεΣΥ

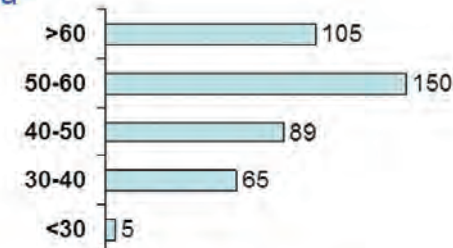
Το ερωτηματολόγιο απάντησαν 417 ιατροί από τους 2683

Στοιχεία Δείγματος – 417 άτομα

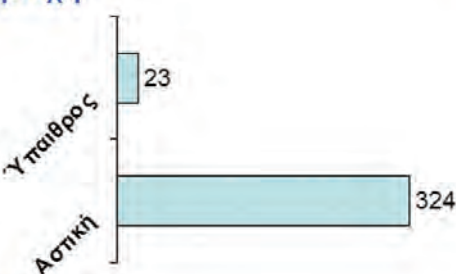
Φύλο



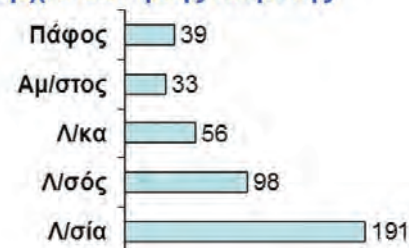
Ηλικία



Περιοχή



Επαρχία άσκησης ιατρικής



εγγεγραμμένους ιατρούς στην Κύπρο, δηλαδή ποσοστό που ανέρχεται στο 15.54% του συ-

νολικού αριθμού των μελών του ΠΙΣ.

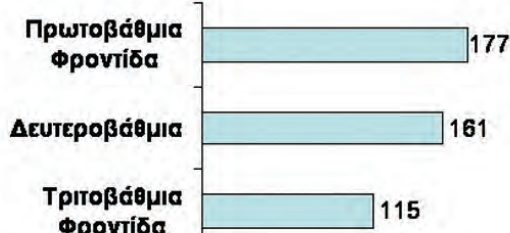
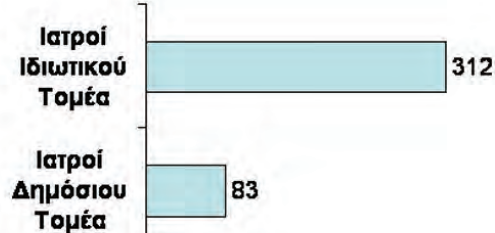
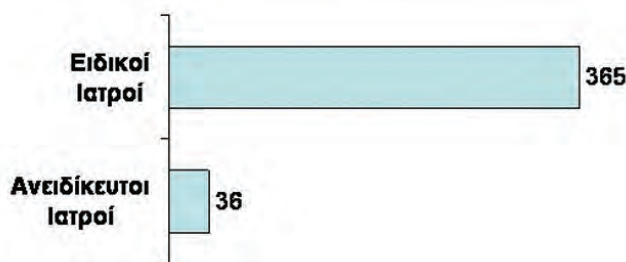
Από αυτούς οι 309 ήταν άν-

τρες και 105 γυναίκες (τρία άτομα δεν έχουν απαντήσει). Η αναλογία του δείγματος μεταξύ ανδρών και γυναικών είναι κοντά στην αντίστοιχη του συνόλου των μελών του ΠΙΣ αφού σήμερα ο ένας στους τρεις ιατρούς είναι γένους θηλυκού ενώ στο δείγμα του ερωτηματολογίου ο ένας στους τέσσερις που έχουν απάντηση είναι γυναίκα ιατρός.

Ταυτοσημότητα του δείγματος με τους πραγματικούς αριθμούς του συνόλου των μελών του ΠΙΣ καταδεικνύεται στις απαντήσεις που δόθηκαν αναφορικά με την επαρχία άσκησης ιατρικής των ερωτηθέντων καθώς και την περιοχή.

Απόκλιση του δείγματος από τον πραγματικό αριθμό

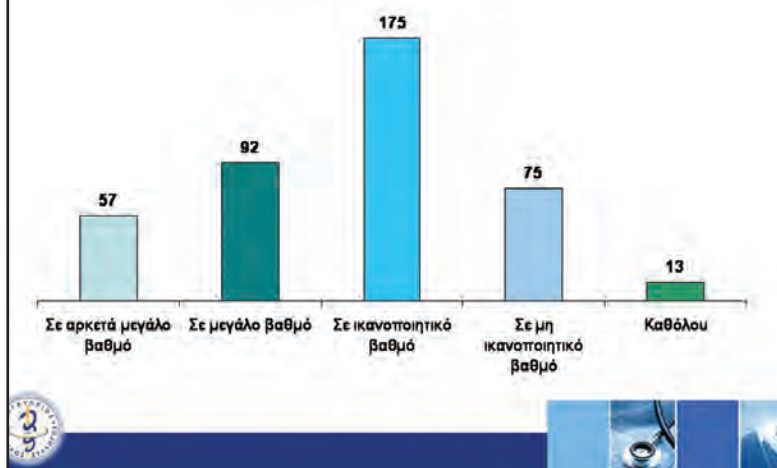
Στοιχεία Δείγματος



ΑΝΑΛΥΣΗ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ ΤΟΥ ΠΙΣ ΓΙΑ ΤΟ ΓΕΣΥ

Πίνακας 1

Σε ποιο βαθμό νομίζετε έχετε ενημερωθεί από το ενημερωτικό έντυπο;



των μελών του ΠΙΣ παρουσιάζεται στην ηλικία των ερωτηθέντων όπου διαφαίνεται ότι οι ηλικίες μεταξύ πενήντα και άνω συμμετείχαν πολύ περισσότερο στην απάντηση του ερωτηματολογίου από ότι τους ιατρούς κάτω των πενήντα.

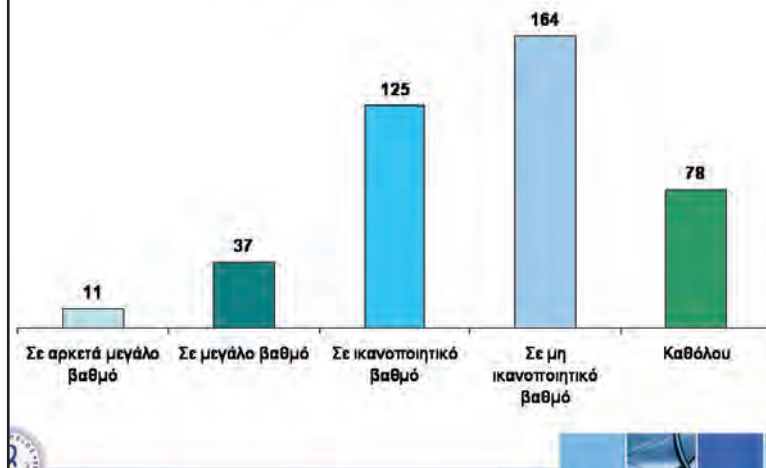
Ταυτοσημότητα του δείγματος με τους πραγματικούς αριθμούς του συνόλου των μελών του ΠΙΣ καταδεικνύεται και στις πιο πάνω απαντήσεις που δόθηκαν αναφορικά με

τον αριθμό των ειδικών και ανειδίκευτων ιατρών, όπου η αναλογία των ανειδίκευτων ιατρών ανέρχεται στο 8.9% του συνόλου των ιατρών που εργάζονται στην Κύπρο.

Από αυτούς που έχουν απαντήσει στο ερωτηματολόγιο το 21% δηλώνουν ότι εργάζονται στο δημόσιο τομέα και το 79% εργάζεται στο ιδιωτικό τομέα. Στην ερώτηση αυτή υπάρχει απόκλιση της τάξης του 11% αφού σύμφωνα με τα στοιχεία του ΠΙΣ οι ιατροί που εργάζον-

Πίνακας 2

Σε ποιο βαθμό σας ικανοποιεί επαγγελματικά το υφιστάμενο σύστημα υγείας;



ται στο δημόσιο είτε με μόνιμα συμβόλαια είτε με συμβόλαια ορισμένης διάρκειας ανέρχονται στο 32% του συνόλου των ιατρών που εργάζονται στην Κύπρο.

Στην ερώτηση 1 (Πίνακας 1) «Σε ποιο βαθμό νομίζετε έχετε ενημερωθεί από το ενημερωτικό έντυπο;» υπάρχει μια θετική τάση η οποία υποστηρίζει ότι έχει ενημερωθεί από το έντυπο με ένα 35% των ερωτηθέντων να δηλώνουν ικανοποιημένοι σε μεγάλο και

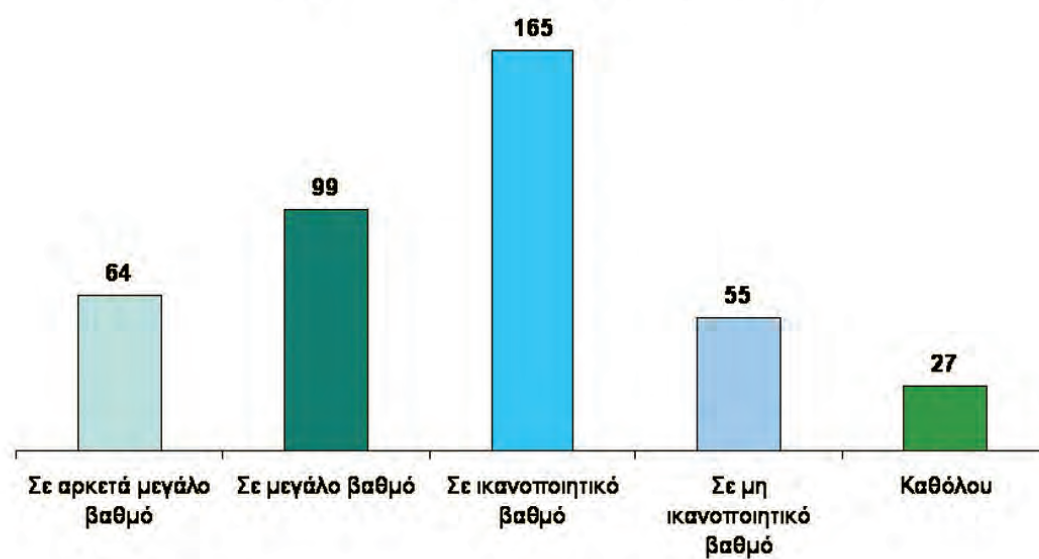
αρκετά μεγάλο βαθμό και ένα 41% να δηλώνει ότι έχει ενημερωθεί σε ικανοποιητικό βαθμό.

Στην ερώτηση 2 (Πίνακας 2) «Σε ποιο βαθμό σας ικανοποιεί επαγγελματικά το υφιστάμενο σύστημα υγείας;» παρατηρείται μια αρνητική τάση. Συγκεκριμένα το 58% του δείγματος δηλώνει ότι δεν είναι καθόλου και σε μη ικανοποιητικό βαθμό ευχαριστημένο με το υφιστάμενο σύστημα υγείας. Αξίζει να σημειωθεί ότι μόνο το 2.6% του δείγματος δηλώνει ότι είναι σε μεγάλο βαθμό ικανοποιημένο με το υφιστάμενο σύστημα υγείας.

Στην ερώτηση 3 (Πίνακας 3) «Σε ποιο βαθμό πιστεύετε ότι η εφαρμογή του ΓεΣΥ θα σας βοηθήσει επαγγελματικά;» υπάρχει μια θετική τάση μεταξύ του δείγματος από το οποίο το 39% υποστηρίζει ότι η εφαρμογή του ΓεΣΥ θα το βοηθήσει επαγγελματικά σε αρκετά μεγάλο και σε μεγάλο βαθμό ενώ το 39.5% υποστηρίζει ότι θα τον βοηθήσει σε ικανοποιητικό βαθμό.

Πίνακας 3

Σε ποιο βαθμό πιστεύετε ότι η εφαρμογή του ΓεΣΥ θα σας βοηθήσει επαγγελματικά;



• Ολοκληρωμένο το έντυπο ανάλυσης των αποτελεσμάτων του Ερωτηματολογίου για το ΓεΣΥ μπορείτε να το βρείτε στην επίσημη ιστοσελίδα του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου www.cyma.org.cy

Συνάντηση της Εκτ.Επιτροπής του ΠΙΣ με την νέα Υπουργό Υγείας Δρ Ανδρούλα Αγγρότου

Φιλικό κλίμα επικράτησε στη συνάντηση της Εκτελεστικής Επιτροπής του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου και της νέας Υπουργού Υγείας Δρ. Ανδρούλας Αγγρότου.

Κατά τη διάρκεια της συνάντησης αξιολογήθηκε η κατάσταση που υπάρχει σήμερα στον τομέα της Υγείας και συζητήθηκαν τρόποι αντιμετώπισης των προβλημάτων που παρουσιάστηκαν λόγω της παγκόσμιας οικονομικής κρίσης και της έλλειψης ενός Γενικού Σχεδίου Υγείας. Επιπλέον, κατά την διάρκεια της συνάντησης συζητήθηκε το θέμα της σύστασης εταιριών περιορισμένης ευθύνης από τους ιατρούς.

Ο Πρόεδρος του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου υπέβαλε και παρέδωσε συγκεκριμένες προτάσεις οι οποίες υποβλήθηκαν και στον Γενικό Διευθυντή του Υπουργείου Υγείας, οι οποίες δίνουν τη δυνατότητα στους δικαιούχους οι οποίοι κατέχουν ροζ κάρτα νοσηλείας και είναι άτομα με χαμηλά εισοδήματα να εξετάζονται από τους ιατρούς του ιδιωτικού τομέα με χαμηλότερες χρεώσεις.

Οι προτάσεις αυτές έγιναν στο πλαίσιο της κοινωνικής πολιτικής του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου, και στην προσπάθεια να διατηρηθεί το υψηλό επίπεδο των προσφερόμενων υπηρεσιών στον τομέα της Υγείας μέσω της αποσυμφόρησης των κρατικών νοσηλευτηρίων, που είναι το κυρίως ζητούμενο και το πρωταρχικό μέτρο που πρέπει να ληφθεί, μέχρι την εφαρμογή του ΓεΣΥ.

Αναφέρθηκε επίσης από τα μέλη της εκτελεστικής επιτροπής ότι τα προβλήματα που αντιμετωπίζει σήμερα ο τομέας της υγείας μπορούν να επιλυθούν μόνο με την εφαρμογή ενός λειτουργικού ΓεΣΥ, τονίζοντας ότι

Μόνο με την εφαρμογή ενός λειτουργικού ΓεΣΥ μπορούν να επιλυθούν τα προβλήματα στον τομέα της υγείας



είναι άμεση υποχρέωση όλων των εμπλεκόμενων προς την κυπριακή κοινωνία και τις νέες γενιές που θα ακολουθήσουν.

Η Υπουργός Υγείας εξέφρασε την πρόθεση να μελετήσει τις προτάσεις του ΠΙΣ ώστε μέσω συγκεκριμένων ρυθμίσεων να πετύχουμε την αποσυμφόρηση των κρατικών νοσηλευτηρίων. Πρόσθεσε ότι ενδέχε-

ται μέσω των μέτρων που θα επιβληθούν από την Τρόικα οι δικαιούχοι δωρεάν δημόσιας ιατροφαρμακευτικής φροντίδας να μειωθούν.

Η συνάντηση ολοκληρώθηκε με τη δέσμευση και από τις δύο πλευρές για δημιουργία ακόμη στενότερης και συνεχούς συνεργασίας.

Ανοικτό για το κοινό το Ιατρικό Μουσείο Κύπρου

Η Επιτροπή του Ιατρικού Μουσείου Κύπρου ανακοίνωσε την έναρξη λειτουργίας του προς το κοινό.

Ως γνωστό τα εγκαίνια του Μουσείου έγιναν πανηγυρικά στις 14 Σεπτεμβρίου από τον τότε Υπουργό Υγείας εκπροσωπώντας τον Πρόεδρο της Δημοκρατίας.

Το Ιατρικό Μουσείο Κύπρου αποτελεί ίσως το μοναδικό στο είδος του Ίδρυμα στην περιοχή της Ανατολικής Μεσογείου με «ζωντανές»



χειρουργείων και εξεταστηρίων του περασμένου αιώνα αξιοποιώντας μηχανήματα και εργαλεία που χρησιμοποιήθηκαν την τότε εποχή.

Ενδιαφέρον παρουσιάζουν επίσης μηχανήματα που χρησι-



μοποιήθηκαν για πρώτη φορά στην Κύπρο ενώ η ηλεκτρονική δομή και οι οθόνες αφής συμπληρώνουν την πληροφόρηση του επισκέπτη.

Βιβλία που γράφτηκαν για την κυπριακή ιατρική και ιστο-

ρικά πρωτόκολλα και άλλα έγγραφα μαζί με τον βοτανικό κήπο με φαρμακευτικά φυτά ολοκληρώνουν την ιστορία της ιατρικής του τόπου μας.

Το Μουσείο θα είναι ανοικτό κάθε *Δευτέρα, Τετάρτη* και *Σάββατο* από τις 10 π.μ. μέχρι τις 6 μ.μ.

Ομάδες επισκεπτών και σχολεία προτρέπονται να επικοινωνούν εκ των προτέρων για τις ανάλογες διευθετήσεις.

Πληροφορίες:

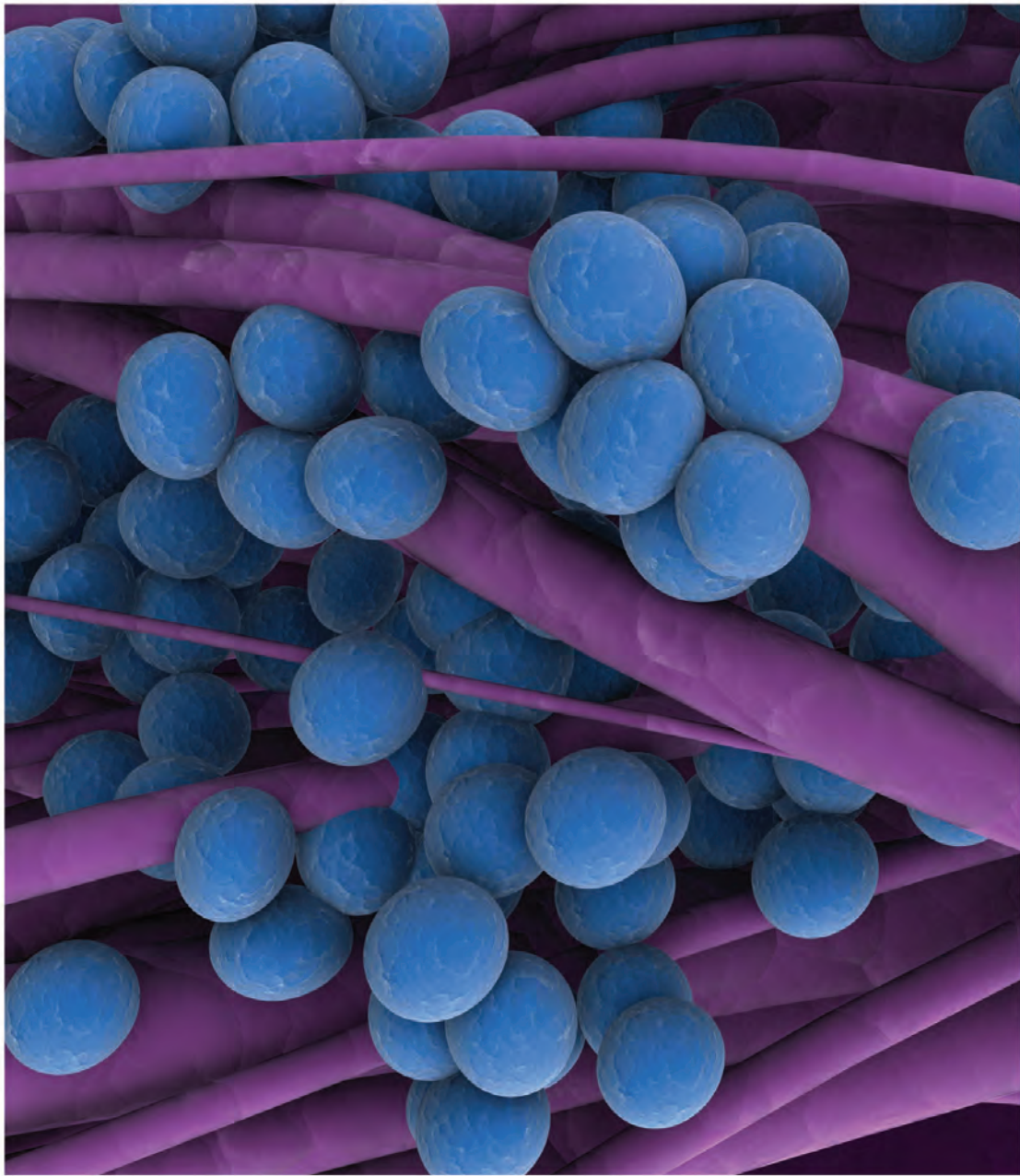
Τηλ. 25352669 και 99300479 και

www.cyprus-medical-museum.org



www.remédica.eu

CLAVOMID



MARKETWAY / PUBLIS

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΒΑΚΤΗΡΙΑΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ

Το Clavomid ενδείκνυται στη βραχυχρόνια θεραπεία βακτηριακών λοιμώξεων όπως:

- Λοιμώξεις του Ανώτερου Αναπνευστικού Συστήματος (περιλαμβανομένων ΩΡΛ)
- Λοιμώξεις Κατώτερου Αναπνευστικού Συστήματος
- Λοιμώξεις του Ουροποιογεννητικού Συστήματος
- Λοιμώξεις Δέρματος και Μαλακών Μορίων



 **Remédica**
FOR A HEALTHIER WORLD

Remédica Ltd Limassol Industrial Estate, P.O. Box 51706,
CY - 3508 Limassol, Cyprus, EU
Tel. + 357 25 553000, Fax. +357 25 390192,
E-mail: info@remédica.com.cy



Δηλώσεις προέδρου του ΠΙΣ Δρ Ανδρέα Δημητρίου:

Αποδοτικότερη λειτουργία των δημόσιων νοσηλευτηρίων με την εφαρμογή των μέτρων της Τρόικα

Σε καλύτερη και αποδοτικότερη λειτουργία των δημόσιων νοσηλευτηρίων προσβλέπει ο Παγκύπριος Ιατρικός Σύλλογος (ΠΙΣ), εφόσον εφαρμοστούν τα μέτρα της Τρόικας για τους δικαιούχους δωρεάν ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης, ενώ την ίδια ώρα επαναβεβαιώνει την αντίθεση του σε οποιαδήποτε αποκοπή δικαιωμάτων των εργαζομένων στον τομέα της υγείας.

Σε δηλώσεις του στη Λεμεσό, ο Πρόεδρος του ΠΙΣ Ανδρέας Δημητρίου, ανέφερε πως με την εφαρμογή των μέτρων της Τρόικας, για αποκοπή του δικαιώματος δωρεάν ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης σε υψηλόμισθους δημοσίου υπαλλήλους, ο αριθμός των δικαιούχων θα μειωθεί κατά 30% περίπου, με αποτέλεσμα την αποσυμφόρση των δημόσιων νοσηλευτηρίων, την αποδοτικότερη λειτουργία τους και την καλύτερη εξυπηρέτηση των υπόλοιπων δικαιούχων.

