



Σύμπλευση με τα Μνημονιακά Μέτρα που εγκρίθηκαν από τη Βουλή

Στήριξη ΠΙΣ προς Υπ. Υγείας για νοικοκύρεμα στον δημόσιο τομέα



• Συμπαράσταση σε κάθε σωστό, καλά μελετημένο και προσυμφωνημένο βήμα που οδηγεί σε εφαρμογή του Γ.ε.Σ.Υ.

ΣΕΛΙΔΑ 2

ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΑΝΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ "CPME"

Συμπαράσταση προς τον Κυπριακό λαό και τον ιατρικό κόσμο



ΣΕΛΙΔΑ 18

Ανησυχία CEOM για υποβάθμιση του τομέα της υγείας στην Κύπρο



ΣΕΛΙΔΑ 20

ΠΙΣ: Η άσκηση ιατρικής να γίνεται **ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ** και **ΜΟΝΟ** από εγγεγραμμένους στο Μητρώο Ιατρούς

ΣΕΛΙΔΑ 2

Εκλογή νέου Δ.Σ. της ΠΑ.ΣΥ.Κ.Ι.

Ετοιμότητα για συνέχιση και ενδυνάμωση της ομαλής και αμείωτης συνεργασίας των δύο φορέων, εκφράζει ο ΠΙΣ

ΣΕΛΙΔΑ 11

Όλοι οι εμπλεκόμενοι φορείς αγκάλιασαν την πρωτοβουλία του ΠΙΣ

Πρώθηση της Κύπρου ως προορισμού τουρισμού υγείας

Πολλαπλά τα οφέλη για την χώρα και τους συμπολίτες μας



Την επιτυχή ολοκλήρωση της πρώτης φάσης για την κατάρτιση ολοκληρωμένου πλαισίου δράσης για την προώθηση του Τουρισμού Υγείας ανακοίνωσαν πρόσφατα σε Διάσκεψη Τύπου όλοι οι εμπλεκόμενοι φορείς. Η προσπάθεια για την κα-

τάρτιση κοινά αποδεκτών και στοχευόμενων δράσεων για την ορθή και αποτελεσματική προώθηση του Τουρισμού ήταν μια πρωτοβουλία του ΠΙΣ η οποία αγκαλιάστηκε από όλους τους εμπλεκόμενους φορείς.

ΣΕΛΙΔΕΣ 10-11

Δρ Α. ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ: Η γεωγραφική θέση της Κύπρου και οι πολύ καλές σχέσεις της με τις αραβικές χώρες και το Ισραήλ δημιουργούν σημαντικές και προοπτικές για τη χώρα μας να καταστεί διεθνές κέντρο παροχής ιατροφαρμακευτικών υπηρεσιών

ΣΕΛΙΔΕΣ 12-14

Συνέντευξη του Υπουργού Υγείας **Δρ Πέτρου Πετρίδη** στον «ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΟΣΜΟ»

Μεγάλες πιέσεις στον τομέα της υγείας ΛΟΓΩ ΤΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΡΙΣΗΣ

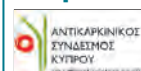


- Προτεραιότητα για το Υπουργείο Υγείας η εφαρμογή ενός αποτελεσματικού και πρακτικού ΓΕΣΥ
- Υψίστης σημασίας για το καλώς νοούμενο συμφέρον της υγείας η συνεργασία του Υπουργείου Υγείας με τον ΠΙΣ

ΣΕΛΙΔΕΣ 16 - 17

Αντικαρκινικός Σύνδεσμος Κύπρου

Δραματική μείωση των εσόδων λόγω της οικονομικής κρίσης



- Συνέντευξη με την κα Μαρία Φτελέχα, Εκτελεστική Διευθύντρια του Συνδέσμου

ΣΕΛΙΔΕΣ 26 - 27

ΔΙΑΒΑΣΤΕ

Σημαντικές επαφές της Κυπριακής Αποστολής σε Σύνοδο του Π.Ο.Υ



ΣΕΛΙΔΑ 4

ΑΠΟΦΑΣΙΣ ΣΕ ΠΡΟΣΦΑΤΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ ΤΗΣ Μέτρα για ενδυνάμωση της Επιτροπής Ευημερίας του ΠΙΣ



ΣΕΛΙΔΑ 17

Στήριξη ΠΙΣ στα μέτρα για περιορισμό της φυγοστράτιας

ΣΕΛΙΔΑ 8

ΘΕΣΕΙΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΣΕΛΙΔΑ 30

Μεγάλη επιτυχία σημείωσε το 4ο Παγκόσμιο Συνέδριο Ελλαδιτών και Κυπρίων Ιατρών της Διασποράς



ΣΕΛΙΔΑ 24

Συστάσεις Εκτελεστικής Επιτροπής Συμβουλίου Ιατρικού Σώματος για θέματα προβολής ιατρών



ΣΕΛΙΔΑ 8

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΠΙΣ ΜΕ ΑΦΟΡΜΗ
ΠΡΟΣΦΑΤΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ
ΠΡΟΚΛΗΣΗΣ ΒΛΑΒΗΣ
ΣΕ ΓΥΝΑΙΚΑ ΑΠΟ ΜΗ ΓΙΑΤΡΟ**

**Η άσκηση ιατρικής
να γίνεται
ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ
και ΜΟΝΟ
από εγγεγραμμένους
στο Μητρώο Ιατρούς**

Αποκλειστικά και μόνο από ιατρούς που είναι εγγεγραμμένοι στο Μητρώο Ιατρών Κύπρου θα πρέπει να ασκείται η ιατρική, τονίζει το Συμβούλιο Ιατρικού Σώματος του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ) με αφορμή πρόσφατη καταγγελία για πρόκληση βλάβης από κομμωτή σε πελάτισσα του.



Αναφέρει σε σχετική ανακοίνωση του ο ΠΙΣ:

«Ο Συμβούλιο Ιατρικού Σώματος του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου έχουμε την ξεκάθαρη και αναλλοίωτη θέση ότι η άσκηση ιατρικής από την πιο απλή ως την πιο πολύπλοκη επέμβαση, μπορεί και πρέπει να ασκείται αποκλειστικά και μόνο από ιατρό εγγεγραμμένο στο Μητρώο Ιατρών Κύπρου που πληροί όλα τα απαραίτητα κριτήρια.

Αυτό άλλωστε καλύπτεται απόλυτα από τη Νομοθεσία της κυπριακής πολιτείας με τον Περί Ιατρών (Σύλλογοι Πειθαρχεία και Ταμείο Συντάξεων) Νόμο.

Η πρόσφατη υπόθεση πρόκλησης βλάβης από κομμωτή, που όπως ισχυρίζεται η παθούσα, προσπάθησε να της θεραπεύει ρυτίδες στο πρόσωπο με ενέσιμα σκευάσματα για τα οποία δεν υπάρχει άδεια κυκλοφορίας στην Κύπρο από τα αρμόδια όργανα, δεν μπορεί να περάσει απαρατήρητη και ασχολίαστη.

Δεν θα ασχοληθούμε στο παρόν στάδιο, χωρίς να γνωρίζουμε τις λεπτομέρειες της συγκεκριμένης περίπτωσης.

Με την ευκαιρία όμως αυτού του θλιβερού περιστατικού καλούμε για μια ακόμη φορά τους πολίτες να αποφεύγουν να δέχονται και να υπόκεινται σε οποιονδήποτε ιατρική πράξη που γίνεται από οποιονδήποτε πρόσωπο που δεν είναι ιατρός και δεν πληροί τα πιο πάνω κριτήρια».

Στήριξη ΠΙΣ προς Υπουργείο Υγείας για νοικοκύρεμα στον δημόσιο τομέα

Θέμα συμμετοχής του στη συμβουλευτική ομάδα του υπουργείου Υγείας στις μελλοντικές διαπραγματεύσεις με την Τρόικα, εκφράζει ο Παγκύπριος Ιατρικός Σύλλογος (ΠΙΣ). Παρ' όλες τις διαφωνίες του σε συγκεκριμένες πρόνοιες του Μνημονίου ο ΠΙΣ, δηλώνει ότι στηρίζει τα μέτρα για νοικοκύρεμα στον δημόσιο τομέα και τη σύμπλευση με τα μνημονιακά μέτρα που εγκρίθηκαν από τη Βουλή. Επίσης, εκφράζει συμπαράσταση σε κάθε σωστό, καλά μελετημένο και προσυμφωνημένο βήμα, το οποίο οδηγεί στην εφαρμογή του ΓεΣΥ.

Αναφέρει σε σχετική ανακοίνωση του ο ΠΙΣ:

«Παρ' όλες τις διαφωνίες μας για την συμπερίληψη των υψηλόμισθων αξιωματούχων του κράτους δημοσίων υπαλλήλων και εξαρτωμένων τους, αλλά και άλλων ομάδων του πληθυσμού ως δικαιούχων κρατικής ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης με την εισφορά του 1,5% της μισθοδοσίας τους, και ανεξάρτητα από τη διαφωνία μας που εκφράσαμε για τις κοινωνικά άδικες τροποποιήσεις που ψηφίστηκαν για τις χρεώσεις στα κρατικά νοσηλευτήρια, ανακοινώνουμε τα ακόλουθα:

1) Εκφράζουμε τη συμπαράσταση και την υποστήριξη μας στον Υπουργό και γενικότερα στο Υπουργείο Υγείας, για τις τιτάνιες προσπάθειες που καταβάλλουν και που στοχεύουν στο νοικοκύρεμα κυρίως στο δημόσιο τομέα και τη σύμπλευση με τα μνημονιακά μέτρα που εγκρίθηκαν από τη Βουλή. Επίσης δηλώνουμε συμπαράσταση και συνοδοιπόροι σε κάθε σωστό, καλά μελετημένο και προσυμφωνημένο βήμα, το οποίο οδηγεί στην εφαρμογή του ΓεΣΥ, το οποίο είναι ο μόνος τρόπος για την επίλυση των πολλαπλών και σοβαρών προβλημάτων που αντιμετωπίζει ο Τομέας της Υγείας.



- Σύμπλευση με τα Μνημονιακά Μέτρα που εγκρίθηκαν από τη Βουλή
- Συμπαράσταση σε κάθε σωστό, καλά μελετημένο και προσυμφωνημένο βήμα που οδηγεί σε εφαρμογή του Γε.Σ.Υ.
- Ζητά συμμετοχή στην Συμβουλευτική Ομάδα για τις μελλοντικές διαπραγματεύσεις με την Τρόικα

2) Τονίζουμε με έμφαση την απόλυτη στήριξη μας προς τις ενέργειες του Υπουργείου που αφορούν τις προσπάθειες εξασφάλισης ευρωπαϊκών κονδυλίων για την υγεία, τη διασφάλιση της διασυννοιακής ιατρικής περίθαλψης και τη σωστή λειτουργία τουριστικής ιατρικής.

3) Χαιρετίζουμε τις προσπάθειες για στήριξη του ιδιωτικού τομέα με την παραπομπή ασθενών που δεν μπορούν να εξυπηρετηθούν σε λογικά χρονικά πλαίσια στα κρατικά νοσηλευτήρια, αφού φυσικά προηγηθεί διαβούλευση και καταλήξουμε σε διασφάλιση διάφανων διαδικασιών με μοναδικό γνώμονα την εξυπηρέτηση των ασθενών.

4) Ζητούμε από το Υπουργείο Υγείας όπως στις μελλοντικές διαπραγματεύσεις με την Τρόικα, εντάξει στην συμβουλευτική ομάδα του Υπουργείου Υγείας και εκπρόσωπο του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου.

Για μια ακόμη φορά δηλώνουμε την ετοιμότητά μας να συνεργαστούμε για την επιτυχία των σημαντικών αυτών στόχων».



Εκδότης:

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

Τηλ: 22316874, Φαξ: 22316937

Website: www.cyma.org.cy

Email: cyma@pis.cyma.org.cy

Κατά νόμο υπεύθυνος:

Δρ. Ανδρέας Δημητρίου

Συντακτική Επιτροπή:

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

Συντονιστής Έκδοσης:

Χρίστος Ξενοφάντος



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

ΔΙΑΦΗΜΙΣΕΙΣ: Τμήμα Μάρκετινγκ, «ΕΠΙΚΑΙΡΗ ΓΝΩΣΗ ΛΤΔ»
Λουτρακίου 3, Τ.Τ. 2027 ΣΤΡΟΒΟΛΟΣ ΛΕΥΚΩΣΙΑ

T: 22 311873 Φ: 22 316793

E: epikerignosi@cytanet.com.cy
& iatrikoskosmos@gmail.com

Τυπογραφείο: PRINTCO LTD

Διανέμεται δωρεάν

ple
OLVION[®]
Sildenafil



Για την θεραπεία της στυτικής δυσλειτουργίας



Από την Κυπριακή Αποστολή στην 66η Σύνοδο του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας

Σημαντικές επαφές για συνεργασία της Κύπρου με άλλες χώρες σε θέματα υγείας

Η πρόληψη και ο έλεγχος των μη μεταδοτικών νοσημάτων, η υγεία των παιδιών, η προαγωγή της ψυχικής υγείας, αλλά και η προωθούμενη μεταρρύθμιση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, περιλαμβάνονται στα θέματα που συζητήθηκαν στη διάρκεια της 66ης Σύνοδο του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας που πραγματοποιήθηκε στη Γενεύη στις 20 και 21 Μαΐου.

Επικεφαλής της Κυπριακής αποστολής ήταν ο Υπουργός Υγείας Δρ Πέτρος Πετρίδης. Στην ίδια αποστολή εκπροσωπήθηκε και ο Παγκύριος Ιατρικός Σύλλογος με τον Πρόεδρο του Συλλόγου Δρ Ανδρέα Δημητρίου.

Ο Υπουργός Υγείας παρέστη στην επίσημη έναρξη των εργασιών της Γενικής Συνέλευσης και είχε αριθμό συναντήσεων με ομολόγους του καθώς και με τη Διευθύντρια του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας - Περιφέρειας Ευρώπης κα Zsuzsanna Jakab.

Ο Δρ Π. Πετρίδης είχε συνάντηση με τον Υπουργό Υγείας της Ελλάδας κ. Ανδρέα Λυκουρέντζο με τον οποίο αντάλλαξαν απόψεις για τις τρέχουσες προκλήσεις των υπηρεσιών υγείας και τους τρόπους σχετικής συνεργασίας αλλά και συνεργασίας στα πλαίσια της Ελληνικής Προεδρίας του Συμβουλίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Ακολούθησε συνάντηση με τον Υπουργό Υγείας της Λιθουανίας, στο πλαίσιο της οποίας συζητήθηκαν οι προτεραιότητες της χώρας κατά τη διάρκεια της Προεδρίας της στο δεύτερο εξάμηνο του 2013 ενώ ο Κύριος Υπουργός συναντήθηκε και με τους ομολόγους του, τού Τουρκμενιστάν και του Ομάν, με τους οποίους συζητήθηκαν θέματα συνεργασίας στον τομέα της υγείας και της Ιατρικής Επιστήμης.

Στο επίκεντρο της συνάντησης με τον



Επικεφαλής Αποστολής ήταν ο Υπουργός Υγείας και συμμετείχε ο ΠΙΣ με τον πρόεδρο του

Υπουργό Υγείας του Τουρκμενιστάν ήταν θέματα διμερούς συνεργασίας. Ο Δρ Πετρίδης προσεκλήθη, μάλιστα, να συμμετάσχει σε Υπουργική Διάσκεψη που διοργανώνεται στο Τουρκμενιστάν από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, τον Δεκέμβριο 2013, με θέμα τα μη λοιμώδη νοσήματα.

Ο Υπουργός Υγείας του Ομάν αναφέρθηκε στις ανάγκες της χώρας του σε επαγγελματίες υγείας, ιδιαίτερα ιατρούς, και εκδήλωσε ενδιαφέρον για εργοδότηση Κυπρίων. Ζήτησε, μάλιστα, όπως εξεταστεί η προοπτική εκπαίδευσης ιατρών και άλλων επαγγελματιών υγείας της

χώρας του σε κυπριακά πανεπιστήμια και κέντρα τριτοβάθμιας εκπαίδευσης.

Στη συνάντηση με τη Διευθύντρια του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας - Περιφέρειας Ευρώπης κα Jakab συζητήθηκαν θέματα διμερούς συνεργασίας καθώς και η προοπτική ανάπτυξης σχετικής στρατηγικής.

Τέλος, ο Δρ Πετρίδης είχε συνάντηση με τον παγκόσμιας φήμης καθηγητή Αυξέντιο Καλαγκό, Διευθυντή της Καρδιοαγγειακής Χειρουργικής του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Γενεύης. Κατά τη διάρκεια της συνάντησης έγινε αξιολόγηση της μέχρι στιγμής εφαρμογής του υπάρχοντος Μνημονίου Συνεργασίας μεταξύ του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου της Γενεύης και του Υπουργείου Υγείας για ασθενείς που πάσχουν από συγγενείς καρδιοπάθειες και συζητήθηκαν τρόποι περαιτέρω συνεργασίας, στα πλαίσια της υλοποίησής του.

Για να καταστεί το ΓεΣΥ από όραμα, πραγματικότητα

Αποφάσεις του Σ.Ι.Σ. για εξεύρεση καινοτόμων ενεργειών

Το θέμα της εφαρμογής του Γενικού Σχεδίου Υγείας (ΓεΣΥ) απασχόλησε για μια ακόμη φορά την Εκτελεστική Επιτροπή του Συμβουλίου Ιατρικού Σώματος (Σ.Ι.Σ), η οποία στα πλαίσια και των τελευταίων δημοσιευμάτων αναφορικά με τις περικοπές στο τομέα της Υγείας λόγω της εφαρμογής του μνημονίου, αποφάσισε μια σειρά ενεργειών ώστε να εξευρεθούν οι καινοτόμες εκείνες ενέργειες που θα καταστήσουν το ΓεΣΥ από όραμα σε πραγματικότητα.

Στα πλαίσια της συνεδρίασης αποφασίστηκε να γίνουν ενέργειες προς τη νέα ηγεσία της ΠΑΣΥΚΙ για την διαμόρφωση κοινών προτάσεων και τη συνέχιση της



άμεσης συνεργασίας μεταξύ των δύο φορέων.

Επιπλέον, συζητήθηκε η πρόταση που κατέθεσε πρόσφατα ο Βουλευτής του ΔΗΣΥ κύριος Νίκος Νουρής για εφαρμογή της πρωτοβάθμιας ιατροφαρμακευ-

τικής περίθαλψης ύστερα από συνεισφορά του ιδιωτικού τομέα. Ο Π.Ι.Σ. προσεγγίζει θετικά όλες τις προτάσεις που έχουν ως στόχο την εφαρμογή του ΓεΣΥ.

Τέλος, μεταξύ των θεμάτων που απα-

σχόλησαν την πρόσφατη συνεδρία της Εκτελεστικής Επιτροπής ήταν οι ενέργειες του ΠΙΣ και ο συντονισμός όλων των εμπλεκόμενων φορέων αναφορικά με την κατάρτιση προγραμμάτων από τα διαρθρωτικά κονδύλια της Ε.Ε που θα προωθούν τον Ιατρικό Τουρισμό στην Κύπρο και συζητήθηκαν προτάσεις για βοήθεια μελών του ΠΙΣ που αντιμετωπίζουν δυσκολίες λόγω της οικονομικής κρίσης.

Επίσης τα μέλη της Εκτελεστικής Επιτροπής ασχολήθηκαν με τον καθορισμό πολιτικής του Σ.Ι.Σ έναντι των εναλλακτικών θεραπειών και της αντιδεντολογικής προβολής των ιατρών.

Εναλλακτικοί τρόποι διάγνωσης και θεραπείας

Η Εκτελεστική Επιτροπή του Συμβουλίου Ιατρικού Σώματος μελέτησε σε πρόσφατη συνεδρίαση της για πολλοστή φορά το σοβαρό πρόβλημα που προκύπτει με την άσκηση εναλλακτικών θεραπειών και τη χρήση μη αναγνωρισμένων διαγνωστικών μεθόδων.

«Η απόφασή μας με βάση τα σημερινά δεδομένα στον ευαίσθητο τομέα της υγείας και της ιατρικής επιστήμης παραμένει σταθερή και αμετάβλητη», αναφέρεται σε ανακοίνωση του ΠΙΣ.

Η πάγια πολιτική του Συμβουλίου Ιατρικού Σώματος, προστίθεται, είναι ότι δεν μπορούμε να υποστηρίξουμε με οποιονδήποτε τρόπο την οποιανδήποτε διαγνωστική, θεραπευτική ή άλλη μέθοδο, αν δεν είναι αποδεκτή από την κρατούσα ιατρική ηθική και την Ιατρική Επαγγελματική Δεοντολογία και αν δεν πέρασε από τη βάσανο τυφλών και διασταυρωμένων μελετών - evidence based medicine - και επακόλουθης έγκρισης και αποδοχής από αρμόδια κέντρα, όπως είναι τα πανεπιστήμια, θεσμοθετημένοι φορείς και οι Ιατρικοί Σύλλογοι.

Παράλληλα σεβόμενοι και παρακολουθώντας την καλπάζουσα εξέλιξη της ιατρικής



επιστήμης, εκφράζουμε την ετοιμότητά μας σε περίπτωση που στο μέλλον αποδειχθεί και τεκμηριωθεί με τους πιο πάνω τρόπους, ότι κάποια μέθοδος θεραπευτική, διαγνωστική, είτε οποιασδήποτε άλλη είναι χρήσιμη, αποδοτική, αξιόπιστη, ασφαλής και φυσικά αποτελεσματική για τους ασθενείς, θα επανέλθουμε και θα επαναποθετηθούμε με ανοικτό πνεύμα συνεργασίας και καταπόνησης, αλλά συγχρόνως και υπευθυνό-

Σταθερή και αμετάβλητη η θέση του Συμβουλίου Ιατρικού Σώματος

τητα και σοβαρότητα απέναντι στους ασθενείς και πάσχοντες συνανθρώπους μας κατά κύριο λόγο και το λειτούργημά μας.

Επίσης για μια ακόμη φορά διατυπώνουμε τη σαφή μας θέση, ότι κάθε μορφή και είδος ιατρικής πράξης μπορεί να ασκείται μόνο από ιατρό εγγεγραμμένο και αδειούχο από την πολιτεία και το Ιατρικό Συμβούλιο, σύμφωνα με τον Περί Εγγραφής Ιατρών Νόμο Κεφάλαιο 250 Άρθρο 24».

