



Έχουν πλέον και οι γιατροί τη δυνατότητα σύστασης εταιρειών για προσφορά ιατρικών υπηρεσιών



Καρποφόρησαν οι πολυετείς προσπάθειες του ΠΙΣ για εισαγωγή νέας νομοθεσίας

ΣΕΛ. 2



Τακτικές επαφές εγκαινιάζουν ΠΙΣ – ΟΑΥ



# Αισιόδοξα μηνύματα για εφαρμογή του ΓεΣΥ



Αναλογιστική μελέτη του οίκου Mercer Co επιβεβαιώνει τη βιωσιμότητα του

ΣΕΛ. 4

Ανακοίνωση ΠΙΣ προς τα μέλη του Προεργασίας για εφαρμογή του ΓεΣΥ – Δήλωση ενδιαφέροντος ιατρών Πρωτοβάθμιας Ιατροφαρμακευτικής Φροντίδας

Η εφαρμογή του ΓεΣΥ

**Η μεγαλύτερη προσφορά στους πολίτες**



ΣΕΛ. 6 - 7

Με τον τροποποιημένο περί εγγραφής αισθητικών νόμο

**Φρένο στην ανεξέλεγκτη χρήση υψηλής ισχύος λέιζερ**

ΣΕΛ. 26



Το θέμα συζητήθηκε σε σύσκεψη στο Γραφείο της Επιτροπής Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων

**Παροχή ευαίσθητων δεδομένων από ιατρούς στο Τ.Ε.Π. για σκοπούς φορολογικού ελέγχου**



➔ Ο ΠΙΣ ζητά ασφαλιστικές δικλείδες για την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων

ΣΕΛ. 8

Λήφθηκαν σε σύσκεψη υπό την προεδρία του Υπουργού Υγείας

**Σημαντικές αποφάσεις για την προώθηση του ιατρικού τουρισμού στην Κύπρο**



➔ Δρ Α.ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ: Ο ΠΙΣ σε συνεργασία με άλλους επαγγελματικούς φορείς έχουν καταρτίσει συγκεκριμένο πλαίσιο δράσης με καινοτόμες και πρωτοποριακές δραστηριότητες

ΣΕΛ. 2

**ΔΙΑΒΑΣΤΕ**

Ενδιαφέρον από Ομάν για εργοδότηση Κυπρίων Ιατρών - ΘΕΣΕΙΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΣΕΛ. 30



Μεγάλη επιτυχία σημείωσε η 2η Αιματολογική Ημερίδα της Κυπριακής Αιματολογικής Εταιρείας

ΣΕΛ. 24



Δραστηριότητες Παιδιατρικής Εταιρείας Κύπρου (ΠΕΚ)

ΣΕΛ. 28



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΕΙΣ στον ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΟΣΜΟ

**Μάριος Κουλουμάς - Πρόεδρος Αντιρρευματικού Συνδέσμου Κύπρου**

Οι ρευματοπαθείς θα πρέπει να τυχάνουν πλήρους, δωρεάν ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης

ΣΕΛ. 20-22



**Χάρης Χαριλάου - Πρόεδρος Συνδέσμου Διευθυντών Κλινικών Εργαστηρίων Κύπρου**

Σύντομα η νέα νομοθεσία για εγγραφή και λειτουργία κλινικών εργαστηρίων

ΣΕΛ. 10-12



**Δρ Νίκος Μαντάς - Πρόεδρος Παγκύπριου Συνδέσμου Ιδιωτικών Νοσηλευτριών (ΠΑ.Σ.Ι.Ν.)**

Ο ανταγωνισμός με τον ιδιωτικό τομέα να γίνεται επί ίσοις όροις

• Αναγκαίες οι διορθώσεις στον δημόσιο τομέα

ΣΕΛ. 16-18



Λήφθηκαν σε σύσκεψη υπό την προεδρία του Υπουργού Υγείας

## Σημαντικές αποφάσεις για την προώθηση του Ιατρικού Τουρισμού στην Κύπρο



**Δρ Α.ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ:** Ο ΠΙΣ σε συνεργασία με άλλους επαγγελματικούς φορείς έχουν καταρτίσει συγκεκριμένο πλαίσιο δράσης με καινοτόμες και πρωτοποριακές δραστηριότητες

Σημαντικές αποφάσεις οι οποίες ενισχύουν τις προσπάθειες προώθησης του Ιατρικού Τουρισμού στην Κύπρο λήφθηκαν στο πλαίσιο σύσκεψης που πραγματοποιήθηκε υπό την προεδρία του Υπουργού Υγείας Δρος Πέτρου Πετρίδη.