Παράλληλα, συνέχισε, δίνεται η ευκαιρία στον ιδιωτικό τομέα της υγείας, που σήμερα αντιμετωπίζει σοβαρά προβλήματα, λόγω της οικονομικής κρίσης, να αυξήσει τον κύκλο εργασιών του.

Θα υπάρξει αποσυμφόρση δημόσιων νοσηλευτηρίων και δίνεται η ευκαιρία στον ιδιωτικό τομέα της υγείας, που σήμερα αντιμετωπίζει σοβαρά προβλήματα, λόγω της οικονομικής κρίσης, να αυξήσει τον κύκλο εργασιών του

"Είναι κάτι το οποίο μας βρίσκει σύμφωνους σίγουρα και είναι κάτι για το οποίο αγωνιζόμαστε για χρόνια", είπε ο κ.Δημητρίου, ενώ θεωρεί ως ιδιαίτερα σημαντικό το γεγονός ότι, στα μέτρα περιλαμβάνεται "ως επιτακτική ανάγκη, η εφαρμογή του ΓΕΣΥ". Και πρόσθεσε:

"Αρκετά σημαντικό για εμάς είναι και ότι συμπεριλαμβάνεται στα μέτρα και η διοικητική και οικονομική αυτονόμηση των κρατικών νοσηλευτηρίων, κάτι το οποίο εμείς για χρόνια μιλούμε και επιμένουμε" και συμπλήρωσε ότι υπάρχουν πολλά άλλα μέτρα που θα βοηθήσουν τον τομέα της υγείας.

Εξέφρασε, ωστόσο, την ελπίδα να μην αποκο-



πούν δικαιώματα των εργαζομένων "κάτι που αποτελεί αρχή για τον ΠΙΣ, τόσο για τους γιατρούς όσο και για όλο το προσωπικό που εργάζεται στον τομέα της υγείας".

Ο Πρόεδρος του ΠΙΣ σημείωσε, τέλος, πως η Τρόικα επιμένει στην πραγματική κοστολόγηση των ιατρικών πράξεων, κάτι που πρέπει αναγκάια να γίνει μέχρι το 2013, καθώς θα εφαρμοστεί η σχετική ευρωπαϊκή οδηγία, ώστε το κόστος σε δημόσιο και ιδιωτικό τομέα να είναι παρόμοιο με τις υπόλοιπες χώρες της ΕΕ.

Δεύτερη Συνάντηση των Προέδρων των Επαγγελματικών Φορέων Υγείας



Σε αξιολόγηση των νέων δεδομένων που δημιουργούνται στον τομέα της Υγείας προέβησαν κατά τη δεύτερη συνάντησή τους οι Πρόεδροι των Επαγγελματικών Φορέων Υγείας, οι οποίοι, εξέτασαν τρόπους για την περαιτέρω ενδυνάμωση της μεταξύ τους συνεργασίας.

Στη συνάντηση, η οποία συντονιζόταν από τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο, και συμμετείχαν εκπρόσωποι από τον Παγκύπριο Οδοντιατρικό Σύλλογο, τον Παγκύπριο Φαρμακευτικό Σύλλογο, τον Παγκύπριο Σύνδε-

Θετική ανταπόκριση στην πρωτοβουλία του ΠΙΣ για κοινή πλατφόρμα

σμο Νοσηλευτών και Μαιών, τον Σύνδεσμο Διευθυντών Κλινικών Εργαστηρίων, Βιοιατρικών και Κλινικών Εργαστηριακών Επιστημόνων και τον Παγκύπριο Σύλλογο Φυσιοθεραπευτών.

Όλοι οι φορείς συμφώνησαν ότι η ένταξη της Κύπρου στην Ευρωπαϊκή Ένωση, αλλά και οι προκλήσεις που αντιμετωπίζει σήμερα ο τομέας της Υγείας λόγω της οικονομικής κρίσης, καθιστούν αναγκαία την περαιτέρω ενδυνάμωση της μεταξύ τους συνεργασίας, καθώς και το συντονισμό των ενεργειών τους.

Επιπλέον, συζητήθηκε το ενδεχόμενο δημιουργίας κοινής πλατφόρμας η οποία θα προωθεί την εμβάθυνση της μεταξύ τους συνεργασίας και ταυτόχρονα θα δημιουργήσει τις κατάλληλες συνθήκες για τον εκσυγχρονισμό και την αναβάθμιση των υπηρεσιών που παρέχονται προς τα μέλη τους και γενικότερα την κυπριακή κοινωνία.

Για τους πιο πάνω σκοπούς ο Πρόεδρος του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου Δρ Αν-

δρέας Δημητρίου, κατέθεσε σε όλους τους οργανισμούς προκαταρκτικές προτάσεις και εισηγήσεις, και διευκρίνισε ότι η πρωτοβουλία αυτή έχει ως στόχο, μέσω μιας ενιαίας πλατφόρμας, να αναβαθμίσει και να συμπληρώσει μεταξύ άλλων, τις υπηρεσίες που παρέχουν οι επαγγελματικοί φορείς υγείας προς τα μέλη τους χωρίς να παραβλάπεται η αυτονομία και η λειτουργία των υφιστάμενων επαγγελματικών φορέων.

Όλοι οι παρευρισκόμενοι χαιρέτησαν την πρωτοβουλία και ανέλαβαν να εξετάσουν το θέμα στα Διοικητικά Συμβούλια τους, προκειμένου να ετοιμαστούν εισηγήσεις για την υλοποίηση των πιο πάνω στόχων.

Επιπλέον, οι παρευρισκόμενοι συμφώνησαν όπως οι συναντήσεις θεσμοθετηθούν και πραγματοποιούνται μια φορά τον μήνα. Στην επόμενη συνάντηση θα συζητηθούν μεταξύ άλλων, οι ενδεχόμενες συνέργειες αλλά και το ενδεχόμενο επέκτασης της πρωτοβουλίας και ενσωμάτωση σε αυτή άλλων φορέων επαγγελματιών υγείας.



A SCHOOL OF THE CYPRUS INSTITUTE
OF NEUROLOGY & GENETICS



CYPRUS SCHOOL
of molecular medicine

ACADEMIC YEAR 2013-2014

MSc and PhD Programs

Post-graduate studies
in **Medical Genetics and Molecular Medicine**

Scholarships available

www.cing.ac.cy/csmm

Με την οργάνωση για πρώτη φορά στην Κύπρο του Συνεδρίου των Ευρωπαίων Ιατρών (CPME)

Συνέντευξη με τον Δρ Ευστάθιο Ευσταθίου, Πρόεδρο της Επιτροπής Ευρωπαϊκών και Διεθνών Θεμάτων του ΠΙΣ και Πρόεδρο του Ιατρικού Συλλόγου «ΑΣΚΛΗΠΙΟΣ» Πάφου

Δώσαμε το μήνυμα ότι κρατήσαμε, με νύχια και με δόντια, ψηλά το επίπεδο της Ιατρικής

Συνέντευξη στον ΓΙΩΡΓΟ ΛΙΑΣΗ

Με την πραγματοποίηση στα τέλη Νοεμβρίου για πρώτη φορά στην Κύπρο, του συνεδρίου της Μόνιμης Επιτροπής Ευρωπαίων Ιατρών (CPME), το οποίο στέφθηκε με πλήρη επιτυχία, ως Παγκύπριος Ιατρικός Σύλλογος (ΠΙΣ) δώσαμε και πάλι το μήνυμα ότι εδώ είναι ένας ιατρικός σύλλογος που μάχεται για τα δίκαια των γιατρών της Κύπρου κάτω από αντίξοες συνθήκες, σε μια ημικατεχόμενη πατρίδα, όπου προσπαθούμε με νύχια και με δόντια να κρατήσουμε ψηλά το επίπεδο της ιατρικής δεδομένου ότι λείπει από τον τόπο μας η ιατρική σχολή, τονίζει σε συνέντευξη του στον «ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΟΣΜΟ», ο Δρ Ευστάθιος Ευσταθίου, Πρόεδρος της Επιτροπής Ευρωπαϊκών και Διεθνών Θεμάτων του ΠΙΣ και Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου «ΑΣΚΛΗΠΙΟΣ» Πάφου.

Αναφερόμενος στα προβλήματα του ιατρικού κόσμου της Πάφου αναφέρει ότι η κατάσταση είναι τραγική και τονίζει ότι «το ΓεΣΥ είναι η μοναδική διέξοδος για να βγούμε από το πηγάδι που έχουμε καταλήξει για να μπορέσουμε να επιβιώσουμε και εμείς ως γιατροί, αλλά κυρίως για να προσφέρονται καλές ιατρικές υπηρεσίες στον κόσμο».

Ακόμη, ο Δρ Ευστάθιος Ευσταθίου, εκφράζει έντονα παράπονα για τη συμπεριφορά διαχρονικά των γιατρών από κρατικούς αξιωματούχους αλλά και για τη στάση βουλευτών. Τουλάχιστον, τονίζει, οι βουλευτές της Επιτροπής Υγείας της Βουλής, θα έπρεπε να είναι πιο κοντά μας, να καταλαβαίνουν τα προβλήματα μας. «Δυστυχώς, αναφέρει ο Δρ Ευσταθίου, η εμπειρία που έχω, είναι ότι «περί άλλων τυρβάζουν», ασχολούνται με τα δικά τους θέματα και δεν ενδιαφέρονται ποσώς για το τι γίνεται γύρω τους».

Η ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

-Γιατρέ, με την ιδιότητα σας ως Πρόεδρος της Επιτροπής Ευρωπαϊκών και Διεθνών Θεμάτων του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ), θα θέλαμε να μας μιλήσετε για τη συμμετοχή του σε ευρωπαϊκές διοργανώσεις.

ΑΠ. Είναι αλήθεια ότι τα τελευταία χρόνια ο ΠΙΣ έχει επεκταθεί και μετέχει ενεργά σε όλες τις διεθνείς οργανώσεις και έχει αφήσει την πολιτική της κενής καρέκλας που πολλές φορές εκ των πραγμάτων και για οικονομικούς λόγους ακολουθούσε στο παρελθόν. Τώρα ο ΠΙΣ ενεργά, τεκμηριωμένα, προπαρασκευασμένα πηγαίνει σε όλες τις συναντήσεις των ευρωπαϊκών οργανισμών, και όχι μόνο, και μετέχει και δίνει την παρουσία του. Προσωπικά, μετέχω στη Μόνιμη Επιτροπή Ευρωπαίων Ιατρών που



- Τραγική η κατάσταση των γιατρών στην Πάφο
- Το ΓεΣΥ είναι η μοναδική διέξοδος για να βγούμε από το πηγάδι
- «Περί άλλων τυρβάζουν» οι βουλευτές της Επιτροπής Υγείας της Βουλής

εδρεύει στις Βρυξέλλες εδώ και εννέα χρόνια και μπορώ να πω ότι το έργο που επιτελείται είναι πολύ σημαντικό. Φέτος είχαμε και την ευκαιρία, λόγω της Προεδρίας της Ευρωπαϊκής Ένωσης από την Κυπριακή Δημοκρατία, να οργανώσουμε για πρώτη φορά στην Κύπρο δύο διεθνή συνέδρια. Το συνέδριο της UEMS για ιατρικές ειδικότητες στη Λάρνακα, το οποίο είχε τρομερή επιτυχία και οργανωτικά, αλλά κυρίως για το κλίμα και τα μηνύματα που θέλαμε να περάσουμε στους Ευρωπαίους συνέδρους, και το καταφέραμε.

Στις 28 και 29 Νοεμβρίου διοργανώθηκε με πλήρη επιτυχία στη Λεμεσό το συνέδριο της CPME. Ως ΠΙΣ δώσαμε και πάλι το μήνυμα ότι εδώ είναι ένας ιατρικός σύλλογος που μάχεται για τα δίκαια των γιατρών της Κύπρου κάτω από αντίξοες συνθήκες, σε μια ημικατεχόμενη πατρίδα, όπου προσπαθούμε με νύχια και με δόντια να κρατήσουμε ψηλά το επίπεδο της ιατρικής δεδομένου ότι λείπει από τον τόπο μας η ιατρική σχολή.

- Ποιο το όφελος ή και το κίνητρο για τους γιατρούς που συμμετέχουν σε διεθνείς διοργανώσεις;

Εκτός από εσάς που συμμετέχετε λόγω του καθήκοντος σας στον ΠΙΣ και οι άλλοι γιατροί που συμμετέχουν σε διεθνείς διοργανώσεις θεωρείτε ότι αποκτούν εμπειρίες ακόμα και στον ιατρικό τομέα;

ΑΠ. Τα θέματα που απασχολούν αυτές τις διοργανώσεις, είναι συνδικαλιστικά, επιστημονικά, διαδικαστικά, προπαρασκευή προτάσεων για να περάσουν στην Ευρωβουλή και να ψηφιστούν, για να γίνουν ευρωπαϊκές οδηγίες. Η πείρα που αποκτούν, βέβαια, όσοι συμμετέχουν είναι τεράστια, φτάνει να πω ότι παλαιότερα υπήρχε μόνο ένας γιατρός που με τον Πρόεδρο μετείχαν σε μια δύο συνεδριάσεις το χρόνο σε όλη την Ευρώπη. Αυτή τη στιγμή έχω τουλάχιστον δώδεκα ενεργά μέλη τα οποία μετέχουν σε όλες τις ευρωπαϊκές διοργανώσεις και συνέδρια που γίνονται, κυρίως όμως σκεφτόμαστε με τον Πρόεδρο του ΠΙΣ, τον Ανδρέα τον Δημητρίου και την εναλλαγή. Την προετοιμασία νέων ανθρώπων ώστε σιγά σιγά να αποκτήσουν τις εμπειρίες που χρειάζονται για να μπορέσουν να συνεχίσουν το έργο μας αφού μοιραία εμείς κάποια στιγμή θα δώσουμε τη θέση μας σε νεότερα παιδιά.

- Υπάρχει ενδιαφέρον από νέους γιατρούς για συμμετοχή;

ΑΠ. Υπάρχει τεράστιο ενδιαφέρον. Μπορώ να πω ότι καμιά φορά έχουμε και δυσκολία για να μην κακοφανίσουμε – σε εισαγωγικά – κάποιους συναδέλφους που θέλουν να μετέχουν. Υπάρχει εναλλαξιμότητα και συμμετοχή κάποιων καινούργιων μαζί με τους βασικούς εκπροσώπους για να αποκτήσουν την εμπειρία και πιστεύω ότι αυτό



είναι παρήγορο γιατί αυτοί οι νέοι άνθρωποι, τα νέα παιδιά που τελευταία μετέχουν στο σύλλογο έχουν μια ορμή και μια διάθεση η οποία πραγματικά εγγυάται ότι θα υπάρχει όχι απλά συνέχεια αλλά και καλύτερη παρουσία του συλλόγου στο μέλλον σ' αυτά τα βήματα.

ΠΡΩΤΟΠΟΡΟΣ Ο ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΑΦΟΥ

- Με την ιδιότητα σας τώρα ως Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πάφου, θα θέλαμε να σκιαγραφήσετε τα προβλήματα των ιατρών της επαρχίας σας. Αντιμετωπίζουν ιδιαίτερα προβλήματα;

ΑΠ. Είναι αλήθεια ότι, είτε αρέσει σε μερικούς, είτε όχι, η Πάφος είναι μια απομονωμένη επαρχία, όχι μόνο πολιτικά, κομματικά, οικονομικά, πολιτιστικά αλλά και ιατρικά. Ο Ιατρικός Σύλλογος της Πάφου είναι ένας δυναμικός σύλλογος, ένας σύλλογος ο οποίος έχει πρωτοπορήσει σε πολλά πράγματα μέχρι τώρα στην επαρχία μας. Είναι ο πρώτος σύλλογος ο οποίος καθιέρωσε τα κοινωνικά θέματα σε συνέδρια – τώρα όλοι οι σύλλογοι το έχουν καθιερώσει. Είναι ο πρώτος σύλλογος ο οποίος έχει καθιερώσει δωρεάν συμμετοχή των ιατρών στα συνέδριά του. Οι δραστηριότητές μας έχουν να κάνουν κυρίως με το επιστημονικό μέρος και με τη διοργάνωση κυπριακών και πανευρωπαϊκών συνεδρίων.

Υπάρχουν προβλήματα. Υπάρχουν σοβαρά προβλήματα, τα οποία δυστυχώς δεν μπορούν να επιλυθούν. Υπάρχει ένα χάσμα μεταξύ κυβερνητικών και ιδιωτών γιατρών – δεν μιλά μόνο για την Πάφο αλλά για όλη την Κύπρο - με αποτέλεσμα το ιατρικό κίνημα να χάνει διαπραγματευτικές θέσεις και να μην μπορεί να απαιτήσει και να επιτύχει αυτά τα οποία δικαιούται. Παρόλα αυτά εμείς προσπαθούμε εκπροσωπώντας και τους κυβερνητικούς γιατρούς σε ο,τιδήποτε χρειαστεί – αλλά κυρίως τους ιδιώτες – μέσω του Υπουργείου που δεν τείνει ευήκοα τα ώτα σε κανένα θέμα που αντιμετωπίζει ο ιατρικός κόσμος και περισσότερο ο ιατρικός κόσμος της Πάφου του οποίου έχω την τιμή να προϊσταμαι.

Θέλω να θυμίσω και να πω, είναι σε γνώση όλων ότι έχουμε διατυπώσει πολλές φορές και στον προηγούμενο Υπουργό και τώρα την πικρία μας γιατί ο ιατρικός κόσμος ο ιδιωτικός, όχι μόνο της Πάφου αλλά όλης της Κύπρου, δεν εκπροσωπείται πουθενά.

Οι Υπουργοί Υγείας είναι υπουργοί κρατικών νοσηλευτηρίων, δεν είναι υπουργοί του ιατρικού κόσμου. Δεν εκπροσωπούν ούτε και ενδιαφέρονται για τους ιδιώτες γιατρούς σε όλη την Κύπρο. Αυτό



είναι μια πικρία που έχουμε και θα την έχουμε, γιατί όταν την διατυπώνουμε και όταν ζητούμε να γίνουν κάποια βήματα μας αντιμετωπίζουν χλευαστικά και ασχολούνται με τα δικά τους θέματα. Είναι χαρακτηριστικό ότι όταν μιλούν στο υπουργείο, όχι μόνο ο Υπουργός – δεν πολιτικοποιούμε το θέμα – και οι διάφοροι προϊστάμενοι υπηρεσιών και λένε συχνά τη φράση «οι γιατροί μας», εννοούν τους γιατρούς των κρατικών νοσηλευτηρίων. Οι ιδιώτες δεν είναι οι γιατροί «τους». Πληρώνουμε μόνο τις συνδρομές μας, τους φόρους μας αλλά δεν ενδιαφέρονται ποσώς. Θέλω να τονίσω ότι αυτή τη στιγμή δεν υπάρχει ούτε και υπήρξε ποτέ γραφείο το οποίο να ασχολείται στο υπουργείο με τους ιδιώτες γιατρούς.

Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΗΝ ΠΑΦΟ ΕΙΝΑΙ ΤΡΑΓΙΚΗ

- Ακριβώς πάνω στο ίδιο θέμα είναι και η επόμενη ερώτησή μας: Ένεκα και της οικονομικής κρίσης παρατηρείται τεράστιο πρόβλημα στα κρατικά νοσηλευτήρια. Το ίδιο συμβαίνει, όπως γνωρίζουμε και στην επαρχία σας. Έχετε, ως Ιατρικός Σύλλογος Πάφου, κάνει κάποιες προτάσεις έτσι ώστε λυθεί το όλο ζήτημα;

ΑΠ. Ναι. Είχαμε επισκεφτεί τον προηγούμενο Υπουργό και είχαμε καταθέσει σειρά προτάσεων για να βοηθήσουμε τους συναδέλφους στην Πάφο, μιλάω ως Ιατρικός Σύλλογος Πάφου, να μπορέσουν να επιβιώσουν. Είχαμε τονίσει στον κύριο Υπουργό τότε, μιλάω για τον προπροηγούμενο, ότι τυχόν αποτυχία και διαγραφή και αποδυνάμωση του ιδιωτικού τομέα στην Πάφο και την Κύπρο γενικότερα, θα ακολουθήσει ουσιαστικά η πτώση της ποιότητας των προσφερόμενων υπηρεσιών στα νοσοκομεία.

Ήδη αυτή τη στιγμή λόγω φόρτου εργασίας οι συνάδελφοι κυβερνητικοί γιατροί έχουν υπερβάλει εαυτών, αγωνίζονται με νύχια και με δόντια να μπορέσουν να διατηρήσουν μια στοιχειώδη ποιότητα της προσφερόμενης ιατρικής, αλλά είναι πρακτικά αδύνατο ένας συνάδελφος στο νοσοκομείο να βλέπει πενήντα και εξήντα ασθενείς, τη στιγμή που ξέρουμε ότι εμείς έξω όταν βλέπαμε δέκα δωδεκά,

δεκαπέντε ασθενείς αισθανόμαστε ότι έχουμε φτάσει στο μάξιμουμ της απόδοσής μας. Συνεπώς υπάρχει πρόβλημα.

Ναι, καταθέσαμε προτάσεις στο Υπουργείο χλευαστικά ακόμα μία φορά από τον Γενικό Διευθυντή του υπουργείου και τους άλλους αξιωματούχους οι οποίοι μέσα τους έλεγαν «ήρθαν οι επαρχιώτες από την Πάφο να μας ταράξουν τα ήρεμα νερά μας» και συνεχίζει η ίδια κατάσταση. Η κατάσταση στην Πάφο είναι τραγική. Οι μεγάλες ιδιωτικές κλινικές κλείνουν, κρατούνται με τα δόντια κάποιες κλινικές που έχουν πίσω τους μεγάλους ομίλους ιδιωτικών συμφερόντων και έχουν κάθε λόγο να κρατηθούν, αλλά με οικονομικό κόστος.

Οι ιδιώτες συνάδελφοι αυτή τη στιγμή μπορώ να πω ότι από τους 220 γιατρούς που έχουμε στην Πάφο πέραν των εκατό δεν βγάζουν ένα αξιοπρεπές εισόδημα για να μπορέσουν να παρουσιαστούν στην κοινωνία – έχουμε συχνά εκκλήσεις για βοήθεια από συναδέλφους και κάνουμε ό,τι μπορούμε, δεν είμαστε και εύρωστοι οικονομικά για να μπορέσουμε στηρίξουμε αυτούς τους συναδέλφους και μπορώ να πω ότι είναι οριακά τα σημεία αν σύντομα δεν αλλάξουν τα πράγματα, που δεν τα βλέπω να αλλάζουν. Χωρίς το Γενικό Σχέδιο Υγείας βλέπω ότι η ιδιωτική ιατρική στην Πάφο θα είναι πια παρελθόν.