Ξέγνοιαστη Επαγγελματική Δραστηριότητα



Alpha Επαγγελματική Ευθύνη

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

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



ALPHA ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ

80007633, www.alphainsurance.com.cy



CYPRUS SCHOOL of molecular medicine

A SCHOOL OF THE CYPRUS INSTITUTE OF NEUROLOGY & GENETICS

Σχολή Μοριακής Ιατρικής Κύπρου του Ινστιτούτου 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). Το Σεπτέμβριο του 2012 η Σχολή υποδέχθηκε τους πρώτους φοιτητές οι οποίοι έχοντας τώρα ολοκληρώσει τον κύκλο μαθημάτων, εργάζονται εντατικά στα εργαστήρια, για την ερευνητική τους διατριβή πλάι στους διακεκριμένους επιστήμονες και ιατρούς του Ινστιτούτου. Η αποφοίτηση των πρώτων φοιτητών έχει προγραμματιστεί για το ερχόμενο φθινόπωρο. Οδεύοντας προς τη δεύτερη χρονιά λειτουργίας της Σχολής, το Γραφείο Εκπαίδευσης της Σχολής έλαβε αιτήσεις από όλο τον κόσμο για την επόμενη εισαγωγή φοιτητών το Σεπτέμβριο του 2013, πράγμα που αποδεικνύει τη διεθνή εμβέλεια και το κύρος του Ινστιτούτου.

Το Ινστιτούτο Νευρολογίας και Γενετικής Κύπρου, το οποίο αναγνωρίζεται ως το πιο ανεπτυγμένο ακαδημαϊκό κέντρο στον τομέα της υγείας στη χώρα μας, αναβαθμίστηκε στο χώρο της εκπαίδευσης και της έρευνας με τα 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.

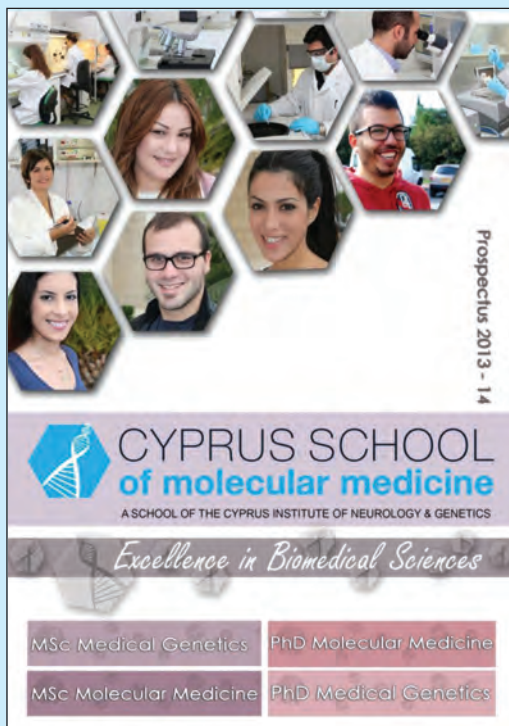
Με την ίδρυση της μεταπτυχιακής Σχολής αναπτύχθηκε ακόμη περισσότερο η έρευνα στις ιατρικές επιστήμες και ιδιαίτερα στους τομείς της νευρολογίας, γενετικής και βιοϊατρικής επιστήμης. Η ανάπτυξη αυτή είναι πολύ σημαντική για την ανταγωνιστικότητα, την παραγωγικότητα και την καινοτομία στην Κύπρο.

Οι άμεσες επιδράσεις από τη δημιουργία της ΣΜΙΚ στον τομέα της υγείας 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) 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 του Ινστιτούτου 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. Από τα θέματα αυτά αναμένεται να δημιουργηθεί καινούργια γνώση για την παθογένεια πολλών ασθενειών και να εξερευνηθούν 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 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 ενσωματώνονται αμέσως στις ερευνητικές ομάδες του Ινστιτούτου Νευρολογίας και Γενετικής Κύπρου και παράλληλα παρακολουθούν διαλέξεις μαθημάτων κοινού κορμού και μαθημάτων επιλογής. Οι διδακτορικοί φοιτητές 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 είναι 4 χρόνια.

Υποτροφίες

Στοχεύοντας στην προσέλκυση άριστων φοιτητών, 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 προσφέρονται στην Αγγλική γλώσσα με στόχο την προσέλκυση και ξένων φοιτητών και τη δημιουργία μιας Σχολής με διεθνή εμβέλεια.

Επικοινωνία και Μέσα Κοινωνικής Δικτύωσης

Η ιστοσελίδα της Σχολής www.cing.ac.cy/csम्म/ προσφέρει περισσότερες πληροφορίες στους ενδιαφερόμενους. Ακολουθήστε τις εξελίξεις στο Ινστιτούτο Νευρολογίας και Γενετικής Κύπρου και στη Σχολή Μοριακής Ιατρικής Κύπρου, μέσω Facebook, Twitter, Google+ και YouTube.





CYPRUS SCHOOL of **molecular medicine**

A SCHOOL OF THE CYPRUS INSTITUTE OF NEUROLOGY & GENETICS

Excellence in Biomedical Sciences!

- ◆ MSc Medical Genetics
- ◆ MSc Molecular Medicine
- ◆ PhD Medical Genetics
- ◆ PhD Molecular Medicine

www.cing.ac.cy/csmm/

✉ csmm@cing.ac.cy ☎ +357 22392840





Στήριξη ΠΙΣ στα μέτρα για περιορισμό της φυγοστρατίας



Οι προτάσεις που προωθούν Υπ. Άμυνας και Επ. Άμυνας της Βουλής αποτελούν θέσεις του ΠΙΣ και είχαν κατατεθεί το 2012

Στη συλλογική προσπάθεια που καταβάλλεται και συντονίζεται από το Υπουργείο Άμυνας προκειμένου να ληφθούν άμεσα και μακροπρόθεσμα μέτρα προς περιορισμό του φαινομένου της φυγοστρατίας συμμετείχε ο ΠΙΣ με τον Γραμματέα του, Δρα Άλκη Παπαδούρη.

Κατά τη διάρκεια της συνάντησης ο υπουργός Άμυνας, κ. Φώτης Φωτίου ανέφερε ότι ήδη έγινε διασύνδεση του αστυνομικού αρχείου κατόχων άδειας πυροβόλου όπλου και του αρχείου της Εθνικής Φρουράς, ενώ σε τελικό στάδιο ευρίσκεται και η διασύνδεση με το αρχείο του Τμήματος Οδικών Μεταφορών με όσους έχουν απαλλαγεί της υποχρέωσης για θητεία λόγω ψυχικών παθήσεων.

Επιπλέον έστειλε το μήνυμα ότι όσοι στο παρελθόν έχουν τύχει απαλλαγής της υποχρέωσης εκπλήρωσης θητείας θα κληθούν για επανεξέταση, προκειμένου να διαπιστωθεί κατά πόσον υφίστανται οι λόγοι, για τους οποίους δόθηκε αυτή η απαλλαγή.

Επιπλέον ο κ. Φωτίου ενημέρωσε τους παρευρισκομένους ότι βρίσκονται σε εξέλιξη διάφορες μελέτες για την αντιμετώπιση του φαινομένου της φυγοστρατίας και το Υπουργείο Άμυνας συνεργάζεται

με το Υπουργείο Παιδείας αλλά και με άλλους φορείς για επεξεργασία και εφαρμογή προγραμμάτων, τα οποία περιλαμβάνουν συμμετοχή σε διάφορους τομείς γενικού ενδιαφέροντος για παραγωγική απασχόληση των απαλλαγμένων εθνοφρουρών.

Κληθείς να σχολιάσει το ότι παρόμοια μέτρα έχουν ανακοινωθεί ξανά από το Υπουργείο Άμυνας και έχει δηλωθεί κατά την τελευταία διετία πως το φαινόμενο της φυγοστρατίας έχει περιορισθεί και απαντώντας σε ερώτηση σχετικά με το ενδεχόμενο αποτυχίας κάποιων από τα μέτρα αυτά, ο κ. Φωτίου ανέφερε ότι υπάρχουν καινούργια ενισχυτικά μέτρα, όπως η στέρηση άδειας οδηγού και άδειας κατοχής όπλου.

Από την πλευρά του ο Πρόεδρος της Κοινοβουλευτικής Επιτροπής Άμυνας, Γιώργος Βαρνάβας, δήλωσε ότι για τη

Βουλή η φυγοστρατία δεν είναι ένα καινούργιο πρόβλημα και ότι η Επιτροπή Άμυνας έχει συζητήσει πάρα πολλές φορές αυτό το ζήτημα.

Ο Στόχος μας, δήλωσε ο κ. Βαρνάβας, δεν είναι τιμωρητικός, αλλά προληπτικός, για αυτόν το λόγο στην τελευταία συνεδρία της Επιτροπής Άμυνας συζητήσαμε το θέμα της φυγοστρατίας και μάλιστα προχωρήσαμε σε καταρτισμό μιας συγκεκριμένης πρότασης νόμου, η οποία εκκρεμεί ενώπιον της επιτροπής και που συνδέεται με την άδεια οδήγησης, κατοχής πυροβόλου όπλου, όπως και με τη στέρηση του δικαιώματος διεκδίκησης θέσης στο δημόσιο τομέα.

ΣΤΗΡΙΞΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΙΣ

Ο Δρ. Παπαδούρης εξέφρασε τη στήριξη του ΠΙΣ σε οποιεσδήποτε ενέργειες της πολιτείας οι οποίες έχουν ως

στόχο την εύρυθμη λειτουργία του κράτους και την εδραίωση του αισθήματος της ισονομίας και δικαιοσύνης μεταξύ των πολιτών. Πρόσθεσε ότι ο ΠΙΣ θα στηρίξει όλες τις ενέργειες που έχουν ως στόχο να διορθώσουν τα κακώς έχοντα του κράτους και της κοινωνίας μας.

Επιπλέον ανέφερε ότι οι προτάσεις οι οποίες έχουν προωθηθεί από το Υπουργείο Άμυνας και την Επιτροπή Άμυνας της Βουλής αποτελούν θέσεις του ΠΙΣ και είχαν κατατεθεί στη συνάντηση που πραγματοποιήθηκε στο Υπουργείο Άμυνας το 2012. Τέλος τόνισε ότι το πρόβλημα που αφορά την πιθανή κατάχρηση της απαλλαγής της υποχρέωσης για θητεία λόγω ψυχικών παθήσεων είναι πολύ λεπτό και θα πρέπει να εμπλακεί ενεργά στην όλη προσπάθεια η Ψυχιατρική Εταιρεία Κύπρου.



Η Εκτελεστική Επιτροπή του Συμβουλίου Ιατρικού Σώματος μελέτησε σε πρόσφατη συνεδρίαση της για πολλοστή φορά το σοβαρό πρόβλημα που προκύπτει από την άσκηση ιδιωτικής ιατρικής εκ μέρους ιατρών του δημοσίου.

Για πολλοστή φορά, αναφέρεται σε ανακοίνωση του ΠΙΣ, κοινοποιούμε ότι η άσκηση ιδιωτικής ιατρικής από ιατρούς του δημοσίου, μόνιμους ή έκτακτους,

αποτελεί παρανομία που παραβιάζει αφενός την εργασιακή σύμβαση των δημοσίων υπαλλήλων και αφετέρου τον Κώδικα της Ιατρικής Επαγγελματικής Δεοντολογίας.

Υπενθυμίζουμε για μια ακόμη φορά ότι παραβιάζει τον Κώδικα της Ιατρικής Επαγγελματικής Δεοντολογίας και ο ιατρός ιδιώτης, ο οποίος παρέχει επαγγελματική στέγη στον παρανομούμενο ιατρό του δημοσίου, που ασκεί ιδιωτική ια-

τρική.

Δηλώνουμε αποφασισμένοι, ως καθκόντως οφείλουμε, παρά τις μεγάλες αντικειμενικές αλλά δυστυχώς ενίοτε και υποκειμενικές δυσκολίες, να προβούμε σε όλα τα νόμιμα και δυνατά μέτρα για να εξαλείψουμε το παράνομο αυτό φαινόμενο, το οποίο καθίσταται πιο σοβαρό και πιο προκλητικό στην περίοδο της γνωστής πρωτοφανούς οικονομικής κρίσης.

ΠΑΡΑΝΟΜΗ Η ΑΣΚΗΣΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟΥΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ



BIOFLOR®

Saccharomyces boulardii

100 mg

200 mg

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Προς τους επαγγελματίες υγείας

Αλλαγή υπεύθυνου κυκλοφορίας

Η φαρμακευτική εταιρία **Petsiavas Cyprus Ltd**, είναι στην ευχάριστη θέση να σας ανακοινώσει ότι αναλαμβάνει την αποκλειστική αντιπροσώπευση του φαρμακευτικού σκευάσματος **BIOFLOR®** (*Saccharomyces boulardii*) στην Κύπρο.

Για οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με το BIOFLOR® (*Saccharomyces boulardii*), παρακαλούμε επικοινωνήστε με το Τμήμα Επιστημονικής Ενημέρωσης (τηλ.: 00357 22 328 227)
Για παραγγελίες παρακαλούμε απευθυνθείτε στην φαρμακαποθήκη Marathon distributors (τηλ.: 00357 22 899 500)

SUMMARY OF PRODUCT CHARACTERISTICS

- 1. TRADE NAME OF THE MEDICINAL PRODUCT:** BIOFLOR 200, capsules.
- 2. QUALITATIVE AND QUANTITATIVE COMPOSITION:** For one capsule:
Active ingredient: Lyophilized *Saccharomyces boulardii* 226 mg (corresponding to 200 mg of lyophilized cells of *Saccharomyces boulardii* and 26 mg of lactose)
Other ingredients: Magnesium stearate 2.30 mg
Composition of the capsule envelope: • Gelatin 82.32 mg • Titanium dioxide 1.96 mg
- 3. PHARMACEUTICAL FORM:** Capsules
- 4. CLINICAL PARTICULARS**
 - 4.1 Therapeutic indications:** • treatment of acute infectious diarrhea of adults and children; • prevention and treatment of antibiotic-associated colitis and diarrhea; • addition to vancomycin /metronidazole treatment to prevent recurrence of *Clostridium difficile* diseases; • prevention of tube-feeding associated diarrhea.
 - 4.2 Posology and method of administration:** 1 or 2 capsules, given once or twice daily. Capsules are to be either swallowed with a mouthful of water, or opened to pour the contents into a little sweetened beverage, on foods, or in a baby's feeding-bottle. In young children under 6 years of age, it is recommended not to swallow capsules (risk of false passage) but to open them and tip the contents into a beverage or food.
 - 4.3 Contra-indications:** • Hypersensitivity to one of the ingredients. • Patient with central venous catheter (see special warnings)
 - 4.4 Special warnings and special precautions for use.**
Special warnings: It is advisable not to open capsules in the surroundings of patients with a central venous catheter, to avoid any colonization, especially hand-borne, of the catheter. There have been reports in patients with a central venous catheter, even not treated with *S. boulardii*, of very rare cases of fungemia (penetration of blood by yeast), most often resulting in pyrexia and blood cultures positive for *Saccharomyces*. The outcome in all these cases has been satisfactory after administration of antifungal treatment and, when necessary, removal of the catheter.
Precautions for use: BIOFLOR 200 contains living cells. This drug should therefore not be mixed with very hot (over 50°C), iced or alcoholic drinks or food. The treatment does not replace rehydration when this is necessary. The rehydration dose and its route of administration (oral-IV) should be adapted to the severity of the diarrhoea and to the age and state of health of the patient.
 - 4.5 Interaction with other drugs and other forms of interaction:** Because of its fungal nature, BIOFLOR 200 must not be administered with systemic or oral antifungal drugs.
 - 4.6 Pregnancy and lactation:** There are no reliable animal teratogenesis data. Clinically, no malformative nor fetotoxic effect has been reported to date. However, monitoring of pregnancies exposed to this medicine is insufficient to rule out any risk. Hence, as a precautionary measure, it is preferable to avoid using this medicine during pregnancy. In the absence of data, it is preferable to avoid using this medicine during lactation.
 - 4.7 Effects on ability to drive and use machines:** None.
 - 4.8 Undesirable effects:** Rare cases of epigastric disturbances have been reported, not requiring that treatment to be discontinued.
 - 4.9 Overdose:** None.
- 5. PHARMACOLOGICAL PROPERTIES**
 - 5.1 Pharmacodynamic properties:** During transit under its viable form in the digestive tract, *Saccharomyces boulardii* exerts biological actions which are similar to the protective properties of the normal intestinal flora. The principal modes of action of *Saccharomyces boulardii* in prevention and treatment of diarrhoeal syndromes are :
- inhibition of pathogenic effects of certain micro-organisms and/or their toxins especially *Clostridium difficile*, principal causative organism of antibiotic-associated diarrhoea, and *Vibrio cholerae*, typical of the toxin-producing bacteria responsible for secretory diarrhoea;
- trophic and immunostimulant effects on the intestinal tract involving notably a significant

- increase in the total and specific activity of the intestinal disaccharidases (sucrase, maltase and lactase), and a marked increase in secretory IgA concentrations in the intestinal fluid.
- 5.2 Pharmacokinetic properties:** After repeated oral doses, *Saccharomyces boulardii* transits in the digestive tract without colonizing it, rapidly attaining significant intestinal concentrations which are maintained at a constant level throughout the administration period. *Saccharomyces boulardii* is no longer present in the stools 2 to 5 days after discontinuation of treatment.
 - 5.3 Preclinical safety data:** None.
 - 6. PHARMACEUTICAL PARTICULARS**
 - 6.1 Incompatibilities:** None.
 - 6.2 Shelf-life:** 3 years.
 - 6.3 Special precautions for storage:** None.
 - 6.4 Nature and contents of container:** Glass bottle with polyethylene cap, in a cardboard box.
 - 6.5 Instructions for use/handling:** None.
 - 7. PRESENTATION:** BIOFLOR 200 box of 10 capsules.
 - 8. MARKETING AUTHORIZATION HOLDER:** BIOCODEX, 7 avenue Gallieni, 94257 Gentilly cedex, France

- 1. NAME OF THE MEDICINAL PRODUCT:** BIOFLOR® 100 mg, powder for oral suspension
- 2. QUALITATIVE AND QUANTITATIVE COMPOSITION:**
*Saccharomyces boulardii** 100.00 mg - ad one sachet * yeast cells.
For excipients: see section 6.1.
- 3. PHARMACEUTICAL FORM:** Powder for oral suspension in sachet
- 4. CLINICAL PARTICULARS**
 - 4.1 Therapeutic indications:** In addition to rehydration, symptomatic adjuvant treatment of diarrhea. The degree of rehydration by oral or intravenous rehydration solutions must be adjusted according to the severity of diarrhea, and the patient's age and special characteristics (concomitant diseases, etc.).
 - 4.2 Posology and method of administration**
Posology: For use only in adults and children over 6 years of age: Oral route. Two 100-mg sachet per day.
 - 4.3 Contraindications:** • Hypersensitivity to one of the components. • Patients with a central venous catheter (see section 4.4).
 - 4.4 Special warnings and special precautions for use:**
Warnings: • In children over 6 years of age, if diarrhea persists after 2 days' treatment, management must be reviewed and the need for rehydration using an oral or intravenous solution envisaged.
• *Saccharomyces boulardii* is a living organism associated with the risk of systemic fungal infection by digestive translocation or hand-carried contamination: rare cases of fungemia (fever and *Saccharomyces* positive blood cultures) have been reported in hospitalized patients with a central venous catheter with serious disease, most often digestive. In all cases, outcome was favourable after administration of an antifungal drug and, if necessary, after removal of catheter. • Because of the presence of lactose, this medicine is contraindicated in patients with congenital galactosemia, glucose and galactose malabsorption syndrome or lactase deficit. • Because of the presence of fructose, this medicine is contra-indicated in case of fructose intolerance.
- Special precautions for use:** * Children over 6 years of age and adults must be told of the need:
- To rehydrate themselves by drinking copious amounts of salty or sweet drinks, in order to compensate for fluid losses due to diarrhea (mean daily water requirement of an adult is 2 liters);
- To eat while they have diarrhea,

- excluding certain types of food and especially raw salads, fruits, green vegetable, spicy foods and iced food or drinks, • preferring grilled meats and rice.
- * Since BIOFLOR® consists of living cells: do not mix it with a liquid or food which is too hot (more than 50°C), iced or containing alcohol.
- 4.5 Interactions with other medicinal products and other forms of interaction:** Because of its fungal nature, do not combine this medicine with an oral or systemic antifungal.
- 4.6 Pregnancy and lactation:** There are no reliable animal teratogenesis data. Clinically, no malformative nor fetotoxic effect has been reported to date. However, the monitoring of pregnancy exposed to this medicine is insufficient to rule out any risk. It is therefore preferable, as a precautionary measure, not to use this medicine during pregnancy.
- 4.7 Effects on ability to drive and use machines:** None.
- 4.8 Undesirable effects:** None.
- 4.9 Overdose:** None.
- 5. PHARMACOLOGICAL PROPERTIES**
 - 5.1 Pharmacodynamic properties:** A : digestive system and metabolism. Pharmacotherapeutic class: ANTIDIARRHEA AGENT, ATC class: A07F A02, Replacement flora. The clinical efficacy of this medicine in the treatment of diarrhea has not been documented in controlled trials.
 - 5.2 Pharmacokinetic properties:** Following repeated oral administration, *Saccharomyces boulardii* passes through the intestinal tract without colonizing it. *Saccharomyces boulardii* disappears quickly from feces, 2 to 5 days after treatment is stopped.
 - 5.3 Preclinical safety data:** None.
- 6. PHARMACEUTICAL PARTICULARS**
 - 6.1 List of excipients:** Lactose, fructose, colloidal anhydrous silica, artificial tutti frutti flavour.
 - 6.2 Incompatibilities:** None.
 - 6.3 Shelf life:** 3 years.
 - 6.4 Special precautions for storage:** No special condition for storage.
 - 6.5 Nature and contents of container:** Cardboard boxes containing 20 sachets (10 twin-sachets) made of aper-aluminium-polyethylene laminate.
 - 6.6 Instructions for use, handling and disposal:** None.
- 7. MARKETING AUTHORISATION HOLDER:** BIOCODEX, 1 Blaise Pascal Avenue, 60000 BEAUVAIS, FRANCE
- 8. MARKETING AUTHORISATIONS NUMBERS:** 20432
- 9. DATE OF APPROVAL/RENEWAL OF THE TEXT:** 17/11/08
- 10. UPDATE OF TEXT:** 23/05/2011



Λεωφόρου Τσερίου 164,
Στρόβολος 2045, Λευκωσία, Κύπρος
Τηλ.: 00357 22 328 227
E-mail: info@petsiavas.gr / www.s Boulardii.com

Όλοι οι εμπλεκόμενοι φορείς
αγκάλιασαν την πρωτοβουλία του ΠΙΣ

Πρώθηση της Κύπρου ως προορισμού τουρισμού υγείας

**Πολλαπλά οφέλη
για την χώρα μας και
τους συμπολίτες μας**

Την επιτυχή ολοκλήρωση της πρώτης φάσης για την κατάρτιση ολοκληρωμένου πλαισίου δράσης για την προώθηση του Τουρισμού Υγείας ανακοίνωσαν πρόσφατα σε Διάσκεψη Τύπου όλοι οι εμπλεκόμενοι φορείς. Η προσπάθεια για την κατάρτιση κοινά αποδεκτών και στοχευόμενων δράσεων για την ορθή και αποτελεσματική προώθηση του Τουρισμού ήταν μια πρωτοβουλία του ΠΙΣ η οποία αγκαλιάστηκε από όλους τους εμπλεκόμενους φορείς.