Στη σύσκεψη συμμετείχαν ο Γενικός Διευθυντής του Υπουργείου Υγείας κ. Δ. Μαυρονικόλας, ο Πρόεδρος του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου Δρ Α. Δημητρίου, ο Πρόεδρος του Ιατρικού Συμβουλίου Δρ Μ. Φιλίππου, ο Πρόεδρος του Φορέα Προώθησης Υπηρεσιών Υγείας κ. Π.Γεωργιάδης και ανώτεροι υπηρεσιακοί παράγοντες του Υπουργείου.

Στα πλαίσια της σύσκεψης συζητήθηκαν τρόποι διευκόλυνσης της ανάπτυξης του Ιατρικού Τουρισμού χωρίς να δημιουργείται αθέμιτος ανταγωνισμός με την Ιατρική Κοινότητα της Κύπρου. Προς αυτή την κατεύθυνση και με δεδομένη τη συνεργασία όλων όσοι εμπλέκονται, αποφασίστηκε όπως παρέχεται προσωρινή άδεια σε γιατρούς τρίτων χωρών που επιθυμούν να προσφέρουν σε ξένους ασθενείς στην Κύπρο θεραπείες και επεμβάσεις που δεν πραγματοποιούνται στη χώρα μας από Κύπριους γιατρούς.

Ο Πρόεδρος του ΠΙΣ, Δρ Αντρέας Δημητρίου ανέφερε ότι ο Σύλλογος, ως φορέας με δημόσια αποστολή, θα έχει θετική και καθοριστική συμβολή στην προώθηση του Ιατρικού Τουρισμού. Πρόσθεσε ότι ο ΠΙΣ σε συνεργασία με άλλους επαγγελματικούς φορείς έχουν καταρτίσει συγκεκριμένο πλαίσιο δράσης αναφορικά με τον Ιατρικό Τουρισμό, το οποίο υποβλήθηκε σε αριθμό υπουργείων και αναμένεται η σχετική ανταπόκριση τους.

Το σχέδιο δράσης περιλαμβάνει καινοτόμες και πρωτοποριακές δραστηριότητες, οι οποίες έχουν ως στόχο να καταστεί η Κύπρος πρακτικά και σε σύντομο χρονικό διάστημα, προορισμός Ιατρικού Τουρισμού, με απώτερο στόχο να ανοιχθούν νέες προοπτικές για την Κυπριακή οικονομία και τους συμπολίτες μας.

Τέλος, ο Δρ Δημητρίου, ευχαρίστησε το Υπουργείο Υγείας για τη στενή συνεργασία που έχει με τον ΠΙΣ αναφορικά με το θέμα του Ιατρικού Τουρισμού, προσθέτοντας ότι προσδοκεί στην ίδια θετική στάση και από τα υπόλοιπα εμπλεκόμενα υπουργεία και φορείς.

Το Υπουργείο Υγείας και ο Παγκύπριος Ιατρικός Σύλλογος θα βρίσκονται σε συνεχή επικοινωνία προκειμένου οι Κύπριοι Ιατροί να επωφεληθούν από την εν λόγω απόφαση λαμβάνοντας τεχνολογία και εκπαίδευση.

## ΚΑΡΠΟΦΟΡΗΣΑΝ ΟΙ ΠΟΛΥΕΤΕΙΣ ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΕΣ ΤΟΥ ΠΙΣ ΓΙΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΝΕΑΣ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑΣ

# Έχουν πλέον και οι γιατροί τη δυνατότητα σύστασης εταιρειών για προσφορά Ιατρικών υπηρεσιών

Ολοκληρώθηκαν με επιτυχία οι τριετής και πλέον προσπάθειες του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ) για να θεσμοθετηθεί και να επιτραπεί η δυνατότητα των Ιατρών να συστήνουν εταιρείες, μέσω των οποίων να μπορούν να προσφέρουν Ιατρικές υπηρεσίες.