ΜΟΝΑΔΙΚΗ ΕΛΠΙΔΑ ΤΟ ΓΕΣΥ

- Πώς αντιμετωπίζονται τα προβλήματα αυτά με την εφαρμογή του Γενικού Σχεδίου Υγείας;

ΑΠ. Δεν υπάρχει άλλη επιλογή. Το Γενικό Σχέδιο Υγείας είναι μια τραγική ιστορία η οποία έχει περάσει από πολλά στάδια και αυτή τη στιγμή πρέπει να εφαρμοστεί, είτε ως έχει, είτε με αλλαγές. Θα δώσει λύση σε πολλά προβλήματα. Θα δώσει αξιοπρεπές εισόδημα στο μέσο γιατρό και θα ανεβάσει ουσιαστικά τις προσφερόμενες υπηρεσίες. Δυστυχώς εδώ κάνουμε κι εμείς κάποια λάθη, κυρίως οι μεγαλύτεροι της Λευκωσίας οι οποίοι πιστεύουν ότι το ΓΕΣΥ είναι γενικό σχέδιο για τους γιατρούς. Τεράστιο λάθος. Το ΓΕΣΥ είναι για τον κόσμο, είναι για την υγεία του κόσμου. Αν δεν το καταλάβουν οι συνάδελφοι ότι έχουμε υποχρέωση να κατέβουμε και να πλησιάσουμε τις απαιτήσεις της φιλοσοφίας του σχεδίου αυτού ότι είναι ένα σχέδιο το οποίο πρέπει να είναι βιώσιμο και για να είναι βιώσιμο θα πρέπει να γίνουν θυσίες και εκ μέρους της Κυβέρνησης και εκ μέρους του ιατρικού κόσμου και των εργοδοτών, αν δεν το καταλάβουμε αυτό και νομίσουμε ότι είμαστε οι μόνοι παίκτες σ' αυτό το παιχνίδι, μοιραία δεν πρόκειται να φτάσουμε σε θετικό αποτέλεσμα.

Αυτή τη στιγμή όμως ο ιατρικός κόσμος δείχνει καλή θέληση – η πλειοψηφία του, σύντομα θα έχουμε γενική συνέλευση να αλλάξουμε κάποιες αποφάσεις που είχαν ληφθεί παλαιότερα, οι οποίες ήταν ουσιαστικά απαγορευτικές στο να προχωρήσει το ΓεΣΥ εκ μέρους των γιατρών και ελπίζω ότι



θα επικρατήσει μια διαφορετική αντίληψη και εκ μέρους των γιατρών, αλλά κυρίως εκ μέρους της Κυβέρνησης. Όχι αυτής της Κυβέρνησης γιατί αυτή η κυβέρνηση αν έκανε κάτι, αν είχε τη διάθεση να βοηθήσει έπεσε σε μια τρομερή οικονομική κρίση η οποία ουσιαστικά δυσκόλεψε τα πράγματα γι' αυτό όπως και για άλλους τομείς. Αλλά και η προηγούμενη κυβέρνηση. Είναι γνωστό ότι ο μακαρίτης ο Τάσος Παπαδόπουλος ήταν φανατικός εχθρός του ΓεΣΥ με αποτέλεσμα να μείνει στα συρτάρια του υπουργείου για πέντε τόσα χρόνια. Ουσιαστικά λοιπόν, ναι, απαντώ στην ερώτησή σας ότι το ΓεΣΥ, δίχως να δίνει λύσεις σε όλα τα προβλήματα, είναι η μοναδική διέξοδος για να βγούμε από το πηγάδι που έχουμε καταλήξει για να μπορέσουμε να επιβιώσουμε και εμείς ως γιατροί, αλλά κυρίως για να προσφέρονται καλές ιατρικές υπηρεσίες στον κόσμο. Μπορεί να ακούγεται λίγο παράξενο αλλά η στάση της ιατρικής στην Κύπρο πέφτει μοιραία από την έλλειψη οράματος, από την υπερφόρτωση των νοσοκομείων, από την υπερκούραση των γιατρών και του νοσηλευτικού προσωπικού στα κρατικά νοσηλευτήρια και από την έλλειψη οράματος για καλύτερες μέρες.

Ελπίζουμε ότι η Ευρωπαϊκή Ένωση, η οποία έχει βάλει ως μία από τις προϋποθέσεις για να βοηθήσει οικονομικά, την εφαρμογή γενικού σχεδίου υγείας. Ελπίζουμε να αναγκάσει τους κυβερνώντες, όποιοι κι αν είναι αυτοί, να βάλουν βαθιά το χέρι στην τσέπη τους, γιατί εκείνο που δεν καταλαβαίνουν είναι ότι με το να συνεχίζουν να πληρώνουν τις γεωμετρικά αυξανόμενες δαπάνες στον κυβερνητικό τομέα, μοιραία κάποια μέρα θα αναγκαστούν,

αφού δεν μπορούν να κλείσουν τα νοσοκομεία, να κόψουν κοινωνικές παροχές και θα υπάρξει κοινωνική αναταραχή.

ΕΛΠΙΔΕΣ ΓΙΑ ΚΑΛΥΤΕΡΕΣ ΜΕΡΕΣ

- Θα θέλατε, ως Ιατρικός Σύλλογος Πάφου, να στείλετε ένα μήνυμα τόσο στους κυβερνητικούς όσο και στους ιδιώτες γιατρούς της Πάφου;

ΑΠ. Όπως είπαμε εμείς εκπροσωπούμε και τις δύο ομάδες των συναδέλφων. Για τους μεν κυβερνητικούς στεκόμαστε δίπλα τους γιατί αντιλαμβανόμαστε, όπως είπα και προηγουμένως, ότι οι άνθρωποι αυτοί υπερβάλλουν εαυτούς και εάν αύριο συμβεί κάποιο λάθος θα ορμήσουν πάνω τους ως γύπες να τους φάνε ενώ θα είναι οι τελευταίοι που θα φταίνε. Το έχουμε επισημάνει και στο Υπουργείο, το οποίο κρύβεται πίσω από την αδυναμία να διορίσει κι άλλους συναδέλφους και κάποια άλλα προσκήματα. Η ουσία είναι ότι αυτή τη στιγμή έχουν φορτωθεί τεράστια δουλειά, όλος ο κόσμος - δικαιούχοι και μη - πηγαίνουν στα νοσοκομεία. Εκπροσωπούμε και τους ιδιώτες οι οποίοι περνούν δύσκολες στιγμές γιατί ο κόσμος δεν έχει λεφτά και καταλήγει στο νοσοκομείο όπου περιμένει αρκετές ώρες για να δει κάποιο αποτέλεσμα στο πρόβλημα του. Ναι θέλω να πιστεύω ότι τα πράγματα θα είναι καλύτερα. Η Κύπρος - και αυτό είναι προσωπική μου άποψη - είναι μια μικρή οικονομία, η οποία δεν χρειάζεται πολλά πράγματα για να ξαναπάρει μπρος. Μπήκαμε και εμείς ως χώρα στην οικονομική κρίση και βιώνουμε στιγμές τραγικές. Θέλω να πιστεύω ότι πολύ σύντομα θα ανακάμψει η οικονομία. Βλέπουμε πιο μακριά και με το φυσικό αέριο και με τις πετρελαιοειδή πηγές που οσονούπω

θα φανούν ότι θα δώσουν ένα νέο αέρα. Ως ιατρικός κόσμος πιστεύω ότι κρατούμε μέχρι στιγμής το ύψος μας, όμως περιμένουμε και από τους κυβερνώντες πρώτον να προχωρήσουν με το ΓεΣΥ για να μπορέσει να ανασάνει και ο κυβερνητικός και ο ιδιώτης γιατρός, δεύτερον στη δημιουργία της Ιατρικής Σχολής που είναι απαραίτητη προϋπόθεση για να ανέβει η εκπαίδευση των γιατρών που πρέπει να είναι συνεχιζόμενη και τρίτον να έχουμε καλύτερες μέρες οικονομικές για να μπορέσει ο γιατρός μέσα από την οικονομική του άνεση να ασχοληθεί με την επιστήμη του.

«ΠΕΡΙ ΑΛΛΩΝ ΤΥΡΒΑΖΟΥΝ»...

Ως Πάφος εμείς έχουμε ένα παράπονο από τους Βουλευτές μας, οι οποίοι δεν ασχολούνται καθόλου με τα ιατρικά θέματα της Κύπρου. Στην αδυναμία που έχουμε ως Ιατρικός Σύλλογος Πάφου λόγω πολλών θεμάτων και πολλών προβλημάτων, διαδικαστικών προβλημάτων που μας αναγκάζουν να ασχολούμαστε και με ευτελή πράγματα καμιά φορά, ενώ υπάρχουν πολύ πιο ουσιαστικά, αλλά είμαστε σύλλογος, εκπροσωπούμε κάποιους άρα είμαστε υποχρεωμένοι να ασχοληθούμε και με το τελευταίο παράπονο οποιουδήποτε γιατρού πράγμα το οποίο σημαίνει ότι μας στέλλει σε άλλες οδούς. Θα θέλαμε τη βοήθεια των Βουλευτών μας. Οι Βουλευτές, τουλάχιστον της Επιτροπής Υγείας της Βουλής, θα έπρεπε να είναι πιο άνετοι μαζί μας, πιο κοντά μας, θα έπρεπε να καταλαβαίνουν τα προβλήματα μας. Δυστυχώς, η εμπειρία που έχω, είναι ότι «περί άλλων τυρβάζουν», ασχολούνται με τα δικά τους θέματα και δεν ενδιαφέρονται ποσώς για το τι γίνεται γύρω τους.



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 Σύνταξής τους, προσφέρει με ευκαιρία των εορτασμών για τα 120 χρόνια λειτουργίας της, έκπτωση 20% στα ασφάλιστρα.

1891-2011 | 120 ΧΡΟΝΙΑ
ΕΘΝΙΚΗ
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ

www.ethnikiinsurance.com | τηλ. 22841000



Αποκτήστε μια ολοκαίνουργια
έπαυλη 700 χρονών.

*Lombardi
Private Villas Resort*

Lombardi Private Villas Resort



www.oikos-lombardi.com

Η «παράλια Lombardi» είναι η εκλεκτή αμμουδιά όπου, σύμφωνα με ιστορικές πηγές, η διάσημη οικογένεια των Λομβαρδών ευγενών επέλεξε για την πρώτη της διαμονή. Και είναι εδώ όπου, με βαθύ σεβασμό προς αυτό το μοναδικό περιβάλλον, δημιουργήσαμε ένα ταιριαστό πολυτελές συγκρότημα. Επενδύοντας σε μία από τις 14 επαύλεις μας -όλες με πρόσωπο στο κύμα- κερδίζετε κάτι περισσότερο από ένα αποκλειστικό εξοχικό. Αποκτάτε ένα κομμάτι της ιστορίας. Για προσωπική ξενάγηση παρακαλούμε τηλεφωνήστε μας.



Κεντρικά Γραφεία: 293, Πρωταράς Λεωφ. Κάβο Γκρέκο
P.O.BOX 33981 • 5319 Παραλίμνι
Αμμόχωστος • sales@oikos-cy.com

80030004 (χωρίς χρέωση
εντός Κύπρου)
23 831001

23 814330
99 625150
www.oikosgroup.eu

Συνήλθε στις 30 Νοεμβρίου στις Βρυξέλλες

Πραγματοποιήθηκε στις 30 Νοεμβρίου 2012, στις Βρυξέλλες, συνεδρία του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου Ιατρικών Επιτροπών, Συλλόγων (CEOM). Συμμετείχαν αντιπρόσωποι από 17 χώρες. Τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο (ΠΙΣ) εκπροσώπησε ο Αντιπρόεδρος του Δρ Μάριος Δ. Φιλίππου. Μετά το καλωσόρισμα από τον Πρόεδρο του Ιατρικού Συμβουλίου του Βελγίου Δρ M.Holsters και αφού εγκρίθηκαν τα πρακτικά της συνόδου που έγινε στη Λουμπλιάνα της Σλοβενίας τον Ιούνιο 2012, έγινε παρουσίαση της ιστοσελίδας της CEOM που είναι www.ceom-ecmo.eu και του τρόπου πλοήγησης.

Η ιστοσελίδα αποτελεί πηγή για όλες τις δραστηριότητες της CEOM, την ανταλλαγή απόψεων και πληροφοριών.

Θέματα που συζητήθηκαν

• **ΘΕΜΑ 1: Προστασία Δεδομένων**

Παρουσίαση από τον Ευρωπαίο επιθεωρητή Mr Peter HUSTINX (European Data Protection

Supervisor EDPS) ο οποίος είναι από το 2004 επιθεωρητής με κοινή απόφαση του

Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και το 2009 διορίστηκε εκ νέου, για 2η περίοδο διάρκειας 5 ετών.

Αναφέρθηκε στην εισαγωγή του σε αποσπάσματα από τον όρκο του Ιπποκράτη σε ότι αφορά την προστασία των δεδομένων όπως «ότι περιέλθει σε γνώση μου από την εξάσκηση του επαγγέλματος μου δεν πρέπει να διαδίδεται, θα το κρατώ μυστικό και ποτέ δεν θα φανερώνεται» λέγοντας ότι σήμερα προσπαθούμε να κωδικοποιήσουμε τα όσα ο Έλληνας Ιατρός αναφέρει στον όρκο του.

Προέβη σε παρουσίαση της εισήγησης του για τροποποίηση της ευρωπαϊκής οδηγίας και στη συνέχεια ανταλλαγή απόψεων.

Να σημειωθεί ότι στις 19 Δεκεμβρίου 2011 το Ευρωπαϊκό κοινοβούλιο υιοθέτησε εισήγηση για τροποποίηση της οδηγίας 2005/36/εκ για την αναγνώριση των επαγγελματικών προσόντων και κανονισμών μέσω του IMI. Η εισήγηση αυτή προωθήθηκε στο EDPS για μελέτη. Τα 2 κλειδιά της εισήγησης είναι α) σύστημα επαγρύπνησης (alert system) β) η εισήγηση σε εθελοντική βάση της επαγγελματικής κάρτας.

Η επεξεργασία και των δυο θα γίνεται μέσω του IMI (internal medical information)

Τα αρνητικά της εισήγησης είναι



Σημαντικές αποφάσεις από τη CEOM

Τον ΠΙΣ εκπροσώπησε ο Αντιπρόεδρος του Δρ Μάριος Δ. Φιλίππου

• νέα βάση για εξαίρεση με πρόθεση για περιορισμό δε θέματα αρχών

• πιθανότητες για περιορισμό βασικών αρχών και δικαιωμάτων

• η μεταφορά δεδομένων σε τρίτες χώρες με τρόπο εξουθενωτικό

• ο ρόλος της commission σε αρμονικό μηχανισμό.

• Η υποχρεωτική επιβολής διοικητικής έγκρισης.

• **ΘΕΜΑ 2: Ψήφισμα για τυποποίηση της ιατρικής άσκησης (standardization) υποστήριξη από ceom**
Οι Ευρωπαϊκοί οργανισμοί και οι Ιατρικοί Σύλλογοι είναι υπεύθυνοι για την βελτίωση και ανάπτυξη υψηλών επιπέδων υγείας, επειδή αναγνωρίζουν την σημαντικότητα αυτών για την ασφάλεια και ποιότητα της προσφερόμενης φροντίδας προς τους ασθενείς.

Αυτοί οι Ιατρικοί Σύλλογοι, θεωρούν ότι η Ευρωπαϊκή επιτροπή τυποποίησης (CEN) εισάγει standards βασισμένα σε ποιοτικά συστήματα διαχείρισης που δεν έχουν solid evidence base μέσα σε κλινικό περιβάλλον συστημάτων υγείας.

Οι Ιατρικοί Σύλλογοι θεωρούν ότι η ευρωπαϊκή επιτροπή τυποποίησης (CEN) αναλαμβάνει πρωτοβουλία να αναπτύξει standards που απορρέουν από το ISO 9000 και να τα εφαρμόσει σε εμπλεκόμενα συστήματα υγείας όπως η οδηγία 2005/36/εκ. Γι αυτό οι Ιατρικοί οργανισμοί καλούν την Ευρωπαϊκή επιτροπή και το Κοινοβούλιο καθώς και τα μέλη κράτη της Ευρώπης και άλλους συναφείς οργανισμούς και σώματα, να ερωτήσουν την CEN για το σκεπτικό και την λογική της προ-

τοβουλίας τους για την υγεία.

Το ψήφισμα εγκρίθηκε ομόφωνα.

• **ΘΕΜΑ 3: Ιατρική Δημογραφία – αποτελέσματα ερωτηματολογίου**

Έγινε παρουσίαση των αποτελεσμάτων όσον αφορά

• την γεωγραφική κατανομή των ενεργών ιατρών όσον αφορά τον αριθμό των εγγεγραμμένων ιατρών κάθε χώρας (σε μερικές χώρες δεν μπορεί να καθοριστεί επακριβώς ο αριθμός διότι δεν εγγράφονται όλοι οι ειδικοί οι διακινούμενοι ιατροί)

• χώρες (πανεπιστήμια) από τις οποίες προέρχονται οι ιατροί κάθε χώρας (γραφικές παραστάσεις) επισυνάπτονται ο σχετικός πίνακας.

• κατανομή οικογενειακών ιατρών και μέσος όρος ηλικίας σε αυτοεργαζόμενους, εργοδοτούμενους και μεικτή εργασία

Η Κύπρος και η Ρουμανία έχουν τους λιγότερους οικογενειακούς ιατρούς ενώ η Γαλλία και η Αυστρία τους πιο πολλούς.

• κατανομή ειδικών ιατρών και μέσος όρος ηλικίας σε αυτοεργαζόμενους, εργοδοτούμενους και μεικτή εργασία

Το Λουξεμβούργο, η Ελλάδα και η Τσεχία έχουν τους πιο πολλούς ενώ η Κύπρος βρίσκεται στη 12η θέση

• καταγραφή συνταξιούχων ιατρών. Είναι δύσκολο να συλλεγούν στοιχεία διότι πολλοί ιατροί συνεχίζουν να εργάζονται και μετά την αφυπηρέτηση.

• **ΘΕΜΑ 4: Δεοντολογία**

Παρουσίαση από Δρ Alberti Είναι το κλειδί του επαγγέλματος μας.

Η αυξημένη διακίνηση των ιατρών μέσα στην Ευρώπη, απαιτεί την ικα-

νοποιητική ανάπτυξη συνεργασίας μεταξύ των Αρχών Δεοντολογίας για να εγγυάται η ασφάλεια των ασθενών και η εμπιστοσύνη προς τους θεραπευτές ιατρούς.

Η ανταλλαγή πειθαρχικών πληροφοριών μεταξύ των κανονιστικών αρχών (regulatory authorities) είναι το εργαλείο αυτής της συνεργασίας. Η διακίνηση δεν πρέπει να αποτελεί τρόπο διαφυγής από τις συνέπειες ανάρμοστης συμπεριφοράς.

Το ζητούμενο του ερωτηματολογίου που απαντήθηκε πριν την σύνοδο, σκοπό είχε στην κατάληξη καλύτερης αντίληψης του τί γίνεται σε Εθνικό επίπεδο,

Το ερωτηματολόγιο αφορούσε τον κώδικα ηθικής και την νομική του υπόσταση, το πειθαρχικό συμβούλιο και πως εργάζεται, ποιες ποινές επιβάλλει και αν ασκείται έφεση στις αποφάσεις του πειθαρχικού συμβουλίου. Επίσης πώς δίνονται πληροφορίες για τις διάφορες ποινές που επιβάλλονται (π.χ μετά από αίτηση, δημοσίευση σε ιστοσελίδα, εφημερίδα ή αλλιως πως)

• **ΘΕΜΑ 5: Αποτελέσματα ερωτηματολογίου που αφορά την CAM (complimentary/alternative medicine)**

Το ερωτηματολόγιο απάντησαν όλα τα μέλη της CEOM. Παρουσιάστηκαν σε πίνακα οι όροι που χρησιμοποιούν οι χώρες για να ορίσουν την CAM.

Εκ λάθους γράφηκε ότι η Κύπρος χρησιμοποιεί και τον όρο holistic medicine και τονίσαμε όπως και στην προηγούμενη σύνοδο όπως διαγραφεί το Holistic medicine και



αναγραφεί ο όρος Natural and chiropractic.

- AUS: Complementary medicine
- BE: Non conventional practice
- CH: CAM
- CY: Natural and Holistic medicine
- CZ: CAM, Holistic medicine
- ES: CAM
- FR: Non conventional practice
- DE: Complementary medicine
- GR: Alternative medicine
- IRL: C/AM
- IT: Alternative or non-conventional medicines
- LUX: pseudo-medical medicines
- PT: non conventional therapies
- RO: CAM
- SLO: Healing
- UK: CAMChiropractic.

Στην ερώτηση εάν η CAM είναι στον κώδικα ηθικής οι περισσότερες χώρες απάντησαν όχι μεταξύ των οποίων και η Κύπρος.

- Austria: not explicitly
- Belgium: NO
- Cyprus: NO
- Czech Republic: basically yes
- France: NO
- Germany: yes
- Greece: NO
- Ireland: NO
- Italy: YES art. 15
- Luxembourg: YES art. 15
- Portugal: YES art. 152
- Romania: NO
- Slovenia: YES art. 3 & 4
- Spain: YES art. 26.1 & 26.2
- Switzerland: NO pas spécifique

United Kingdom: NO

Στην ερώτηση εάν η CAM διέπεται από Νομοθεσία, εδώ γίνεται αλλαγή:

- Austria: YES, homeopathy, acupuncture, chiropractic, ayurvedic, others
- Belgium: YES, homeopathy, acupuncture, osteopathy, chiropractic
- Cyprus: natural, chiropractic
- Czech Republic: YES, homeopathic medicines
- France: YES, homeopathy, acupuncture, chiropractic, osteopathy
- Germany: YES, homeopathy, phytotherapy, anthroposophic medicine
- Greece: NO
- Ireland: NO
- Italy: yes in a few Regions, homeopathy, acupuncture, phytotherapy
- Luxembourg: YES, homeopathy,, chiropractic, osteopathy
- Portugal: YES, homeopathy, acupuncture, chiropractic, osteopathy, naturopathy, phytotherapy
- Romania: YES,, acupuncture, chiropractic, ayurvedic, osteopathy, others
- Slovenia: Healing
- Spain: YES, homeopathy, acupuncture



•Switzerland: YES, homeopathy, acupuncture, homotoxicology, chiropractic, ayurvedic, anthroposophic medicine,, natural therapy, phytotherapy, chinese medicine

Στην ερώτηση εάν η CAM διδάσκεται σε Πανεπιστήμια, οι περισσότερες χώρες απάντησαν όχι

- Austria: NO
- Belgium: YES
- Cyprus: NO
- Czech Republic: NO
- France: YES
- Germany: YES
- Greece: NO
- Ireland: NO
- Italy: YES
- Luxembourg: NO
- Portugal: NO
- Romania: NO
- Slovenia: NO
- Spain: YES
- Switzerland: YES
- United Kingdom: YES

Στην ερώτηση εάν η CAM αναγνωρίζεται από τις CA (competence authorities) οι περισσότερες χώρες απάντησαν όχι

- Austria: YES
- Belgium: NO
- Cyprus: NO
- Czech Republic: NO
- France: NO
- Germany: NO
- Greece: NO
- Ireland: NO 4 YES
- Italy: NO 10 NO
- Luxembourg: NO
- Portugal: NO
- Romania: YES
- Slovenia: NO
- Spain: YES
- Switzerland: YES
- United Kingdom: YES

Επίσης μερικές χώρες καλύπτουν οικονομικά την CAM

Οι ηλικίες που χρησιμοποιούν την CAM είναι συνήθως από 40-60. Αρκετές χώρες δεν έχουν δεδομένα.