Κατά τη διάρκεια της διάσκεψης Τύπου τόσο η Διευθύντρια Τουρισμού του ΚΟΤ, όσο και ο Πρόεδρος του ΠΙΣ, μιλώντας εκ μέρους όλων των εμπλεκόμενων φορέων ανέλυσαν το πλαίσιο της σύμπραξης συνεργασίας τους με στόχο την προώθηση -ενσωμάτωση του τουρισμού υγείας στα ευρωπαϊκά κονδύλια της περιόδου 2014 – 2020, με απώτερο στόχο την ευρύτερη προώθηση της Κύπρου ως τουριστικού προορισμού υγείας,

Την πολιτική αυτή στηρίζουν πέρα από τους ΚΟΤ και ΠΙΣ, ο Παγκύπριος Οδοντιατρικός Σύλλογος, ο Παγκύπριος Σύνδεσμος Ιδιωτικών Νοσηλευτριών, ο ΠΑΣΥΞΕ, ο ΣΤΕΚ, ο ΑΣΤΑ και ο Φορέας Προώθησης Υπηρεσιών Υγείας.

Μιλώντας στο πλαίσιο της διάσκεψης ο Πρόεδρος του ΠΙΣ Ανδρέας Δημητρίου υπέδειξε πως με την ανάπτυξη του ιατρικού τουρισμού η Κύπρος θα μπορούσε να



καταπολεμήσει το πρόβλημα της εποχικότητας που αντιμετωπίζει ο τουριστικός τομέας, να στηρίξει τον ιδιωτικό τομέα της Υγείας ο οποίος αντιμετωπίζει σοβαρά προβλήματα λόγω της οικονομικής κρίσης αλλά και να τονώσει την απασχόληση στους τομείς της οικονομίας που είναι συνδεδεμένοι με τους τομείς της υγείας και του τουρισμού, όπως οι τομείς της εστίασης, των μεταφορών, των τουριστικών πρακτόρων, των τουριστικών καταλυμάτων κ.ά.

Σημειώνοντας ότι οι εμπλεκόμενοι φορείς θεωρούν ότι η επιτυχία της ανάπτυξης του τομέα του τουρισμού Υγείας θα εξαρτηθεί από τις επενδύσεις στο συγκεκριμένο προϊόν μέσω της εξασφάλισης των διαρθρωτικών κονδυλίων και από την συνεργασία δημόσιου και ιδιωτικού τομέα, ο Πρόεδρος του ΠΙΣ παρουσίασε μια σειρά από ειδικά προγράμματα τα οποία θα μπορούσαν να αναπτυχθούν μέσω των συγχρηματοδοτούμενων ευρωπαϊκών κονδυλίων όπως:

- Η ανάπτυξη προγραμμάτων για αναβάθμιση των νοσηλευτικών και κλινικών μονάδων στην Κύπρο με την υιοθέτηση της διαδικασίας διαπίστευσης των ιδιωτικών νοσηλευτριών και άλλων μονάδων υγείας.

- Η ανάπτυξη καινοτόμων πρακτικών για κατάρτιση και προώθηση πακέτων τουρισμού υγείας και την δημιουργία πλαισίου άμεσης συνεργασίας μεταξύ των εμπλεκόμενων επαγγελματιών φορέων.

- Η αξιοποίηση

συγχρηματοδοτούμενων σχεδίων για στήριξη επενδύσεων που αφορούν τον Τουρισμό Υγείας και την προβολή των παρεχόμενων υπηρεσιών.

- Η ενθάρρυνση συνεργασιών των εμπλεκόμενων φορέων του ιδιωτικού τομέα με ασφαλιστικές εταιρείες και ταξιδιωτικά γραφεία του εξωτερικού για αποστολή ασθενών στην Κύπρο.

- Η διενέργεια εξειδικευμένων μελετών με στόχο την επιστημονική τεκμηρίωση διαφορών μοναδικών συγκριτικών πλεονεκτημάτων της Κύπρου ως προορισμός Τουρισμού Υγείας.

Πρόσθεσε πως οι πιο πάνω εισηγήσεις έχουν ήδη αποσταλεί στο Υπουργείο Υγείας, στο Υπουργείο Εμπορίου, Βιομηχανίας και Τουρισμού και στο Γραφείο Προγραμματισμού και πως γίνονται προσπάθειες για την οργάνωση συναντήσεων με τους πιο πάνω φορείς ώστε να συζητηθούν οι προτάσεις και από κοντά.

Ο τουρισμός υγείας, μπορεί να διευρύνει και να διογκώσει την προσέλευση επισκεπτών

Από την πλευρά της η Διευθύντρια Τουρισμού του ΚΟΤ Αννίτα Δημητριάδου σημείωσε ότι ο ΚΟΤ, αξιολογώντας τα συγκριτικά πλεονεκτήματα της Κύπρου και αναγνωρίζοντας τις προοπτικές που παρουσιάζονται σε ό,τι αφορά την προώθηση του τουρισμού υγείας, επέλεξε να αναπτύξει συστηματικά αυτό το τμήμα της αγοράς, το οποίο, όπως είπε, μπορεί να βοηθήσει όχι μόνο στον εμπλουτισμό του τουριστικού προϊόντος αλλά και στην αύξηση του τουριστικού ρεύματος ειδικά για τον τομέα του τουρισμού υγείας όπως επίσης και στην



αύξηση των εσόδων από τον τουρισμό και στη μείωση της εποχικότητας.

«Είναι ένα τμήμα της αγοράς το οποίο μπορεί να διευρύνει και να διογκώσει την προσέλευση επισκεπτών και μάλιστα των επιθυμητών επισκεπτών» ανέφερε χαρακτηριστικά η κ. Δημητριάδου.

Επεσήμανε ακόμη ότι ο τουρισμός υγείας αποτελεί μεγάλη ευκαιρία για την Κύπρο και πως στόχος του ΚΟΤ είναι η περαιτέρω ανάπτυξη και προώθηση του, υποδεικνύοντας ότι η συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα, τις αρμόδιες κυβερνητικές υπηρεσίες και άλλους εμπλεκόμενους φορείς και η συστηματική, οργανωμένη και συλλογική εργασία όλων είναι απαραίτητες προϋποθέσεις για την επίτευξη του στόχου αυτού.

*Ο ΓΔ του ΠΑΣΥΞΕ Ζαχαρίας Ιωαννίδης τόνισε ότι οι εξειδικευμένες μορφές τουρισμού, όπως στην προκειμένη περίπτωση ο τουρισμός υγείας, αποτελούν ένα δυνατό όπλο για αντιμετώπιση του προβλήματος της εποχικότητας στον τουρισμό.

Από την πλευρά του ο ΓΔ του ΣΤΕΚ Φειδίας Καρής υπογράμμισε ότι για την τουριστική οικονομία το θέμα της καταπολέμησης της εποχικότητας και της επιμήκυνσης της τουριστικής περιόδου αποτελεί το μείζον θέμα δεδομένου του ότι 50% περίπου των τουριστικών μονάδων παραμένουν ανενεργείς κατά τη χειμερινή περίοδο. Τόνισε δε πως με την προώθηση του τουρισμού υγείας ο στόχος είναι διπλός. Αφενός θα επιτευχθεί η ζητούμενη για επιμήκυνση της τουριστικής περιόδου και αφετέρου η αναβάθμιση και ο εκσυγχρονισμός του επιπέδου των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας στην Κύπρο.



Ο ΓΔ του ACTA Γιάννης Μιχαηλίδης συνεχάρη τον ΠΙΣ για την πρωτοβουλία της σύμπραξης και σημείωσε πως η σύμπραξη είναι καταδικασμένη να πετύχει.

Ο Πρόεδρος του Φορέα Προώθησης Υπηρεσιών Υγείας Γιώργος Κυριακίδης είπε ότι ο ιατρικός τουρισμός είναι μια αγορά πολλών δισεκατομμυρίων δολαρίων ετησίως και σημείωσε ότι η Κύπρος θα μπορούσε κάλλιστα να αποτελέσει μέρος αυτής της αγοράς. Υπέδειξε δε ότι το μάρκετινγκ είναι ένας τομέας στον οποίο θα πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη προσοχή στο πλαίσιο της όλης προσπάθειας. «Το μάρκετινγκ μας θα πρέπει να γίνει πολύ πιο επιθετικό για να πείσουμε τους ξένους ότι η Κύπρος είναι ένας πολύ αξιόλογος προορισμός για ιατρικό τουρισμό» είπε.

Ο Πρόεδρος του Παγκύπριου Συνδέσμου Ιδιωτικών Νοσηλευτριών Νίκος Μαντάς

υπέδειξε ότι ο ιατρικός τουρισμός ο οποίος λειτουργούσε στην Κύπρο για πάνω από 15 χρόνια επλήγη λόγω της οικονομικής κρίσης αλλά και λόγω της ανάπτυξης ανταγωνιστικών με την Κύπρο αγορών. Σημείωσε ωστόσο ότι οι προοπτικές για την Κύπρο είναι εκεί φτάνει και οι αρμόδιοι κρατικοί φορείς να στηρίξουν την προσπάθεια και ειδικότερα στο κομμάτι που αφορά την πιστοποίηση των ιδιωτικών νοσηλευτριών.

Τέλος η Πρόεδρος του Παγκύπριου Οδοντιατρικού Συλλόγου Μόρφω Κουρουκλήρη σημείωσε ότι η όλη προσπάθεια αποτελεί μια χρυσή ευκαιρία για αξιοποίηση του επιστημονικού ιατρικού δυναμικού του τόπου και υπέδειξε πως πέρα από την αξιοποίηση των διαφόρων ευρωπαϊκών κονδυλίων θα πρέπει να υπάρξει και εθνική χρηματοδότηση στο θέμα των πιστοποιήσεων των ιατρικών κέντρων.



Εκλογή νέου Διοικητικού Συμβουλίου της ΠΑ.ΣΥ.Κ.Ι.

Τα συγχαρητήρια και τις ευχές για κάθε επιτυχία στο έργο του απέστειλε με επιστολή του ο Παγκύπριος Ιατρικός Σύλλογος στο νέο Διοικητικό Συμβούλιο της ΠΑ.ΣΥ.Κ.Ι.

Στην ίδια επιστολή ο Παγκύπριος Ιατρικός Σύλλογος εκφράζει την ετοιμότητα του να συνεχίσει και να ενδυναμώσει την ομαλή και αγαστή συνεργασία των δύο φορέων με σκοπό την προώθηση των συμφερόντων του ιατρικού κόσμου και κατ'επέκταση του συνόλου των κύπριων πολιτών με στόχο την παροχή υψηλού επιπέδου ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης στον τόπο μας. Επιπλέον τα μέλη του Δ.Σ της Παγκύπριας Συντε-

Ετοιμότητα για συνεχίσει και να ενδυναμώσει την ομαλή και αγαστή συνεργασία των δύο φορέων, εκφράζει ο ΠΙΣ

χνίας Κυβερνητικών Ιατρών έχουν προσκαλεστεί σε συνάντηση γνωριμίας με το Συμβούλιο Ιατρικού Σώματος.

Το νεοσύστατο Διοικητικό Συμβούλιο της Παγκύπριας Συντεχνίας Κυβερνητικών Ιατρών απαρτίζεται από τα πιο κάτω μέλη:

- 1) Δρ. Μάρω Κοντού (Πρόεδρος)
- 2) Δρ. Ζήνωνας Χριστοδούλου (Αντιπρόεδρος)
- 3) Δρ. Χρύσα Τζιακούρη Σιακαλλή (Γραμματέας)

- 4) Δρ. Νίκος Θεολόγος (Ταμίας)
- 5) Δρ. Θανάσης Αθανασίου (Εκπρόσωπος Τύπου)
- 6) Δρ. Αβραμίδου Μαίρη (Μέλος)
- 7) Δρ. Χαρά Αζίνα (Μέλος)
- 8) Δρ. Ευανθία Βασιλειάδου (Μέλος)
- 9) Δρ. Εμμέλεια Βουνού (Μέλος)
- 10) Δρ. Ιωάννα Γρηγορίου (Μέλος)
- 11) Δρ. Άδωνις Ελευθερίου (Μέλος)

- 12) Δρ. Φαίδρα Ιωαννίδου (Μέλος)
- 13) Δρ. Πέτρος Κατσιολούδης (Μέλος)
- 14) Δρ. Σωτήρης Κούμας (Μέλος)
- 15) Δρ. Μαριάννα Κουσπάρου (Μέλος)
- 16) Δρ. Φοινικούλα Μιχαήλ (Μέλος)
- 17) Δρ. Άννα Παραδεισιώτη (Μέλος)
- 18) Δρ. Πέτρος Σπαστρός (Μέλος)
- 19) Δρ. Αμαλία Χατζηγιάννη (Μέλος)
- 20) Δρ. Ριάνα Κύρου (Μέλος)

Υπάρχουν προοπτικές

Ο ιατρικός
μπορεί να κάνει

Σημαντικές προοπτικές για ανάπτυξη του ιατρικού τουρισμού, διαφαίνονται μετά την πρωτοβουλία του ΠΙΣ για καταρτισμό συγκεκριμένων κοινά αποδεκτών προτάσεων από όλους τους εμπλεκόμενους φορείς (ΠΑΣΙΝ, ΠΟΣ, ΠΑΣΥΞΕ, ΣΤΕΚ, ΑΣΤΑ και Φορέας Προώθησης Υπηρεσιών Υγείας Κύπρου), οι οποίες έχουν ήδη κατατεθεί στα αρμόδια υπουργεία και υπηρεσίες με την προσδοκία για έναρξη ενός άμεσου διαλόγου, όπου θα βοηθήσει την κατάρτιση ολοκληρωμένων χρηματοδοτικών προγραμμάτων για την περίοδο 2014 - 2020 με στόχο τη συντομότερη προώθηση και ανάπτυξη του τομέα του Τουρισμού Υγείας.

Για την πρωτοβουλία του ΠΙΣ, μίλησε ο πρόεδρος του Δρ Ανδρέας Δημητρίου στην εφημερίδα ΦΙΛΕΛΕΥΘΕΡΟΣ, και παραθέτουμε αυτούσιο το ρεπορτάζ της κας Κίκας Κασινίδου:

«Το θέμα, συζητείται εδώ και αρκετά χρόνια, χωρίς όμως να δώσει τα αναμενόμενα αποτελέσματα. Σήμερα, όμως, φαίνεται να είναι η κατάλληλη χρονική στιγμή για να ολοκληρωθεί εκείνη η προσπάθεια και η Κύπρος να καταστεί διεθνές κέντρο παροχής ιατροφαρμακευτικών υπηρεσιών σε πολίτες της γύρω περιοχής, αλλά και σε ευρωπαίους πολίτες. Να αναπτυχθεί, με άλλα λόγια, ο τουρισμός υγείας στο νησί μας, με όλα τα συνεπαγόμενα οφέλη για την κυπριακή οικονομία και κατ' επέκταση τους Κύπριους πολίτες. Πρωτοπόρος σ' αυτή την προσπάθεια είναι ο Παγκύπριος Ιατρικός Σύλλογος, ο οποίος πιστεύει ότι με τις κατάλληλες ενέργειες, τη σωστή οργάνωση και το σωστό συντονισμό όλων των εμπλεκόμενων υπηρεσιών, θα μπορούσε ο τομέας του τουρισμού υγείας στην Κύπρο να απευθυνθεί, ως αποτέλεσμα της εφαρμογής της οδηγίας για τη διασυνοριακή περίθαλψη φέτος τον Οκτώβριο, σε 500 εκατομμύρια ευρωπαίων πολιτών με πολύ θετικές εξελίξεις, τόσο όσον αφορά τους τομείς του τουρισμού και της υγείας, αλλά και γενικότερα την κυπριακή οικονομία και τους συμπολίτες μας.

Αξίζει εδώ να αναφέρουμε, ότι πρόσφατες ανεξάρτητες έρευνες, διαπιστώνουν ότι οι ευρωπαίοι πολίτες, ταξιδεύουν λιγότερο για ιατρικούς λόγους, σε αντίθεση με τους Αμερικανούς και

Με κατάλληλες
ενέργειες,
συντονισμό
και εμπλοκή
των εμπλεκόμενων
φορέων

τους Ασιάτες. Υπάρχουν, ωστόσο, ενδείξεις ότι με την εφαρμογή της κοινοτικής οδηγίας για τη διασυνοριακή υγειονομική περίθαλψη στην επικράτεια της Ευρωπαϊκής Ένωσης, οι ευρωπαίοι πολίτες θα ενθαρρυνθούν να αξιοποιήσουν το δικαίωμα που θα τους παρέχει η οδηγία και θα επιδιώξουν να αναζητήσουν ιατρικές υπηρεσίες σε όλη την Ευρωπαϊκή Ένωση, με κάλυψη των ιατρικών τους εξόδων από τα ασφαλιστικά τους ταμεία.

Επιπλέον όσων έχουν αναφερθεί, όπως δηλώνει στον «Φ» ο πρόεδρος του ΠΙΣ, Ανδρέας Δημητρίου, «η γεωγραφική θέση της Κύπρου, οι διαχρονικά καλές σχέσεις που διατηρεί με τις αραβικές χώρες και με το Ισραήλ, αλλά και οι δυσάρεστες γεωπολιτικές εξελίξεις που αφορούν κράτη της Βορείου Αφρικής και της Μέσης Ανατολής, δημιουργούν σημαντικές προοπτικές για τη χώρα μας και μπορούν με τις κατάλληλες ενέργειες να την καταστήσουν σημαντικό διεθνές κέντρο παροχής ιατροφαρμακευτικών υπηρεσιών σε πολίτες χωρών με πολιτική αστάθεια ή που οι υποδομές τους έχουν πληγεί λόγω συγκρούσεων». Συνεπώς, όπως επισημαίνει, η χρονική περίοδος για την ανάπτυξη του τουρισμού



Δρ Α. ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ: Η γεωγραφική
σχέσεις της με τις αραβικές χώρες κ
οι προοπτικές για τη χώρα μας να
ιατροφαρμακευ

υγείας και του ιατρικού τουρισμού είναι η σωστή.

«Θα πρέπει, όμως, ως επαγγελματικοί φορείς με δημόσια αποστολή και ως πολιτεία να αδράξουμε όλες τις ευκαιρίες που μας δίνονται και να τις μετατρέψουμε σε εργαλεία για έξοδο της χώρας μας από την οικονομική ύφεση και με αυτό τον τρόπο να δώσουμε διέξοδο σε χιλιάδες συνανθρώπους μας που σήμερα περνούν πολύ δύσκολες μέρες». Ο ΠΙΣ ανέλαβε την πρωτοβουλία και έφερε κοντά όλους τους εμπλεκόμενους φορείς με στόχο να καταρτιστούν συγκεκριμένες, κοινά αποδεκτές προτάσεις. Οι εν λόγω προτάσεις έχουν, ήδη, κατατεθεί στα αρμόδια υπουργεία και υπηρεσίες και προσδοκούμε στην έναρξη ενός άμεσου και εποικοδομητικού διαλόγου, όπου θα βοηθήσει την κατάρτιση ολοκληρωμένων χρηματοδοτικών προγραμμάτων για την περίοδο με στόχο τη συντομότερη προώθηση και ανάπτυξη του τομέα του Τουρισμού Υγείας.

Στις 11 Ιουνίου 2013, εξάλλου, αναλύθηκε διεξοδικά σε διάσκεψη τύπου στην οποία συμ-



Εξέλιξη ανάπτυξης του τουρισμού και τη διαφορά



• Πρωτοπόρος σε μια νέα προσπάθεια ο ΠΙΣ

θέση της Κύπρου και οι πολύ καλές αι το Ισραήλ δημιουργούν σημαντικές καταστεί διεθνές κέντρο παροχής τικών υπηρεσιών

μετείχαν ο Κυπριακός Οργανισμός Τουρισμού, ο Παγκύπριος Ιατρικός Σύλλογος, Παγκύπριος Σύνδεσμος Ιδιωτικών Νοσηλευτριών, ο Παγκύπριος Οδοντιατρικός Σύλλογος, ο Παγκύπριος Σύνδεσμος Ξενοδόχων, ο Σύνδεσμος Τουριστικών Επιχειρήσεων Κύπρου, ο Σύνδεσμος Τουριστικών Πρακτόρων Κύπρου και ο Φορέας Προώθησης Υπηρεσιών Υγείας Κύπρου το θέμα της «Σύμπραξης συνεργασίας για αξιοποίηση ευρωπαϊκών κονδυλίων 2014 - 2020 για την σκοπούς προώθησης του Τουρισμού Υγείας».

Ο τουρισμός, ραχοκοκαλιά της οικονομίας

Όλοι οι πιο πάνω οργανισμοί, σύμφωνα με τον δρ Δημητρίου, κατέληξαν μετά από σειρά συναντήσεων στο συμπέρασμα ότι οι τομείς του τουρισμού και της υγείας, αποτελούν σημαντικά εργαλεία για την αναχαίπιση της οικονομικής κρίσης και την ανάκαμψη της κυπριακής οικονομίας, με πολλαπλά οφέλη, όπως η δημιουργία θέσεων εργασίας. «Είναι γεγονός ότι η τουριστική βιομηχανία αποτελεί τον μεγαλύτερο τομέα της παγκόσμιας οικο-

νομίας. Σήμερα αριθμεί γύρω στο ένα δισεκατομμύριο τουρίστες σε παγκόσμιο επίπεδο με προοπτική να αυξηθούν στα επίπεδα του 1,5 δισεκατομμυρίου μέχρι το 2020. Τα τελευταία 50 χρόνια η τουριστική βιομηχανία, αποτελεί

ένα από τους σημαντικότερους τομείς της Ευρωπαϊκής, αλλά και της Κυπριακής οικονομίας. Είναι ενδεικτικό ότι οι αφίξεις των τουριστών από όλο τον κόσμο στην Ευρώπη, έχουν αυξηθεί από 25,3 εκατομμύρια το 1950 σε περίπου 414 εκατομμύρια το 2003. Οι προβλέψεις του Παγκοσμίου Οργανισμού Τουρισμού για το 2020 συνηγορούν ότι ο αριθμός των τουριστών για τις δεκαετίες 2000 - 2020 θα ανέλθει στα 717 εκατομμύρια τουρίστες, δηλαδή θα διπλασιαστεί».