Οι νέες ρυθμίσεις, σημειώνει σε ανακοίνωση του ο ΠΙΣ, από τη μια προσφέρουν σημαντικές δυνατότητες στην καλύτερη οργάνωση των Ιατρών και από την άλλη, «αποκαθιστούν την αδικία που υπήρχε εις βάρος των Ιατρών σε σχέση με άλλους ελεύθερους επαγγελματίες».

Όπως αναφέρεται στην ανακοίνωση του ΠΙΣ, στις 19.7.2013 δημοσιεύθηκαν στην επίσημη εφημερίδα της Δημοκρατίας και τέθηκαν σε ισχύ τροποποιήσεις της Περί Ιατρών νομοθεσίας με τις οποίες επιτρέπεται πλέον στους Ιατρούς να συστήνουν Ιατρικές Εταιρείες.

**Οι βασικές πρόνοιες της νέας νομοθεσίας έχουν ως εξής:**

1. Οι Ιατρικές Εταιρείες μπορούν να έχουν την μορφή ιδιωτικής εταιρείας περιορισμένης ευθύνης, ομόρρυθμης εταιρείας ή ετερόρρυθμης εταιρείας.

2. Το όνομα των Ιατρικών Εταιρειών πρέπει να αποτελείται αποκλειστικά από το όνομα ή ονόματα ενός ή περισσότερων Ιατρών που ασκούν ή άσκησαν το επάγγελμα.

3. Στην περίπτωση Ιατρικής Εταιρείας περιορισμένης ευθύνης, το όνομα καταχωρίζεται με το αρκτικόλεξο «Ι.Ε.Π.Ε.» (Ιατρική Εταιρεία Περιορισμένης Ευθύνης) και όπου το όνομα αποδίδεται με λατινικούς χαρακτήρες με το αρκτικόλεξο «DLC»



(Doctors' Limited Company). Το όνομα μπορεί να εμφανίζεται και χρησιμοποιείται τόσο με ελληνικούς όσο και με λατινικούς χαρακτήρες.

4. Προκειμένου να καταστεί δυνατή η εγγραφή Ιατρικής Εταιρείας απαιτείται η προσκόμιση στον Έφορο Εταιρειών σχετικής έγκρισης του Ιατρικού Συμβουλίου.

5. Στην περίπτωση Ι.Ε.Π.Ε. το σύνολο των προτιθέμενων μετόχων και μελών του Διοικητικού Συμβουλίου θα πρέπει να είναι εγγεγραμμένοι Ιατροί.

Εντούτοις, μέτοχος της Ι.Ε.Π.Ε. μπορεί να είναι και ομόρρυθμη ή ετερόρρυθμη εταιρεία της οποίας οι συνεταίροι είναι εγγεγραμμένοι Ιατροί.

Επίσης στην περίπτωση ομόρρυθμης ή ετερόρρυθμης εταιρείας που θα λάβει άδεια από το Ιατρικό Συμβούλιο, οι προτιθέμενοι συνεταίροι θα πρέπει να είναι Ιατροί.

6. Εταιρεία Ιατρών, μέσω εγγεγραμμένων Ιατρών, δικαιούται να ασκεί την Ιατρική και να απαιτεί και ενάγει στο όνομά της για να εισπράττει χρηματική αμοιβή για Ιατρικές υπηρεσίες.

7. Η δυνατότητα σύστασης εταιρειών με περιορισμένη ευθύνη και προσφοράς των Ιατρικών υπηρεσιών

μέσω αυτών δεν αναιρεί την προσωπική ευθύνη Ιατρών για Ιατρική αμέλεια ή για οποιοδήποτε αδίκημα που διαπράττεται κατά την άσκηση των Ιατρικών καθηκόντων.

Επιπρόσθετα, η Ιατρική Εταιρεία θα είναι συνυπεύθυνη για τις πράξεις ή παραλείψεις των Ιατρών μετόχων ή συνεταίρων ή εργοδοτούμενων της.

8. Ιατρός δεν απαλλάσσεται τυχόν προσωπικής πειθαρχικής ευθύνης έστω κι αν ενεργεί μέσω Ιατρικής Εταιρείας, ενώ και η Ιατρική Εταιρεία μπορεί να έχει πειθαρχική ευθύνη τηρουμένων των αναλογιών.