Αποφασιστικά σημεία:

- Εκπαίδευση σε πανεπιστήμιο ή ιδιωτικές ιατρικές σχολές
- Αναγνώριση από CA (competence authorities)
- Επιστημονικά κριτήρια για επικύρωση
- Ενιαία επιστημονική βάση
- Να ασκείται μόνο από Ιατρούς

επικυρωμένη CAM

• **Θέμα 6: Δωρεά οργάνων - μεταμόσχευση**

Ο ομιλητής παρουσίασε τα όσα συμβαίνουν στο Βέλγιο. Γενικότερα αναφορικά με το θέμα ισχύουν διάφοροι προβληματισμοί, σκέψεις και εισηγήσεις μεταξύ των οποίων και τα ακόλουθα.

Σημειώθηκε ότι τα πλεονεκτήματα της ιατρικής επιστήμης, ειδικά σε όσα αφορά τις χειρουργικές τεχνικές, την ταυτοποίηση ιστών και φαρμάκων, έχουν αυξήσει τις πιθανότητες επιτυχίας των μεταμοσχεύσεων ανθρώπινων οργάνων και ιστών. Οι ιατρικοί σύλλογοι πρέπει να υποστηρίζουν στο μέγιστο δυνατό την δωρεά οργάνων και να διασφαλίζουν τα υψηλότερα επίπεδα από

ηθικής πλευράς.

Η διάγνωση του θανάτου πρέπει να γίνεται σύμφωνα με τις Εθνικές κατευθυντήριες γραμμές.

Ο Ιατρός πρέπει να διαφυλάσσει την ανωνυμία του δότη

Τα κριτήρια χορήγησης οργάνων να περιλαμβάνουν

- Επείγον και σοβαρότητα ιατρικής ανάγκης
- Χρόνος αναμονής
- Ηλικία
- Πιθανότητα επιτυχίας
- Όχι στη βάση δυσμενούς διάκρισης

• Όχι στην εμπορία οργάνων.

• **ΘΕΜΑ 7: Έγκριση ψηφίσματος υπέρ Ελλάδος**

Τα κυριότερα σημεία του ψηφίσματος είναι

- α) ανεξαρτησία Ιατρού
 - β) ελευθερία συνταγογράφησης
 - γ) Ιατρική εχεμύθεια για την ασφάλεια των ασθενών
 - δ) βελτίωση των προσφερομένων υπηρεσιών από τα Νοσοκομεία.
- Η σύνοδος έκλεισε με ομιλία του Προέδρου της GEOM Dr Ronald Kerzmann

Δρ Μάριος Δ. ΦΙΛΙΠΠΟΥ,
Αντιπρόεδρος ΠΙΣ



KARYDAS AIRPORT DISCOUNT PARKING

Νέος χώρος στάθμευσης, χαμηλού κόστους,
για το Αεροδρόμιο Λάρνακας

Μετά από 15 χρόνια επιτυχημένης πορείας και διατηρώντας πάντοτε την ηγετική μας θέση στον τομέα παροχής υπηρεσιών στάθμευσης αυτοκινήτων για αεροπορικούς επιβάτες, η εταιρεία μας λαμβάνοντας τα μηνύματα των καιρών και θέλοντας να παρέχει στους πελάτες της ένα ολοκληρωμένο φάσμα υπηρεσιών για την κάλυψη των αναγκών κάθε ταξιδιώτη, ανακοινώνει την έναρξη λειτουργίας ενός νέου ανακτού χώρου στάθμευσης χαμηλού κόστους για το Αεροδρόμιο Λάρνακας.

Προσφορά γυναικείας

€5 ανά ημέρα &

παραβή και παράδοση αυτοκινήτου στο αεροδρόμιο ΔΩΡΕΑΝ

- Ασφαλής περιφραγμένος χώρος στάθμευσης με οδόστρωμα
- Ασφαλιστική κάλυψη
- CCTV σύστημα παρακολούθησης
- 24ωρη εξυπηρέτηση
- Παρέχεται πλήσιμο και άλλες υπηρεσίες περιποίησης αυτοκινήτου κατόπιν αιτήματος του πελάτη

Εμπιστευτείτε το αυτοκίνητό σας στους ειδικούς.
Εγγύηση, το όνομά μας.

Για περισσότερες πληροφορίες και κρατήσεις:

Τηλ: 24824824, Φαξ: 24365999, e-mail: info@karydasgroup.com

Η υπηρεσία Karydas Airport Discount Parking τελεί υπό την διαχείριση της Karydas Drive & Fly



CYPRUS SCHOOL of molecular medicine

A SCHOOL OF THE CYPRUS INSTITUTE OF NEUROLOGY & GENETICS



Ίδρυση Σχολής Μοριακής Ιατρικής Κύπρου: Μια Νέα Εποχή για το Ινστιτούτο Νευρολογίας και Γενετικής Κύπρου

Με όραμα την αναβάθμιση του ακαδημαϊκού του χαρακτήρα, το Ινστιτούτο Νευρολογίας και Γενετικής Κύπρου (ΙΝΓΚ) ίδρυσε τη Σχολή Μοριακής Ιατρικής Κύπρου (ΣΜΙΚ). Η Σχολή υποδέχθηκε τη Δευτέρα 24 Σεπτεμβρίου 2012 τους πρώτους φοιτητές.

Το Ινστιτούτο Νευρολογίας και Γενετικής Κύπρου, το οποίο αναγνωρίζεται ως το πιο ανεπτυγμένο ακαδημαϊκό κέντρο στον τομέα της υγείας στη χώρα μας, αναβαθμίζεται στο χώρο της εκπαίδευσης και της έρευνας με τα νέα μεταπτυχιακά προγράμματα της ΣΜΙΚ. Τα οφέλη που έρχονται με τη δημιουργία της νεοσύστατης Σχολής είναι πολύπλευρα για το ΙΝΓΚ αλλά και για την κοινωνία της Κύπρου ως σύνολο.

Με την ίδρυση της μεταπτυχιακής Σχολής θα αναπτυχθεί ακόμη περισσότερο η έρευνα στις ιατρικές επιστήμες και ιδιαίτερα στους τομείς της νευρολογίας, γενετικής και βιοϊατρικής επιστήμης. Η ανάπτυξη αυτή είναι πολύ σημαντική για την ανταγωνιστικότητα, την παραγωγικότητα και την καινοτομία στην Κύπρο.

Οι άμεσες επιδράσεις από τη δημιουργία της ΣΜΙΚ στον τομέα της υγείας θα είναι πολύ ευεργετικές για πολλούς ασθενείς. Τα αποτελέσματα από τις διατριβές των φοιτητών θα συμβάλουν στην κατανόηση της παθογένειας των ασθενειών και στη δημιουργία καινούργιων προσεγγίσεων για την πρόληψη, την έγκαιρη διάγνωση και τη θεραπεία τους.

Τέλος, η Σχολή Μοριακής Ιατρικής Κύπρου (Cyprus School of Molecular Medicine) θα συμβάλει, ως ακαδημαϊκό ίδρυμα, στη δημιουργία της νέας γενιάς επιστημόνων στον τομέα των βιοϊατρικών επιστημών.

Στόχος η διεθνής πρωτοπορία και η αριστεία

Ο στόχος της ΣΜΙΚ είναι να καταστεί ένα πρωτοπόρο εκπαιδευτικό και ερευνητικό ακαδημαϊκό ίδρυμα με διεθνή εμβέλεια που να συμβάλει καταλυτικά στην προαγωγή της βιοϊατρικής επιστήμης και στην αναβάθμιση της ποιότητας της ζωής.

Η Σχολή Μοριακής Ιατρικής Κύπρου στο Ινστιτούτο Νευρολογίας και Γενετικής Κύπρου έχει δημιουργηθεί για να προσφέρει ένα μοναδικό περιβάλλον για σπουδές σε επίπεδο Μάστερ και Διδακτορικό, στους τομείς των βιοϊατρικών επιστημών. Το Ινστιτούτο Νευρολογίας και Γενετικής Κύπρου είναι ένα κέντρο αριστείας στη βασική και εφαρμοσμένη έρευνα στις βιοϊατρικές και κλινικές επιστήμες. Στοχεύει, δε, στο συνδυασμό του τρίπτυχου έρευνας, εκπαίδευσης και υπηρεσιών με μοναδικό τρόπο ώστε να



δημιουργήσει καινούργια γνώση στη βιολογία του ανθρώπου, στις ασθένειες και στην αναβάθμιση της ποιότητας ζωής.

Προγράμματα Ιατρικής Γενετικής και Μοριακής Ιατρικής

Τα πρώτα προγράμματα που προσφέρονται από τη ΣΜΙΚ είναι το πρόγραμμα της Ιατρικής Γενετικής και το πρόγραμμα της Μοριακής Ιατρικής. Είναι δύο τομείς οι οποίοι έχουν μεγάλη ανάπτυξη τα τελευταία χρόνια και που πάνω σε αυτούς είναι βασισμένη η σύγχρονη ιατρική. Μέσω της έρευνας στους τομείς αυτούς αναμένεται να δημιουργηθεί καινούργια γνώση για την παθογένεια πολλών ασθενειών και να εξευρεθούν αποτελεσματικές λύσεις για την πρόληψη, την έγκαιρη διάγνωση και τη θεραπεία τους. Τα καινοτόμα αυτά προγράμματα καλύπτουν ένα πλατύ φάσμα από ενδιαφέρουσες πτυχές αυτών των επιστημών. Είναι δομημένα έτσι ώστε οι φοιτητές να λαμβάνουν θεωρητικές εξειδικευμένες γνώσεις μέσω των μαθημάτων και να εκπονούν τις ερευνητικές τους διατριβές μέσα στα άριστα εξοπλισμένα εργαστήρια του Ινστιτούτου Νευρολογίας και Γενετικής Κύπρου. Τέλος, ο μοναδικός συνδυασμός στο Ινστιτούτο Νευρολογίας και Γενετικής Κύπρου της έρευνας και της εφαρμογής των αποτελεσμάτων της πάνω στους ασθενείς δίνει ένα σημαντικό πλεονέκτημα στους μελλοντικούς φοιτητές της Σχολής Μοριακής Ιατρικής Κύπρου, που θα μπορούν να κατανοήσουν και να εργαστούν για την έρευνα προς την αναβάθμιση της ποιότητας της ζωής των ασθενών.

Τα μεταπτυχιακά προγράμματα Μάστερ στην Ιατρική Γενετική και Μοριακή Ιατρική χαρακτηρίζονται ως εντατικά με διάρκεια 12 μηνών. Κατά τη διάρκεια αυτών των 12 μηνών, οι φοιτητές θα ενσωματώνονται αμέσως στις ερευνητικές ομάδες του Ινστιτούτου Νευρολογίας και Γενετικής Κύπρου και παράλληλα θα παρακολουθούν διαλέξεις μαθημάτων κοινού κορμού και μαθημάτων επιλογής. Οι διδακτορικοί φοιτητές θα έχουν την ευκαιρία να παρακολουθήσουν μαθήματα του τομέα του κάθε προγράμματος, όπως επίσης και μαθήματα επιλογής. Ο στόχος είναι να προσκομίσουν τη θεωρητική γνώση του προγράμματος που επέλεξαν πριν να προχωρήσουν στο ερευνητικό τους πρόγραμμα. Η ερευνητική διατριβή των διδακτορικών φοιτητών θα εκπονηθεί στα εργαστήρια του Ινστιτούτου Νευρολογίας και Γενετικής Κύπρου. Η διάρκεια της διδακτορικής φοίτησης θα είναι 4 χρόνια.

Στοχεύοντας στην προσέλκυση άριστων φοιτητών, θα δίνονται υποτροφίες για τα διδάκτρα των διδακτορικών φοιτητών, όπως επίσης και ορισμένες πλήρεις υποτροφίες για αυτούς που ξεχωρίζουν με την επίδοσή τους. Τα προγράμματα της Ιατρικής Γενετικής και της Μοριακής Ιατρικής θα προσφέρονται στην Αγγλική γλώσσα με στόχο την προσέλκυση και μη ελληνόφωνων και ξένων φοιτητών από το εξωτερικό και τη δημιουργία μιας Σχολής με διεθνή εμβέλεια.

Τελετή Εγκαινίων Σχολής Μοριακής Ιατρικής Κύπρου

Με απόλυτη επιτυχία, με τεράστια προσέλευση και με κάθε λαμπρότητα πραγματοποιήθηκε την Τετάρτη 17 Οκτωβρίου 2012 η τελετή εγκαινίων της Σχολής Μοριακής Ιατρικής Κύπρου στις κτηριακές εγκαταστάσεις του Ινστιτούτου Νευρολογίας και Γενετικής Κύπρου.

Η τελετή εγκαινίων είχε και ιστορικό στίγμα καθώς σε αυτή μίλησε ο παγκοσμίου φήμης επιστήμονας και κάτοχος βραβείου Νόμπελ, Δρ. James Watson. Ο Δρ. Watson επισκέφθηκε για πρώτη φορά το νησί μας, φιλοξενούμενος του ΙΝΓΚ. Στον κατάμεστο χώρο της εκδήλωσης, ο Δρ. Watson παρέδωσε παρουσίαση με τίτλο, **"From the Double Helix to the Curing of Cancer"**.

Η ιστοσελίδα της Σχολής www.cing.ac.cy/csmm προσφέρει περισσότερες πληροφορίες στους ενδιαφερόμενους καθώς και την προκήρυξη της περιόδου απήσεων για το ακαδημαϊκό έτος 2013-14. Ακολουθήστε τις εξελίξεις στο Ινστιτούτο Νευρολογίας και Γενετικής Κύπρου και στη Σχολή Μοριακής Ιατρικής Κύπρου, μέσω *Facebook*, *Twitter*, *YouTube* και *Google+*



Ακουολογικό Κέντρο Κύπρου

μοναδικός συνδυασμός επιστημονικής προσέγγισης,
κλινικής εμπειρίας, υψηλής τεχνολογίας

**ποιός φροντίζει
την ακοή των ασθενών σας;**



Στο Ακουολογικό Κέντρο Κύπρου η Δρ. Χρυσούλα Θώδη, Καθηγήτρια Ακουολογίας, προτείνει τη σωστή λύση για προβλήματα ακοής και ισορροπίας.

ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

Η Δρ. Χρυσούλα Θώδη σε συνεργασία με την ιατρική μας ομάδα εφαρμόζει τις πιο σύγχρονες διαγνωστικές μεθόδους.

Αξιολόγηση ακοής και ακουστικής λειτουργίας, για όλες τις ηλικίες με:

- Τονική και Ομιλητική Ακοομετρία
- Τυμπανομετρία- Ακουστικά Αντανακλαστικά
- Ωτοακουστικές Εκπομπές
- Προκλητά Ακουστικά Δυναμικά του Εγκεφαλικού Στελέχους

Για παιδιά προσφέρονται επιπλέον ειδικοί έλεγχοι όπως:

- Συμπεριφορική Ακοομετρία
- Παιχνιδοακοομετρία, Ηλεκτρονική Παιχνιδοακοομετρία
- Ακοομετρία Ελεύθερου Πεδίου
- Αξιολόγηση Διαταραχών Ακουστικής Επεξεργασίας

Θεραπευτική παρέμβαση με συνεργασία των ειδικών Λογοθεραπευτών

Έλεγχος αιθουσαίου συστήματος με Βιντεονυσταγμογραφία:

- Οπτοκινητικές δοκιμασίες: δοκιμασία σακκαδικών κινήσεων, έλεγχος αυτόματου νυσταγμού
- Θερμική αξιολόγηση λαβυρίνθων (με αέρα)
- Έλεγχος και καταγραφή των μυογενών αιθουσαίων προκλητών δυναμικών (VEMP)

ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΙΣΟΡΡΟΠΙΑΣ - ΕΜΒΟΩΝ

Υπηρεσίες αποκατάστασης του αιθουσαίου συστήματος

- Χειρισμοί ανάταξης ιλίγγου
- Ασκήσεις αποκατάστασης ισορροπίας (VRT)
- Παρακολούθηση των ασθενών

Πρωτοποριακές μέθοδοι αντιμετώπισης Εμβοών

- Tinnitus Retraining Therapy (TRT) • Zen

ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΚΟΗΣ

Η εικοσαετής εμπειρία μας σε συνδυασμό με την τεχνολογία Widex σας προσφέρουν καλύτερη ποιότητα επικοινωνίας και ζωής.

Για την αποτελεσματική μείωση του θορύβου τα ακουστικά Widex συνδέονται ασύρματα με **κινητό τηλέφωνο, τηλεόραση και συστήματα μετάδοσης ήχου.**

Widex: Ευρωπαϊκό Βραβείο Ευρεσιτεχνίας 2012

Widex BABY: Ακουστικά για νεογνά και νήπια

Widex SUPER: το πιο μικρό δυνατό ακουστικό για πολύ σοβαρή βαρηκοΐα

*Η τεχνολογία στην υπηρεσία της ακοής ...
για καλύτερη ποιότητα επικοινωνίας.*



Ασύρματη σύνδεση με κινητό, MP3, τηλεόραση

Widex BABY

Εγγυόμαστε:

- Φυσικό ήχο
- Σημαντική βελτίωση επικοινωνίας
- Επιλογή του σωστού ακουστικού βοηθήματος
- Καλύτερη ακοή ΣΤΙΣ ΚΑΛΥΤΕΡΕΣ ΤΙΜΕΣ
- **2 ΧΡΟΝΙΑ** εργοστασιακή διεθνής εγγύηση
- **2 ΜΗΝΕΣ** δοκιμαστική περίοδος



Ακουολογικό Κέντρο Κύπρου

Δαμασκηνού 1 & Καλλιπόλεως 1070 Λευκωσία - 22 769 971 - ctpetrou@hotmail.com

Στο American Medical Center/American Heart Institute (AMC/AHI)

1ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗΣ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ & ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ

Στις 3-4 Νοεμβρίου 2012 πραγματοποιήθηκε το πρώτο συνέδριο Επεμβατικής Ακτινολογίας και Ογκολογίας στην Κύπρο.

Το συνέδριο διοργανώθηκε από το American Medical Centre/American Heart Institute (AMC/AHI) με υπεύθυνο τον Δρ Χρήστο Γεωργιάδη, Δ/ντη του τμήματος Αγγειακής και Επεμβατικής Ακτινολογίας και Χειρουργικής στο Johns Hopkins University-USA. Το συνέδριο τελούσε υπό την αιγίδα της Ακτινολογικής Εταιρείας Κύπρου, η οποία στηρίζει τέτοιου είδους εκδηλώσεις και ειδικά για την Επεμβατική Ακτινολογία (αναγνωρισμένη Υποειδικότητα της Ακτινολογίας από το 2009 -JEMS Ευρώπης) και η οποία συνεχώς εξελίσσεται και αναβαθμίζεται και στην Κύπρο.

Η Επεμβατική Ακτινολογία αποτελεί την κορύφωση της Μικρο-Επεμβατικής Ιατρικής, χωρίς χειρουργική ή χρήση λαπαροσκοπικής επέμβασης. Χρησιμοποιεί απεικονιστικές μεθόδους προηγμένης τεχνολογίας για να καθοδηγήσει διαδερμικά και χωρίς τομές, με ειδικά εργαλεία σε καίρια σημεία του σώματος, προσφέροντας έτσι την αναίμακτη και σύντομη θεραπεία παθήσεων τοπικά, στοχεύοντας μόνο την νόσο, που πριν απαιτούντο βαριές χειρουργίες και πολυήμερη παραμονή στο νοσοκομείο. Μεταξύ άλλων, τα πλεονεκτήματα που προσφέρει η Επεμβατική Ακτινολογία είναι οι μικρότερες πιθανότητες επιπλοκών η αποφυγή ολικής γενικής αναισθησίας, και οι περισσότεροι ασθενείς παίρνουν εξιτήριο την ίδια μέρα, καθιστώντας έτσι την ανάρρωση πιο γρήγορη και το κόστος μικρότερο.

Στόχος του συνεδρίου ήταν να αναδείξει τις σύγχρονες και καινοτόμες μεθόδους μη επεμβατικής χειρουργικής, σε ζητήματα που αφορούν όγκους του πνεύμονα, ήπατος, νεφρών και οστών, καθώς επίσης και σε γαστρεντερολογικά, γυναικολογικά, αγγειακά και ζητήματα άμεσης ανάγκης.

Επίτιμοι ομιλητές στο συνέδριο ήταν οι: Δρ Kelvin Hong, Επίκουρος Καθηγητής Ακτινολογίας και Δ/ντής Προγράμματος Υποτροφιών του Johns Hopkins University, με ειδικότητα στην Αγγειακή, Επεμβατική Ακτινολογία, Δρ Muneeb Ahmet, Επίκουρος Καθηγητής Ακτινολογίας και επεμβατικής μικροχειρουργικής στο Beth-Israel-Harvard Medical School-USA και ο Δρ Χρήστος Γεωργιάδης, Αναπληρωτής Καθηγητής Αγγειακής και Επεμβατικής Ακτινολογίας -Johns Hopkins University και πρόσφατα ενταγμένος στην επιστημονική ομάδα του AMC/AHI.

Προσκεκλημένοι ομιλητές ήταν επίσης άλλοι δύο Κύπριοι Ακτινολόγοι που διαπρέπουν στην Αμερική, ο Δρ Κωνσταντίνος Σοφοκλέους Επίκουρος Καθηγητής Αγγειακής Επεμβατικής Ακτινολογίας στο Me-



morial Sloan Kettering Cancer Center N.Y. USA, και ο Δρ Άθως Πατσαλίδης Επεμβατικός Νευροακτινολόγος Επίκουρος Καθηγητής στο Presbyterian Hospital /Weil Cornell Medical College USA

Επίσης και η Πρόεδρος της Ακτινολογικής Εταιρείας Κύπρου, Δρ Χρύσα Τζακούρη Σιακαλλή, Ακτινολόγος στο Γ.Ν.Λευκωσίας. Εκτός από τον χαιρετισμό εκ μέρους της ΑΕΚ, με εισαγωγική ομιλία για την ιστορία της Επεμβατικής Ακτινολογίας, αναφέρθηκε πρώτα στην ιστορία της Επεμβατικής Ακτινολογίας Παγκόσμια, η οποία ξεκίνησε την 10ετία του 30 με τον πρώτο καθετηριασμό καρδιάς από τον Γερμανό Ακτινολόγο W.Theodor Otto και ενδιάμεσα βοήθησαν διάφοροι άλλοι όπως ο Ivan Seldinger που εισήγαγε το 1953 την γνωστή μέθοδο που φέρει το όνομα του. Ουσιαστικά όμως, η Επεμβατική Ακτινολογία ξεκίνησε την δεκαετία του 70 με τις πρώτες αγγειοπλαστικές από τον Charles Dotter, πατέρα της Επεμβατικής Ακτινολογίας. (Nobel Prize in medicine in 1978. -USA).