Εφαλτήριο η διασυνοριακή περίθαλψη

Πώς, όμως, ο τουρισμός μπορεί να μετεξελιχθεί σε τουρισμό υγείας; Ο πρόεδρος του

29% του παγκόσμιου πληθυσμού χρειάζεται υπηρεσίες υγείας στις διακοπές του

ΠΙΣ, για να στηρίξει αυτή την προοπτική, επικαλείται πρόσφατες έρευνες, σύμφωνα με τις οποίες το 29% του παγκόσμιου πληθυσμού χρειάζεται υπηρεσίες υγείας στις διακοπές του, ενώ το 10% των ασθενών στις χώρες μέλη της Ε.Ε. αναζητούν νοσηλευτικά ιδρύματα έξω από τα εθνικά τους σύνορα. «Σήμερα, τα ποσά που δαπανώνται στην Ε.Ε. από μετακινήσεις για ιατρικούς λόγους ευρωπαίων και αλλοδαπών ασθενών κυμαίνονται γύρω στα 12 δισεκατομμύρια ευρώ ετησίως». Το ποσό αυτό, αναφέρει, εκτιμάται ότι θα αυξηθεί άρδην τα επόμενα χρόνια με την εφαρμογή της οδηγίας για τη διασυνοριακή ιατροφαρμακευτική περίθαλψη στην Ε.Ε., η οποία θα επιτρέπει στους ευρωπαίους πολίτες να αξιοποιούν και να λαμβάνουν ιατρικές υπηρεσίες από ολόκληρη την επικράτεια της Ε.Ε. με κάλυψη από τα ασφαλιστικά τους συστήματα της χώρας προέλευσης των ασθενών. «Η εφαρμογή της οδηγίας το 2013 εκτιμάται ότι θα έχει ως αποτέλεσμα τη μεγαλύτερη διακίνηση ασθενών εντός του ευρωπαϊκού χώρου, αφού θέτει το πλαίσιο για τη διασυνοριακή περίθαλψη, με το οποίο οι ασφαλισμένοι θα έχουν δικαίωμα να καλύ-

πτονται για ιατρικές υπηρεσίες που παρέχονται σε άλλο κράτος-μέλος. Επιπρόσθετα, η καλύτερη αξιοποίηση των συγκριτικών πλεονεκτημάτων που παρουσιάζουν οι τομείς του τουρισμού και της υγείας, ιδιαίτερα λόγω της γειννίας της Κύπρου με χώρες των οποίων οι υποδομές υγείας είναι υποδεέστερες, θα μπορούσε να επιτευχθεί με την κατάρτιση στοχευμένων χρηματοδοτικών προγραμμάτων μέσω των διαρθρωτικών και επενδυτικών ταμείων στα πλαίσια της προγραμματικής περιόδου 2014-2020».

Υπογραμμίζει, επίσης, το γεγονός ότι η Κύπρος πληροί όλες τις προϋποθέσεις για προσέλκυση τουριστών στον τομέα του ιατρικού τουρισμού και αναφέρει συγκεκριμένα: τη σύγχρονη και αναπτυγμένη τουριστική υποδομή, τις μεγάλες και σύγχρονες κρατικές και ιδιωτικές νοσοκομειακές μονάδες, τους γιατρούς με υψηλό επιστημονικό επίπεδο, την άριστη ασφάλεια ασθενών, την καθολική γνώση της αγγλικής γλώσσας, το προσιτό κόστος ιατρικής περίθαλψης στην Κύπρο, τη γεωγραφική θέση της Κύπρου και τις άριστες κλιματολογικές συνθήκες.

Οφέλη ανάπτυξης του ιατρικού τουρισμού

Όπως εκτιμά ο δρ Δημητρίου, εξαιτίας και της δύσκολης οικονομικής θέσης,

Να αναπτυχθούν μέσω ευρωπαϊκών κονδυλίων ειδικά προγράμματα

στην οποία βρίσκεται η χώρα μας, «θα πρέπει να αναζητήσουμε καινοτόμους τρόπους, με τους οποίους με μικρές επενδύσεις θα έχουμε πολλαπλά και μεγάλα οφέλη για την οικονομία και τους πολίτες του τόπου μας». Ο τομέας του τουρισμού, όπως επισημαίνει, «αλλά και της υγείας είναι ήδη αναπτυγμένος κι αυτό που χρειάζεται για να αναπτυχτεί ο ιατρικός τουρισμός είναι η σύνδεση των δύο αυτών τομέων». Σύμφωνα με εκτιμήσεις του ΠΙΣ με την ανάπτυξη του ιατρικού τουρισμού η Κύπρος θα έχει πολλαπλά και άμεσα οφέλη. Πιο συγκεκριμένα, θα μπορούσαμε:

1) Να καταπολεμήσουμε το πρόβλημα της εποχικότητας που αντιμετωπίζει σήμερα ο τουριστικός τομέας ενισχύοντας τα έσοδα του κράτους και τονώνοντας την απασχόληση.



Ο ιατρικός τουρισμός μπορεί να κάνει τη διαφορά

2) Να στηρίξουμε τον ιδιωτικό τομέα της υγείας, ο οποίος αντιμετωπίζει σήμερα σοβαρά προβλήματα λόγω της οικονομικής κρίσης, δημιουργώντας ταυτόχρονα τις απαραίτητες συνθήκες για συνεχή αναβάθμιση των προσφερόμενων υπηρεσιών Υγείας και την απασχόληση σε αυτό.

3) Να τονώσουμε την απασχόληση στους υπόλοιπους τομείς και κλάδους της οικονομίας που είναι συνδεδεμένοι με τους τομείς της υγείας και του τουρισμού όπως είναι για παράδειγμα οι κλάδοι της εστίασης, των μεταφορών, των τουριστικών πρακτόρων, των τουριστικών καταλυμάτων κ.α.

Αναφερόμενος στις σημερινές πραγματικότητες ανάπτυξης του τουρισμού υγείας στην Κύπρο, σημειώνει ότι ο τουριστικός τομέας και ο ιδιωτικός τομέας υγείας στην Κύπρο, ως παροχείς υπηρεσιών ιατρικού τουρισμού διαθέτουν:

- Πολύ καλές υποδομές σε κτήρια και εξοπλισμό, σε όλη σχεδόν την επικράτεια της Δημοκρατίας.

- Εξαιρετικούς ιατρούς στις πλείστες ειδικότητες.

Πάσχουν, όμως, από σοβαρά προβλήματα που παρατηρούνται στους τομείς της:

- Οργάνωσης και διαδικασιών
- Μάρκετινγκ
- Θεσμικού πλαισίου (τόσο το υφιστάμενο πλαίσιο όσο και η εφαρμογή του)

Στους προτεινόμενους τρόπους δράσης, «ως ηγεσίες των εμπλεκόμενων φορέων πιστεύουμε ότι η επιτυχία της ανάπτυξης του τομέα του τουρισμού υγείας θα εξαρτηθεί από τις επενδύσεις στο συγκεκριμένο προϊόν μέσω της εξασφάλι-



σης των διαρθρωτικών κονδυλίων και από την συνεργασία δημόσιου και ιδιωτικού τομέα. Προτείνουμε όπως αναπτυχθούν μέσω των συγχρηματοδοτούμενων ευρωπαϊκών κονδυλίων ειδικά προγράμματα τα οποία θα προωθούν:

(α) Την ανάπτυξη προγραμμάτων για αναβάθμιση των Νοσηλευτικών και κλινικών μονάδων στην Κύπρο με την υιοθέτηση της διαδικασίας διαπίστευσης των ιδιωτικών νοσηλευτηρίων.

(β) Την ανάπτυξη καινοτόμων πρακτικών για κατάρτιση και προώθηση πακέτων Τουρισμού Υγείας και την δημιουργία πλαισίου άμεσης συνεργασίας μεταξύ των εμπλεκόμενων επαγγελματικών φορέων.

(γ) Την αξιοποίηση συγχρηματοδοτούμενων σχεδίων για στήριξη επενδύσεων που αφορούν τον τουρισμό υγείας και την προβολή των παρεχόμενων υπηρεσιών.

(δ) Την ενθάρρυνση συνεργασιών των εμπλεκόμενων φορέων του ιδιωτικού τομέα με ασφαλιστικές εταιρείες και ταξιδιωτικά γραφεία του εξωτερικού για αποστολή ασθενών στην Κύπρο.

(ε) Τη διενέργεια εξειδικευμένων μελετών με στόχο την επιστημονική τεκμηρίωση διαφόρων μοναδικών συγκριτικών πλεονεκτημάτων της Κύπρου ως προορισμός Τουρισμού Υγείας.

Επιπλέον, όλοι οι οργανισμοί συμφωνούν

στην κατάρτιση διευρυμένων χρηματοδοτικών προγραμμάτων, δημιουργίας νέων εργαλείων πληροφόρησης και καινοτόμων πρακτικών προώθησης του τουρισμού υγείας στην Κύπρο, ώστε στα πλαίσια τους να είναι δυνατή η ένταξη πολλαπλών και ποικίλων ενεργειών».

Επειδή έχει γίνει αρκετός λόγος για τη διασυνοριακή περίθαλψη, να πούμε ότι προβλέπει, ότι όλοι οι ασθενείς μπορούν να ζητήσουν ιατρική περίθαλψη σε χώρα της Ε.Ε. διαφορετική από τη δική τους. Στην περίπτωση αυτή, τα έξοδα τους επιστρέφονται από το εθνικό τους ίδρυμα υγείας ή από την υγειονομική αρχή εφόσον έχουν δικαίωμα σε ανάλογη περίθαλψη στη χώρα τους και έως το επίπεδο επιστροφής των εξόδων που προβλέπεται για την ίδια ή παρόμοια περίθαλψη στο εθνικό τους σύστημα υγείας. Ωστόσο, για τη νοσοκομειακή περίθαλψη, υπό ορισμένες συνθήκες, ένα κράτος μέλος μπορεί να αποφασίζει τη θέσπιση συστήματος που να απαιτεί από τους ασθενείς να λάβουν προηγούμενη διοικητική έγκριση για τη λήψη περίθαλψης στο εξωτερικό. Οι ασθενείς θα επωφελούνται από διαφανείς και ταχείες διαδικασίες, μεταξύ άλλων, και για την επιστροφή των δαπανών και θα έχουν το δικαίωμα να ζητούν την επανεξέταση κάθε διοικητικής απόφασης σχετικής με θέματα διασυνοριακής περίθαλψης. Πριν αποφασίσουν να αναζητήσουν περίθαλψη σε κάποιο άλλο κράτος μέλος οι ασθενείς θα έχουν ευκολότερη πρόσβαση σε πληροφορίες σχετικές με η διασυνοριακή υγειονομική περίθαλψη, ιδίως μέσω των εθνικών σημείων επαφής. Έτσι, θα μπορούν να λαμβάνουν ενημερωμένες αποφάσεις σχετικά με τη λήψη διασυνοριακής υγειονομικής περίθαλψης.

Συστάσεις Εκτελεστικής Επιτροπής Συμβουλίου Ιατρικού Σώματος για θέματα προβολής Ιατρών

Η Εκτελεστική Επιτροπή του Συμβουλίου Ιατρικού Σώματος με ανακοίνωση της καλεί για μια ακόμη φορά τους ιατρούς να είναι πολύ προσεκτικοί και να ζητούν τη συμβουλή των αρμοδίων οργάνων του Συλλόγου για θέματα προβολής, κάτι το οποίο με ικανοποίηση, διαπιστώνει, ότι άρχισε να συμβαίνει.

Αναφέρεται σχετικά στην ανακοίνωση του ΠΙΣ:

«Σε όλες τις πολιτισμένες χώρες του κόσμου υπάρχουν Νόμοι και Κανονισμοί που περιορίζουν τη διαφήμιση και την προβολή του ιατρού. Δεν μπορούμε και δεν πρέπει να εξισώσουμε το ιατρικό λειτούργημα με οποιονδήποτε άλλο επάγγελμα, όσες ομοιότητες και αν έχουν. Το ιατρικό επάγγελμα

από αρχαιοτάτων χρόνων έχει τη δική του θέση, χαρακτήρα και ιδιαιτερότητα, γεγονός το οποίο η πλειονότητα του κόσμου αποδέχεται, σέβεται και απαιτεί.

Δεν μπορούμε και δεν πρέπει να αφήσουμε τα πράγματα απόλυτα ελεύθερα και ανεξέλεγκτα στο πλαίσιο και εν ονόματι της εξέλιξης, της δημοκρατίας, της προόδου και της ελεύθερης αγοράς.

Το πανίσχυρο χρήμα εισλήθε ασυγκράτητα σε όλους τους τομείς της ζωής μας και μπαίνει νομοτελειακά και δυναμικά και στον τομέα της ιατρικής και της υγείας και μάλιστα με ανεξέλεγκτους

ρυθμούς και μεγάλη ταχύτητα που ενισχύονται δυστυχώς και από την οικονομική κρίση.

Στο πρόσφατο παρελθόν ασχοληθήκαμε με αρκετές καταγγελίες που αφορούσαν ισχυρισμό για αντιδεοντολογική συμπεριφορά και εκεί που υπήρχε η δυνατότητα προχωρήσαμε σε παραπομπή περιπτώσεων, που κατά την κρίση μας μπορούσαν να τεκμηριωθούν στο Πειθαρχικό Συμβούλιο.

Σε πρόσφατη συνεδρίαση της Εκτελεστικής Επιτροπής του Συμβουλίου Ιατρικού Σώματος επαναβεβαιώσαμε την αποφασιστικότητά μας να προχωρήσουμε σε κάθε νόμιμη

προσπάθεια αντιμετώπισης της αντιδεοντολογικής προβολής και της διαφήμισης των ιατρών, παρά τις δεδομένες αντικειμενικές δυσκολίες του καθορισμού της ακριβούς διαχωριστικής γραμμής μεταξύ της νόμιμης προβολής των ιατρικών πράξεων και της αντιδεοντολογικής διαφήμισης. Το πρόβλημα αυτό δεν είναι μόνο δικό μας και αποφασίσαμε να ανταλλάξουμε εμπειρίες με τους άλλους ευρωπαϊκούς Ιατρικούς Συλλόγους.

Για μια ακόμη φορά, ως ηγεσία του Ιατρικού Συλλόγου, καλούμε τους ιατρούς να είναι πολύ προσεκτικοί και να ζητούν τη συμβουλή των αρμοδίων οργάνων του Συλλόγου για θέματα προβολής, κάτι το οποίο με ικανοποίηση διαπιστώσαμε ότι άρχισε να συμβαίνει».

BIONIC

YOUR PREFERRED PARTNER



www.bioniconline.eu

Join us on our facebook page [bionickey](#)

3 Diomedous Str., Strovolos, Nicosia
110 Larnacos Ave., Aglantzia, Nicosia | 31 Demokratias Ave., Pafos

7777 2060
sales@bionic.com.cy



Συνέντευξη του Υπουργού Υγείας

Μεγάλες πιέσεις στο λόγω της οικονομικής



Η οικονομική κρίση των τελευταίων χρόνων δεν έχει αφήσει ανεπηρέαστο τον τομέα της υγείας και το σύστημα υγείας της χώρας μας δέχεται μεγάλες πιέσεις, αναφέρει σε συνέντευξη του στον «ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΟΣΜΟ», ο Υπουργός Υγείας Δρ Πέτρος Πετρίδης, τονίζοντας ότι «οφείλουμε να λειτουργήσουμε μέσα στα πλαίσια των νέων δεδομένων και να διασφαλίσουμε μέσα από στοχευμένες ενέργειες πως το επίπεδο υγείας των πολιτών παραμένει σε υψηλά επίπεδα».

Ο Δρ Π. Πετρίδης αναφέρει ότι η εφαρμογή ενός αποτελεσματικού και πρακτικού ΓΕΣΥ αποτελεί προτεραιότητα για το Υπουργείο Υγείας και εν αναμονή της αναλογιστικής μελέτης Mercer, προσθέτει, «η σταδιακή εφαρμογή του θα έχει πολλαπλά ωφελήματα».

Επίσης, στη συνέντευξη του τονίζει ότι η συνεργασία του Υπουργείου Υγείας με τον ΠΙΣ είναι υψίστης σημασίας για το καλώς νοούμενο συμφέρον της υγείας.

Η ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

- Ως νέα κυβέρνηση, αντιλαμβανόμαστε ότι έχετε προσαρμόσει του στόχους σας, λαμβάνοντας υπόψη και την οικονομική κρίση. Ποιες οι προτεραιότητες σας στον τομέα της Υγείας;

ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ: Η οικονομική κρίση των τελευταίων χρόνων δεν έχει αφήσει ανεπηρέαστο τον τομέα της υγείας. Το σύστημα υγείας της χώρας μας δέχεται μεγάλες πιέσεις και καλείται να προσφέρει υπηρεσίες με ολοένα λιγότερους πόρους. Χαρακτηριστικό παράδειγμα είναι η αύξηση του αριθμού των επισκεπτών, των χειρουργικών επεμβάσεων

- Προτεραιότητα για το Υπουργείο Υγείας η εφαρμογή ενός αποτελεσματικού και πρακτικού ΓΕΣΥ - Αναμένει εισηγήσεις από τον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας για την σταδιακή εφαρμογή του Σχεδίου
- Υψίστης σημασίας για το καλώς νοούμενο συμφέρον της υγείας η συνεργασία του Υπουργείου Υγείας με τον ΠΙΣ

και εργαστηριακών εξετάσεων κατά 30% περίπου, στα δημόσια νοσηλευτήρια τη στιγμή που υπάρχει σημαντική μείωση στον προϋπολογισμό του Υπουργείου.

Ως Υπουργείο Υγείας οφείλουμε να λειτουργήσουμε μέσα στα πλαίσια των νέων δεδομένων και να διασφαλίσουμε μέσα από στοχευμένες ενέργειες πως το επίπεδο υγείας των πολιτών παραμένει σε υψηλά επίπεδα.

Αυτό θα επιτευχθεί με την εισαγωγή σύγχρονων εργαλείων διοίκησης στα δημόσια νοσηλευτήρια, με την αύξηση της παραγωγικότητας και μέσω της καλής συνεργασίας με τους επαγγελματίες υγείας.

- Πως προχωράτε πρακτικά στην υλοποίηση της πολιτικής που εξέφρασε ο Πρόεδρος Αναστασιάδης προεκλογικά και αντιλαμβανόμαστε ότι πλέον αποτελεί την επίσημη πολιτική της κυβέρνησης, για την άμεση εφαρμογή του Γενικού Σχεδίου Υγείας;

ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ: Από την πρώτη στιγμή της



ανάληψης των καθηκόντων μου εργαζομαι σκληρά για την υλοποίηση των προεκλογικών δεσμεύσεων του Προέδρου Αναστασιάδη και της κυβέρνησης.

Η Κύπρος είναι από τις λίγες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης που δεν διαθέτει Εθνικό Σχέδιο Υγείας και θεωρούμε πως η εφαρμογή που θα λύσει πολλά από τα υφιστάμενα προβλήματα.

Η εφαρμογή ενός αποτελεσματικού και πρακτικού ΓΕΣΥ αποτελεί προτεραιότητα για το Υπουργείο Υγείας και εν αναμονή της αναλογιστικής μελέτης Mercer, θεωρούμε πως η σταδιακή εφαρμογή του θα έχει πολλαπλά ωφελήματα. Ήδη, η καταβολή από τους Δημόσιους Υπαλλήλους ποσοστού 1.5% από τις μηνιαίες απολαβές τους, για παροχή ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης στα δημόσια νοσηλευτήρια, αποτελεί βήμα προς την εφαρμογή του ΓΕΣΥ.

Επίσης, έχω ζητήσει και αναμένω από τον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας εισηγήσεις για την σταδιακή εφαρμογή του ΓΕΣΥ.

- Πρακτικά, με ποια μέτρα αντιμετωπίζετε τα προβλήματα που προκύπτουν από την οικονομική κρίση;

ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ: Είναι αποδεδειγμένο ότι η οι-



είας Δρ Πέτρου Πετρίδη στον «ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΟΣΜΟ»

Ον τομέα της υγείας ομικής κρίσης



με την εμφάνιση ασθενειών, καθώς πολλοί συνάνθρωποι μας αναγκάζονται να διαβίωσουν σε υποβαθμισμένο περιβάλλον και να τρέφονται ανεπαρκώς.

Για την αντιμετώπιση τέτοιων καταστάσεων το Υπουργείο Υγείας και ειδικότερα οι Υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας έχουν δημιουργήσει Διεπιστημονική ομάδα που αποτελείται από Ψυχιάτρους και Ψυχολόγους, για την παροχή ψυχολογικής στήριξης στα άτομα που τη χρειάζονται.

Επίσης, σε στενή συνεργασία με το Υπουργείο Υγείας, παρακολουθούμε την υγεία των μαθητών και παρεμβαίνουμε εκεί όπου κρίνεται αναγκαίο.

- Μελετάτε τρόπους και μέτρα για ενδυνάμωση της συνεργασίας του Δημοσίου και Ιδιωτικού τομέα, πράγμα που θεωρείται αναγκαίο και στα πλαίσια της εφαρμογής του ΓΕΣΥ;

ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ: Στην απουσία Γενικού Σχεδίου Υγείας, η συνεργασία Δημόσιου και Ιδιωτικού Τομέα είναι απαραίτητη και επιβεβλημένη.

Παράλληλα με τις επισκέψεις μου στα Δημόσια Νοσηλευτήρια, έχω πραγματοποιήσει επισκέψεις και σε Ιδιωτικά Νοσηλευτήρια σε όλες τις επαρχίες, όπου είχα την ευκαιρία να συζητήσω με τους γιατρούς, τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν αλλά και τρόπους ενδυνάμωσης της συνεργασίας μεταξύ Δημόσιου και Ιδιωτικού Τομέα.

Το κράτος, διαχρονικά, έχει αναπτύξει συνεργασία με τον Ιδιωτικό Τομέα και παραπέμπει περιστατικά σε ιδιωτικά νοσηλευτήρια

για υπηρεσίες που είτε δεν προσφέρονται από τα δημόσια νοσηλευτήρια ή που παρουσιάζουν μεγάλο χρόνο αναμονής, όπως είναι η μαγνητική τομογραφία και η εξέταση αιμάτωσης του μυοκαρδίου.

Σύμφωνα και με τις πρόσφατες εξαγγελίες της Κυβέρνησης για τα μέτρα επανεκκίνησης της οικονομίας, το Υπουργείο Υγείας επεξεργάζεται σχέδιο επέκτασης της συνεργασίας με τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια, για χειρουργικές επεμβάσεις που παρουσιάζουν μεγάλο χρόνο αναμονής.