«Για οποιοδήποτε περαιτέρω πληροφορίες ή διευκρινίσεις, η Γραμματεία του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου (τηλ. 22316812) και ο Νομικός Σύμβουλος του Συλλόγου θανάσης Κορφιιώτης (τηλ. 22664555) είναι στην διάθεσή σας», προστίθεται στην ανακοίνωση.

«Θεωρούμε, καταλήγει η ανακοίνωση του ΠΙΣ, ότι οι νέες αυτές ρυθμίσεις προσφέρουν σημαντικές δυνατότητες στην καλύτερη οργάνωση των Ιατρών, με βάση τα σύγχρονα δεδομένα και αποκαθιστούν την αδικία που υπήρχε εις βάρος των Ιατρών σε σχέση με άλλους ελεύθερους επαγγελματίες».



*ple*  
**OLVION<sup>®</sup>**  
Sildenafil



Για την θεραπεία της στυτικής δυσλειτουργίας





## Τακτικές επαφές εγκαινιάζουν ΠΙΣ – ΟΑΥ



# Αισιόδοξα μηνύματα για εφαρμογή του ΓεΣΥ

### Αναλογιστική μελέτη του οίκου Mercer Co επιβεβαιώνει τη βιωσιμότητα του



Σε εγκάρδιο κλίμα πραγματοποιήθηκαν πρόσφατα νέες συναντήσεις της Εκτελεστικής Επιτροπής του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ) με τη διοίκηση του Οργανισμού Ασφάλισης Υγείας (ΟΑΥ). Κατά τη διάρκεια των συναντήσεων ο Πρόεδρος του Οργανισμού Ασφάλισης Υγείας κύριος Θωμάς Αντωνίου και το επιτελείο του, ενημέρωσαν τα μέλη της Εκτελεστικής Επιτροπής του Σ.Ι.Σ για τα θετικά αποτελέσματα της αναλογιστικής μελέτης του οίκου Mercer Co σχετικά με την εφαρμογή και την οικονομική βιωσιμότητα του Γενικού Συστήματος Υγείας (ΓεΣΥ).

Η μελέτη Mercer εκπονήθηκε σύμφωνα με τις πρόνοιες του Μνημονίου Συναντίληψης μεταξύ της Κυπριακής Δημοκρατίας και της Ευρωπαϊκής Επιτροπής από μέρους του Ευρωπαϊκού Μηχανισμού Στήριξης (μέτρο 3.2f) με σκοπό την επικαιροποίηση του υπολογισμού των εθνικών δαπανών υγείας, των δαπανών υγείας στο πλαίσιο του ΓεΣΥ και του ορίου εισφοράς που απαιτείται για τη χρηματοδότηση του Γενικού Συστήματος Υγείας για την περίοδο 2016-2025.

Χρησιμοποιώντας ένα δυναμικό μοντέλο και λαμβάνοντας υπόψη το πρόσφατο και προβλεπτό οικονομικό περιβάλλον στη βάση μελετών, που ετοίμασε η Ευρωπαϊκή Επιτροπή σε συνεργασία με το Διεθνές Νομισματικό Ταμείο και έχοντας υπόψη τον υφιστάμενο σχεδιασμό του ΓεΣΥ, η αναλογιστική μελέτη καταλήγει στα πιο

κάτω συμπεράσματα:

1. Η χρηματοδότηση του ΓεΣΥ μπορεί να επιτευχθεί με οριακή μόνο αύξηση του ποσοστού εισφοράς, όπως καθορίζονται στον περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμο του 2001

2. Η εφαρμογή του ΓεΣΥ, όχι μόνο δεν θα αυξήσει τις υφιστάμενες δαπάνες υγείας, αλλά αντίθετα υπολογίζεται να επιφέρει συνολικές εξοικονομήσεις ύψους €292εκ. για την περίοδο 2016-2025, λόγω κυρίως της σε μεγάλο βαθμό οικονομικής και όχι μόνο απεξάρτησης από το κράτος των δημοσίων νοσηλευτηρίων, και φυσικά του συνεχούς κεντρικού ελέγχου του συστήματος.