Στην συνέχεια ακολούθησε μία περιδιάβαση με την ιστορία της Επεμβατικής Ακτινολογίας στην Κύπρο. Ξεκίνησε το 1985 με πρωτοπόρο την Δρ Ελένη Ηρακλέους, ερχόμενη μετά από 3ετή εκπαίδευση της στο Εδιμβούργο. Παράλληλα η Επεμβατική Καρδιολογία ξεκίνησε το 1987 με πρωτοπόρους τους Δρ Νικολαΐδη στο δημόσιο και το 1999 με τον Δρ Χρ. Χρή-

στου στον ιδιωτικό τομέα, ο οποίος πρωτοποριακά έβαλε την σφραγίδα του με νέες μεθόδους/τεχνικές στον τομέα αυτό, ερχόμενος από το New Jersey USA.

Παράλληλα και στην Επεμβατική Ακτινολογία επίσης, ο καθένας από τους λίγους μέχρι στιγμής Επεμβατικούς Ακτινολόγους στα αγγεία, έβαλε την σφραγίδα του σε νέες μεθόδους/τεχνικές, όπως: η Δρ Χρύσα Τζακούρη η οποία ανέλαβε μετά την αναχώρηση της Δρ Ηρακλέους από το Δημόσιο το 1994 (μετά από ενός έτους συνολικά μεταπτυχιακές στο MGH- Harvard University Hospitals USA και London Hospital UK) και η Δρ Αρίστη Κούρρη για περιορισμένο χρονικό διάστημα, αλλά και οι δύο σε μια δύσκολη εποχή με ελάχιστους ακτινολόγους για όλο το φάσμα των ακτινολογικών πράξεων, με δυσκολίες στην παραλαβή επεμβατικών υλικών και άλλες δυσκολίες. Από το 2010 με τον ερχομό του Δρ Νικόλα Χαραλάμπους από το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο του Κίελου Γερμανίας, με την σύγχρονη αλλαγή του συστήματος προμήθειας υλικών από το Υπ. Υγείας αλλά και με νέες εμπειρίες, πρωτοπόρησε και ο ίδιος με την σειρά του σε άλλες νέες μεθόδους καλύπτοντας έτσι όλο το φάσμα των επεμβατικών ακτινολογικών πράξεων στο Γ.Ν.Λευκωσίας. Τώρα με τον ερχομό του Δρ Χρήστου Γεωργιάδη στο American Medical Centre και την αποκλειστική απασχόληση του στον ιδιωτικό τομέα, συμπληρώνεται όλο το φάσμα της Επεμβατικής Ακτινολογίας και στον ιδιωτικό τομέα και σίγουρα θα πρωτοπορήσει και αυτός με την σειρά του σε άλλες νέες μεθόδους διότι η Επεμβατική Ακτινολογία είναι ανεξάντλητη.

Τέλος τονίστηκε η άριστη συνεργασία που έχουν οι Επεμβατικοί Ακτινολόγοι μεταξύ τους στην εφαρμογή της Αγγειακής και μη Αγγειακής Επεμβατικής Ακτινολογίας στην Κύπρο, όπως και η ανάγκη στήριξης των από τους κλινικούς ιατρούς με την παραπομπή των περιστατικών που χρήζουν αυτού του είδους αντιμετώπιση, για το κοινό όφελος.



ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΚΥΠΡΟΥ

Ιστορικά η Ακτινολογική Εταιρεία Κύπρου ιδρύθηκε το 1986 και έγινε μέλος της Ευρωπαϊκής Ακτινολογικής Εταιρείας το 1989, προτού ακόμα η Κύπρος ενταχθεί στην Ευρωπαϊκή Ένωση.

Το νέο διοικητικό συμβούλιο της Ακτινολογικής Εταιρείας Κύπρου το οποίο απαρτίζουν: Χρύσα Τζιακούρη Σιακαλλή Πρόεδρος, Ηλίας Κυριακόπουλος Αντιπρόεδρος, Ελένη Ηρακλέους Γραμματέας, Ρένα Δημητριάδου Ταμίας, Ανδρέας Ανδρέου Βοηθός Ταμίας, Χρίστος Νικολάου, Υπεύθυνος Ιστοσελίδας, και Μαρία Ζουβάνη και Πέτρος Πολυβίου, Υπεύθυνοι Επιστημονικών Εκδηλώσεων.

Το Δ.Σ. στις 19 Νοεμβρίου συμπλήρωσε ένα χρόνο, και εκτός από την Επιστημονική δραστηριότητα του, με την διοργάνωση Συνεδρίων και τις εκπροσωπήσεις στην Ευρώπη, έθεσε στόχο την βελτίωση της επικοινωνίας μεταξύ των μελών της εταιρείας. Γι' αυτό και οργάνωσε τις Επιστημονικές συναντήσεις των Ακτινολόγων με παρουσίαση ενδιαφερόντων περιστατικών και μικρών διαλέξεων σε τακτική βάση. Βασικό κίνητρο αναβάθμισης της επιστημονικής μας δραστηριότητας ήταν και η έναρξη εκπαίδευσης Ειδικευομένων στην Ακτινολογία.

Επιστημονικές συναντήσεις έγιναν κατά σειρά στις πόλεις Λευκωσία, Λεμεσό και Λάρνακα. Επιπρόσθετα το νέο Διοικητικό Συμβούλιο ξεκίνησε προσπάθεια για την συλλογική αναβάθμιση του έργου των ακτινολόγων και την προβολή προς τα έξω με ενημέρωση για τη δουλειά της Ακτινολογικής Εταιρείας Κύπρου, για τις σύγχρονες ακτινολογικές μεθόδους, την ανάγκη εφαρμογής Ιατρικών πρωτοκόλλων και τις νέες τάσεις στην άσκηση της Ακτινολογίας.

Γι' αυτό και προχώρησε στην εκ νέου αναβάθμιση της ιστοσελίδας της Εταιρείας, θέμα το οποίο ανέλαβε ο συνά-



Πρώτη επιστημονική εκδήλωση ακτινολογικής Εταιρείας Κύπρου
9-2-12 στην Λευκωσία



Δεύτερη Επιστημονική εκδήλωση ακτινολογικής Εταιρείας Κύπρου
30-4-2012 στην Λεμεσό

δελφος Χρήστος Νικολάου, φτιάχνοντας επίσημη σελίδα της Α.Ε.Κ. στο Facebook όπου σας προτείνουμε να εγγραφείτε.

*Η νέα ιστοσελίδα είναι: www.cyradiology.com

*Η σελίδα της Εταιρείας στο Facebook είναι www.facebook.com/cyra

[cyradiology](http://www.cyradiology.com) και η ηλεκτρονική διεύθυνση της Ακτινολογικής Εταιρείας Κύπρου (Email) είναι: info@cyradiology.com

Παράλληλα για την προβολή του έργου της Ακτινολογικής εταιρείας και την συνεργασία με άλλους φορείς μετείχαμε σε διάφορες άλλες εκδηλώσεις όπως:

1) Τον Ιανουάριο (21-22) στο <Euroson school.Ultrasound-Elastography> ATHENS αλλά και με συμμετοχή και στην επιστημονική επιτροπή στο και faculty στα Workshops συνέδριο

2) Τον Μάιο (11-13) συμμετείχαμε σαν συνδιοργανωτές με άλλες Επιστημονικές εταιρείες στο 22ο Συνέδριο Λευκωσίας - Κερύνειας <Ιπποκράτης> και με διαλέξεις ακτινολόγων μας και προσκεκλημένων από το εξωτερικό.

3) Τον Ιούνιο (8-12) μετείχαμε σε παγκοσμίου εμβέλειας σειρά πρωτοποριακών πειραμάτων και επιδείξεων εξέτασης ασθενών στην Αμερική με Τηλε-Υπερηχογράφηση με την χρήση της Τηλεομοιοτικής και τηλεδιάσκεψης (κωδική ονομασία <WORTEX 2012>) σε συνεργασία με το ΤΕΠΑΚ και το εργαστήριο PRISME του πανεπιστημίου της Νέας Ορλεάνης στη Γαλλία, με μεγάλη προβολή στα ΜΜΕ στο εξωτερικό

4) Τον Ιούνιο του 2012 (13-15) συμμετείχαμε στην εκπαιδευτική κατασκήνωση η οποία διοργανώθηκε από τον Οργανισμό Νεολαίας Κύπρου σε συνεργασία με τον ΠΙΣ στο χωριό Αγρός, με σκοπό να γνωρίσουν οι νέοι που επιθυμούν να γίνουν γιατροί τις διάφορες ειδικότητες. Στους νέους έγινε παρουσίαση και για την η Ακτινολογία.

5) Τον Νοέμβριο (3-4) θέσαμε υπό την αιγίδα μας το πρώτο συνέδριο Επεμβατικής Ακτινολογίας και Ογκολογίας στην Κύπρο στο American Medical Centre/American Heart.

6) Τον Νοέμβριο (17-18) σε συνεργασία με τους άμεσους συνεργάτες μας τεχνολόγους Ακτινολογίας θέσαμε υπό την αιγίδα μας το Παγκύπριο συνέδριο τους που έγινε στην Πάφο.



Τρίτη Επιστημονική Εκδήλωση Ακτινολογικής Εταιρείας Κύπρου
28-6-2012 στην Λάρνακα



Συνέδριο Τεχνολόγων Ακτινολόγων
17-18 Νοεμβρίου 2012 στην Πάφο

«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:

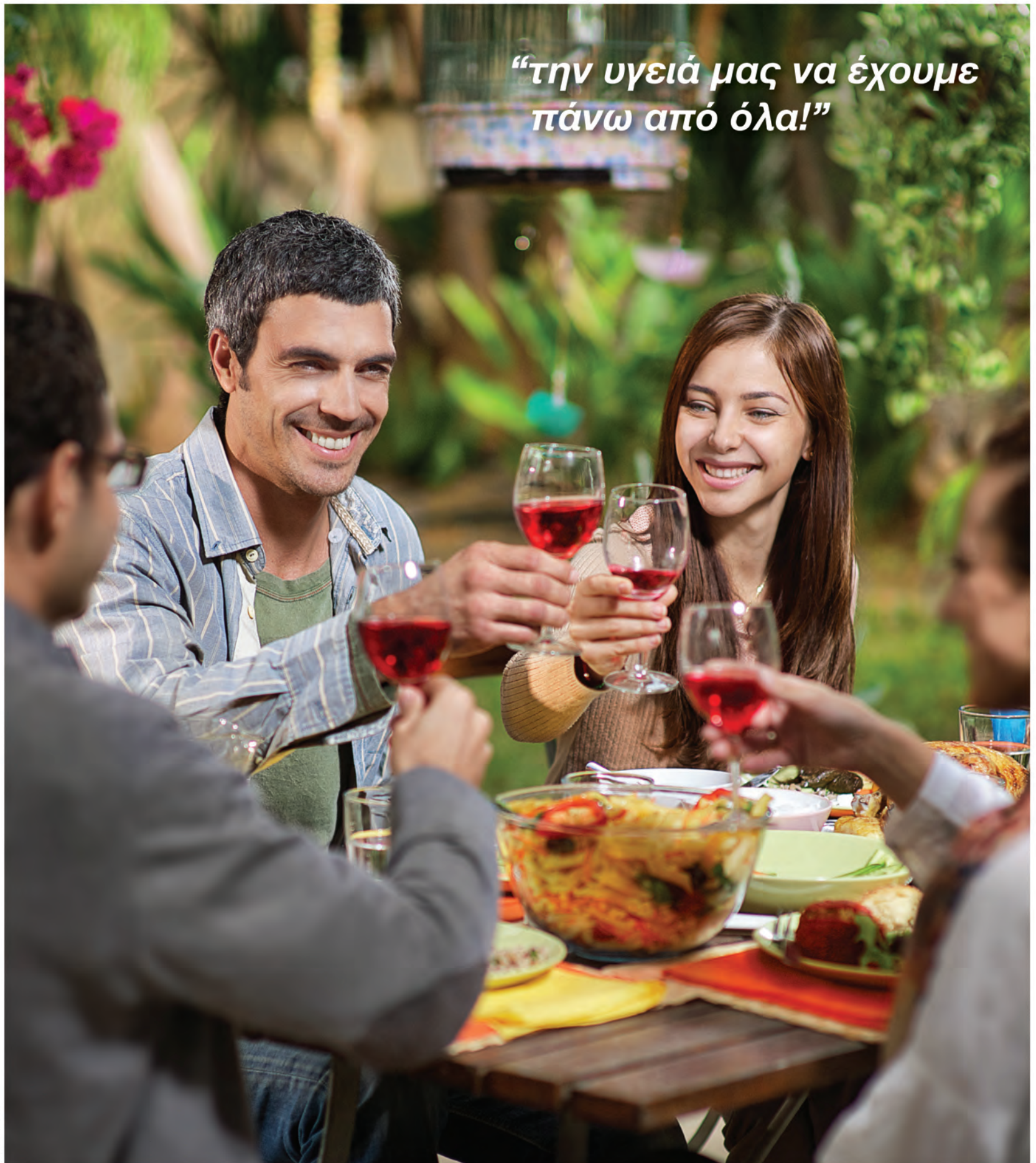
- Εμβάσματα εξωτερικού
- Παραχώρηση πιστώσεων
- i-Banking
- Ξένο συνάλλαγμα
- Συνάλλαγμα Western Union
- Καταθέσεις σε ξένο συνάλλαγμα
- Πιστωτικές κάρτες
- Επιταγές σε ξένο νόμισμα
- Παραχώρηση εγγυητικών
...κι άλλες υπηρεσίες



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



**“την υγείά μας να έχουμε
πάνω από όλα!”**

Οι ευχές από μόνες τους, δεν είναι ποτέ αρκετές.
Πρόγραμμα υγείας Medica από την EuroLife.

Για περισσότερες πληροφορίες ή για προσωπική συνάντηση επικοινωνήστε μαζί μας στο 80008880 ή με τον Ασφαλιστικό σας Σύμβουλο.



EuroLife Ltd. Διεύθυνση Κεντρικών Γραφείων: EuroLife House, Έβρου 4, 2003 Στρόβολος, Λευκωσία, τηλ.: 22 124000, φαξ: 22 341090
www.eurolife.com.cy, Γραμμή Επικοινωνίας 8000 8880





«**Ό**λοι μαζί μπορούμε να κάνουμε τη διαφορά. Όλοι μαζί μπορούμε να συμβάλουμε στο να κτίσουμε μια κοινωνία σχεδόν ελεύθερη από τον καρκίνο». Το μήνυμα αυτό στέλνει η Πρόεδρος του Παγκύπριου Συνδέσμου Καρκινοπαθών και Φίλων (ΠΑΣΥΚΑΦ) Δρ Άννα Αχιλλεούδη, σε συνέντευξη που παραχώρησε στον «ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΟΣΜΟ».

Στη συνέντευξη της η Δρ Άννα Αχιλλεούδη, αναφέρεται στους σκοπούς και τις δραστηριότητες του Συνδέσμου και τις Υπηρεσίες που προσφέρει προς τους ασθενείς με καρκίνο και τους συγγενείς τους.

Η Δρ Άννα Αχιλλεούδη αναφέρεται ταυτόχρονα στην πολύπλευρη συνεργασία του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ) με τον ΠΑΣΥΚΑΦ, τόσο στο συμβουλευτικό του ρόλο, όσο και στην επιστημονική του επιτροπή.

Η ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

- Ποιες οι βασικές δραστηριότητες του ΠΑΣΥΚΑΦ και ποια η προσφορά τους στους πάσχοντες συνανθρώπους μας;

Δρ Άννα Αχιλλεούδη: Η διατήρηση της ποιότητας στη ζωή των ασθενών με καρκίνο και των οικογενειών τους καθώς και ο σεβασμός στον ασθενή και στην αξιοπρέπεια του, αποτελούν την αποστολή και φιλοσοφία του Παγκύπριου Συνδέσμου Καρκινοπαθών και Φίλων (ΠΑΣΥΚΑΦ). Όραμα του η κοινωνία απαλλαγμένη από την ασθένεια του καρκίνου.

Ο
Παγ-
κ ύ -

Συνέντευξη με την Δρ Άννα Αχιλλεούδη Πρόεδρο του Παγκύπριου Συνδέσμου Καρκινοπαθών και Φίλων

Όλοι ΜΑΖΙ για απαλλαγμένη α



πριος Σύνδεσμος Καρκινοπαθών και Φίλων εντάχθηκε δυναμικά στον τομέα της ανθρωπιστικής προσφοράς το 1986 με στόχους τη σωστή ενημέρωση και διαφώτιση του κοινού σε θέματα πρόληψης και έγκαιρης διάγνωσης του καρκίνου, τη συνεχή ενημέρωση και επιμόρφωση του ιατρικού, παραϊατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού στις σύγχρονες αντιλήψεις διάγνωσης και θεραπείας του καρκίνου και την παροχή Υπηρεσιών και Προγραμμάτων για την κάλυψη των ψυχοκοινωνικών αναγκών των ασθενών από τη στιγμή της διάγνωσης μέχρι και την αποκατάσταση και επανένταξη τους στο κοινωνικό σύνολο. Στα 26 χρόνια αδιάλειπτης δράσης του, ο ΠΑΣΥΚΑΦ έχει καταφέρει να δημιουργήσει και να προσφέρει Υπηρεσίες ευρωπαϊκών προδιαγραφών όπως:

- Υπηρεσία Ψυχοκοινωνικής Στήριξης

Μέσω της υπηρεσίας αυτής οι ασθενείς και οι οικογένειες τους δέχονται από τους Ψυχοθεραπευτές και τους Κλινικούς Ψυχολόγους της Υπηρεσίας ατομική και οικογενειακή στήριξη σε ώρες κρίσης, καθώς και σε οποιαδήποτε φάση χρειάζονται στήριξη, για αποκατάσταση. Η ατομική και οικογενειακή στήριξη προσφέρεται στους χώρους

νοσηλείας των ασθενών, στα σπίτια τους και στα γραφεία του Συνδέσμου σε όλες τις πόλεις.

Προσφέρεται επίσης, στήριξη σε ομαδικό επίπεδο μέσω Ομάδων Ψυχοθεραπείας, Δραματοθεραπείας, Αυτοβοήθειας και άλλων που σκοπό έχουν την υποστήριξη και αποκατάσταση. Αυτές είναι βασικά Ομάδες Υποστήριξης και Αποκατάστασης χρονικής διάρκειας μέχρι ένα χρόνο. Στις Ομάδες αυτές συμμετέχουν πρώην ασθενείς, οι οποίοι συναντώνται σε τακτά χρονικά διαστήματα. Υπάρχει συγκεκριμένο πρόγραμμα που επεξεργάζονται οι συντονιστές μαζί τους, ενώ παράλληλα συζητούν τα προβλήματα τους, ανταλλάζουν τις εμπειρίες τους, αλληλοβοηθούνται και αλληλοστηρίζονται. Αυτές οι Ομάδες λειτουργούν με εθελοντές-συντονιστές μέλη του Συνδέσμου, με εμπειρία καρκίνου ή επαγγελματίες ειδικά εκπαιδευμένους για το σκοπό αυτό.

- Υπηρεσία Κατ' Οίκον Νοσηλευτικής και Ανακουφιστικής Φροντίδας

Η Υπηρεσία Κατ' Οίκον Φροντίδας προσφέρει στον ασθενή νοσηλευτική φροντίδα και ιατρική παρακολούθηση, όταν χρειάζεται, καθώς επίσης ψυχοκοινωνική στήριξη



Δρ Άννα Αχιλλεούδη,

Καρκινοπαθών και Φίλων (ΠΑ.ΣΥ.ΚΑ.Φ.)

Για μια κοινωνία από τον καρκίνο



τόσο στον ίδιο όσο και στην οικογένεια του. Βασικό χαρακτηριστικό της είναι ότι δίνει στον ασθενή τη δυνατότητα επιλογής να παραμείνει στο σπίτι και στη θαλπωρή της οικογένειάς του, ανεξάρτητα αν η ασθένεια του είναι ιάσιμη, ελεγχόμενη ή τελικού σταδίου.

Η υπηρεσία στελεχώνεται από ιατρούς, ειδικά εκπαιδευμένες νοσηλεύτριες, ψυχολόγους, κοινωνικούς λειτουργούς και φυσιοθεραπεύτριες. Πλαισιώνεται δε από ειδικά εκπαιδευμένους εθελοντές καθώς και επιλεγμένους πνευματικούς.

- Υπηρεσία Μεταφοράς Ασθενών από τις επαρχίες στη Λευκωσία για εξετάσεις, χημειοθεραπείες και ακτινοθεραπείες

- Υπηρεσία Φυσιοθεραπείας και Κλινικές Λεμφοιδήματος

Η υπηρεσία αυτή στελεχώνεται από εξειδικευμένους φυσικοθεραπευτές και φυσικοθεραπεύτριες που προσφέρουν φυσικοθεραπεία για αποκατάσταση σε διάφορα προβλήματα κινητικότητας και αναπνευστικά καθώς και πρόληψη, αντιμετώπιση και έλεγχο λεμφοιδήματος.

- Κέντρα Επικοινωνίας και Δραστηριοποίησης Ασθενών

Τα Κέντρα αυτά λειτουργούν στα γρα-

φεία του ΠΑΣΥΚΑΦ και αποτελούν ένα χώρο επικοινωνίας και έκφρασης στον οποίο οι καρκινοπαθείς περνούν δημιουργικά τις ώρες τους, καλλιεργούν τα ενδιαφέροντά τους, δέχονται επαγγελματική στήριξη, μοιράζονται με άλλους τις εμπειρίες και τις ανησυχίες τους.

Οι Υπηρεσίες στελεχώνονται από επιστημονικό και άλλο προσωπικό και προσφέρονται δωρεάν σ' όσους τις χρειάζονται, παγκύπρια.

Με στόχο τη μείωση των περιστατικών καρκίνου αλλά και την έγκαιρη διάγνωση του, ο ΠΑΣΥΚΑΦ πραγματοποιεί σε Εταιρείες, Οργανισμούς, Εκπαιδευτικά Κέντρα, Οργανωμένα σύνολα και σε Κοινότητες παγκύπρια, δωρεάν:

- Διαλέξεις με θέματα που περιλαμβάνουν την πρόληψη και έγκαιρη διάγνωση του ανδρικού, γυναικείου, γυναικολογικού καρκίνου, του καρκίνου του παχέος εντέρου, του δέρματος/μελάνωμα, τη σημασία της υγιεινής διατροφής και της άσκησης, της προστασίας των παιδιών από το κάπνισμα κ.α.

- Παρουσιάσεις για τις υπηρεσίες που παρέχει.