ΥΨΙΣΤΗΣ ΣΗΜΑΣΙΑΣ Η ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΤΟΝ ΠΙΣ

- Ποιά σημασία αποδίδεται στην συνεργασία του Υπουργείου Υγείας με τον ΠΙΣ; Σε ποιους τομείς και πώς πρακτικά προσδοκάτε, να εξελιχθεί αυτή η συνεργασία;

ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ: Η συνεργασία του Υπουργείου Υγείας με τον ΠΙΣ είναι υψίστης σημασίας για το καλώς νοούμενο συμφέρον της υγείας. Η συνεργασία μας στηρίζεται σε υγιείς βάσεις και ευελπιστούμε ότι θα συνεχιστεί και θα επεκταθεί στα πλαίσια της έρευνας, της καινοτομίας και της περαιτέρω αναβάθμισης των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας στον Κύπριο ασθενή.

ονομική κρίση επιδρά αρνητικά και επηρεάζει την υγεία των πολιτών. Έρευνες καταδεικνύουν ότι σε περιόδους οικονομικής κρίσης οι πολίτες διακατέχονται από μελαγχολία, άγχος και κατάθλιψη. Παράλληλα η ανεργία μπορεί να οδηγήσει στην αύξηση της ημερήσιας κατανάλωσης αλκοόλ, στην αύξηση των αυτοκτονιών και της ενδοοικογενειακής βίας. Η φτώχεια συνδέεται επίσης

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΣΕ ΠΡΟΣΦΑΤΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ ΤΗΣ

Μέτρα για ενδυνάμωση της Επιτροπής Ευημερίας

Τρόπους για ενδυνάμωση της Επιτροπής Ευημερίας του ΠΙΣ εξέτασαν τα μέλη της σε πρόσφατη συνεδρία που διεξήχθη στα γραφεία του Συλλόγου στη Λευκωσία. Μεταξύ άλλων συζητήθηκαν τρόποι αύξησης της ρευστότητας του ταμείου ευημερίας των ιατρών καθώς και τρόποι διαμόρφωσης και θεσμοθέτησης συγκεκριμένων κανονισμών οι οποίοι θα διέ-

πουν τη λειτουργία του ταμείου.

Επιπλέον, κατά τη συνάντηση συζητήθηκαν οι επιπτώσεις της οικονομικής κρίσης οι οποίες είναι πλέον διακριτές και έχουν κτυπήσει την πόρτα της πλειοψηφίας των συμπολιτών μας, αφού η ανεργία, παρ' όλες τις προσπάθειες

του κράτους, μεγαλώνει και οι μισθοί των εργαζομένων συνεχώς συρρικνώνονται.

Ο Πρόεδρος της Επιτροπής Δρ. Γεώργιος Μηλιώτης ανέφερε ότι λόγω της οικονομικής κρίσης, τα προβλήματα του τομέα της υγείας έχουν οξυνθεί δημιουργώντας δύσκολες καταστάσεις για μια σημαντική

μερίδα των μελών του Ιατρικού Συλλόγου.

Η Επιτροπή Ευημερίας έχει συσταθεί για να βοηθά, στα πλαίσια των οικονομικών δυνατοτήτων του ΠΙΣ, τα μέλη του ιατρικού κόσμου που έχουν ανάγκη. Ο Πρόεδρος και τα μέλη της Επιτροπής θα επεξεργαστούν και θα καταθέσουν συγκεκριμένο πλαίσιο προτάσεων στο Συμβούλιο Ιατρικού Σώματος για συζήτηση.

ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΑΝΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ "CPME"

Ψήφισμα συμπαράστασης και αλληλεγγύης προς τον Κυπριακό λαό και τον ιατρικό κόσμο

Εκφράζει ανησυχίες για πολιτικές που απειλούν να επηρεάσουν την ποιότητα της παροχής ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης στην Κύπρο και επιβάλλουν δύσκολα μέτρα σε μεγάλο αριθμό ιατρών που εξασκούν το επάγγελμα τους στην Κύπρο



Ψήφισμα συμπαράστασης και αλληλεγγύης προς τον Κυπριακό λαό και τον Ιατρικό κόσμο υιοθέτησε στη σύνοδό του ο Πανευρωπαϊκός Ιατρικός Οργανισμός «CPME» κατόπιν παρέμβασης του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου.

Τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο (ΠΙΣ) εκπροσώπησαν ο πρόεδρος της Επιτροπής Ευρωπαϊκών και Διεθνών Θεμάτων Δρ Ευστάθιος Ευσταθίου, ο Πρόεδρος του ΠΙΣ Δρ Ανδρέας Δημητρίου και ο Γραμματέας του ΠΙΣ Δρ Άλκης Παπαδόπουλος.

Στο ψήφισμα της CPME, το οποίο υιοθετήθηκε στη σύνοδο του οργανισμού η οποία διεξήχθη στις 26 και 27 Απριλίου 2013 στο Δουβλίνο, αναφέρονται μεταξύ άλλων τα ακόλουθα:

«Το Συμβούλιο της CPME, το οποίο εκπροσωπεί τους Εθνικούς Ιατρικούς Συλλόγους της Ευρώπης, ύστερα από σχετική ενημέρωση από τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο θα ήθελε να εκφράσει τις ανησυχίες του για πολιτικές οι οποίες αναπτύσσονται και απειλούν να επηρεάσουν την ποιότητα της παροχής ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης στην Κύπρο και επιβάλλουν δύσκολα μέτρα σε μεγάλο αριθμό ιατρών που εξασκούν το επάγγελμα τους στην Κύπρο.

Σε πλήρη κατανόηση των οικονομικών και κοινωνικών προκλήσεων που αντιμετωπίζει το Κυπριακό κράτος λόγω των οικονομικών περιορισμών που υφίσταται σήμερα, εισηγήμαστε



Η εισαγωγική επιστολή της CPME προς τον Υπουργό Υγείας Δρ Πέτρο Πετρίδη προς τον οποίο απεστάλη το Ψήφισμα που υιοθετήθηκε κατά την τελευταία σύνοδο του Οργανισμού

στην κυβέρνηση της Κύπρου τα ακόλουθα:

- Να διασφαλίσει ότι όλα τα μέτρα τα οποία υιοθετούνται είναι συμβατά με την εθνική πολιτική του κράτους για εφαρμογή του Γενικού Σχεδίου Υγείας μέχρι το 2015 και να μην παραβιαστούν τα δικαιώματα του ιατρικού κόσμου.
- Να διασφαλίσει ότι ο Παγκύπριος

Ιατρικός Σύλλογος θα εμπλακεί πλήρως στην ανάπτυξη και εφαρμογή των νέων κρατικών πολιτικών που αφορούν την Ιατροφαρμακευτική Περίθαλψη.

- Να αναγνωρίσει ότι η εφαρμογή και λειτουργία των ιατροφαρμακευτικών οντοτήτων δεν μπορούν να εξσώνονται με τους αμιγείς εμπορικούς /

επιχειρηματικούς οργανισμούς και κατ' επέκταση η λειτουργία τους θα πρέπει να ρυθμίζεται με πλήρη σεβασμό στον ιατρικό κώδικα Δεοντολογίας ώστε να προστατεύεται η ποιότητα της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης και η ασφάλεια των ασθενών.

- Να εξασφαλίσει την καλύτερη δυνατή ποιότητα και διαθεσιμότητα των ιατροφαρμακευτικών υπηρεσιών μέσω της εφαρμογής βιώσιμων όρων εργασίας για τους επαγγελματίες υγείας, συμπεριλαμβανομένης και της ενδεδειγμένης αμοιβής, όπως θα συμφωνηθεί ύστερα από συζήτηση του κράτους με τους αρμόδιους φορείς».

Η Μόνιμη Επιτροπή Ευρωπαίων Ιατρών (Standing Committee of European Doctors - CPME), ή όπως είναι πιο γνωστή με το ακρωνύμιο στα γαλλικά CPME, είναι μια εκ των σημαντικότερων πανευρωπαϊκών ιατρικών οργανισμών που διαδραματίζουν και συμβουλευτικό ρόλο στα όργανα της Ε.Ε.. Τα μέλη του οργανισμού σήμερα αριθμούν 2 εκατομμύρια ιατρούς. Στο πλαίσιο της CPME συμμετέχουν επίσημα όλοι οι Εθνικοί Ιατρικοί Σύλλογοι της ΕΕ και με το καθεστώς των παρατηρητών οι Εθνικοί Σύλλογοι των υποψήφιων για ένταξη χωρών, καθώς και το Ισραήλ.

Ο ΠΙΣ είναι στη διάθεσή του Υπουργείου Υγείας για να διασφαλιστεί άμεση και αγαστή συνεργασία ώστε να μπορέσουμε ως πολίτες και ως κοινωνία να αντεπεξέλθουμε στους δύσκολους καιρούς που περνά ο τόπος μας.



Η ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ «ΥΓΕΙΑ» ΔΙΕΚΔΙΚΗΤΗΣ ΒΡΑΒΕΙΟΥ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΑΝΑΜΕΣΑ ΣΕ ΚΟΡΥΦΑΙΑ ΔΙΕΘΝΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Η «Πολυκλινική ΥΓΕΙΑ» είχε προταθεί για το Βραβείο Βελτίωσης της Ποιότητας της CHKS στις 13 Μαρτίου 2013 από την Ομάδα Αξιολόγησης των Βραβείων CHKS μαζί με άλλα διεθνή νοσοκομεία.

Η εκδήλωση για τα Βραβεία Κορυφαίων Νοσοκομείων της CHKS είναι μια εκδήλωση όπου οι παροχείς ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης τόσο στο Ηνωμένο Βασίλειο όσο και διεθνώς αναγνωρίζονται για τις προσπάθειες τους στον τομέα της καινοτομίας, της βελτίωσης και της αφοσίωσης στην ποιοτική παροχή ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης.

Το να είναι ένας οργανισμός υποψήφιος για το Βραβείο Βελτίωσης της Ποιότητας ήταν μεγάλη τιμή για την «Πολυκλινική ΥΓΕΙΑ» και αυτό προσφέρει την αναγνώριση για όλους τους εργαζόμενους που συμμετέχουν σε αυτή τη συνεχή αναζήτηση της Βελτίωσης της Ποιότητας η οποία βελτιώνει την ασφάλεια και την



ευημερία για όλους του εμπλεκόμενους, συμπεριλαμβανομένου των ασθενών και των εργαζομένων.

Σε μια πολύ επίσημη τελετή που διεξήχθη στο MIDDLE TEMPLE HALL του Λονδίνου στις

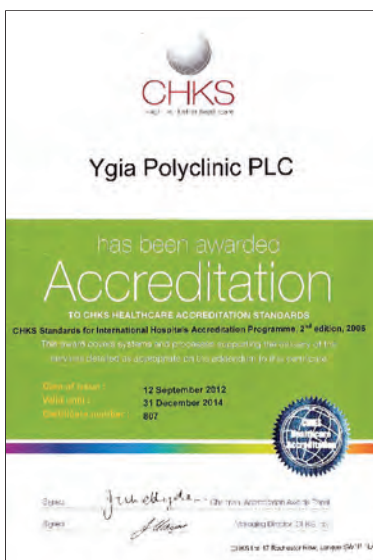
30 Απριλίου, η «Πολυκλινική ΥΓΕΙΑ» πήρε το δεύτερο βραβείο και ειδική μνεία για την Βελτίωση των Υπηρεσιών της. Εκτός των άλλων βραβεύτηκαν όπως κάθε χρόνο και τα 40 κορυφαία νοσοκομεία της Μεγάλης Βρετανίας.

ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ «ΥΓΕΙΑ»: Υπηρετώντας το Πολυτιμότερο Αγαθό

Στις 12 Σεπτεμβρίου και μετά την πάροδο 3 ετών από την υπογραφή συμφωνίας συμμετοχής της ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑ στο Πρόγραμμα Διαπίστευσης του Διεθνούς Διαπιστευμένου Οίκου CHKS, της έχει απονεμηθεί η διπλή διάκριση της **ΔΙΑΠΙΣΤΕΥΣΗΣ & ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ κατά ISO 9001: 2008**. Η ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ ΥΓΕΙΑ κατατάσσεται πλέον ανάμεσα στα εκλεκτά Νοσοκομεία διεθνώς τα οποία εφαρμόζουν προγράμματα ποιότητας. Η απόκτηση αυτής της διπλής διάκρισης αποτελεί τρανή απόδειξη ότι η ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑ λειτουργεί μέσα σε ένα πλαίσιο ορθών και ασφαλών διαδικασιών με επίκεντρο την φροντίδα του ασθενή.

Η ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ ΥΓΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΛΤΔ είναι το μεγαλύτερο ιδιωτικό νοσοκομείο στην Κύπρο και είναι ένας από τους μεγαλύτερους εργοδότες στον τόπο και γι' αυτό αποσκοπεί στο να αποτελεί παράδειγμα προς μίμηση. Η διασφάλιση παροχής υψηλής ποιότητας υπηρεσιών υγείας ήταν πάντοτε στόχος της ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑ καθώς και επίκεντρο της είναι ο ασθενής και η ασφάλεια του.

Ταυτόχρονα με τα πιο πάνω η ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ ΥΓΕΙΑ μετά από



μία μακρά και επίπονη διαδικασία έχει συνάψει πενταετές συμβόλαιο με το Βρετανικό Υπουργείο Άμυνας για παροχή δευτεροβάθμιας Ιατρικής φροντίδας στον πληθυσμό των Βρετανικών Βάσεων στην Κύπρο μετά και την απόφαση του Βρετανικού Υπουργείου Άμυνας να κλείσει το δικό του Νοσοκομείο στο Ακρωτήρι.

Η συμφωνία αυτή τιμά την ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ ΥΓΕΙΑ και ταυτόχρονα και την Κύπρο αφού οι Βρετανικές Αρχές έχουν εμπι-

στευτεί πλέον σε μακροπρόθεσμη βάση τη δευτεροβάθμια ιατρική περίθαλψη τους σε ένα Κυπριακό Ίδρυμα, πράγμα που έχει γίνει εκ μέρους τους μετά από σοβαρές μελέτες και τεράστιους ελέγχους, ιατρικούς, ποιοτικούς νομικούς και οικονομικούς.

Ο κ. Σωκράτης Ε. Σωκράτους, Διευθύνων Σύμβουλος της Εταιρείας μας δήλωσε: «Είμαστε όλοι πολύ ευχαριστημένοι, διότι δύο τεράστιοι μακροπρόθεσμοι στόχοι έχουν ευοδωθεί. Έχουμε

βάλει τον πήχη ψηλά και αυτό ήταν το αποτέλεσμα ομαδικής εργασίας και οράματος και μας δημιουργεί περαιτέρω ευθύνες και υποχρεώσεις. Η Διαπίστευση δεν είναι απλώς ένα βραβείο αλλά τρόπος ζωής, ούτως ώστε να υπάρχουν διαδικασίες και πρωτόκολλα για τον τρόπο λειτουργίας μας. Μεγαλώνουμε και επομένως πρέπει όλοι να μας να διατηρούμε μια κοινή γλώσσα και ενδοποιότητα ψηλού επιπέδου, μιας και ασχολούμαστε με τον άνθρωπο και την υγεία του. Από την άλλη το συμβόλαιο με τις Βρετανικές Βάσεις είναι κάτι για το οποίο εργαστήκαμε προσπλωμένα και πολύ σκληρά προσπαθώντας παράλληλα να συγκεράσουμε δύο διαφορετικές σε αρκετά πράγματα, Ιατρικές κουλτούρες. Η εμπιστοσύνη μέσα από πολύ ενδελεχείς διαδικασίες ενός ώριμου συστήματος υγείας όπως το Βρετανικό στο δικό μας, μας τιμά και μας έχει μάθει πολλά. Είμαστε πανευτυχείς για την κατάληξη τόσο για το ίδρυμα μας όσο και για την Κύπρο, διότι πιστεύουμε ότι ο τομέας της υγείας είναι ένας από τους πυλώνες που θα στηριχθεί ο τόπος για να βγει σιγά σιγά από την κρίση και τα αδιέξοδα.»

ΣΕ ΣΥΝΟΔΟ ΤΗΣ ΣΤΟ ΒΟΥΚΟΥΡΕΣΤΙ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟ ΤΟΥ ΠΙΣ ΔΡΑ ΜΑΡΙΟ Δ. ΦΙΛΙΠΠΟΥ

Ανησυχία CEOM για υποβάθμιση του τομέα της υγείας στην Κύπρο

Το Ευρωπαϊκό Συμβούλιο Ιατρικών Επιτροπών, Συλλόγων (CEOM), κατά την τελευταία Σύνοδο του που έγινε στο Βουκουρέστι της Ρουμανίας στις 15 Ιουνίου 2013, μετά από πρόταση του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ), υιοθέτησε ομόφωνα ψήφισμα που αφορά την κατάσταση στον τομέα της Υγείας στην Κύπρο, ειδικά μετά το Μνημόνιο και την εισήγηση για άμεση εφαρμογή του Γενικού Σχεδίου Υγείας (Γ.Σ.Υ.).

Ο Αντιπρόεδρος του ΠΙΣ Δρ Μάριος Δ. Φιλίππου ανέλυσε την σημερινή κατάσταση στον τομέα της Υγείας, ειδικότερα μετά το Μνημόνιο της Τρόικα, και τους κινδύνους που ελλοχεύουν για την ασφάλεια των ασθενών. Ζήτησε την συζήτηση του ψηφίσματος και την υιοθέτησή του, πράγμα που έγινε ομόφωνα αποδεκτό.

Μετά τη συζήτηση, η Σύνοδος της CEOM στην οποία, συμμετείχαν αντιπρόσωποι από 14 χώρες, υιοθέτησε το ακόλουθο ψήφισμα:

Το Ευρωπαϊκό Συμβούλιο Ιατρικών Επιτροπών, Συλλόγων (CEOM), εκφράζει την βαθιά του ανησυχία, στον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο για τις πολιτικές εξελίξεις στην Κύπρο που απειλούν να βλάψουν την ποιότητα της υγειονομικής περιθαλψής και επιβάλλουν σκληρά μέτρα σε ένα μεγάλο αριθμό επαγγελματιών υγείας στην Κύπρο.

Με πλήρη επίγνωση των οικονομικών και κοινωνικών προκλήσεων ως αποτέλεσμα των οσών οικονομικών περιορισμών που αντιμετωπίζει η Κύπρος σήμερα, το Ευρωπαϊκό Συμβούλιο Ιατρικών Επιτροπών, Συλλόγων (CEOM), απευθύνει έκκληση στην κυπριακή κυβέρνηση έτσι ώστε:

Να διασφαλιστεί η καλύτερη δυνατή ποιότητα και η διαθεσιμότητα των υπηρεσιών υγείας, με την εξασφάλιση νόμιμων και βιώσιμων συνθηκών εργασίας για τους επαγγελματίες υγείας, συμπεριλαμβανομένης της ανεξαρτησίας και της κατάλληλης αποζημίωσης, γιατί αυτό συνάδει με την αντιπροσωπευτική οργάνωση του επαγγέλματος.

Να εξασφαλιστεί ότι όλα τα μέτρα που λαμβάνονται σήμερα, είναι συμβατά με την εθνική πολιτική για την εφαρμογή του εθνικού συστήματος υγείας στην Κύπρο από το 2015 και δεν παραβιάζουν τα δικαιώματα των επαγγελματιών υγείας.

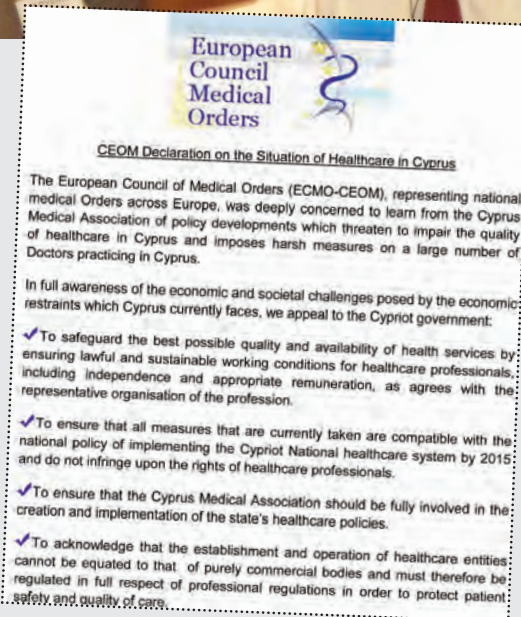
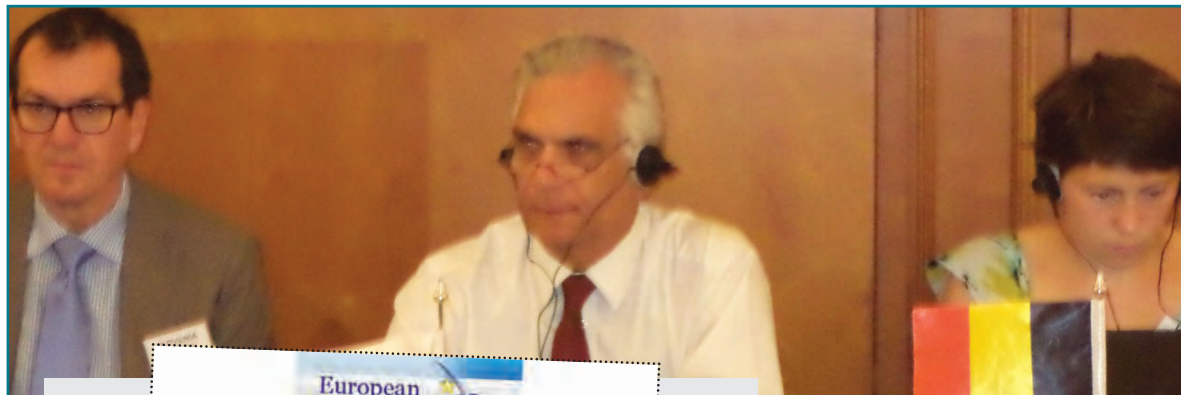
Να εξασφαλιστεί ότι ο Παγκύπριος Ιατρικός Σύλλογος, θα συμμετέχει πλήρως στη δημιουργία και την εφαρμογή των πολιτικών υγείας της πολιτείας.

Να αναγνωριστεί ότι η ίδρυση και η λειτουργία των φορέων υγειονομικής περιθαλψής δεν μπορεί να εξομοιωθεί με εκείνη των αμιγώς εμπορικών φορέων και συνεπώς πρέπει να ρυθμίζεται με πλήρη σεβασμό των επαγγελματικών κανονισμών, προκειμένου να προστατευθεί η ασφάλεια των ασθενών και την ποιότητα της περιθαλψής.