3. Η εισαγωγή του ΓεΣΥ θα συμβάλει, μεταξύ άλλων, στη δικαιότερη κατανομή του κόστους χρηματοδότησης της υγείας και στην αποτελεσματικότερη χρήση των διαθέσιμων πόρων.

Τα ποσοστά εισφοράς, όπως καθορίζονται στον περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμο του 2001, αλλά και όπως διαμορφώνονται σύμφωνα με το βασικό σενάριο της αναλογιστικής μελέτης, παρατηρούνται πιο κάτω:

Όπως προκύπτει από τα πιο πάνω, επιβεβαιώνεται ότι το ΓεΣΥ είναι οικονομικά βιώσιμο, δεν επιβαρύνει τα δημόσια οικονομικά με πρόσθετο κόστος, ενώ ταυτόχρονα καταδεικνύει ότι οι εισφορές διαμορφώνονται σε πλαίσια που έχουν

ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΙΣΦΟΡΩΝ		
Ποσοστά Εισφορών	Εισφορές βάσει του περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμου (2001)	Εισφορές βάσει της αναλογιστικής μελέτης Mercer
Μισθωτοί	2,00%	2,23%
Εργοδότες	2,55%	2,85%
Κράτος	4,55%	4,55%*
Αυτοεργοδοτούμενοι	3,55%	3,97%
Συνταξιούχοι	2,00%	2,23%
Άλλα εισοδήματα	2,00%	2,23%

\* Η εισφορά του κράτους καθορίζεται έτσι ώστε να μην προκύψει επιπλέον επιβάρυνση για το κράτος από την εφαρμογή του ΓεΣΥ

συμφωνηθεί με τους κοινωνικούς εταίρους.

### ΠΛΗΡΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΟΥ ΓΕ.Σ.Υ. ΜΕΧΡΙ ΤΟ ΤΕΛΟΣ ΤΟΥ 2015

Λαμβάνοντας υπόψη τις αρχές της καθολικότητας, της ελεύθερης πρόσβασης σε ποιοτική φροντίδα, της ισότητας και της αλληλεγγύης, σε συνάρτηση με μια σειρά πλεονεκτημάτων που θα επιφέρει η εφαρμογή του ΓεΣΥ, ο ΟΑΥ και ο ΠΙΣ θεωρούν ότι τα συμπεράσματα της αναλογιστικής μελέτης επιβάλλουν την επιτάχυνση των ενεργειών για τη μεγαλύτερη μεταρρύθμιση του τομέα της Υγείας στην ιστορία της Κυπριακής Δημοκρατίας με κατάρτηξη την πλήρη εφαρμογή του ΓεΣΥ μέχρι το τέλος του 2015. Μια μεταρρύθμιση, η οποία θα θέσει την Κύπρο στο χάρτη των χωρών που εξασφαλίζουν υψηλό επίπεδο και

νωτικής προστασίας και μέριμνας για ποιοτική αναβάθμιση του επιπέδου της υγείας, σύμφωνα με τα συμπεράσματα του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου της ΕΕ του 2006.

Ο Πρόεδρος του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου, ανέφερε ότι ο ιατρικός κόσμος πάντα υποστήριξε προσπάθειες για την εφαρμογή ενός καλά μελετημένου καθολικού Γενικού Σχεδίου Υγείας, προσθέτοντας ότι ο Σύλλογος στηρίζει όλες τις προσπάθειες του Οργανισμού Ασφάλισης Υγείας, που έχουν ως στόχο την εφαρμογή του.

Τέλος, τα δύο μέρη συμφώνησαν και δεσμεύτηκαν ότι θα βρίσκονται σε συνεχή συνεργασία και συνεννόηση και θα εργαστούν από κοινού σκληρά και μεθοδικά για να επισπευσθεί η εφαρμογή του ΓεΣΥ.

### ΚΟΙΝΗ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΠΙΣ - ΟΑΥ

Σε κοινή ανακοίνωση τους ΠΙΣ και ΟΑΥ αναφέρουν ότι «συμφωνήθηκε η έναρξη ενός δομημένου διαλόγου μεταξύ των δύο μερών σε εβδομαδιαία βάση, με στόχο τον συντονισμό των ενεργειών τους για την πλήρη εφαρμογή του ΓεΣΥ μέχρι το τέλος του 2015, όπως έχει συμφωνηθεί μεταξύ της Κυβέρνησης και της Τρόικα στα πλαίσια του επικαιροποιημένου Μνημονίου».