- Παρουσιάσεις και εργαστήρια για Διευ-



θυντικά Στελέχη με θέμα τη διαχείριση και την κατάλληλη αντιμετώπιση των περιστατικών καρκίνου στο εργασιακό περιβάλλον.

- Με ποια μέσα επιτυγχάνετε τους σκοπούς του συνδέσμου και με ποιους τρόπους αντλείτε όλη αυτή την δύναμη για να συνεχίσετε την προσπάθεια σας;

Δρ Άννα Αχιλλεούδη: Η οικονομική ενίσχυση του ΠΑΣΥΚΑΦ είναι η κινητήρια δύναμη για τη συνέχιση και διεύρυνση των Υπηρεσιών και Προγραμμάτων του. Ο Σύνδεσμος στηρίζεται ουσιαστικά σε εισφορές και δωρεές από το κοινό, κληροδοτήματα των εκτιμητών του έργου του ΠΑΣΥΚΑΦ, έσοδα από διάφορες εκδηλώσεις και άλλες δραστηριότητες καθώς και στη συμβολική χορηγία του κράτους. Επίσης, από τα Charity Shops που λειτουργούν στην Πάφο, στη Λεμεσό, στη Λάρνακα και στο Παραλίμνι.

Μεγάλη στήριξη, υλική και ηθική, δεχόμαστε επίσης από τους εθελοντές και τα μέλη μας στις διάφορες δραστηριότητες που πραγματοποιούμε ετήσια. Εισπράτουμε πολλή δύναμη από την ικανοποίηση και εκτίμηση που μας εκφράζουν οι ασθενείς μας και το περιβάλλον τους, μέσα από τις υπηρεσίες μας. Πολύ δυνατό κίνητρο είναι το όραμα μας, η έμφαση που δίνουμε να μειώσουμε όλοι μαζί τα περιστατικά καρκίνου, να απαλλάξουμε την κοινωνία μας απ' αυτή την ασθένεια.

- Συγκριτικά με παλαιότερες εποχές υπάρχουν καλύτερες συνθήκες σήμερα για την ιατροφαρμακευτική περίθαλψη των καρκινοπαθών στην Κύπρο;

Δρ Άννα Αχιλλεούδη: Αν αναλογιστούμε πώς ήταν τα πράγματα πριν 20-25 χρόνια, ασφαλώς υπάρχει μια τεράστια βελτίωση σε όλο το φάσμα της αντιμετώπισης του καρκίνου. Για το σήμερα, υπάρχουν μεγάλα περιθώρια περαιτέρω ουσιαστικής αναβάθμισης της πολύπλευρης θεραπευτικής αντιμετώπισης του καρκίνου και τροχοδρομούνται εξελίξεις.

- Αντιλαμβανόμαστε σ' αυτό το δύσκολο



Συνέντευξη με
την Δρ Άννα Αχιλλεούδη,
Πρόεδρο του Παγκύπριου
Συνδέσμου Καρκινοπαθών
και Φίλων (ΠΑ.ΣΥ.ΚΑ.Φ.)

έργο σας, έχετε την στήριξη οργανωμένων φορέων της Κυπριακής κοινωνίας. Συγκεκριμένα θα θέλαμε να μας πείτε σε ποιους άξονες στηρίζεται η συνεργασία του συνδέσμου σας με τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο.

Δρ Άννα Αχιλλεούδη: Είναι πολύ σημαντική η στήριξη που παίρνουμε από οργανωμένους φορείς. Η συνεργασία του ΠΑΣΥΚΑΦ με τον Π.Ι.Σ. είναι πολύπλευρη, τόσο στο συμβουλευτικό ρόλο, όσο και στην επιστημονική μας επιτροπή. Νοιώθουμε μαζί σας συνεργάτες με κοινούς στόχους. Σε θέματα πρόληψης γίνεται συνεργασία με την ανάλογη Ιατρική Εταιρεία. Σταθερά, με πολλή προθυμία μέλη του Π.Ι.Σ. συμμετέχουν σε διαλέξεις, συζητήσεις στα Μ.Μ.Ε. και αλλού και ευχαριστούμε για όλα αυτά. Παράλληλα, προσφέρουμε ψυχοκοινωνική στήριξη και ανακουφιστική φροντίδα σε ασθενείς από τον δημόσιο και τον ιδιωτικό τομέα. Πάντα βέβαια υπάρχουν περιθώρια περαιτέρω επικοινωνίας και συνεργασίας.

Ιδιαίτερα σημαντική επίσης θεωρούμε και την πιο πρόσφατη συνεργασία του ΠΑΣΥΚΑΦ με τον Π.Ι.Σ. στο ερευνητικό πρόγραμμα «Access to Opioid Medication in Europe» (ΑΤΟΜΕ) με θέμα «Φραγμοί στη Διαθεσιμότητα Οπιοειδών Αναλγητικών στην Κύπρο».

Οι αριθμοί της ομάδας “Pain and Policy Studies” δείχνουν ότι τα ποσοστά κατανάλωσης οπιοειδών αναλγητικών κατά κεφαλή στην Κύπρο είναι συγκριτικά χαμηλότερα από άλλες Ευρωπαϊκές χώρες και γι’ αυτό το λόγο η Κύπρος συμπεριλαμβάνεται στο Πρόγραμμα ΑΤΟΜΕ στο οποίο συμμετέχουν συνολικά δώδεκα ευρωπαϊκές χώρες.

Στα πλαίσια αυτού του προγράμματος, θα σταλούν εκ μέρους του ΠΑΣΥΚΑΦ σε όλους τους γιατρούς μέλη του Π.Ι.Σ. ερωτηματολόγια, προκειμένου να αναγνωριστούν και να αρθούν οι όποιοι φραγμοί που πιθανόν εμποδίζουν την πρόσβαση στην αναγκαία φαρμακευτική αγωγή που απαιτείται για την αντιμετώπιση του πόνου.

Η μαζική ανταπόκριση των ιατρών μελών του Π.Ι.Σ. όλων των ειδικοτήτων είναι ουσιαστική στο να εξαχθούν τα σωστά συμπεράσματα. Επομένως, κάνουμε και ένα κάλεσμα σε όλους τους γιατρούς να δια-



θέσουν τον λίγο χρόνο που χρειάζεται για τη συμπλήρωση του ερωτηματολογίου, ώστε να μπορέσουμε να πάρουμε τις απόψεις όλων στο συγκεκριμένο θέμα.

- Κλείνοντας, θα θέλαμε να στείλετε ένα μήνυμα τόσο στους ιατρούς όσο και στην

Κυπριακή κοινωνία.

Δρ Άννα Αχιλλεούδη: Όλοι μαζί μπορούμε να κάνουμε τη διαφορά. Όλοι μαζί μπορούμε να συμβάλουμε στο να κτίσουμε μια κοινωνία σχεδόν ελεύθερη από τον καρκίνο.

NEW

NUROFEN[®]

EXPRESS

TARGETS PAIN

**TWICE
AS FAST**

AS STANDARD NUROFEN



life pharma

Tel: 22347440



Στη διάρκεια του 15ου Παγκύπριου Παιδιατρικού Συνεδρίου που οργάνωσε η ΠΕΚ

Καινούργιες προσεγγίσεις σε σύγχρονους παιδιατρικούς προβληματισμούς



Μεγάλη επιτυχία σημείωσε το **15ο Παγκύπριο Παιδιατρικό Συνέδριο** που οργάνωσε η Παιδιατρική Εταιρεία Κύπρου (ΠΕΚ) στις 24 και 25 Νοεμβρίου 2012 σε ξενοδοχείο στη Λευκωσία και τελούσε υπό την αιγίδα του Υπουργείου Υγείας.

Η θεματολογία του συνεδρίου, σημειώνει σε Δελτίο Τύπου η ΠΕΚ, εισήγαγε καινούργιες προσεγγίσεις σε σύγχρονους παιδιατρικούς προβληματισμούς, πράγμα που εξηγεί και την πρωτοφανή και αθρόα προσέλευση των συνέδρων που αριθμούν περί τους 300.

Ο θεσμός των εργαστηρίων ήταν μια καινοτομία της φετινής διοργάνωσης με πρακτική σημασία που άφησε όλους ευχαριστημένους με τα εργαστήρια **παιδονεφρολογίας** και **παιδοοφθαλμολογίας**.

Στην Παιδονεφρολογία καταξιωμένοι παιδίατροι από την Κύπρο αλλά και από την Ελλάδα μας έδωσαν τις πρόσφατες κατευθυντήριες οδηγίες που αφορούν στα παιδονεφρολογικά προβλήματα όπως την προφυλακτική χορήγηση αντιβιοτικών και την διερεύνηση που θα πρέπει πλέον να ακολουθείται μετά από την αρχική ουρολοίμωξη στα βρέφη και παιδιά.

Η Προφυλακτική Χορήγηση Αντιβιοτικών πρέπει να εξατομικεύεται. Τα παιδιά που θα ωφεληθούν είναι εκείνα με μεγαλύτερη πιθανότητα να παρουσιάσουν επιπλοκές και τα παιδιά αυτά ξέρουμε πλέον ότι διαφέρουν από αυτά που περιλαμβάνουν οι επιδημιολογικές μελέτες.

Δεν είναι τεκμηριωμένη σε αγόρια 12 μηνών και σε παιδιά με κυστεοουρητηρική παλινδρόμηση (ΚΟΠ) I και II βαθμού, ενώ συνιστάται σε κορίτσια με ΚΟΠ III και IV βαθμού μέχρι την ηλικία, που ελέγχουν την κύστη τους και σε παιδιά με υποτροπιάζουσες εμπύρετες ουρολοιμώξεις (ιδίως αν έχουν νεφρικές ουλές)

Στο εργαστήριο παιδοοφθαλμολογίας έγινε η προσπάθεια ευαισθητοποίησης των παιδίατρων για τακτική εξέταση του αντανάκλαστικού του βυθού (red reflex) και για καθορισμό τακτικών επισκέψεων στον οφθαλμίατρο σε ηλικίες κλειδιά:

- 12 μηνών ή και ενωρίτερα
- 2-3 ετών
- 5-6 ετών και
- κάθε χρόνο κατά τη διάρκεια της σχολικής ζωής

Το εργαστήριο ήταν η αρχή της φετινής εκστρατείας της ΠΕΚ που φέρει τον τίτλο «ΒΛΕΠΕ ΚΟΚ-

ΚΙΝΟ» για την ευαισθητοποίηση του κοινού για την πρόληψη των οφθαλμολογικών παθήσεων στα παιδιά.

Για τον σκοπό αυτό τυπώθηκε ειδικό βιβλιαράκι και διαμοιράστηκε στα μέλη μας για διανομή στους ασθενείς για σκοπούς διαφώτισης. Το 15ο παγκύπριο συνέδριο αποτέλεσε και την έναρξη λειτουργίας του Συνδέσμου Γονέων Παιδιών με Οφθαλμολογικές Παθήσεις. Ο Σύνδεσμος διαμοίρασε ενημερωτικό υλικό στους παιδίατρους και ανακοίνωσε την έναρξη και της δικής του εκστρατείας διαφώτισης του κοινού.

Συνεχίστηκαν οι παρουσιάσεις για σύγχρονα διαγνωστικά διλήμματα όπως η κοιλιοκάκη και αναφέρθηκε ότι παιδιά και έφηβοι με τα ακόλουθα συμπτώματα και σημεία που δεν εξηγούνται διαφορετικά πρέπει να θέσουν την υποψία της πάθησης αυτής.

Τα συμπτώματα μπορεί να είναι γαστρεντερικά όπως χρόνια ή διαλείπουσα διάρροια, ναυτία ή έμετοι, χρόνια κοιλιακό άλγος, κοιλιακή διάταση, χρόνια δυσκοιλιότητα ή εξωγαστρεντερικά όπως κακή σωματική ανάπτυξη, απώλεια βάρους, κοντό ανάστημα, καθυστερημένη εφηβεία, αιμνόρροια, σιδηροπενική αναιμία ανθεκτική στην από του στόματος χορήγηση σιδήρου, χρόνια κόπωση, υποτροπιάζουσα αφθώδης στοματίτιδα, ερπητοειδής δερματίτιδα, κατάγματα σε ελαφρούς τραυματισμούς / οστεοπενία / οστεοπόρωση, αυξημένες τρανσαμινάσες και έλλειμμα οδοντικής αδαμαντίνης.

Σχετικά με τους πονοκεφάλους στην παιδική ηλικία αναφέρθηκε ότι η κεφαλαλγία (πρωτοπαθής ή δευτεροπαθής) αποτελεί πολύ συχνό σύμπτωμα στα παιδιά:

- 55% των αγοριών & 75% των κοριτσιών ηλικίας 12-17 ετών είχαν 1 επεισόδιο κεφαλαλγίας τον τελευταίο μήνα

Συχνότεροι τύποι κεφαλαλγίας παιδιά και εφήβους έως 15 ετών:

- Ημικρανία 7-10%
- Κεφαλαλγίας τάσεως 15-20%

Ξεκαθαρίστηκε ότι οι ασθενείς με ημικρανίες ή κεφαλαλγίες τάσεως έχουν φυσιολογική νευρολογική εξέταση, ενώ οποιοδήποτε παθολογικό νευρολογικό σημείο πρέπει να συσχετισθεί με την κεφαλαλγία μέχρις αποδείξεως του αντιθέτου.

Τα νεότερα δεδομένα στην διάγνωση και αντιμετώπιση της **τροφικής αλλεργίας** σε γάλα και αυγό αναφέρουν ότι η από του στόματος ανοσοθεραπεία οδηγεί σε προστασία στην πλειοψηφία των παιδιών με διαπιστωμένη αλλεργία στο αυγό και αντιπροσωπεύει υψηλά υποσχόμενη θεραπευτική παρέμβαση στην αντιμετώπιση της τροφικής αλλεργίας.

Η προσέγγιση είναι γενικά ασφαλής, αλλά η παρουσία σημαντικών κλινικών παρενεργειών, συχνά οδηγεί στη διακοπή της θεραπείας. Είναι άγνωστος προς το παρόν ο μηχανισμός δράσης της από του στόματος ανοσοθεραπείας.

Η σύγχρονη προσέγγιση του **φιλικού προς τα βρέφη τοκετού** κερδίζει όλο και περισσότερους υποστηρικτές εφόσον η νέα γνώση που έχουμε μας αναγκάζει να περιορίσουμε όσο είναι δυνατόν τις παλαιότερες παρεμβατικές μας πράξεις και να αφήσουμε το νεογνό να προσαρμοστεί φυσικά στο νέο του περιβάλλον. Κρίσιμο σημείο σε αυτή τη διαδικασία είναι η νευροορμονική απάντηση της **επαφής δέρμα με δέρμα** μεταξύ μητέρας και νεογνού. Σημαντική η σημασία των





εννέα φάσεων συμπεριφοράς του νεογνο: Κλάμα τοκετού, Χαλάρωση, Εγρήγορη, Δραστηριότητα, Μπουσούλημα, Ανάπαυση, Εξοκείωση, Θήλασμός, Υπνος.

ΕΦΗΒΙΑΤΡΙΚΗ

Μεγάλο κομμάτι του φετινού συνεδρίου αφιερώθηκε στην **εφηβιατρική** που αποτελεί αναπόσπαστο κομμάτι της παιδιατρικής ειδικότητας με καλεσμένους ομιλητές από την Ελλάδα.

Ο **εφηβικός εγκέφαλος** και η διάπλαση του μπορεί να εξηγήσει και την αλλοπρόσκληση εφηβική συμπεριφορά. Ο εφηβικός εγκέφαλος αναπτύσσεται ακόμα μέχρι και τα 26 χρόνια.

Τα εγκεφαλικά κέντρα συναισθήματος προηγούνται σε ωρίμανση από τα κέντρα κριτικής σκέψης και λογικής και αυτό εξηγεί τον παρορμητισμό και την ανάγκη να ζήσουν το τώρα χωρίς περίσκεψη για τις επιπτώσεις των πράξεων τους εφόσον οι εγκεφαλικές περιοχές που εκτιμούν μακροπρόθεσμα οφέλη δεν έχουν ακόμη αναπτυχθεί στους εφήβους.

Η παρουσία συνομηλίκων φαίνεται να συμβάλει στην ανάπτυξη ριψοκίνδυνης συμπεριφοράς.

Ο παιδίατρος είναι ο άνθρωπος που μαζί με τον έφηβο και την οικογένεια του θα διαβούν την εφηβεία μαζί, εφόσον γνωρίζει τόσο τον έφηβο όσο

και το οικογενειακό του περιβάλλον.

Καθήκον του παιδίατρο είναι να παρακολουθεί και την ψυχοκοινωνική ανάπτυξη του εφήβου όσο και την υγεία του και να παρεμβαίνει προληπτικά σε κάθε πτυχή που αφορά την ζωή του εφήβου σήμερα. Όπως τις συνθήκες διαβίωσης του εφήβου, τη σχολική του ζωή, το περιβάλλον εργασίας του, τις διατροφικές του συνθήκες, τη ψυχαγωγία στον ελεύθερο του χρόνο, τη σχέση του με εξαρτησιογόνες ουσίες (κάπνισμα, αλκοόλ, ναρκωτικά), την σεξουαλικότητα του, την ασφάλεια του, και αν υπάρχουν τάσεις κατάθλιψης ή αυτοκτονικές τάσεις.

* Η διάλεξη σχετικά με την **Γενετική και κυτταρική θεραπεία** στις κληρονομικές ασθένειες παρουσίασε μεγάλο ενδιαφέρον εφόσον είναι ένα πολύ ζεστό θέμα σήμερα στον κόσμο της επιστήμης. Επιγραμματικά να αναφέρουμε τους τρόπους με τους οποίους θα γίνει ενδεχομένως δυνατή στο μέλλον η θεραπεία κληρονομικών ασθενειών.

Η διάλεξη για σύγχρονα δεδομένα στην **Επιγενετική** επίσης ήταν πρωτότυπη και εξαιρετικά ενδιαφέρουσα. Η Επιγενετική είναι η μελέτη της επίδρασης περιβαλλοντικών παραγόντων στην έκφραση των γονιδίων. Είναι πλέον γνωστό ότι χωρίς να συμβούν αλλαγές στο γενετικό υλικό το περιβάλλον από μόνο του

μπορεί να επηρεάσει την έκφραση των γονιδίων στις επόμενες γενεές, ακόμα και αν αυτές δεν έχουν εκτεθεί στους ίδιους παράγοντες!

Ακόμα πιο σημαντικό είναι το ότι μη γενετικές αλλαγές σε ένα οργανισμό μπορούν να κληρονομηθούν και να επηρεάσουν την εξέλιξη του γένους.

Ακολούθησε συζήτηση για τις **εξωσκελετικές δράσεις της βιταμίνης D**. Αυτό επίσης είναι ένα καινούργιο θέμα με μεγάλες προοπτικές με το οποίο ασχολούνται πλέον πολλοί ειδικοί. Καταγράφονται επιγραμματικά πιο κάτω οι εξωσκελετικές δράσεις της βιταμίνης D.

Κλείνοντας έγινε μία πρωτοποριακή παρουσίαση για την περιβαλλοντική επαγρύπνηση και τους μολυσματικούς και τοξικούς παράγοντες που περιβάλλουν εμάς αλλά κυρίως τα παιδιά μας στο χώρο του ίδιου του σπιτιού μας, με τίτλο **«Ένα παιδί μεγαλώνει στο σύγχρονο άρρωστο σπίτι!»**

Η συμπεριφορά και οι επιλογές των ενηλίκων έχουν άμεση επίδραση στη διαμόρφωση της συμπεριφοράς αλλά και στην υγεία των παιδιών.

Οι ειδικοί μιλούν πλέον για το σύνδρομο των «νοσούντων κτιρίων», και για τους γεωπαθογόνους κάμβους στα κτίρια. Τα υλικά κατασκευής και η κακή χρήση και συντήρηση των κτιρίων φαίνεται να έχουν επιπτώσεις άμεσες στην υγεία και την ευεξία των ανθρώπων που ζουν στο κτίριο. Μήπως ο σύγχρονος άνθρωπος έχει θυσιάσει την υγεία του για την άνεση του;

Ενδοκρινικοί διαταράκτες που υπάρχουν σε διάφορα χημικά, τα καθαριστικά (φορμαλδεϋδη), ο καπνός, η ακτινοβολία, τα παιχνίδια (φθαλικές ενώσεις), τοξικές ουσίες σε οδοντόβουρτσες ή οδοντόκρεμες (triclosan) κτλ... όλα αυτά έχουν δυσμενείς και καταστροφικές συνέπειες καμιά φορά στην υγεία μας.

Τι να κάνουμε; Φαίνεται ότι η επιστροφή στις επιλογές του καθαρού αέρα, του απλού μινιμαλιστικού σπιτικού περιβάλλοντος (χωρίς χαλιά και κουρτίνες), χωρίς τις εκατοντάδες καθαριστικών με τις τόσες τοξικές ουσίες είναι η μόνη ενδεδειγμένη οδός στενίζοντας ένα υγιέστερο μέλλον για τους ανθρώπους...

Προληπτικές εξετάσεις η ασπίδα κατά των οφθαλμολογικών παθήσεων και ασθενειών στα παιδιά

Η όραση των παιδιών είναι πολύτιμη

Η όραση στον άνθρωπο, πόσο μάλλον στα παιδιά, είναι ίσως η πολυτιμότερη αίσθηση. Γι' αυτό και η έγκαιρη πρόληψη και παρέμβαση μπορεί να συμβάλει θετικά στη θεραπεία οφθαλμολογικών παθήσεων στα παιδιά.

Σε συνέντευξη Τύπου στα Γραφεία του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ), ανακοινώθηκε η δημιουργία του Συνδέσμου γονέων με παιδιά με οφθαλμολογικές παθήσεις. Ο Σύνδεσμος δημιουργήθηκε μετά από προσέγγιση της Παιδιατρικής Εταιρείας Κύπρου από ομάδα γονέων με οφθαλμολογικά προβλήματα.

Η ΠΕΚ αποφάσισε να αφιερώσει τη φετινή εκστρατεία στη διαφώτιση

του κοινού για τις οφθαλμολογικές παθήσεις στα παιδιά και στους τρόπους έγκαιρης παρέμβασης μέσω προληπτικών εξετάσεων.

Στόχοι, όπως δήλωσε ο πρόεδρος της ΠΕΚ, Μιχάλης Ιασονίδης, είναι η ευαισθητοποίηση των παιδίατρων για τακτική εξέταση από τη γέννηση και σε κάθε μηνιαία βρέφους του αντανάκλαστικού του βυθού, καθώς και ο καθορισμός τακτικών επισκέψεων στον οφθαλμίατρο σε ηλικίες κλειδιά (12 μηνών, 2-3 ετών, 5-6 ετών και κάθε χρόνο κατά τη διάρ-



κεια της σχολικής ζωής). Σύνθημα της εκστρατείας το «**ΒΛΕΠΕ ΚΟΚΚΙΝΟ**», σε αντιστοιχία με το κόκκινο αντανάκλα-

στικό του βυθού των ματιών. Στη δική της παρέμβαση, η Πρόεδρος του Συνδέσμου Γονέων παιδιών με οφθαλμολογικές παθήσεις, Νιόβη Οδυσσεώς, εξήγησε ότι η ιδέα για σύσταση του συνδέσμου προέκυψε όταν ένα τριχρόνο τότε παιδάκι διαγνώστηκε με ρετινοβλάστωμα, ένα σπάνιο είδος καρκίνου στα μάτια, το οποίο εμφανίζεται στα παιδάκια από τη γέννηση ή λίγο αργότερα.