ΑΛΛΑ ΘΕΜΑΤΑ

Άλλα θέματα που συζητήθηκαν κατά την τελευταία Σύνοδο της CEOM ήταν:

1. Παρουσίαση της τρέχουσας ευρωπαϊκής νομοθεσίας (τροποποίηση) που αφορά την τρο-



Το Ευρωπαϊκό Συμβούλιο Ιατρικών Επιτροπών, Συλλόγων (CEOM), καλεί την κυπριακή κυβέρνηση να διασφαλίσει ότι όλα τα μέτρα που λαμβάνει λόγω της οικονομικής κρίσης, είναι συμβατά με την εφαρμογή του Γ.Σ.Υ. από το 2015

ποποίηση της οδηγίας 2005/36/EK από τον Mr Christian Busoi Ευρωβουλευτή της Ρουμανίας, για θέματα όπως :

- **Επαγγελματική κάρτα (professional card):** Ανέφερε ότι έγινε εισήγηση για εξαίρεση του ιατρικού επαγγέλματος και εισήγηση για προαιρετική ευρωπαϊκή κάρτα. Κάθε επαγγελματίας θα είναι ελεύθερος να αποφασίσει εάν θέλει να επωφεληθεί από τα πλεονεκτήματα αυτής της κάρτας και οι αρμόδιες αρχές πρέπει να συμμορφώνονται με τις αρχές που διέπουν την νομοθεσία.

- **Επιβολή της γλώσσας (language assessment):** Θεωρείται πολύ σημαντικό η βασική γνώση της γλώσσας στη χώρα υποδοχής διότι ενδεχομένως να υπάρχει επίπτωση στην ασφάλεια των ασθενών. Η διαπίστωση της γνώσης στην χώρα υποδοχής θα γίνεται ανάλογα και θα λαμβάνει χώρα μετά την αναγνώριση των προσόντων αλλά πριν την άδεια ασκήσεως του επαγγέλματος.

Σε παρέμβαση του ο Αντιπρόεδρος του ΠΙΣ Δρ Μάριος Φιλίππου ανέφερε ότι «θεωρούμε απαραίτητη την καλή γνώση της γλώσσας στην χώρα υποδοχής για την ασφάλεια πρωτίστως του ασθενούς και την ομαλή διασφάλιση της άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος. Ο ευρω-

παϊκός εκπρόσωπος συμφώνησε απολύτως, σημειώνοντας ότι η απόδειξη της γνώσης της γλώσσας εναπόκειται στους ίδιους τους ενδιαφερόμενους και στις αρμόδιες αρχές της χώρας υποδοχής.

- **Μηχανισμός επαγρύπνησης (Alert mechanism):** Ανταλλαγή πληροφοριών μεταξύ των ευρωπαϊκών χωρών όσον αφορά επαγγελματικά προσόντα και άλλα.

- **Συνεχιζόμενη ιατρική εκπαίδευση (continuous professional education)**

Γίνεται εισήγηση όπως εφαρμοσθεί υποχρεωτικά δια νόμου η συνεχιζόμενη ιατρική εκπαίδευση.

- **Partial access:** Απορρίπτεται λόγω μη εύκολου ελέγχου για την ασφάλεια των ασθενών.

- **Βασική ιατρική εκπαίδευση (basic medical training):** Γίνεται εισήγηση όπως η διάρκεια της βασικής εκπαίδευσης (φύση για απόκτηση πτυχίου) να είναι 5ετής ή 5500 ώρες και η απόκτηση ειδικότητας κατόπιν ενιαίων εξετάσεων 4,5,6 έτη ανάλογα.

Η συμφωνία για την τροποποίηση της οδηγίας αναμένεται να επικυρωθεί από τα κράτη μέλη και τα ευρωπαϊκά σώματα (επιτροπή και κοινοβούλιο) πριν το τέλος του 2013.

2. Υιοθέτηση πρώτου μέρους των εισηγή-

σεων Δεοντολογίας (Adoption of the first part of the deontological recommendations)

Υιοθετήθηκε το πρώτο μέρος εισηγήσεων που αφορούν την πληροφορημένη συγκατάθεση:

- *ενήλικων ασθενών*
- *ανηλικών και ασθενών με ανικανότητα*
- *σε επείγουσες καταστάσεις*
- *εχειμύθια*
- *doping*

3. Συμπληρωματική ιατρική - Complementary medicines:

Οι εισηγήσεις του ΠΙΣ όσον αφορά την CAM medicines παραμένουν οι ίδιες με προηγούμενες τοποθετήσεις μας, δηλαδή

- Να γίνεται εκπαίδευση στο πανεπιστήμιο ή ιδιωτικές ιατρικές σχολές
- Αναγνώριση από τις αρμόδιες αρχές
- Επικύρωση με επιστημονικά κριτήρια σε ενιαία επιστημονική βάση
- Να ασκείται μόνο από ιατρούς
- Να διέπεται από κώδικα ηθικής και δεοντολογίας
- Να διέπεται από Νομοθεσία

4. Παρουσίαση δημογραφικών δεδομένων των ιατρών που εργάζονται στο Βέλγιο, από τον Dr R.Kerzmann και παρουσίαση δημογραφικής κατανομής των ιατρών στη Γαλλία από τον Dr Romestaing

5. Ανταλλαγή πληροφοριών για αποφάσεις εναντίον ιατρών Exchange information on disciplinary decisions against doctors

Αποτελεί το κλειδί για την ασφάλεια και προστασία των ασθενών η ανταλλαγή πληροφοριών μεταξύ των μελών της E.E. Πρέπει να λαμβάνει χώρα μέσα στα πλαίσια και κανόνες μυστικότητας και τεκμηρίωσης της ενοχής – αθώωσης .

6. Εκλογή Αντιπροέδρου: Εξελέγη ο εκπρόσωπος της Πορτογαλίας Dr Fernando Gomes

7. Συζητήθηκε η αναθεώρηση της συμφωνίας της CEOM με τα μέλη της με την εισήγηση για μια τυπική ετήσια οικονομική συνεισφορά που σκοπό έχει την ισχυροποίηση της δομής της CEOM και την κάλυψη του λειτουργικού της κόστους.

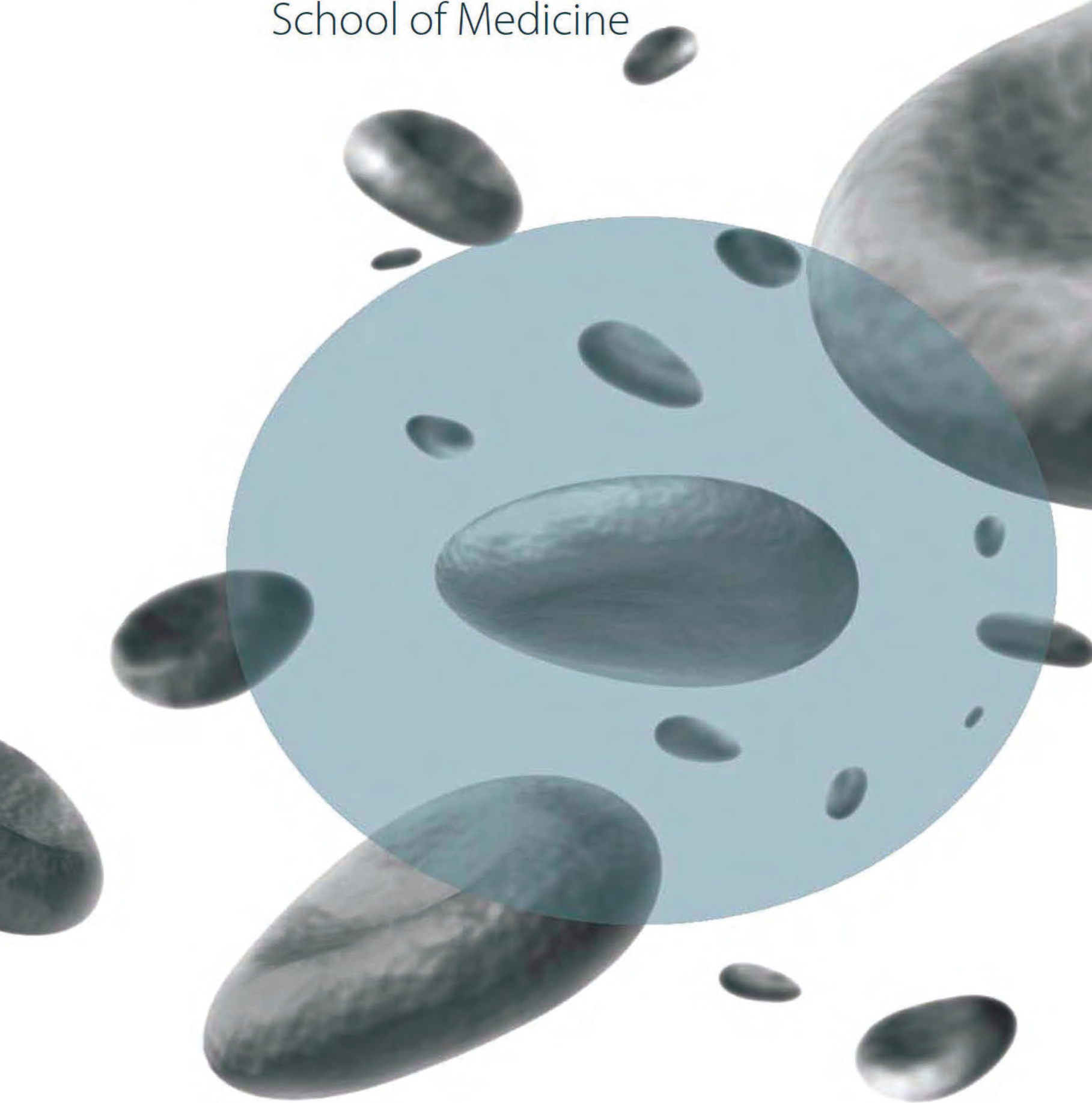
Η σύνοδος έκλεισε με ομιλία του Προέδρου της CEOM Dr Ronald Kerzmann



European
University Cyprus

LAUREATE INTERNATIONAL UNIVERSITIES

School of Medicine





**Του Δρ Νίκου
Κατωδρύτη***

* Μέλους Εκτελεστικής Επιτροπής
Συμβουλίου Ιατρικού Σώματος (Σ.Ι.Σ.)
Μέλους Επιτροπής Δεοντολογίας Π.Ι.Σ.

Ο όρκος του Ιπποκράτη είναι ο όρκος που λαμβάνεται από ιατρούς και αναφέρεται στην

ηθική πτυχή άσκησης της ιατρικής. Πιστεύεται πως ο όρκος γράφτηκε από τον Ιπποκράτη τον 4ο αιώνα Π.Χ ή από ένα ή περισσότερους από τους μαθητές του. Είναι περισσότερο ιστορικής και ηθικής αξίας και θεωρείται διαδικασία τελετουργικής σημασίας για αυτούς που ασκούν την ιατρική. Ανήκει στη τελική διαδικασία της τελετής της ορκωμοσίας των ιατρών σε όλες σχεδόν τις ιατρικές σχολές του κόσμου παρά το ότι η εφαρμογή του δεν αποτελεί νομική υποχρέωση. Παρά το γεγονός ότι ο όρκος δεν λαμβάνεται από όλους τους ιατρούς εν τούτοις δεν έπαψε να τους δεσμεύει ηθικά κατά την άσκηση του επαγγέλματος τους. Άλλωστε τα περισσότερα άρθρα του όρκου του Ιπποκράτη παραμένουν διαχρονικά και αποτελούν τη βάση του σύγχρονου Κώδικα της Ιατρικής Επαγγελματικής Δεοντολογίας όλων των προηγμένων χωρών.

Ένα από τα σημεία αναφοράς του όρκου είναι «...Οὐ τεμέω δὲ οὐδὲ μὴν λιθιῶντας, ἐκχωρήσω δὲ ἐργάτησιν ἀνδράσι πρήξιος τῆσδε...» το οποίο μεταφράζεται «...Δεν θα χρησιμοποιώ νυστέρι ούτε σε αυτούς που πάσχουν από λιθίαση, αλλά θα παραχωρώ την εργασία αυτή στους ειδικούς της τέχνης...»

Το συγκεκριμένο σημείο εστιάζεται στην προσπάθεια του ιατρού να εμφανισθεί ειδικός σε όλα και κατ' επέκταση να ασχολείται με θέματα για τα οποία δεν έχει εξειδίκευση. «Να αποφεύγω να κάνω πράγματα που άλλες ειδικότητες μπορούν να χειριστούν καλύτερα.» Αυτό είναι το μήνυμα που δίνει ο Ιπποκράτης, το οποίο εξακολουθεί να είναι επίκαιρο. Η

Ιατρική: Λειτουργήματα ή Εμπορική Πράξη;



λιθίαση που αναφέρεται στον όρκο σημαίνει πέτρες των νεφρών και της ουροδόχου κύστης, η αφαίρεση των οποίων γίνεται μόνο από χειρουργούς. Εκείνη την εποχή η χειρουργική δεν είχε αναγνωρισθεί ως ειδικότητα. Αυτή η πρόταση τώρα αναγνωρίζεται ως κατανόηση ότι ένας ιατρός δεν μπορεί να είναι ειδικός σε πολλές περιοχές.

Σε κάποιες χώρες έγιναν με τον καιρό προσθαφαίρεσεις σε μερικά τμήματα του όρκου. Ένα από τα σημεία που έχει προστεθεί είναι το πιο κάτω:

«Να κρατώ το καλό του ασθενή ως πρώτη προτεραιότητα».

Μπορεί βέβαια να υπάρχουν πολλές συγκρουόμενες "καλές προθέσεις", όπως το καλό της κοινότητας, η συντήρηση των οικονομικών πόρων, η στήριξη του συστήματος δικαιοσύνης ή απλά το «να βγάλει λεφτά ο ιατρός».

Το τελευταίο αυτό σημείο μετέτρεψε δυστυχώς την Ιατρική από λειτουργήματα σε εμπόριο. Με σύνθημα το «καλό του ασθενή» οι ια-

τροί έχουν εμπλακεί στο «ιατρικό παζάρι» με τρόπους που συχνά αντιπύθενται στην Ιατρική Ηθική και Δεοντολογία. Ξεκινώντας τον Ιπποκράτη και τον όρκο του για αποφυγή εμπλοκής σε θέματα άλλων ειδικοτήτων έχουν εμπλακεί οικονομικά ή άλλως πως στη δημιουργία και λειτουργία Ιατρικών Κέντρων που προσφέρουν υπηρεσίες άλλων ειδικοτήτων. Συνεργαζόμενοι με οικονομικά εύπορα άτομα εκτός ιατρικού επαγγέλματος έχουν δώσει την ευκαιρία σε μη γιατρούς να αλώσουν το χώρο της υγείας, παραβιάζοντας τοιουτοτρόπως πάμπολλα Άρθρα της Ιατρικής Δεοντολογίας.

Μία σειρά από Άρθρα της Ιατρικής Δεοντολογίας απαγορεύουν όλα όσα η ελεύθερη αγορά επιτρέπει. Ο λόγος είναι απλός και ευνόητος και καταγράφεται σαφέστατα στο Άρθρο 1 του Πρώτου Κεφαλαίου του περί Ιατρών νόμου, το οποίο αναφέρει:

• Ο ιατρός είναι ταγμένος στην υπηρεσία της υγείας των πολιτών

ως ατόμων και ως συνόλου και γι' αυτό επιτελεί λειτουργήματα που ρυθμίζονται με το Νόμο και των επαγγελματικών του διατάξεων

Επειδή ο νόμος κατοχυρώνει το ελεύθερο του επαγγέλματος, αναμένοντας όμως ταυτόχρονα από τον ιατρό την εκτέλεση του έργου του ευσυνείδητα, ανθρωπιστικά και σύμφωνα με τα ιατρικά ήθη και θέσμιμα (Άρθρο 2, Κεφ. Πρώτο), θα μπορούσε κανείς να ισχυριστεί, δίνοντας τη δική του ερμηνεία, ότι δικαιούται ο ιατρός να κινηθεί μέσα στα εμπορικά πλαίσια ενός ελεύθερου επαγγελματία, χωρίς περιορισμούς και απαγορεύσεις, με απώτερο στόχο το οικονομικό κέρδος. Αν αυτό θέλει ο ιατρικός κόσμος τότε ο νόμος δίνει τη δυνατότητα στο Άρθρο 60, Κεφ. Οκτώ τροποποίησης, προσθήκης ή αφαίρεσης άρθρων των Κανόνων Επαγγελματικής Δεοντολογίας μέσω της Παγκύπριας Γενικής Συνέλευσης των ιατρών και μόνο.

Σε αντίθετη περίπτωση και μέχρι τούδε ισχύει το Άρθρο 61, Κεφ. Οκτώ των κανονισμών που αναφέρει ότι

• η τήρηση και η εφαρμογή των παρόντων Κανονισμών είναι υποχρεωτική για όλους τους ιατρούς και οποιαδήποτε παράβαση τους συνεπάγεται κυρώσεις.

Θα πρέπει λοιπόν οι ίδιοι οι ιατροί να αποφασίσουν σε ποια πλαίσια θέλουν να ασκούν την ιατρική, λαμβάνοντας φυσικά υπόψη και τα δεδομένα της εποχής. Χωρίς να υποτιμά κανείς την ανάγκη του επαγγελματία ιατρού να αμείβεται σωστά και ικανοποιητικά για τις υπηρεσίες του, τίθεται ξεκάθαρα ο προβληματισμός πώς πρέπει να ασκείται η Ιατρική. Ως λειτουργήματα ή εμπορική πράξη;



ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Με αφορμή το θέμα που δημιουργήθηκε αναφορικά με την απόρριψη αποστειρωμένων ιατρικών αποβλήτων στο σκυβαλλότοπο «Βατί» η εταιρεία Advance M.W.M. Ltd ανακοινώνει τα εξής:

- 1.** Είναι με μεγάλη ικανοποίηση που σημειώνουμε ότι μετά την εξέταση του θέματος από την Επιτροπή Περιβάλλοντος της Βουλής, οι προσπάθειες των διάφορων συκοφαντών και ανεύθυνων, που με δημοσιεύματα και επιστολές ή/και ανακοινώσεις τους, λασπολόγησαν και κατηγορήσαν την εταιρεία μας, έπεσαν στο κενό.
- 2.** Στην πιο πάνω συνεδρία στην οποία κλήθηκαν και παρευρέθηκαν όλα τα αρμόδια σώματα και όλοι οι εμπλεκόμενοι με το θέμα της διαχείριση των Επικίνδυνων Ιατρικών Αποβλήτων, αποδείχτηκε με τον πιο ξεκάθαρο τρόπο ότι οι κατηγορίες περί απόρριψης μολυσματικών αποβλήτων στο σκυβαλλότοπο «Βατί», ήταν στην καλύτερη των περιπτώσεων «ανεύθυνες» και πιθανόν βασιζόμενες είτε σε παραπληροφόρηση είτε σε «άλλα» κίνητρα που καμιά σχέση δεν έχουν με την έγνοια για την προστασία του περιβάλλοντος και της δημόσιας υγείας.
- 3.** Στο Βατί απορρίπτονται «αποστειρωμένα» ιατρικά απόβλητα. Απόβλητα που δεν θα ήταν υπερβολή να λεχθεί ότι ίσως να είναι περισσότερο ακίνδυνα από τα συνήθη οικιακά απόβλητα και αλλά απόβλητα που απορρίπτονται εκεί. Την λεπτομέρεια όμως αυτή φρόντισαν επιμελώς να παρασιωπήσουν οι διάφοροι καλοθελητές.
- 4.** Η μεταφορά στο Βατί δεν γίνεται ούτε μυστικά ούτε παράνομα. Η μεταφορά των αποστειρωμένων αποβλήτων γινόταν και γίνεται εν γνώσει του Τμήματος Περιβάλλοντος και του Δήμου Λεμεσού ο οποίος για κάθε μεταφορά έλεγε και ελέγχει το όχημα μεταφοράς και εκδίδει δελτίο εισόδου εισπράττοντας το σχετικό παράβολο.
- 5.** Η εταιρεία μας δηλώνει κατηγορηματικά ότι όλα τα ιατρικά απόβλητα που διαχειρίζεται αποστειρώνονται σύμφωνα με τους όρους αδειοδότησης της αλλά και τις αντίστοιχες ευρωπαϊκές οδηγίες. Οι έλεγχοι αποστείρωσης είναι καθημερινοί και τα σχετικά επιβεβαιωτικά στοιχεία είναι στην διάθεση του κάθε αρμοδίου. Συχνοί είναι επίσης και οι έλεγχοι που δεχόμαστε από το αρμόδιο κυβερνητικό Τμήμα (Τμήμα Περιβάλλοντος) χωρίς ποτέ να εντοπιστεί πρόβλημα στην αποστείρωση.
- 6.** Όπως δηλώσαμε και στην Επιτροπή της Βουλής υπάρχει πάντοτε το ενδεχόμενο, ασχολούμενοι με μια τόσο «απαιτητική» διαδικασία όπως είναι αυτή της διαχείρισης ιατρικών αποβλήτων, να υπάρξουν προβλήματα ή/και αστοχίες. Γνωρίζουν πολύ καλά οι αρμόδιοι την ευαισθησία της «Εταιρείας» σε τέτοια θέματα και πόσο άμεσα και πρόθυμα συνεργάζεται μαζί τους για την επίλυση τους. Έτσι και στην περίπτωση που έχουν εντοπιστεί «αποστειρωμένα» ιατρικά απόβλητα τα οποία μετά την διαδικασία του κατατεμαχισμού εξακολουθούν να είναι αναγνωρίσιμα, παρόλο που αυτό γίνεται για καθαρά αισθητικούς σκοπούς, δεσμευτήκαμε ότι θα μελετήσουμε και θα επιλύσουμε το πρόβλημα.
- 7.** Θέλουμε να εκφράσουμε την ευαρέσκεια μας για την αμεσότητα και σοβαρότητα που η επιτροπή Περιβάλλοντος της Βουλής επιλύθηκε και χειρίστηκε το θέμα. Χαιρετίζουμε ιδιαίτερα την διάθεση της να βοηθήσει στην ριζική επίλυση του θέματος βοηθώντας στην προσπάθεια μεταφοράς των αποστειρωμένων αποβλήτων σε χώρους υγειονομικής ταφής.
- 8.** Θέλουμε να εκφράσουμε τις ευχαριστίες μας στο Δήμο Λεμεσού, διαχειριστή του σκυβαλλότοπου «Βατί» για την ανοχή και κατανόηση που δείχνει αναφορικά με την απόρριψη των αποβλήτων. Θέση που προκύπτει από την γνώση ότι δυστυχώς δεν υπάρχουν Χώροι Υγειονομικής Ταφής Αποβλήτων, στην ευρύτερη περιοχή της Λεμεσού. Διερωτήθηκαν οι διάφοροι «επικριτές» της απόρριψης των αποβλήτων στο Βατί τι θα γινόταν αν ο Δήμος Λεμεσού δεν μας επέτρεπε την είσοδο στο Βατί; Γνωρίζουν για την υποχρέωση της Κυπριακής Δημοκρατίας να διαχειρίζεται τα Επικίνδυνα Ιατρικά Απόβλητα σύμφωνα με τα ευρωπαϊκά πρότυπα και οδηγίες; Είχαν ή έχουν άλλες λύσεις να προτείνουν μέχρι να ξεπεραστούν τα «νομικίστικα» προβλήματα που δεν μας επιτρέπουν να μεταφέρουμε «προς το παρόν» τα απόβλητα μας στους δυο χώρους υγειονομικής ταφής που υπάρχουν στην χώρα μας;
- 9.** Δηλώνουμε κατηγορηματικά ότι όπως και σήμερα η εταιρεία μας θα συνεχίσει με την ίδια σοβαρότητα και επαγγελματισμό να δραστηριοποιείται στον ευαίσθητο τομέα της διαχείρισης Επικινδύνων Αποβλήτων.

ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΘΗΚΕ ΣΤΗΝ ΠΑΦΟ

Μεγάλη επιτυχία σημείωσε το 4ο Παγκόσμιο Συνέδριο Ελλαδιτών και Κυπρίων Ιατρών της Διασποράς

Πραγματοποιήθηκε με μεγάλη επιτυχία μεταξύ 24 και 27 Απριλίου στο ξενοδοχείο Aphrodite Hills Intercontinental στην Πάφο το 4ο Παγκόσμιο Συνέδριο των Ελλαδιτών και Κυπρίων Ιατρών της Διασποράς. Το συνέδριο, το οποίο τελούσε υπό την αιγίδα των Υπουργείων Υγείας Κύπρου και Ελλάδας αλλά και του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου, έλαβαν μέρος πέραν των 100 κορυφαίων ιατρικών προσωπικοτήτων ως απλοί συνέδριοι και αρκετοί ομιλητές και εισηγητές.

Το Συνέδριο των απόδημων Ελλήνων ιατρών αποτελεί τη φυσική συνέχεια του πρώτου και ιδρυτικού συνεδρίου που έγινε στο νησί Κω της Ελλάδας το 2007, στο πλαίσιο του οποίου έλαβε σάρκα και οστά το όραμα για τη δημιουργία του Δικτύου Ελλήνων Ιατρών.

Ως στόχοι του Δικτύου, όπως τονίζεται και στη Διακήρυξη της Κω, τέθηκαν η δικτύωση, ο συντονισμός, η συνεργασία, η συνεχής ιατρική εκπαίδευση, η προβολή και η ενημέρωση της κοινότητας για θέματα υγείας, η αναβάθμιση των Εθνικών Συστημάτων Υγείας στην Ελλάδα και την Κύπρο και η καθοδήγηση των ιατρών και των βιοεπιστημόνων από την Ελλάδα και την Κύπρο.

Στο πλαίσιο εκπλήρωσης των πιο πάνω στόχων πραγματοποιήθηκαν στη συνέχεια, με τη στήριξη των Υπουργείων Υγείας της Ελλάδας και της Κύπρου, το 2ο Παγκόσμιο Συνέδριο των Ελλήνων και Κυπρίων Ιατρών της Διασποράς στην Πάφο το 2008 και στη συνέχεια το 3ο Συνέδριο στο Λαγονήσι το 2009.

Την έναρξη των εργασιών του συνεδρίου κήρυξαν την Πέμπτη, 25 Απριλίου στις 8 μ.μ. ο Υπουργός Υγείας της Κύπρου Δρ Πέτρος Πετρίδης και ο Υπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης της Ελλάδας κ. Ανδρέας Λυκουρτζός και εκ μέρους του ΠΙΣ ο Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αμμοχώστου, Δρ Βάσος Θ. Οικονό-



ΔΡ ΒΑΣΟΣ Θ. ΟΙΚΟΝΟΜΟΥ: Προσδοκούμε στη δημιουργία ολοκληρωμένου αρχείου στο οποίο θα καταγράφονται οι συμπατριώτες μας που εργάζονται ως ιατροί στο εξωτερικό

μου.

Στην ομιλία του ο Δρ. Οικονόμου μεταξύ άλλων ανέφερε ότι ως ΠΙΣ προσδοκούμε μέσω του εν λόγω συνεδρίου να δημιουργηθεί ένα ολοκληρωμένο αρχείο, στο οποίο θα καταγράφονται οι συμπατριώτες

μας που εργάζονται ως ιατροί στο εξωτερικό. Φρονούμε, ότι το εν λόγω αρχείο θα αποτελέσει την απαρχή της δημιουργίας ενός δικτύου με το οποίο οι ιατροί από την Κύπρο αλλά και οι Κύπριοι ιατροί του εξωτερικού θα μπορούν να συνεργάζονται

μεταξύ τους και να ανταλλάζουν νέα γνώση και καλές πρακτικές οι οποίες θα αποβούν προς όφελος τόσο της ιατρικής κοινότητας, όσο των ασθενών.

Επιπλέον ανέφερε ότι τέτοιες πρωτοβουλίες ενδυναμώνουν το διαχρονικό εθνικό να καταστεί η Κύπρος περιφερειακό κέντρο παροχής ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης στην ανατολική μεσόγειο, δημιουργώντας ταυτόχρονα συνθήκες οικονομικής ανάπτυξης.

Με το πέρας της ομιλίας του ο Δρ. Οικονόμου ευχαριστώντας τους Δρ. Αντώνη Πολυδώρου και Δρ. Γιώργο Πετρίκκο για την διοργάνωση του Συνεδρίου, πρόσφερε εκ μέρους του ΠΙΣ τιμητικές πλακέτες για τη διαχρονική προσφορά τους στην εκπαίδευση των ιατρών.

Σημειώνεται ότι στο πλαίσιο του συνεδρίου υπάρξε ζωντανή μετάδοση χειρουργικών επεμβάσεων από το Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας και Λεμεσού με τη στήριξη και βοήθεια της Αρχής Τηλεπικοινωνιών Κύπρου.

Βοηθήστε τα κορίτσια και τις γυναίκες να προστατευθούν από τον Καρκίνο του Τραχήλου της Μήτρας¹

Το Cervarix[®] έδειξε αποτελεσματικότητα **93%*** έναντι CIN3+ ανεξάρτητα από τον τύπο του HPV^{**1}



* 94,9% (95% CI: 87,7-98,4) = αποτελεσματικότητα του εμβολίου έναντι βλαβών CIN2+ (πρωτεύον τελικό σημείο) σχετιζόμενων με τους HPV 16/18 (ανάλυση στο τέλος της μελέτης, πληθυσμός ATP HPV 16/18 οροαρνητικών στο μήνα 0 και HPV 16/18 DNA αρνητικών στους μήνες 0 και 6)¹.

ATP πληθυσμός: Γυναίκες που πληρούσαν τα κριτήρια εισόδου στη μελέτη, έλαβαν 3 δόσεις του εμβολίου και συμμορφώθηκαν με το πρωτόκολλο.^{1,2}

** Πληθυσμός TVC HPV-naive: Αντιπροσωπευτικός των κοριτσιών και των νεαρών γυναικών (ηλικίας 15-25) πριν την έναρξη σεξουαλικών επαφών και χωρίς ενδείξεις λοίμωξης από ογκογόνο τύπο HPV στην αρχή της μελέτης (δευτερεύον τελικό σημείο)^{1,2}. Έλαβαν τουλάχιστον 1 δόση εμβολίου, είχαν φυσιολογική κυτταρολογική εξέταση, ήταν HPV DNA-αρνητικές για 14 ογκογόνους HPV τύπους και HPV 16/18 οροαρνητικές (τέλος μελέτης ανάλυσης)^{1,2}

ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ

Όνομα: Cervarix, ενέσιμο εναιώρημα σε προγεμισμένη σύριγγα. Εμβόλιο για τον ιό των ανθρώπινων θηλωμάτων [Τύποι 16, 18]. **Ενδείξεις:** πρόληψη των προκαρκινικών τραχηλικών βλαβών και του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας που σχετίζεται αιτιολογικά με συγκεκριμένους ογκογόνους τύπους του ιού των ανθρώπινων θηλωμάτων (HCV) από την ηλικία των 9 ετών. Ο συνιστώμενος εμβολιασμός αποτελείται από 3 χωριστές δόσεις του 0.5ml που χορηγούνται σύμφωνα με το σχήμα 0, 1 και 6 μηνών. Δεν συνιστάται σε κορίτσια κάτω των 9 ετών. Χορηγείται ενδομυϊκά στην περιοχή του δελτοειδούς μυός. **Αντενδείξεις:** υπερευαισθησία στις δραστικές ουσίες ή σε οποιοδήποτε από τα έκδοχα, αναβολή σε περίπτωση εμπύρετης νόσου. **Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση:** Όπως με όλα τα ενέσιμα εμβόλια, η κατάλληλη ιατρική θεραπεία και παρακολούθηση πρέπει να είναι πάντα άμεσα διαθέσιμες στη σπάνια περίπτωση αναφυλακτικής αντίδρασης μετά τη χορήγηση του εμβολίου. Συγκοπή (απώλεια των αισθήσεων) μπορεί να συμβεί μετά ή ακόμα και πριν από κάθε εμβολιασμό ιδιαίτερα σε εφήβους ως ψυχολογική αντίδραση στην ένεση με βελόνα. Είναι σημαντικό να υπάρχει κατάλληλη πρόβλεψη για να αποφευχθεί ο τραυματισμός μετά από πιθανή απώλεια των αισθήσεων. Το Cervarix δεν πρέπει σε καμία περίπτωση να χορηγείται ενδαγγειακά ή ενδοδερμικά. Το Cervarix δεν έχει αποδειχθεί ότι έχει θεραπευτική δράση. Επίσης δεν είναι σχεδιασμένο για την πρόληψη της εξέλιξης άλλων σχετιζόμενων με τον HPV εγκατεστημένων βλαβών ή υπαρχουσών HPV λοιμώξεων από τύπους ή μη του εμβολίου. Ο εμβολιασμός δεν υποκαθιστά τον τακτικό προληπτικό έλεγχο του τραχήλου της μήτρας. Η διάρκεια της προστασίας δεν έχει πλήρως τεκμηριωθεί. Ο χρόνος και η ανάγκη για αναμνηστική(ές) δόση(εις) δεν έχουν τεκμηριωθεί. **Άλληλεπιδράσεις με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα και άλλες μορφές αλληλεπίδρασης:** Το Cervarix μπορεί να χορηγηθεί ταυτόχρονα με άλλα εμβόλια. **Για περισσότερες πληροφορίες αναφερθείτε στην πλήρη Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος. Κύηση και γαλουχία:** Δεν έχουν διενεργηθεί ειδικές μελέτες για το εμβόλιο σε έγκυες γυναίκες. Ο εμβολιασμός πρέπει να αναβάλλεται μέχρι την ολοκλήρωση της εγκυμοσύνης. Το Cervarix πρέπει να χρησιμοποιείται κατά τη διάρκεια

του θηλασμού μόνο όταν τα ενδεχόμενα οφέλη υπερτερούν των πιθανών κινδύνων. **Επιδράσεις στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανών:** Δεν πραγματοποιήθηκαν μελέτες σχετικά με τις επιδράσεις στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανών. **Ανεπιθύμητες ενέργειες:** Λοιμώξεις και παρασιτώσεις, διαταραχές του νευρικού συστήματος, διαταραχές του γαστρεντερικού συστήματος, διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού, διαταραχές του μυοσκελετικού συστήματος και του συνδετικού ιστού, γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης, διαταραχές του αιμοποιητικού και του λεμφικού συστήματος, διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος. **Για περισσότερες πληροφορίες αναφερθείτε στην πλήρη Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος. Υπερδοσολογία:** Δεν αναφέρθηκε καμία περίπτωση υπερδοσολογίας.

Κάτοχος της άδειας Κυκλοφορίας: GlaxoSmithKline Biologicals s.a., Rue de l'Institut 89, B-1330 Rixensart, Βέλγιο. **Αριθμός Άδειας Κυκλοφορίας:** EU/1/07/419/004, **Ημερομηνία αναθεώρησης της ΠΧΠ:** 17/09/2012

ΓΙΑ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΑΝΑΦΕΡΘΕΙΤΕ ΣΤΗΝ ΠΛΗΡΗ ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ

Βιβλιογραφία: 1. Cervarix Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος, 2. Paavonen J et al Lancet 2009; 374: 301 - 314

Λιανική τιμή: 112,74 Ευρώ

Tracking code: CYP/CER/0008a/12
Approval date: October 2012
Expiry date: October 2014

Help us to make medicines safer. Report Adverse Events to the Pharmacovigilance Department of GSK, tel. 00357 22 397000, or to the Pharmaceutical Services of the Ministry of Health, Pharmacovigilance Department through YELLOW CARD or electronically via www.moh.gov.cy/phs (tel. 00357 22 608 679).



Λεωφ. Κέννεντυ 12-14, Γραφείο 401, 1087 Λευκωσία, Κύπρος



Εμβόλιο με τους τύπους 16 και 18 του Ιού των Ανθρώπινων Θηλωμάτων (Ανασυνδυασμένο, ανασυνδυασμένο, προσροφημένο)

Συνέντευξη με την **κα Μαρία Φτελέχα**,
Εκτελεστική Διευθύντρια **Αντικαρκινικού Συνδέσμου Κύπρου**

Δραματική μείωση των εσόδων λόγω της οικονομικής κρίσης

Σε δεινή οικονομική θέση έχουν περιέλθει τα οικονομικά του Αντικαρκινικού Συνδέσμου Κύπρου, λόγω της οικονομικής κρίσης και της δραματικής μείωσης των εσόδων του τόσο από το κράτος, τους χορηγούς και τον απλό κόσμο. Η Εκτελεστική Διευθύντρια του Συνδέσμου κα Μαρία Φτελέχα, σε συνέντευξη της στον «ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΟΣΜΟ» κρούει τον κώδωνα του κινδύνου για αναστολή συγκεκριμένων υπηρεσιών που σήμερα προσφέρει!

**Ορατός ο κίνδυνος
αναστολής
προσφοράς
υπηρεσιών!**

ΕΡ. Ποιες είναι οι βασικές υπηρεσίες του συνδέσμου σας;

ΜΑΡΙΑ ΦΤΕΛΕΧΑ: Είμαστε ο πιο παλιός σύνδεσμος της Κύπρου που ασχολείται με θέματα καρκίνου και μετρούμε 42 χρόνια ζωής. Μέσα από τα χρόνια οι ανάγκες έχουν αλλάξει σίγουρα, έχουν διαφοροποιηθεί αφού τα τελευταία χρόνια ασχολούμαστε αποκλειστικά με την ανακουφιστική φροντίδα. Η οποία θεωρούμε ότι προσφέρει πάρα πολλά στους ασθενείς λόγω του ότι ασχολείται και με τον ασθενή και με την οικογένεια και με τις ολικές ολιστικές ανάγκες του ασθενή. Δηλαδή δεν είναι μόνο η θεραπεία – ετέλειωσες και πάεις σπίτι σου – υπάρχουν πολλά επακόλουθα που αφορούν την ασθένεια του καρκίνου και αυτά εμπíπτουν μέσα στην ανακουφιστική φροντίδα και που είναι αντικείμενο της δράσης μας.

Η κύρια προσφορά προς την κοινωνία είναι το νοσοκομείο «Αροδαφνούσα», που είναι Κέντρο Ανακουφιστικής Φροντίδας, διαθέτει 15 κλίνες και είναι πλήρως ανακαινισμένο από το 2011 με καινούργια δωμάτια, μονόκλινα, με το δικό τους μπάνιο. Υπάρχουν όλες τις ανέσεις που πρέπει να έχει ένα νοσηλευτήριο – μεγάλα δωμάτια με το ειδικό κρεβάτι, το ψυγείο τους - χώρο για να κάθονται οι συγγενείς, ακόμη και για να διανυκτερεύουν με τους ασθενείς τους.

Εδώ παραπέμπονται ασθενείς από τα ογκολογικά κέντρα – από το ογκολογικό της Τράπεζας Κύπρου, το Γενικό Νοσοκομείο, από την κατ' οίκον φροντίδα και από άλλα ιδιωτικά νοσοκομεία, αν προκύψει ανάγκη. Ο τρόπος που γίνεται η παραπομπή είναι αφού μιλήσουν με τους δικούς μας γιατρούς οι ογκολόγοι, τότε παραπέμπονται οι ασθενείς για διάφορους σκοπούς. Μπορεί να είναι για έλεγχο πόνου. Έχουμε δύο γιατρούς ειδικευμένους για ανακουφιστική φροντίδα, οι οποίοι ασχολούνται πολύ με τον έλεγχο πόνου. Μπορεί να παραπεμφθούν για ενυδάτωση, για κινητοποίηση, για εντατική φυσιοθεραπεία – γιατί υπάρχει φυσιοθεραπευτήριο και φυσιοθεραπεύτρια που κάνει φυσιοθεραπεία

στους κλινήριες, ενώ όσοι δεν είναι πάνε στο φυσιοθεραπευτήριο για πιο εξειδικευμένη φυσιοθεραπεία.

Παρέχουμε επίσης ψυχολογική και κοινωνική στήριξη. Έχουμε δηλαδή την ψυχολόγο μας που θα δει όλες τις οικογένειες, εκείνους που χρειάζεται να τους παρακολουθήσει, καθώς και τους ασθενείς. Εκείνοι που δεν χρειάζονται θα μιλήσουν με την κοινωνική λειτουργό, η οποία θα προσπαθήσει να βοηθήσει αν χρειάζονται κάποιες παροχές από το κράτος, ή αν χρειάζεται κάποια στήριξη η οικογένεια στο σπίτι. Προσπαθεί να τους βοηθήσει να σκεφτούν ποιο θα είναι και το επόμενο τους βήμα, δηλαδή φεύγοντας από την Αροδαφνούσα – γιατί εμείς τους κρατούμε εδώ για τρεις εβδομάδες – πού θα πάνε. Θα πάνε σπίτι; Υπάρχει το κατάλληλο πλαίσιο στο σπίτι; Θα πάνε σε γηριατρείο, σε νοσοκομείο, θα πάνε κάπου αλλού πιο εξειδικευμένα; Όλα αυτά προσπαθούμε να τους κάνουμε να τα σκεφτούν.

Είναι εικοσιτετράωρη νοσηλευτική φροντίδα, βεβαίως. Κάποιοι έρχονται προς το τέλος της ζωής τους, οπότε θα τους βοηθήσουμε να μην πονάνε, να είναι σε καλύτερη ψυχολογική κατάσταση και να προετοιμασούμε και την οικογένεια για το γεγονός ότι ο ασθενής τους έφτασε στο τέλος. Όλα αυτά γίνονται με μια αξιοπρέπεια, με επαγγελματικό τρόπο έτσι ώστε τις υποθέσεις που δεν μπορούν να τις χειριστούν στο σπίτι θα τις χειριστούμε εμείς εδώ στην Αροδαφνούσα, οπότε θα έλεγα ότι έχουμε και δύσκολα περιστατικά.



ΑΝΤ
ΣΥΝ
ΚΥΠ
THE CYP

Εκτός από την Αροδαφνούσα έχουμε, όπως είπα, και την ψυχοκοινωνική στήριξη που προσφέρεται τόσο μέσα όσο και σε εξωτερικούς ασθενείς, που πάλι παραπέμπονται από γιατρούς, αλλά βλέπουμε τα τελευταία χρόνια ασθενείς που από μόνοι τους ζητούν τη βοήθεια του ψυχολόγου, γιατί αντιλαμβάνονται ότι είναι καλά και πρέπει να μιλήσουν με ψυχολόγο που ειδικεύεται στο θέμα, που θα τους δώσει μια συμβουλή, θα τους καθοδηγήσει με διαφορετικό τρόπο απ' ό τι η οικογένεια τους, με έναν επαγγελματικό τρόπο. Εκεί θα μπορεί να εκφράσει τα συναισθήματα του, τις φοβίες του. Ο ψυχολόγος θα τον βοηθήσει σε όλη τη διάρκεια του ταξιδιού του.

Έχουμε επίσης τη μεταφορά ασθενών με τα λεωφορεία του Συνδέσμου από την Πάφο, τη Λεμεσό, Παραλίμνι, Λάρνακα προς τα ογκολογικά κέντρα της Λευκωσίας για τη θεραπεία τους – πιστεύω ότι είναι μεγάλη βοήθεια για τις οικογένειες – διότι καθημερινά μεταφέρονται ασθενείς δωρεάν. Αν υπάρχει θέση μπορεί να έρθει και συνοδός μαζί τους. Αυτό σημαίνει ότι τα μέλη της οικογένειας δεν είναι αναγκασμένα να αφήνουν τις δουλειές τους για να συνοδεύσουν τους ασθενείς τους και να χάσουν ολόκληρη μέρα.

ΤΟ ΕΥΑΓΟΡΕΙΟ ΚΕΝΤΡΟ ΣΤΗ ΛΕΜΕΣΟ

Ενα άλλο κέντρο που συντηρεί και χρηματοδοτεί ο σύνδεσμος είναι το Ευαγόρειο Κέντρο στη Λεμεσό, που είναι κέντρο ημερήσιας νοσηλείας. Ενώ στην «Αροδαφνούσα» παρέχεται εικοσιτετράωρη νοσηλεία και εσωτερικούς ασθενείς, το «Ευαγόρειο» διαθέτει 6 κλίνες αλλά παρέχει ημερήσια νοσηλεία, δηλαδή έρχονται το πρωί, τους παρέχεται ανακουφιστική φροντίδα και το μεσημέρι φεύγουν.

Εκεί κάνουμε ενυδατώσεις, κάνουμε κάποιους ορούς, που αντί να πηγαίνουν στα ογκολογικά κέντρα τους κάνουμε εμείς, τους παρέχουμε κάποιες αιμοληψίες, ενέσεις ειδικές για τη θεραπεία τους, έλεγχο πόνου και ιατρείο ανακουφιστικής φροντί-



ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟΣ
ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ
ΚΥΠΡΟΥ
CYPRUS ANTI-CANCER SOCIETY



δας με ειδικό γιατρό και το μεσημέρι πάνε στο σπίτι τους. Είναι ασθενείς που αποφεύγουν να έρθουν στο ογκολογικό κέντρο επειδή κάνουν πιο ελαφριές θεραπείες και μπορούν να τις κάνουν στη Λεμεσό. Είναι κρίμα να τους φέρνεις για μια θεραπεία δέκα λεπτών στη Λευκωσία. Στο «Ευαγόρειο» υπάρχει επίσης φυσιοθεραπευτήριο και φυσιοθεραπεύτρια, ψυχολόγος. Υπάρχει κέντρο ημέρας όπου μπορούν να καθίσουν να πιουν τον καφέ τους, να μιλήσουν με τους άλλους ασθενείς, να κοινωνικοποιηθούν.

Οι υπηρεσίες του «Ευαγόρειου» εξελίσσονται και πρόκειται για ένα καινούργιο κτίριο που κτίστηκε με προδιαγραφές για ημερήσια νοσηλεία κ.λπ.

Στις υπόλοιπες επαρχίες διατηρούμε ένα μικρό γραφείο όπου προσφέρουμε την κατ' οίκον φροντίδα.