Κατά τη συνάντηση, προστίθεται, «αυτήθηκαν τα βασικά αποτελέσματα της αναλογιστικής μελέτης Mercer και υπήρξε κοινή διαπίστωση ότι ανοίγει πλέον ξεκάθαρα ο δρόμος για την επιτάχυνση όλων των απαραίτητων ενεργειών για την εφαρμογή του ΓεΣΥ, όπως έχει συμφωνηθεί με την συνεργασία όλων των ενδιαφερομένων μερών.

»Στα πλαίσια του πιο πάνω δομημένου διαλόγου αποφασίστηκε η χαρτογράφηση όλων των εκκρεμοτήτων και ο συντονισμός των δύο μερών για την προώθηση των απαραίτητων ενεργειών».

Τέλος, τα δύο μέρη εξέφρασαν την πεποίθησή τους ότι, «ενόψει των δυσμενών εξελίξεων στον τομέα της Υγείας ως αποτέλεσμα της οικονομικής κρίσης, δε χωρούν οποιεσδήποτε αναβολές ή καθυστερήσεις για την μεταρρύθμιση του τομέα μέσω της πλήρους εφαρμογής του ΓεΣΥ μέχρι το χρονικό ορόσημο του 2015».

### Ανακοίνωση ΠΙΣ προς τα μέλη του

### Προεργασίες για εφαρμογή του ΓεΣΥ

## Δήλωση ενδιαφέροντος ιατρών Πρωτοβάθμιας Ιατροφαρμακευτικής Φροντίδας

Επιστολή προς τα μέλη του με την οποία τους ζητείται η Δήλωση ενδιαφέροντος για άσκηση πρωτοβάθμιας ιατροφαρμακευτικής φροντίδας στα πλαίσια του ΓεΣΥ, απέστειλε ο Παγκύπριος Ιατρικός Σύλλογος (ΠΙΣ).

Αναφέρει στην επιστολή του ο ΠΙΣ:

Ο Παγκύπριος Ιατρικός Σύλλογος βρίσκεται στην ευχάριστη θέση να ενημερώσει τα μέλη του ότι δεδομένης της πολιτικής δέσμευσής για εφαρμογή του ΓεΣΥ, λαμβάνοντας υπόψη των θετικών αποτελεσμάτων της αναλογιστικής μελέτης του οίκου Mercer Co σχετικά για την οικονομική βιωσιμότητα του Γενικού Συστήματος Υγείας, ύστερα από σχετικές διαβεβαιώσεις του Οργανισμού Ασφάλισης Υγείας και δεδομένου του μνημονίου που έχει συνυπογραφεί μεταξύ Κυπριακής Δημοκρατίας και ΤΡΟΙΚΑΣ, το ΓεΣΥ θα πρέπει να εφαρμοστεί το αργότερο μέχρι το 2015.

Λαμβάνοντας υπόψη τα πιο πάνω και δεδομένου ότι αρκετές υποστηρικτικές δράσεις θα πρέπει να υλοποιηθούν πριν από το 2015 ώστε να είμαστε σε θέση ο στόχος της εφαρμογής του ΓεΣΥ για το εν

λόγω έτος να είναι υλοποιήσιμος, έχουμε αναλάβει ως ΠΙΣ να συντάξουμε ένα κατάλογο των μελών μας, ο οποίος θα συμπεριλαμβάνει τους ιατρούς οι οποίοι θα επιθυμούσαν να εξασκούν πρωτοβάθμια ιατροφαρμακευτική φροντίδα στα πλαίσια του ΓεΣΥ.

Ως εκ τούτου καλούμε όλους τους συναδέλφους οι οποίοι ενδιαφέρονται να εξασκούν πρωτοβάθμια ιατροφαρμακευτική φροντίδα να επικοινωνήσουν με την Γραμματεία του ΠΙΣ μέχρι τις 09/09/2013 και να το δηλώσουν.