Βασικός σκοπός του συνδέσμου είναι να παρέχει πληροφορίες προς τους γονείς για τις διάφορες παθήσεις και ασθένειες και να τους προτρέψει να κάνουν έγκαιρα τις απαραίτητες οφθαλμολογικές εξετάσεις των παιδιών.

Σε πρώτο στάδιο οι ενέργειες του συνδέσμου θα ξεκινήσουν με μια γενική ενημερωτική εκστρατεία για την πρόληψη η οποία επικεντρώνεται στο πότε και γιατί πρέπει να γίνονται οι οφθαλμολογικοί έλεγχοι στα παιδιά.



δώστε χρώμα στις αγορές σας

Οι κάρτες του Συνεργατισμού συμβαδίζουν με κάθε σας ανάγκη

- για τις καθημερινές συναλλαγές
- για τις ανάγκες των επιχειρήσεων
- για την εξυπηρέτηση των φοιτητών
- για τις διαδικτυακές πληρωμές

Περισσότερες πληροφορίες στο δικό σας Συνεργατικό Πιστωτικό Ίδρυμα.



**ΣΥΝΕΡΓΑΤΙΚΗ
ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΛΤΔ**

ΚΕΝΤΡΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΣΥΝΕΡΓΑΤΙΚΩΝ ΠΙΣΤΩΤΙΚΩΝ ΙΔΡΥΜΑΤΩΝ

7.5 χρόνια
ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

www.ccb.coop.com.cy

Alpha Προθεσμιακές Καταθέσεις

ΕΞΥΠΝΑ ΚΑΤΑΘΕΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ

ALPHA Πρόσδος 1+/3+/6+/12+

Έξυπνο στις μέρες μας είναι να έχεις επιλογές για να πετυχαίνεις υψηλές αποδόσεις και μέγιστη ευελιξία...

...με καταβολή τόκων και **δυνατότητα διακοπής χωρίς χρέωση**, κάθε μήνα, τρίμηνο, εξάμηνο ή έτος.

Τώρα η νέα σειρά καταθέσεων Alpha Πρόσδος **1+**, **3+**, **6+** και **12+** σας προσφέρει ακόμη περισσότερες εναλλακτικές! Προθεσμιακές καταθέσεις που σας εξασφαλίζουν τους τόκους κάθε μήνα, τρίμηνο, εξάμηνο ή έτος, επιλογή συνολικής διάρκειας μεταξύ 12, 18, 24, ή 36 μηνών και υψηλές κλιμακούμενες αποδόσεις που φθάνουν το 6,10%, με μέσο ετήσιο επιτόκιο έως 5,50%!

Επιπλέον, ανάλογα με το είδος της προθεσμιακής κατάθεσης που επιλέγετε και το πώς θέλετε να αξιοποιήσετε το δικό σας κεφάλαιο, έχετε το δικαίωμα ολικής ανάληψης στο τέλος κάθε μήνα, τριμήνου, εξάμηνου ή έτους, χωρίς καμία χρέωση!

Ελάτε τώρα σε ένα Κατάστημα της Alpha Bank και επιλέξτε τη δική σας Πρόσδο! Η προσφορά ισχύει μέχρι **31 Δεκεμβρίου 2012**. Περισσότερες πληροφορίες στο www.alphabank.com.cy.

Ελάχιστο ποσό κατάθεσης €25.000. Τα προϊόντα μπορούν να αποσυρθούν ανά πάσα στιγμή κατά την κρίση της Τραπεζής.



Δωρεάν Γραμμή Επικοινωνίας
800 ALPHA
(2 5 7 4 2)

008

Η προσφορά ισχύει μέχρι 31 Δεκεμβρίου 2012. Περισσότερες πληροφορίες στο www.alphabank.com.cy.



ALPHA BANK

Και για έξυπνα καταθετικά προϊόντα... *μαζί*

☎ 22888888, 🖱 www.alphabank.com.cy



Του Δρ Κυριάκου
ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗ*

Τα τελευταία χρόνια επικρατεί σύγχυση στον επιστημονικό κόσμο αλλά και στο ευρύτερο κοινό σχετικά με τον ορθό τρόπο γραφής του όρου “Ορθοπαιδική” που χρησιμοποιείται για να περιγράψει τη χειρουργική ειδικότητα που ασχολείται με τις παθήσεις του μυοσκελετικού συστήματος. Είναι ορθότερος ο τρόπος γραφής με “αι” (Ορθοπαιδική) ή με “ε” (Ορθοπεδική); Για να απαντήσουμε το ερώτημα αυτό θα πρέπει να ανατρέξουμε στην ετυμολογία του όρου καθώς και σε στοιχεία από τη σύγχρονη ιστορία της Ορθοπαιδικής.

Ο όρος “Ορθοπαιδική” πρωτοεμφανίστηκε στο σύγγραμμα του Γάλλου καθηγητή Ιατρικής Nicolas Andry “Traite d’ orthopedie ou l’art de prevenir et corriger dans les enfants les difformites du corps” (Πραγματεία περί ορθοπαιδικής ή τέχνης της προλήψεως και διορθώσεως των σωματικών δυσπλασιών στα παιδιά) το οποίο δημοσιεύτηκε στο Παρίσι το 1741.

Ο Nicolas Andry πρωτοπόρος επιστήμονας ο οποίος ασχολήθηκε με την αντιμετώπιση των σκελετικών δυσπλασιών σε παιδιά χρησιμοποιώντας ειδικούς νάρθηκες, επινόησε τον όρο “Ορθοπαιδική”, τον οποίο σχημάτισε από τις ελληνικές λέξεις “ορθός” και “παιδίον” (ίσιο παιδί). Ο όρος αυτός σύντομα επικράτησε σε παγκόσμιο επίπεδο για να περιγράψει τη νέα αυτή χειρουργική ειδικότητα που ασχολείται με τις παθήσεις του μυοσκελετικού συστήματος τόσο σε παιδιά όσο και σε ενήλικες.

Έτσι, από τότε, καθιερώθηκε η ονομασία “Ορθοπαιδική” με αι. Αξίζει σε αυτό το σημείο να αναφερθεί πως η Αμερικανική Ακαδημία Ορθοπαιδικών Χειρουργών, η μεγαλύτερη στον κόσμο (αριθμεί σήμερα 25 χιλιάδες περίπου μέλη), πέραν της αποδοχής του ονόματος Ορθοπαιδική, τοποθέτησε στο κέντρο του εμβλήματός της τις λέξεις “Ορθόν Παιδίον” με ελληνικούς χαρακτήρες.

Στην Ελλάδα, μέχρι τις αρχές του 20ου αιώνα επικράτησε η γραφή με αι όπως και στον υπόλοιπο κόσμο, γεγονός που αναφέρεται στο λεξικό “Ιατρική” του υπηγητή της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών Γ. Καρυοφύλλη (Β΄ τόμος, σελίδα 370, έκδοση 1896) από τις αρχές του 20ου αιώνα και μετά, το όνομα “Ορθοπαιδική” βρέθηκε να γράφεται με ε από το “Ορθός” και “Πέδη” (Ορθοπεδική) αλλάζοντας την ιστορική του προέλευση και ετυμολογία. Δεν είναι σαφές πότε, πώς και από ποιούς έγινε αυτή η αλλαγή. Οποσδήποτε πάντως δεν έγινε από κάποιο συλλογικό όργανο ούτε από τον “πατέρα” της ελληνικής Ορθοπαιδικής καθηγητή Χρυσσοπάθη, ο οποίος απλώς δέχτηκε τη γραφή με ε, αν και δε συμφωνούσε με την ετυμολογική προέλευση από το “Ορθός” και “Πέδη”. Ο ίδιος προτιμούσε την ονομασία “Ορθωτική”.

Είναι πιθανό πως κάποιοι από τους πρώτους Έλληνες Ορθοπαιδικούς που σπούδαζαν την εποχή αυτή κυρίως στη Γαλλία, να μετέφεραν το όνομα “Ορθοπεδική” στα ελληνικά με “ε” από το γαλλικό “Or-

Ο ορθός τρόπος γραφής του όρου Ορθοπαιδική



thopedie” χωρίς να λάβουν υπόψη τους ότι το γαλλικό “é”, όπως αναφέρεται στο Λεξικό της Νέας Ελληνικής Γλώσσας του καθηγητή Γ. Μπαμπινιώτη (σελ. 1728) αποδίδει το ελληνικό “αι” όπως: *pediatrique*= παιδιατρική, *pedagogie*= παιδαγωγική και αντιστοιχεί με το αγγλικό “ae” (Orthopaedics, Paediatrics κλπ.). Εκ των υστέρων ανεζητήθηκαν ρίζες στην ελληνική γλώσσα για να σπριχθεί η παρετυμολογική ερμηνεία από το “Ορθός” και “Πέδη”.

Στις αρχές τις δεκαετίας του 1990, το θέμα ήρθε ξανά στο προσκήνιο όταν εκδηλώθηκε σε διεθνές επίπεδο μια τάση αλλαγής του ονόματος “Ορθοπαιδική” σε “Ορθοχειρουργική Orthosurgery” κατά το “Νευροχειρουργική – Neurosurgery”. Σε αυτό το πλαίσιο, η γενική συνέλευση της Πανελληνίας Ορθοπαιδικής Εταιρείας (Ε.Ε.Χ.Ο.Τ.) μετά από εισήγηση πολλών καθηγητών Ορθοπαιδικής Ελληνικών Πανεπιστημίων και ύστερα από πολλές συζητήσεις, αφού ζήτησε τη γνώμη τριών καθηγητών γλωσσολογίας από τα Πανεπιστήμια Αθηνών και Θεσσαλονίκης, αποδέχθηκε το 1997 την επαναφορά του ονόματος “Ορθοπαιδική” στις ιστορικές του ρίζες

γράφοντάς το με αι, όπως ακριβώς το σχημάτισε το 1741 ο καθηγητής Nicolas Andry από τις ελληνικές λέξεις “Ορθόν Παιδίον”.

Συνοψίζοντας, μπορεί να λεχθεί πως το θέμα είναι καθαρά ιστορικό. Όπως έχει γράψει ο καθηγητής και ακαδημαϊκός Π. Συμεωνίδης: “Η απόφαση της Ελληνικής Εταιρείας Χειρουργικής Ορθοπαιδικής και Τραυματολογίας να χρησιμοποιείται το όνομα “Ορθοπαιδική” με “αι” δε σημαίνει αλλαγή ονόματος, αλλά επαναφορά του ονόματος στις ιστορικές του ρίζες όπως το πρωτοσχημάτισε ο καθηγητής Ν. Andry το 1741. Θα ήταν τραγικό ένας καθηγητής από άλλη χώρα, να δίνει πριν από 270 χρόνια, ελληνικό όνομα σε ένα καινούργιο κλάδο της ιατρικής τιμώντας την ελληνική γλώσσα, όταν δεν υπήρχε ελληνικό κράτος, το όνομα αυτό να γίνεται αποδεκτό από τις Ορθοπαιδικές Εταιρείες όλου σχεδόν του κόσμου και η Ελληνική Ορθοπαιδική Εταιρεία να αποτελεί εξαίρεση. Η Κυπριακή Ορθοπαιδική Εταιρεία έχει πρόσφατα υιοθετήσει με την σειρά της τον όρο Ορθοπαιδική.”

Ο Δρ. Δημητριάδης Κυριάκος είναι Ορθοπαιδικός Χειρουργός - Τραυματολόγος



Conbriza[®]

bazedoxifene

ΓΕΡΟ στήριγμα.

ΓΕΜΑΤΗ ζωή!

ΑΡΧΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ
ΕΠΙΛΟΓΗ στη
Μετεμμηνοπαυσιακή
Οστεοπόρωση¹

CONBRIZA (βαζεδοξιφένη): Επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκία 20 mg. **Ενδείξεις:** Το CONBRIZA ενδείκνυται για τη θεραπεία της μετεμμηνοπαυσιακής οστεοπόρωσης σε γυναίκες με αυξημένο κίνδυνο καταγμάτων. Έχει αποδειχθεί σημαντική μείωση στην επίπτωση εμφάνισης σπονδυλικών καταγμάτων¹ ή αποτελεσματικότητα στα κατάγματα του ισχίου δεν έχει τεκμηριωθεί. Όταν επιλέγεται το CONBRIZA ή άλλες θεραπείες, συμπεριλαμβανομένων των οιστρογόνων, πρέπει για κάθε μετεμμηνοπαυσιακή γυναίκα αποβικά, να λαμβάνονται υπόψη τα εμμηνοπαυσιακά συμπτώματα, οι επιδράσεις στη μήτρα και τους ιστούς του μαστού καθώς και τα σφέλη και οι κίνδυνοι από το καρδιαγγειακό. **Αντενδείξεις:** Υπερευαίσθησία στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα. Ενεργό ή προηγούμενο ιστορικό φλεβικών θρομβοεμβολικών επεισοδίων, συμπεριλαμβανομένης της εν τω βάθει φλεβικής θρόμβωσης, πνευμονικής εμβολής και θρόμβωσης αμφιβληστροειδικής φλέβας. Το CONBRIZA προορίζεται για χρήση μόνο σε μετεμμηνοπαυσιακές γυναίκες. Η βαζεδοξιφένη δεν πρέπει να λαμβάνεται από γυναίκες σε αναπαραγωγική ηλικία. Αιμορραγία μήτρας άγνωστης αιτιολογίας. Ασθενείς με σημεία ή συμπτώματα καρκίνου του ενδομητρίου² η ασφάλεια σε αυτή την ομάδα ασθενών δεν έχει επαρκώς μελετηθεί. **Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση:** Η χρήση του CONBRIZA δε αντιστάται σε γυναίκες με αυξημένο κίνδυνο για επεισόδια φλεβικής θρομβοεμβολής. Το CONBRIZA σχετίζεται με έναν αυξημένο κίνδυνο για φλεβική θρομβοεμβολή (ΦΘΕ). Σε κλινικές μελέτες, η υψηλότερη συχνότητα ΦΘΕ παρατηρήθηκε κατά τη διάρκεια του πρώτου έτους της θεραπείας, με ένα σχετικό κίνδυνο 2,69 σε σύγκριση με το εικονικό φάρμακο. Μετά από 3 έτη ο σχετικός κίνδυνος ήταν 1,63 και μετά τη περίοδο των 5 ετών της μελέτης ο σχετικός κίνδυνος ήταν 1,50· μετά από 7 έτη ο σχετικός κίνδυνος ήταν 1,51. Οι παράγοντες κινδύνου που συσχετίζονται με τα περιστασιακά ΦΘΕ σε κλινικές δοκιμές περιλαμβάνουν: προχωρημένη ηλικία, παχυσαρκία, ακινητοποίηση, χειρουργική επέμβαση, σοβαρό τραυματισμό και κακοήθεια. Πρέπει να διακόπτεται πριν από και κατά τη διάρκεια παρατεταμένης ακινητοποίησης (π.χ., κατά την ανάρρωση μετά από χειρουργική επέμβαση, μετά από παρατεταμένο κλινισατισμό) και η θεραπεία πρέπει να ξεκινά εκ νέου μόνο αφού ο ασθενής είναι πλήρως περιπατητικός. Επιπλέον, οι γυναίκες που λαμβάνουν το CONBRIZA, πρέπει να συμβουλευτούν να κινούνται τακτικά κατά τη διάρκεια πολυώρων ταξιδιών. Η βαζεδοξιφένη δεν έχει μελετηθεί σε προεμμηνοπαυσιακές γυναίκες. Η ασφάλεια του σε προεμμηνοπαυσιακές γυναίκες δεν έχει τεκμηριωθεί και η χρήση του δε αντιστάται. Δεν υπάρχουν δεδομένα υπερπλασίας του ενδομητρίου. Οποιαδήποτε αιμορραγία της μήτρας κατά τη διάρκεια της θεραπείας με το CONBRIZA δεν είναι αναμενόμενη και πρέπει να διερευνηθεί πλήρως. Η βαζεδοξιφένη δεν έχει μελετηθεί σε γυναίκες με επίπεδα τριγλυκεριδίων >300 mg/dl (> 3,4 mmol/litre). Μπορεί να αυξήσει τα επίπεδα τριγλυκεριδίων στον ορό³ συνεπώς, απαιτείται προσοχή σε ασθενείς με γνωστή υπερτριγλυκεριδαιμία. Η ασφάλεια του CONBRIZA σε ασθενείς με καρκίνο του μαστού δεν έχει μελετηθεί. Δεν υπάρχουν δεδομένα σχετικά με την ταυτόχρονη χρήση με παράγοντες που χρησιμοποιούνται για την αντιμετώπιση του πρώιμου ή του προχωρημένου καρκίνου του μαστού. Επομένως, η βαζεδοξιφένη δε αντιστάται για θεραπεία ή πρόληψη καρκίνου του μαστού. Η βαζεδοξιφένη δεν έχει αξιολογηθεί επαρκώς σε ασθενείς με σοβαρή νεφρική δυσλειτουργία⁴ επομένως στον πληθυσμό αυτό απαιτείται προσοχή. Ασθενείς με ηπατική δυσλειτουργία παρουσίασαν αύξηση κατά 4,3 φορές στην περιοχή κάτω από την καμπύλη (AUC) [κατά μέσο όρο] συγκριτικά με τα άτομα ελέγχου. Η χρήση στον πληθυσμό αυτό δε αντιστάται. Το CONBRIZA περιέχει λακτόζη. Ασθενείς με σπάνια κληρονομικά προβλήματα δυσανεξίας στη γαλακτόζη, Lapp ανεπάρκεια λακτάσης ή δυσασαρόρρωση γλυκόζης-γαλακτόζης δεν πρέπει να λαμβάνουν το φαρμακευτικό αυτό προϊόν. **Ανεπιθύμητες ενέργειες:** **Περίληψη του προφίλ ασφαλείας:** Η ασφάλεια του CONBRIZA έχει αξιολογηθεί σε δύο πολυκεντρικές, διπλά τυφλές, τυχαίοις επιλεγμένες, ελεγχόμενες με εικονικό και δραστικό φάρμακο, δοκιμές Φάσης 3: 7.492 κατάλληλες για αξιολόγηση μετεμμηνοπαυσιακές γυναίκες σε δοκιμή αντιμετώπισης της οστεοπόρωσης διάρκειας τριών ετών (1.886 γυναίκες έλαβαν βαζεδοξιφένη 20 mg, 1.872 γυναίκες έλαβαν βαζεδοξιφένη 40 mg, 1.849 γυναίκες έλαβαν ραλοξιφένη, 1.885 γυναίκες έλαβαν εικονικό φάρμακο) και 1.583 κατάλληλες για αξιολόγηση μετεμμηνοπαυσιακές γυναίκες σε δοκιμή πρόληψης της οστεοπόρωσης διάρκειας 2 ετών (321 γυναίκες έλαβαν βαζεδοξιφένη 10 mg, 322 γυναίκες έλαβαν βαζεδοξιφένη 20 mg, 319 γυναίκες έλαβαν βαζεδοξιφένη 40 mg, 311 γυναίκες έλαβαν ραλοξιφένη, 310 γυναίκες έλαβαν εικονικό φάρμακο). Η πλειοψηφία των ανεπιθύμητων ενεργειών που παρατηρήθηκαν κατά τη διάρκεια των κλινικών δοκιμών ήταν ήπιες έως μέτριες βαρύτητας και δεν οδήγησε σε διακοπή της θεραπείας. Οι συχνότερες σχετιζόμενες με το φάρμακο ανεπιθύμητες αντιδράσεις σε διπλά-τυφλές, τυχαίοις επιλεγμένες μελέτες ήταν εξάψεις και μυϊκοί σπασμοί (που συμπεριλαμβάνουν κράμπες στα κάτω άκρα). **Κατάλογος σε πίνακα των ανεπιθύμητων ενεργειών:** Ενός κάθε κατηγορίας συχνότητας εμφάνισης, οι ανεπιθύμητες ενέργειες παρατίθενται κατά φθίνουσα σειρά σοβαρότητας. Πολύ Συχνές (≥1/10), Συχνές (≥1/100 έως <1/10), Όχι Συχνές (≥1/1.000 έως <1/100), Σπάνιες (≥1/10.000 έως <1/1.000), Πολύ Σπάνιες (<1/10.000). **Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος:** Συχνές: Υπερευαίσθησία. **Διαταραχές του νευρικού συστήματος:** Συχνές: Υπνηλία. **Οφθαλμικές διαταραχές:** Σπάνιες: Θρόμβωση αμφιβληστροειδικής φλέβας*. **Αγγειακές διαταραχές:** Πολύ συχνές: Εξάψεις, Όχι συχνές: Εν τω βάθει φλεβική θρόμβωση*. **Επιπολής θρομβοφλεβίτιδα. Διαταραχές του αναπνευστικού συστήματος, του θώρακα και του μεσοθωρακίου:** Όχι συχνές: Πνευμονική εμβολή*. **Διαταραχές του γαστρεντερικού:** Συχνές: Ξηροστομία. **Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού:** Συχνές: Κνίδωση. **Διαταραχές του μυοσκελετικού συστήματος, του συνδετικού ιστού και των οστών:** Πολύ συχνές: Μυϊκοί σπασμοί (συμπεριλαμβάνονται κράμπες των κάτω άκρων). **Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης:** Συχνές: Περιφερικό οίδημα. **Έρυνες:** Συχνές: Αυξημένα τριγλυκερίδια αίματος, αυξημένη αμινοοξυγενεράση της αλανίνης, αυξημένη οσασπρική αμινοοξυγενεράση. **Περιορισμένη επιλεγμένων ανεπιθύμητων ενεργειών:** * Στη δοκιμή για την αντιμετώπιση της οστεοπόρωσης σε 7.492 ασθενείς κατάλληλες για αξιολόγηση (μέση ηλικία=66 ετών), οι γυναίκες που υποβλήθηκαν σε θεραπεία με βαζεδοξιφένη διέτρεχαν αυξημένο κίνδυνο φλεβικής θρομβοεμβολής (εν τω βάθει φλεβική θρόμβωση, πνευμονική εμβολή και θρόμβωση αμφιβληστροειδικής φλέβας). Το ποσοστό ανά 1.000 γυναίκες-έτη στα 3 χρόνια της μελέτης ήταν 2,86 στην ομάδα της βαζεδοξιφένης 20 mg και 1,76 στην ομάδα του εικονικού φαρμάκου, και κατά τη διάρκεια της περιόδου των 5-ετών της μελέτης ήταν 2,34 στην ομάδα της βαζεδοξιφένης 20 mg και 1,56 στην ομάδα του εικονικού φαρμάκου. Το ποσοστό ανά 1.000 γυναίκες-έτη στα 7 χρόνια της μελέτης ήταν 2,06 στην ομάδα της βαζεδοξιφένης 20 mg και 1,36 στην ομάδα του εικονικού φαρμάκου. Η συχνότητα εμφάνισης φλεβικής θρομβοεμβολής ήταν υψηλότερη τον πρώτο χρόνο με ένα σχετικό κίνδυνο 2,69. Μετά από 3 έτη ο σχετικός κίνδυνος ήταν 1,63 και μετά τη περίοδο των 5 ετών της μελέτης ο σχετικός κίνδυνος ήταν 1,50. Μετά από την περίοδο των 7 χρόνων της μελέτης ο σχετικός κίνδυνος ήταν 1,51 (βλέπε παράγραφο 5.1). Θα μπορούσαν επίσης να παρατηρηθούν και άλλα φλεβικά θρομβοεμβολικά επεισόδια. **Εμπειρία μετά την κυκλοφορία του προϊόντος:** Από την εμπειρία μετά την κυκλοφορία του προϊόντος, υπήρξαν αναφορές ορθολογικών περιστατικών εκτός από θρόμβωση αμφιβληστροειδικής φλέβας. Αυτές οι αναφορές περιλάμβαναν μειωμένη οπτική οξύτητα, θομβή όραση, φωτοψία, έλλειμμα στα οπτικά πεδία, διαταραχή όρασης, ξηροφθαλμία, οίδημα βλεφάρου, βλεφαροσπασμός, πόνος του οφθαλμού και οίδημα του οφθαλμού. Η βαθύτερη προέλευση αυτών των περιστατικών είναι αβέβαιη. Εάν εμφανιστούν ορθολογικά περιστατικά, πρέπει να δίδεται η συμβουλή στους ασθενείς να ζητήσουν ιατρική βοήθεια. **Κάτοχος Αδείας Κυκλοφορίας:** Pfizer Limited, Ramsgate Road, Sandwich, Kent CT13 9NJ Ηνωμένο Βασίλειο. **ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ:** PFIZER HELLAS A.E., Λ. ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 243, 154 51, Ν. ΨΥΧΙΚΟ, ΘΗΛ. 210 67 85 800. **ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** EU/1/09/511/001-005. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΒΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ:** 25-05-2012. **ΛΙΑΝΙΚΕΣ ΤΙΜΕΣ:** CONBRIZA F.C.TAB 20 MG/TAB BTx28, Λ.Τ.: 33,90 €.