Το μεγαλύτερο κεφάλαιο από τις υπηρεσίες που προσφέρει ο Αντικαρκινικός είναι αυτό της φροντίδας στο σπίτι. Έχουμε νοσηλεύτριες παγκύπρια που επισκέπτονται τους ασθενείς για παροχή φροντίδας στο σπίτι, πάντα μετά από παραπομπή γιατρού.

ΜΕΙΩΜΕΝΑ ΕΣΟΔΑ ΛΟΓΩ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΡΙΣΗΣ

ΕΡ. Ποια είναι η στήριξη της κοινωνίας προς το έργο σας;

ΜΑΡΙΑ ΦΤΕΛΕΧΑ: Ο Αντικαρκινικός πάντοτε στηρίζεται στην κοινωνία και στις εισφορές του κόσμου, για τη διατήρηση και τη βιωσιμότητά του. Πρέπει να ξέρετε ότι το 80% του προϋπολογισμού του Αντικαρκινικού προέρχεται από εισφορές του κόσμου, από την πορεία Χριστοδούλας, από διάφορες εκδηλώσεις που οργανώνονται μέσα στο χρόνο, γενικές εισφορές από κόσμο που πέρασε από την Αρδοφνούσα, το Ευαγόρειο ή την κατ' οίκον φροντίδα, κληροδοτήματα και δωρεές. Το 20% του προϋπολογισμού προέρχεται από την κυβερνητική χορηγία.

Το πρόβλημα μας είναι ότι αυτή η κυβερνητική χορηγία δεν είναι σταθερή και δεν είναι θεσμοθετημένη, οπότε τώρα που έχουν αλλάξει τα δεδομένα της κυβέρνησης βλέπουμε ότι μπορεί για παράδειγμα μέσα στο 2013 να μην πάρουμε αυτά που πήραμε τα προηγούμενα χρόνια, έτσι που για μας θα είναι μεγάλο πρόβλημα. Επίσης με την οικονομική κρίση – το έχουμε δει μέσα στο 2012 αυτό το πράγμα – έχουν μειωθεί οι εισφορές κατά ένα μεγάλο βαθμό, έχουν μειωθεί άνω των 200.000 ευρώ.

Τι σημαίνει αυτό; Σημαίνει ότι στο μέλλον, στα επόμενα τρία - τέσσερα χρόνια που είναι κρίσιμα, να μην μπορέσουμε να διατηρήσουμε αυτές τις υπηρεσίες στο βαθμό που τις παρέχουμε σήμερα, διότι αν δεν έχουμε

λεφτά να πληρώνουμε τους εργαζόμενους μας που προσφέρουν αυτές τις υπηρεσίες – αφού όλοι είναι επαγγελματίες – τότε θα πρέπει να σταματήσουμε κάτι και είναι κρίμα γιατί τα κτίσαμε με κόπους και μόχθους 40 χρόνων. Έχουν μειωθεί δραματικά οι εισφορές σε όλους τους τομείς και πιστεύω ότι και η πορεία Χριστοδούλας που θα έχουμε τώρα θα είναι και εκείνη μειωμένη – που είναι ο κύριος χρηματοδότης του Αντικαρκινικού – και αυτό μας λυπεί ιδιαίτερα διότι αναγνωρίζουμε ότι μπορεί να μην μπορούμε να προσφέρουμε όσα προσφέραμε στο παρελθόν.

ΔΡΑΜΑΤΙΚΗ ΜΕΙΩΣΗ ΤΩΝ ΕΣΟΔΩΝ

ΕΡ. Μιλήστε μας περισσότερο για τη φετινή πορεία Χριστοδούλας. Βάση και των νέων δεδομένων που έχουν προκύψει με την Κυπριακή Οικονομία, ποιες δυσκολίες αντιμετωπίσατε; Έχετε υλοποιήσει τους στόχους σας;

ΜΑΡΙΑ ΦΤΕΛΕΧΑ: Πρώτα να πούμε ότι δεν έγινε ο οδικός έρανος λόγω των εξελίξεων που συνέβησαν στην οικονομία μας με το κούρεμα των καταθέσεων, που ήταν ακριβώς τις ίδιες μέρες και έχει αναβληθεί και έτσι ένα πολύ μεγάλο μέρος που εισπράτταμε άλλα χρόνια από τις εισφορές του κόσμου φέτος δεν τα έχουμε. Και γενικά η πορεία έδωσε πολύ χαμηλά αποτελέσματα διότι ο κόσμος βρίσκεται σε πολύ διαφορετική οικονομική κατάσταση φέτος. Θα είναι πιο κάτω από τα μισά από αυτά που παίρνουμε κάθε χρόνο και αυτό μας ανησυχεί ιδιαίτερα, διότι αντιλαμβάνεστε ότι τα εισοδήματα του Αντικαρκινικού μειώνονται δραματικά. Δεν υπήρξε ούτε στήριξη από την Τράπεζα Κύπρου που έκανε τα παζάρια, την αλυσίδα ζωής, το ράλι 48 ωρες, όλες αυτές οι εκδηλώσεις που απέφεραν ένα μεγάλο ποσό δεν έχουν γίνει.

Έχουμε σκεφτεί κάποια πράγματα αλλά δυστυχώς είναι τόσο μεγάλο το κενό που δεν πιστεύω ότι μπορεί να αναπληρωθεί. Δεν μπορείς να κάνεις κάτι τώρα που να αλλάξει τα δεδομένα. Θα γίνει μια κρουαζιέρα και τα έσοδα θα πάνε στον Αντικαρκινικό και κάποιες άλλες εκδηλώσεις. Έγινε ένα παζαράκι που διοργανώσαμε εμείς με τον Δήμο Λευκωσίας, στα πλαίσια στήριξης για την Πορεία Χριστοδούλας, αυτά δεν θα γίνονταν, αλλά αποφασίστηκαν την τελευταία στιγμή λόγω της κατάστασης. Αντιλαμβάνεστε ότι όλες οι εκδηλώσεις τώρα αποφέρουν μικρότερο ποσό από πριν. Περιμένουμε να δούμε πώς θα εξελιχθούν τα πράγματα με την Τράπεζα Κύπρου που είναι ο κύριος χορηγός μας, αν θα μπορέ-

σουν στο μέλλον να μας στηρίξουν. Προς το παρόν τα οικονομικά μας δεν είναι καλά.

ΜΕΓΑΛΗ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΟΣΜΟ ΚΑΙ ΕΚΚΛΗΣΗ ΓΙΑ ΕΝΙΣΧΥΣΗ

ΕΡ. Ως εκτελεστική Διευθύντρια θέλουμε να μας πείτε πώς οι ίδιες οι οικογένειες των ασθενών αντιλαμβάνονται το έργο που επιτελεί ο Παγκύπριος Αντικαρκινικός Σύνδεσμος.

ΜΑΡΙΑ ΦΤΕΛΕΧΑ: Πιστεύω ότι ο κόσμος εκτιμά πάρα πολύ το έργο μας, είναι πολύ ευχαριστημένοι από τις υπηρεσίες που προσφέρουμε, γι' αυτό και οι μεγάλες δωρεές που έρχονται στον σύνδεσμο είναι από κόσμο που έχει περάσει από εδώ. Όταν κατεδαφίσαμε το κτίριο της Αρδοφνούσας και το ξανακτίσαμε, κατάφερα να βρούμε τα λεφτά – που ήταν ένα μεγάλο ποσό, ήταν 650.000 ευρώ – όλα από δωρεές, από χορηγούς ιδιώτες και εταιρείες και ο λόγος που αυτοί ανταποκρίθηκαν ήταν γιατί κάποιος πέρασε από την Αρδοφνούσα ή τον Αντικαρκινικό, μπορεί πριν πέντε ή τρία χρόνια αλλά ο κόσμος θυμάται και στηρίζει τον σύνδεσμο.

Γι' αυτό και θέλω να τους ευχαριστήσω, γιατί η μεγάλη στήριξη έρχεται από αυτή τη μερίδα του κόσμου που γνωρίζουν τι προσφέρει ο σύνδεσμος.

Το μήνυμα που θέλω να στείλω προς πάσα κατεύθυνση, είναι ότι περνούμε κι εμείς δύσκολα, σίγουρα κάποιες υπηρεσίες θα συρρικνωθούν, αλλά θέλουμε να επιζητήσουμε, δεν θέλουμε να «σκοτωθεί» ο Αντικαρκινικός λόγω κρίσης. Θέλουμε να είμαστε εδώ να εξυπηρετούμε τους ασθενείς, να δίνουμε βοήθεια στους καρκινοπαθείς και όταν ξεπεραστεί αυτό πιστεύω ότι θα μεγαλώσει και πάλι ο Αντικαρκινικός.

Λόγω της οικονομικής κρίσης ο σύνδεσμος βρίσκεται σε πολύ δύσκολη θέση αφού βασίζεται πάνω στις εισφορές, δεν έχει άλλο εισόδημα, δεν μπορώ να βάλω φορολογία για να πάρω λεφτά από κάποιον, ούτε να χρεώσω τις υπηρεσίες μου. Δεν υπάρχει άλλη επιλογή, πρέπει να διατηρήσω τις εισφορές μου και αν δεν τις διατηρήσω, δυστυχώς, θα κλείσουμε υπηρεσίες ή θα μειώσουμε υπηρεσίες και αυτό είναι κρίμα γιατί όλο και περισσότερος κόσμος έχει ανάγκη αυτές τις υπηρεσίες. Οι καρκινοπαθείς δεν μειώνονται, συνέχεια αυξάνονται, συνέχεια υπάρχουν απαιτήσεις και από τους γιατρούς, τα ογκολογικά κέντρα για κρεβάτια, αλλά αν δεν έχουμε το προσωπικό για να προσφέρει αυτές τις υπηρεσίες τότε έχουμε πρόβλημα. Πρέπει να καταλάβουμε ότι ο σύνδεσμος δουλεύει επαγγελματικά με 70 εργαζομένους ανά το παγκύπριο και πλαισιώνεται από εθελοντές, αλλά οι εθελοντές δεν κάνουν τη δουλειά με τους ασθενείς, είναι το νοσηλευτικό προσωπικό που την κάνει, οι γιατροί, οι ψυχολόγοι, οι οδηγοί που θα φέρουν τον κόσμο στη Λευκωσία. Οι εθελοντές, πάρα πολλοί εθελοντές θα μας βοηθήσουν με τις εκδηλώσεις και αλλού. Θέλω να τονίσω ότι το οικονομικό πρόβλημα και το 2013 είναι ένα μεγάλο πρόβλημα.





ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΙΟ

Δημόσια υγεία

Κλινικές δοκιμές:

Σαφέστεροι κανόνες,
καλύτερη προστασία

Ευρωπαϊκοί κανόνες σχετικά με τις κλινικές δοκιμές νέων φαρμάκων εγκρίθηκαν από την Επιτροπή Δημόσιας Υγείας του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου την Τετάρτη 29 Μαΐου. Ένας κανονισμός για την ενθάρρυνση της έρευνας, προστατεύοντας παράλληλα τα δικαιώματα των ασθενών, θα αντικαταστήσει την υφιστάμενη οδηγία, με πιο απλούς και ομοιόμορφους κανόνες. Το νέο κείμενο προβλέπει ειδικές διατάξεις για τις δοκιμές χαμηλού κινδύνου, διευκρινίζει τα καθήκοντα των επιτροπών δεοντολογίας και εκθέτει λεπτομερώς τον τρόπο που θα ληφθεί η συγκατάθεση, κατόπιν ενημέρωσης, των ασθενών.

"Οι κλινικές δοκιμές είναι απαραίτητες για την ανάπτυξη νέων φαρμάκων. Ωστόσο, μεταξύ του 2007 και 2011, ο αριθμός των κλινικών δοκιμών στην Ευρώπη μειώθηκε κατά 25%. Εξασκήθηκε έντονη κριτική προς την υφιστάμενη οδηγία, αφού όπως θεωρείται ευρέως, έχει οδηγήσει σε αύξηση αχρείαστης γραφειοκρατίας", δήλωσε η Glenis Willmott (S&D, HB) εισηγήτρια της έκθεσης.

"Οι στόχοι της οδηγίας είναι αξιοθαύμαστοι, αλλά πολλές από τις απαιτήσεις της αφορούσαν δοκιμές που χρηματοδοτούνται από φαρμακευτικές εταιρείες, ενώ οι δοκιμές από μη-εμπορικούς χορηγούς είχαν αγνοηθεί και δεν επιτεύχθηκε ποτέ πραγματική εναρμόνιση. Η εφαρμογή καλύτερης νομοθεσίας το συντομότερο είναι ζωτικής σημασίας για να καταστεί δυνατή και να προωθηθεί έρευνα που θα σώσει ζωές", πρόσθεσε.

Η νέα νομοθεσία χαρακτηρίζεται από απλουστευμένες διαδικασίες υποβολής εκθέσεων και εξουσιοδοτεί την Ευρωπαϊκή Επιτροπή να κάνει ελέγχους. Μόλις ένας χορηγός κλινικής δοκιμής έχει υποβάλει αίτηση σε ένα κράτος μέλος, το κράτος



μέλος θα πρέπει να απαντά εντός συγκεκριμένων προθεσμιών.

Διαφάνεια

Οι Ευρωβουλευτές τροποποίησαν το σχέδιο για τη βελτίωση της διαφάνειας, απαιτώντας τη δημοσίευση λεπτομερών περιλήψεων σε δημόσια και προσβάσιμη βάση δεδομένων της ΕΕ, με πλήρη δημοσίευση εκθέσεων κλινικών μελετών μόλις ληφθεί απόφαση για αδειοδότηση. Τα πρόστιμα θα επιβάλλονται σε χορηγούς, οι οποίοι δεν συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις αυτές.

Χαμηλού κινδύνου δοκιμές

Για χαμηλού κινδύνου κλινικές δοκιμές, η αποζημίωση για τυχόν βλάβη θα κα-

λύπεται από το γενικό σύστημα αποζημίωσης που δημιουργείται στο πλαίσιο εθνικής ασφάλειας ή του συστήματος υγείας. Σε περίπτωση βλάβης από άλλες κλινικές δοκιμές θα πρέπει να θεωρείται ως υπεύθυνος ο χορηγός, αλλά θα μπορεί να κάνει χρήση ενός εθνικού συστήματος αποζημίωσης το οποίο θα πρέπει να συσταθεί από όλα τα κράτη μέλη για να μειωθούν τα υψηλά έξοδα ασφάλισης.

Επιτροπή δεοντολογίας
και εν γνώσει συναίνεση

Οι Ευρωβουλευτές επίσης διευκρινίζουν το ρόλο των επιτροπών δεοντολογίας για την έγκριση μιας κλινικής δοκιμής. Οι κανόνες σχετικά με τον τρόπο λήψης της συγκατάθεσης του κάθε ατόμου που θα λαμβάνει μέρος σε μια δοκιμή καθορίζονται λεπτομερώς, ούτως ώστε να εξασφαλιστεί η πρόσβαση στις πληροφορίες και αποζημίωση για τις βλάβες. Ειδικό κανόνες θα εφαρμόζονται επίσης σε κλινικές δοκιμές σε έγκυες ή θηλάζουσες γυναίκες, σε άτομα που στερούνται της ελευθερίας και σε άτομα με ειδικές ανάγκες.

Τα επόμενα βήματα

Η έκθεση που συνέταξε η Glenis Willmott (S&D, HB), εγκρίθηκε ομόφωνα. Η κ. Willmott έλαβε εντολή όπως προχωρήσει σε διαπραγματεύσεις με τους υπουργούς της ΕΕ για την επίτευξη τελικής συμφωνίας.





**Στεγασμένος, Ασφαλές και χαμηλού κόστους
χώρος Στάθμευσης 5 λεπτά μόνο
από το αεροδρόμιο της Λάρνακας**

Υπηρεσίες

- Εσωτερικός και Εξωτερικός χώρος στάθμευσης
- Εσωτερικός στεγασμένος χώρος στάθμευσης
- 24 Ώρες περιφρούρηση ασφαλείας στον χώρο
- Εξωτερικό και Εσωτερικό πλύσιμο πριν την παράδοση (Hand Car Wash)
- Ανατροφοδότηση καυσίμων
- Αλλαγή Λαδιού
- Service Αυτοκινήτου
- Κάμερες Ασφαλείας
- Μεταφορά από και προς το αεροδρόμιο
- Παραλαβή του αυτοκινήτου από το αεροδρόμιο
- Παράδοση του αυτοκινήτου στο αεροδρόμιο

Τηλ.: 24819000 Κιν.: 99689890 Φαξ. 24360701
www.airpark.com.cy Email: airpark@cytanet.com.cy

Βρείτε μας και στο Facebook

Θέσεις Εργασίας

1 ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΟ, CONSULTANT IN RHEUMATOLOGY

Η GlobalMediRec έχει μια άμεση θέση εργασίας στο Κρατικό Νοσοκομείο NHS στην Σκωτία.

Ο βασικός ετήσιος μισθός του Consultant είναι μεταξύ £74,504-£100,476 (αναλόγως προηγούμενης εμπειρίας). Οι ώρες εργασίας είναι 37½ την εβδομάδα συν On-Calls (εφημερίες), με αρχικό συμβόλαιο ενός έτους.

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

Τα απαιτούμενα προσόντα είναι:

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

2 ΑΜΕΣΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥΣ - CONSULTANT IN ANAESTHESIA

Η GlobalMediRec έχει δύο άμεσες θέσεις εργασίας σε Κρατικό Νοσοκομείο NHS Near London.

Απαραίτητη Άριστη Εμπειρία Σε ICU (Intensive Care Unit)

Ο βασικός ετήσιος μισθός του Consultant είναι μεταξύ £74,504-£100,476 (αναλόγως προηγούμενης εμπειρίας). Οι ώρες εργασίας είναι 37½ την εβδομάδα συν On-Calls (εφημερίες), με αρχικό συμβόλαιο ενός έτους. Το αρχικό συμβόλαιο μπορεί να ανανεωθεί εφόσον το επιθυμεί ο ιατρός.

Experience Necessary:

- Clinical training in intensive care.
- Clinical training and experience in cardiothoracic intensive care with the management of patients with heart failure, heart and lung transplantation and mechanical heart support devices.
- Competence in the use of adult echocardiography.
- Experience in the transfer of the critically ill patient.
- Experience in the ICU management of patients with ARDS/ALI.
- Experience in the management of patients on ECMO.
- Competence in advanced airway management.

Τα απαιτούμενα προσόντα είναι:

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

4 ΑΜΕΣΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥΣ DOCTOR IN CARDIOTHORACIC SURGERY

Η GlobalMediRec έχει τέσσερις άμεσες θέσεις εργασίας για καρδιοχειρουργούς σε Κρατικό Νοσοκομείο NHS κοντά στο Λονδίνο. Το 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

2 ΑΜΕΣΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΟΓΚΟΛΟΓΟΥΣ, CONSULTANT IN MEDICAL ONCOLOGY

Η GlobalMediRec έχει δύο άμεσες θέσεις σε Κρατικό Νοσοκομείο - Near Manchester.

Ο βασικός ετήσιος μισθός του Consultant είναι μεταξύ £74,504-£100,476 (αναλόγως προηγούμενης εμπειρίας). Οι ώρες εργασίας είναι 37½ την εβδομάδα συν On-Calls (εφημερίες), με αρχικό συμβόλαιο ενός έτους. Το αρχικό συμβόλαιο μπορεί να ανανεωθεί εφόσον το επιθυμεί ο ιατρός.

Τα απαιτούμενα προσόντα είναι:

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

4 ΝΕΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥΣ ΜΕ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ΣΤΑ ΝΕΟΓΝΑ SPECIALTY DOCTOR IN NICU (NEONATES INTENSIVE CARE UNIT)

Η GlobalMediRec έχει 4 ΑΜΕΣΕΣ θέσεις εργασίας σε Κρατικό Νοσοκομείο NHS στο Λονδίνο.

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

Ώρες εργασίας είναι 48/7 συμπεριλαμβανόμενες οι εφημερίες.

Θέσεις με αρχικό συμβόλαιο ενός έτους και προοπτική ανανέωσης αν και εφόσον το επιθυμεί ιατρός-νοσοκομείο.

Απαραίτητη 12μηνη εμπειρία:

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

- The doctor will have the opportunity to attend monthly multi-professional joint meeting between fetal medicine specialists, neonatologists, obstetricians and pediatric surgeons.
- This will allow for specialist experience in these areas and in counselling skills.
- The unit provides an excellent learning opportunity to develop advanced level of competence in clinical and technical skills.
- Experience will be gained in advanced ventilatory support (HFOV, Conventional Ventilation, COMV, NCPAP, SiPAP ventilation and in the use of inhaled nitric oxide) and nutritional support.
- Training opportunities are available in becoming competent in neonatal cranial ultrasonography and echocardiography.

Τα απαιτούμενα προσόντα είναι:

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

4 ΝΕΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥΣ SPECIALTY DOCTOR PAEDIATRICIAN

Η GlobalMediRec έχει 4 ΑΜΕΣΕΣ θέσεις εργασίας σε Κρατικό Νοσοκομείο NHS Near Manchester

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

1 ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟ - CONSULTANT IN PAEDIATRICIAN

Η GlobalMediRec έχει μια άμεση θέση εργασίας στο Κρατικό Νοσοκομείο NHS in Central England.

Απαραίτητη 2Ετή Εμπειρία Σε PICU (Paediatric Intensive Care Unit)

Ο βασικός ετήσιος μισθός του Consultant είναι μεταξύ £74,504-£100,476 (αναλόγως προηγούμενης εμπειρίας). Οι ώρες εργασίας είναι 37½ την εβδομάδα συν On-Calls (εφημερίες), με αρχικό συμβόλαιο ενός έτους. Το αρχικό συμβόλαιο μπορεί να ανανεωθεί εφόσον το επιθυμεί ο ιατρός.

Τα απαιτούμενα προσόντα είναι:

- Τίτλος Ειδικότητας στην Παιδιατρική
- 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

Audi A4

1.8 TFSI Αυτόματο

€27.900



4 χρόνια
εγγύηση

UNICARS

Ευέλικτα χρηματοδοτικά
προγράμματα από την
Audi Financial Services



Vorsprung durch Technik

Audi



Στη μάχη... με όλες μας τις δυνάμεις!

Atacand[®]
candesartan cilexetil



Atacand[®]
PLUS
candesartan cilexetil-
hydrochlorothiazide

Plendil[®]
FELODIPINE



24 ώρες ενεργό

BETALOC[®] ZOK
 β_1 metoprolol succinate

LOGIMAX[®]
Felodipine / Metoprolol

ZESTRIL
lisinopril

flyngcolours

AstraZeneca 

Ολοκληρωμένη Διαχείριση της Υπέρτασης

Αλέκτωρ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ

Αλέκτωρ Φαρμακευτική Λτδ. Λεωφόρος
Κιλκίς 35. 2234 Λασιά. Τηλ 22 490305