Τα στοιχεία επικοινωνίας της γραμματείας του ΠΙΣ είναι τα πιο κάτω:

#### Διεύθυνση:

ΠΑΓΚΥΠΡΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ

Θάσου 14 - Rita Court 17, 5 όροφος Γραφείο 501,  
1087 Λευκωσία

Τηλ.: Επικοινωνίας: 22316874, 22316812

Φαξ: 22316937

Email: [cyma@pis.cyma.org.cy](mailto:cyma@pis.cyma.org.cy)



## Σχολή Μοριακής Ιατρικής Κύπρου του Ινστιτούτου Νευρολογίας και Γενετικής Κύπρου

Στη δεύτερη της ακαδημαϊκή χρονιά προχωρεί η Σχολή Μοριακής Ιατρικής Κύπρου (ΣΜΙΚ), του Ινστιτούτου Νευρολογίας και Γενετικής Κύπρου (ΙΝΓΚ). Το ΙΝΓΚ 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 προκύπτουν με τη δημιουργία της 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 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.

### 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. Η ΣΜΙΚ 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 κλι-



νικές 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 και η δημιουργία καινούργιων γνώσεων για την παθογένεια πολλών ασθενειών οδηγώντας στην πρόληψη, έγκαιρη διάγνωση και θεραπεία. Τα καινοτόμα προγράμματα της ΣΜΙΚ 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 ΙΝΓΚ. Τέλος, ο μονα-

δικός συνδυασμός στο Ινστιτούτο, της έρευνας και της εφαρμογής των αποτελεσμάτων της πάνω στους ασθενείς, δίνει ένα σημαντικό πλεονέκτημα στους φοιτητές της Σχολής, που θα μπορούν να κατανοήσουν και να εργαστούν για την αναβάθμιση της ποιότητας 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 στον τομέα του κάθε προγράμματος, όπως επίσης και μαθήματα επιλογής. Ο στόχος είναι να προσκομίσουν τη θεωρητική γνώση του προγράμματος που επέλεξαν πριν 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.

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 από το εξωτερικό και τη δημιουργία μιας Σχολής με διεθνή εμβέλεια.

Για πληροφορίες στο 22392840 και στην ιστοσελίδα της Σχολής [www.cing.ac.cy/csmm/](http://www.cing.ac.cy/csmm/)





Του Δρ Βάσου  
Θ. Οικονόμου\*

\* Προέδρου Ιατρικού Συλλόγου Αμμοχώστου «ΓΑΛΗΝΟΣ»  
Μέλους του Ιατρικού Συμβουλίου

**Η** νέα ρύθμιση που αφορά την πληρωμή για εξέταση από γενικό ή ειδικό ιατρό, την επίσκεψη στις πρώτες βοήθειες και τα φάρμακα, όπως φυσικά και ο καθορισμός του δικαιώματος για χαμηλό μέχρι μηδαμινό κόστος για ιατροφαρμακευτική φροντίδα σε άτομο που έχει χρόνιες απολαβές μέχρι 15400 ευρώ, ή οικογένεια μέχρι 30750 και για κάθε εξαρτώμενο άτομο επιπλέον 1700 ευρώ, αποτελεί αναντίρρητα ένα θετικό βήμα προς την κατεύθυνση της εφαρμογής ενός καθολικού Γενικού Σχεδίου Υγείας.

Ο τελικός στόχος είναι και παραμένει η εφαρμογή του ΓεΣΥ, αφού αποτελεί τον μοναδικό τρόπο εγγυημένης αναβάθμισης της ιατροφαρμακευτικής φροντίδας αφενός και αφετέρου την μοναδική ελπίδα διάσωσης τόσο της ιδιωτικής όσο και της δημόσιας υγείας με τη σημερινή της μορφή. Της σημερινής μορφής, αφού με τη λειτουργία του ΓεΣΥ θα παύσει να υπάρχει ο νοσηρός διαχωρισμός των ιατρών σε δημόσιους και ιδιώτες και των νοσηλευτριών και των ιατρείων σε δημόσια και ιδιωτικά και όλοι οι γιατροί και όλοι οι νοσηλευτές και οι εργαζόμενοι σε παραιατρικά επαγγέλματα και όλα τα ιατρεία και νοσηλευτήρια θα ενταχθούν σε ένα γενικό και κεντρικό ελεγχόμενο σύστημα στην υπηρεσία των ασθενών.