1. Palacios, S., Bazedoxifene Acetate for the Management of Postmenopausal Osteoporosis. Drugs of Today 2011; 47(3): 187-195.



PFIZER HELLAS A.E. Cyprus Branch

Διγενή Ακρίτα 57, 1070 Λευκωσία. Τηλ: 22817690

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 Περίθαψη 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

Λυθροδόντας
Τηλ: 22542040
Φαξ: 22542060

Αραδίππου
Τηλ: 24534433
Φαξ: 24532266

Νέοι Ιατροί



Δρ Πρόδρομος Φιλίππου

Ο Δρ Πρόδρομος Φιλίππου αποφοίτησε με Άριστα από την Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών το 2002 και στη συνέχεια απέκτησε τίτλο ιατρικής ειδικότητας στην Ουρολογία το Σεπτέμβριο του 2009. Είναι κάτοχος Μεταπτυχιακού Τίτλου (ΜΑ) και Διπλωματούχου του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου Ουρολογίας (Fellow of the European Board of Urology, FEBU).



(Barts and The London Hospital, Bristol Urological Institute), καθώς και στην Ανδρολογία (University College Hospital London). Εξειδικεύτηκε επίσης με υποτροφία της Ελληνικής Ουρολογικής Εταιρείας στην Ρομποτική Χειρουργική (Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Karolinska, Στοκχόλμη, Σουηδία).

Ο Δρ Φιλίππου έχει τιμηθεί με αριστείο από την Ελληνική Ουρο-

Εργάστηκε σε έμμισθες θέσεις σε νοσοκομεία του Ηνωμένου Βασιλείου, όπου και εξειδικεύτηκε στη Λαπαροσκοπική και Ρομποτική Χειρουργική, Ενδοουρολογία-Ενδοσκοπική Λιθοτριψία και Νευροουρολογία-Ουροδυναμική

λογική Εταιρεία και το Πανεπιστήμιο Weil-Cornell της Νέα Υόρκης. Έχει δημοσιεύσει μεγάλο αριθμό άρθρων σε έγκυρα επιστημονικά περιοδικά του εξωτερικού. Τα επιστημονικά του ενδιαφέροντα περιλαμβάνουν την ενδοσκοπική

αντιμετώπιση της λιθίασης του ουροποιητικού, τη λαπαροσκοπική και ρομποτική χειρουργική καθώς και την ανδρολογία. Τα ευρήματα πολλών από τις μελέτες αυτές έχουν παρουσιαστεί και συζητηθεί σε διεθνή συνέδρια της Ευρωπαϊκής Ουρολογικής Εταιρείας (EAU), της Αμερικανικής Ουρολογικής Εταιρείας (AUA) και της Διεθνούς Εταιρείας Ενδοουρολογίας (Endourological Society).

Ο Δρ Φιλίππου έχει ενταχθεί στο ιατρικό δυναμικό του ΑΠΟΛΛΩΝΕΙΟΥ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ στη Λευκωσία, προσφέροντας υπηρεσίες στα πλαίσια του Ουρολογικού Διαγνωστικού Εργαστηρίου (υπερηχοτομογραφία ουροποιητικού και Ουροδυναμική μελέτη) και της Ελάχιστα-Επεμβατικής Χειρουργικής του ουροποιητικού (Λαπαροσκοπική και Ρομποτική χειρουργική, Ενδοσκοπική χειρουργική της λιθίασης του ουροποιητικού, λιθοτριψία με Laser).

BIONIC ELECTRONICS H.T. LTD

Σε ένα περιβάλλον τεχνολογίας στο οποίο τα πάντα αλλάζουν με ταχύτητα η Bionic Electronics H.T. LTD εδώ και είκοσι δύο χρόνια καταφέρει να πρωτοπορεί. Θεμελιώδεις αξίες που την διαφοροποιούν σε αυτό το περιβάλλον του υψηλού ανταγωνισμού είναι η ταχύτητα και η ποιότητα στην εξυπηρέτηση του πελάτη αλλά και η σωστή συμβουλευτική λύση που προτείνει λαμβάνοντας υπόψη τις ανάγκες του πελάτη. Τα πάντα στην Bionic αρχίζουν και τελειώνουν με τον πελάτη.

22 χρόνια ιστορία

Η Bionic Electronics Ltd ιδρύθηκε το 1990. Στα πρώτα βήματα της η εταιρεία επικεντρώθηκε στο εμπόριο ηλεκτρονικών εξαρτημάτων και μέχρι το 1995 η Bionic ήταν ένας από τους κορυφαίους προμηθευτές χονδρικής πώλησης ηλεκτρονικών εξαρτημάτων στην Κύπρο. Εκμεταλλευόμενη τις ραγδαίες τεχνολογικές αλλαγές η εταιρεία επέκτεινε την γκάμα των προϊόντων της συμπεριλαμβάνοντας συστήματα ηλεκτρονικών υπολογιστών, εξαρτήματα και περιφερειακά, φορητούς υπολογιστές, λύσεις δικτύωσης και αναλώσιμα.

Το 2005, ίσως το σημαντικότερο ορόσημο, η Bionic μεταφέρεται σε ιδιόκτητο επαώροφο κτίριο, έχοντας το πλεονέκτημα της επέκτασης και διεύρυνσης των προϊόντων της, μεταξύ άλλων,



στην κινητή τηλεφωνία, LCD & Plasma τηλεοράσεις, παιχνίδια καθώς και υπηρεσίες παροχής ολοκληρωμένων λύσεων πληροφορικής και τεχνολογίας και ενοικίας ηλεκτρονικού εξοπλισμού για συνέδρια και σεμινάρια.

Τον Ιανουάριο του 2008 η εταιρεία έχοντας ένα ηγετικό ρόλο στην παροχή προϊόντων και υπηρεσιών υψηλής τεχνολογίας αλλάζει την επωνυμία της σε Bionic Electronics H.T Ltd εδραιώνοντας την θέση της στην αγορά και στον τομέα της παροχής υπηρεσιών, λύσεων και προϊόντων υψηλής τεχνολογίας.

Με την αλλαγή της επωνυμίας η εταιρεία δημιουργεί ένα καινούριο τμήμα εξυπηρέτησης επιχειρηματικών πελατών επαναπροσδιορίζοντας τη θέση της στην αγορά στη παροχή τεχνολογικών λύσεων σε μικρομεσαίες εταιρίες.



Τον Νοέμβριο του 2008 η Bionic επεκτείνει τις δραστη-

ριότητές της στην Πάφο, με τη δημιουργία ενός μοντέρνου τεχνολογικά καταστήματος στελεχόμενο με εξειδικευμένο προσωπικό στο χώρο των πωλήσεων. Επίσης δίνει κύρια έμφαση στην εξυπηρέτηση παρέχοντας ένα ολοκληρωμένο και άρτια καταρτισμένο τεχνικό τμήμα για την εξυπηρέτηση των λιανικών και επιχειρηματικών της πελατών.

Τον Σεπτέμβριο του 2010 η Bionic δημιουργεί το διαδικτυακό κατάστημα bioniconline.eu το οποίο είναι ένα διαδραστικό κατάστημα εύκολο στην χρήση και στη περιδιάβαση με σημαία ενημέρωση αποθεμάτων και γρήγορη ολοκλήρωση αγοράς (checkout) με την επιλογή της παράδοσης στην πόρτα του πελάτη. Το ηλεκτρονικό κατάστημα έχει αναπτυχθεί έχοντας υπόψη τις

τεχνολογικές ανάγκες του πελάτη.

Τον Δεκέμβριο του 2012 η εταιρεία εκμεταλλευόμενη την ραγδαία αναπτυσσόμενη περιοχή της Αγλαντζιάς και χωρίς καθόλου τοπικό ανταγωνισμό δημιουργεί ένα σύγχρονο και μοντέρνο κατάστημα με στόχο να προσφέρει τη μεγάλη ποικιλία των προϊόντων τελευταίας τεχνολογίας στους τοπικούς εμπορικούς και οικιακούς πελάτες.

Η Bionic έχει αναπτύξει μια ισχυρή παρουσία στην αγορά, με μια φήμη που βασίζεται στην ποιότητα, αξιοπιστία και εξαιρετική εστίαση στον πελάτη. Η άρτια υποστήριξη μετά την πώληση αποτελεί την ραχοκοκαλιά στην ομαλή λειτουργία των επιχειρήσεων των πελατών της.

Η Bionic, μεταξύ άλλων, είναι ο εξουσιοδοτημένος διανομέας στην Κύπρο της BenQ, Corsair, Cooler Master, Manhattan, In-tellinet, MSI, Trust, Point of View.

Είναι επίσης εξουσιοδοτημένος συνεργάτης των κορυφαίων μαρκών παγκοσμίως, συμπεριλαμβανομένων των Intel, HP, Epson, Canon, Microsoft, Cisco, Linksys, Sony, Toshiba, Dell, Apple και άλλων.

Η αποστολή της Bionic είναι να παρέχει λύσεις υψηλής τεχνολογίας που να διευκολύνουν την προσπάθεια των πελατών της για αποτελεσματική χρήση και αξιοποίηση της τεχνολογίας.

Θέσεις Εργασίας

2 Άμεσες Θέσεις Εργασίας για Αναισθησιολόγο Doctor in General Anaesthesia

Οι θέσεις βρίσκονται σε NHS Κρατικό Νοσοκομείο στην Κεντρική Αγγλία - Central England.

Ιδανική θέση για έναν Ιατρό που μόλις απέκτησε τον Τίτλο Ειδικότητας ή είναι πολύ κοντά στην διαδικασία λήψης του.

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.

Τα απαιτούμενα προσόντα είναι:

- Δικαίωμα εγγραφής στο General Medical Council
- Καλή γνώση Αγγλικής γλώσσας
- Τίτλο Ειδικότητας στην Αναισθησιολογία

3 Άμεσες θέσεις εργασίας σε Κρατικό Νοσοκομείο NHS κοντά στην περιοχή του Λονδίνου.

Level 3 NICU με εμπειρία αντιμετώπισης σε νεογνά από 24 εβδομάδων. Απαραίτητη δμηνη εμπειρία.

Θέσεις με αρχικό συμβόλαιο ενός έτους.

Ετήσιος, μικτός μισθός ενός Specialty Doctor από £50000 - £55000 (αναλόγως προϋπηρεσίας).

Ώρες εργασίας είναι 48/7 συμπεριλαμβανόμενες οι εφημερίες. Το αρχικό συμβόλαιο μπορεί να ανανεωθεί εφόσον το επιθυμεί ο ιατρός.

Τα απαιτούμενα προσόντα είναι:

- Δικαίωμα εγγραφής στο General Medical Council
- Πολύ καλή γνώση Αγγλικής γλώσσας

4 Άμεσες Θέσεις Εργασίας για Αναισθησιολόγο Doctor in General/Obstetric Anaesthesia

Οι θέσεις βρίσκονται σε NHS Κρατικό Νοσοκομείο στην Κεντρική Αγγλία - Central England.

Ιδανική θέση για έναν Ιατρό που μόλις απέκτησε τον Τίτλο Ειδικότητας ή είναι πολύ κοντά στην διαδικασία λήψης του.

Απαιτείτε πολύ καλή εμπειρία στην Μαιευτική Αναισθησιολογία - Obstetric Anaesthesia.

Απαραίτητη εμπειρία στα ακόλουθα:

- Epidural Analgesia
- Spinal Block
- Combined Spinal-Epidural Block
- General, spinal or epidural anesthesia for a cesarean birth.

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.

Τα απαιτούμενα προσόντα είναι:

- Δικαίωμα εγγραφής στο General Medical Council
- Καλή γνώση Αγγλικής γλώσσας
- Τίτλο Ειδικότητας στην Αναισθησιολογία

2 Νέες Θέσεις Εργασίας για Αιματολόγο, Consultant in Haematology. (Σε Κρατικό Νοσοκομείο 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.

Τα απαιτούμενα προσόντα είναι:

- Τίτλος Ειδικότητας στην Αιματολογία
- 3-4 Χρόνια προϋπηρεσίας στην Αιματολογία (ως Επικουρικός ή Επιμελητής)
- Δικαίωμα εγγραφής στο General Medical Council
- Πολύ καλή γνώση Αγγλικής γλώσσας

2 Άμεσες Θέσεις Εργασίας για Ακτινοθεραπευτή Doctor in Clinical Oncology

Οι θέσεις αυτές είναι σε NHS Κρατικό Νοσοκομείο στο Midlands.

Ιδανική θέση για έναν Ιατρό που πρόσφατα απέκτησε τον Τίτλο Ειδικότητας.

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.

Τα απαιτούμενα προσόντα είναι:

- Δικαίωμα εγγραφής στο General Medical Council
- Καλή γνώση Αγγλικής γλώσσας
- Τίτλος Ειδικότητας

1 Άμεση Θέση Εργασίας για Ορθοπαιδικό - Χειρουργό - Consultant in Spinal Surgery

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 6 μηνών.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ ΑΜΕΣΗ ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΑ ΙΑΤΡΟΥ

Τα απαιτούμενα προσόντα είναι:

- Τίτλος Ειδικότητας στην Ορθοπαιδική Χειρουργική
- 3-4 Χρόνια προϋπηρεσίας στην Ορθοπαιδική Χειρουργική (ως Επικουρικός ή Επιμελητής)
- Δικαίωμα εγγραφής στο General Medical Council
- Πολύ καλή γνώση Αγγλικής γλώσσας

4 Νέες Θέσεις Εργασίας για Παθολόγο, - Doctor in General Internal Medicine.

(Σε Κρατικό Νοσοκομείο NHS στο Midlands)

Οι θέσεις είναι κατάλληλες για ένα ιατρό που μόλις έχει αποκτήσει τον Τίτλο Ειδικότητας.

Ο ετήσιος, μικτός μισθός είναι από £50000 - £55000 (αναλόγως προϋπηρεσίας).

Ώρες εργασίας 48/7 συμπεριλαμβανόμενες οι εφημερίες, αρχικό συμβόλαιο ενός έτους.

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

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ Η ΑΡΙΣΤΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΤΡΙΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ

Τα απαιτούμενα προσόντα είναι:

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

Οι υπηρεσίες της GlobalMediRec είναι εντελώς δωρεάν για τους Ιατρούς.

Στις υπηρεσίες της 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.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να έρθουν σε επικοινωνία

για περαιτέρω πληροφορίες και τυχόν διευκρινίσεις

στην Κατερίνα Κοντάλιπου

Τηλ: 6934 803930

Email: katerina.kontalipou@globalmedirec.com



Ισχυροί Συνοδοιπόροι

στη ρύθμιση του διαβήτη



LANTUS
insulin glargine

APIDRA
insulin glulisine

1. **ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ** Lantus 100 μονάδες/ml ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας. 2. **ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ** Κάθε ml περιέχει 100 μονάδες ινσουλίνης glargine (αντιστοιχούν σε 3,64 mg). Κάθε συσκευή τύπου πένας περιέχει 3 ml ενέσιμου διαλύματος που αντιστοιχούν σε 300 μονάδες. Η ινσουλίνη glargine παράγεται με την τεχνολογία του ανασυνδυασμένου DNA στην *Escherichia coli*. Για τον πλήρη κατάλογο των εκδόχων, βλ. παράγραφο 6.1 της ΠΧΠ. 3. **ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ** Ενέσιμο διάλυμα Διαυγές άχρωμο διάλυμα. 4. **ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ** 4.1 **Θεραπευτικές ενδείξεις** Για τη θεραπεία των ενηλίκων, εφήβων και παιδιών ηλικίας από 6 ετών με σακχαρώδη διαβήτη όπου απαιτείται αγωγή με ινσουλίνη. 4.2 **Δοσολογία και τρόπος χορήγησης** Δοσολογία. Το Lantus περιέχει ινσουλίνη glargine, ένα ανάλογο της ινσουλίνης και έχει παρατεταμένη διάρκεια δράσης. Το Lantus πρέπει να χορηγείται εφάπαξ ημερησίως οποιαδήποτε ώρα, αλλά κατά την ίδια ώρα κάθε ημέρα. Το δοσολογικό σχήμα (δόση και χρόνος) του Lantus θα πρέπει να εξατομικεύεται. Σε ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2, το Lantus μπορεί επίσης να χορηγηθεί με δραστικά από του στόματος αντιδιαβητικά φαρμακευτικά προϊόντα. Η δραστικότητα αυτού του φαρμακευτικού προϊόντος δηλώνεται σε μονάδες. Οι συγκεκριμένες μονάδες αναφέρονται αποκλειστικά στο Lantus και δεν είναι όμοιες με τις Διεθνείς Μονάδες (IU) ή με μονάδες που χρησιμοποιούνται για να εκφράσουν τη δραστικότητα άλλων αναλόγων ινσουλίνης (βλέπε παράγραφο 5.1). 4.3 **Αντενδείξεις** Υπερευαίσθησία στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα. 4.8 **Ανεπιθύμητες ενέργειες** Η υπογλυκαιμία, γενικά η πιο συχνή ανεπιθύμητη αντίδραση κατά την ινσουλινθεραπεία, μπορεί να εμφανιστεί αν η δόση της ινσουλίνης είναι πολύ υψηλή σε σχέση με τις απαιτήσεις για ινσουλίνη. 7. **ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ** Sanofi-Aventis Deutschland GmbH, D-65926 Frankfurt am Main, Γερμανία EU/1/00/134/030-037 5 προγεμισμένες συσκευές τύπου πένας των 3 ml, Λιανική Τιμή €84,74. 1. **ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ** Apidra 100 Μονάδες/ml, ενέσιμο διάλυμα σε συσκευή τύπου πένας. 2. **ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ** Κάθε ml περιέχει 100 Μονάδες ινσουλίνης glulisine (αντιστοιχούν σε 3,49 mg). Κάθε συσκευή τύπου πένας περιέχει 3 ml ενέσιμου διαλύματος που αντιστοιχούν σε 300 Μονάδες. Η ινσουλίνη glulisine παράγεται με την τεχνολογία του ανασυνδυασμένου DNA στην *Escherichia coli*. Για τον πλήρη κατάλογο των εκδόχων, βλ. παράγραφο 6.1 της ΠΧΠ. 3. **ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ** Ενέσιμο διάλυμα σε συσκευή τύπου πένας. Διαυγές, άχρωμο, υδατικό διάλυμα. 4. **ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ** 4.1 **Θεραπευτικές ενδείξεις** Θεραπεία ενηλίκων, εφήβων και παιδιών, ηλικίας 6 ετών ή και μεγαλύτερα με σακχαρώδη διαβήτη, όπου απαιτείται αγωγή με ινσουλίνη. 4.2 **Δοσολογία** και τρόπος χορήγησης Η δραστικότητα αυτού του σκευάσματος δηλώνεται σε μονάδες. Οι συγκεκριμένες μονάδες αναφέρονται αποκλειστικά στο Apidra και δεν είναι όμοιες με τις IU ή με τις μονάδες που χρησιμοποιούνται για να εκφράσουν τη δραστικότητα άλλων αναλόγων ινσουλίνης (βλέπε παράγραφο 5.1). Το Apidra πρέπει να χορηγείται σε θεραπευτικά σχήματα, τα οποία περιλαμβάνουν μια ενδιάμεση ή παρατεταμένης διάρκειας δράσης ινσουλίνη ή ανάλογο βασικής ινσουλίνης και μπορεί να χρησιμοποιηθεί με από του στόματος χορηγούμενους υπογλυκαιμικούς παράγοντες. Η δόση του Apidra πρέπει να εξατομικεύεται. Παιδιατρικός πληθυσμός Υπάρχει ανεπαρκής κλινική εμπειρία από τη χρήση του Apidra σε παιδιά ηλικίας μικρότερης των 6 ετών. 4.3 **Αντενδείξεις** Υπερευαίσθησία στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα. Υπογλυκαιμία 4.8 **Ανεπιθύμητες ενέργειες** Η υπογλυκαιμία, η πιο συχνή ανεπιθύμητη ενέργεια κατά την αγωγή με ινσουλίνη, μπορεί να εμφανιστεί αν η δόση της ινσουλίνης είναι πολύ υψηλή σε σχέση με τις ανάγκες για ινσουλίνη. AAK: EU/1/04/285/029-036 Apidra SoloStar 5 συσκευές τύπου πένας, Λιανική Τιμή €49,63. Περαιτέρω πληροφορίες διατίθενται από τον κάτοχο της άδειας κυκλοφορίας κατόπιν αιτήσεως ή περιλαμβάνονται στις συνοπτικές περιγραφές των χαρακτηριστικών των προϊόντων που διατίθενται στην ιστοσελίδα του EMA www.ema.europa.eu. Χορηγούνται με ιατρική συνταγή.

SANOFI

sanofi-aventis Cyprus Ltd. Charalambou Mouskou 14, Suite 104 2015 Strovolos - Nicosia, Cyprus tel +357 22 871 600 fax +357 22 871 601



Στη μάχη... με όλες μας τις δυνάμεις!



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