Ναι! Η εφαρμογή του ΓεΣΥ, του πιο μεγαλύτερου και του πιο ανθρωπιστικού σχεδίου χτες, ή ακόμη καλύτερα προχθές, πριν την εξαγγελθείσα για πολλοστή φορά ημερομηνία εφαρμογής, που αυτή τη φορά την το-



ποθετούν στο τέλος του 2015, θα είναι η μεγαλύτερη προσφορά στους πολίτες από την ίδρυση της νεαρής μας δημοκρατίας.

#### Αφού η εφαρμογή του ΓεΣΥ:

- Είναι αναγκαία και αναπόφευκτη, είναι εκ των πραγμάτων μονόδρομη πορεία και η οποιαδήποτε περαιτέρω καθυστέρηση, θα επιδεινώσει τα υπάρχοντα και θα δημιουργήσει και άλλα προβλήματα.

- Το επιχείρημα ότι δεν υπάρχουν χρήματα καταρρέει από μόνο του αφού το υφιστάμενο «σύστημα» πνέει τα λοίσθια για πολλούς λόγους, εκ των οποίων ο κυριότερος είναι η έλλειψη οικονομικών πόρων.

- Χρειαζόμαστε επειγόντως αναβάθμιση της προσφερόμενης ιατροφαρμακευτικής φροντίδας στο επίκεντρο της οποίας θα βρίσκεται φυσικά ο ασθενής.

#### ΤΑ ΩΦΕΛΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ

##### Με την εφαρμογή του ΓεΣΥ:

1. Θα αποσυμφορηθούν τα κρατικά Νοσοκομεία
2. Θα ικανοποιηθούν οι υποαπασχολούμενοι ιδιώτες ιατροί και θα αισθανθούν ότι δεν είναι παροδικοί επισκέπτες από άλλο πλανήτη και ξένο σώμα προς το Υπουργείο Υγείας. Θα αξιοποιηθούν στο μέγιστο δυνατό βαθμό οι αξιολογές και πανάκριβες υποδομές της ιδιω-



## ΤΗ ΤΟΥ ΓεΣΥ

# η προσφορά πολίτες

τικής ιατρικής, για το καλό των ασθενών.

3. Θα τυχάνουν ασθενείς μιας πιο ανθρώπινης μεταχείρισης και θα αισθανθούν ανακούφιση, αφού θα εξαλειφθούν σε μεγάλο βαθμό οι βασανιστικές καθυστερήσεις και οι ψυχοφθόρες μακρές λίστες αναμονής. Θα εντοπίζονται πιο εύκολα, θα ελέγχονται καλύτερα και θα αντιμετωπίζονται πιο αποδοτικά τα ιατρικά λάθη και η ιατρική αμέλεια, που είναι και πρέπει να είναι ένας από τους βασικούς στόχους κάθε ευνομούμενης πολιτισμένης κοινωνίας, η ηγεσία της οποίας σέβεται την ανθρώπινη ζωή και την υγεία.

4. Με την αυτονόμηση των κρατικών νοση-

λευτηρίων θα μπορέσει επιτέλους το Υπουργείο Υγείας να διαδραματίσει το ρόλο που πρέπει και να ασχολείται με το αντικείμενό του, όπως όλα τα Υπουργεία Υγείας των άλλων ευρωπαϊκών χωρών και όχι αν το τάδε νοσοκομείο έχει πέντε αντί επτά καθαρίστριες και να απευθύνεται στα κόμματα για λίστες για νέους διορισμούς και άλλα τέτοια φαιδρά και γελοία.

5. Με την πλήρη αυτονόμηση των κρατικών νοσηλευτηρίων, τουτέστιν και με την οικονομική, θα επέλθει να είστε σίγουροι περιορισμός της σπατάλης και του ωχαδερφισμού, που είναι δύο από τα μεγαλύτερα μας καρκινώματα από την ίδρυση της Δημοκρατίας.



6. Το επίπεδο της ιατρικής και με την παράλληλη σημαντική συμβολή της λειτουργίας ιατρικής σχολής θα ανέβει αναμφίβολα το επίπεδο της ιατρικής και κατά συνέπεια η αυτοεκτίμηση και η επακόλουθη εκτίμηση των ιατρών, που τόσα χρόνια κινείται σε χαμηλά επίπεδα. Θα υπάρχει και θα λειτουργεί επιτέλους κεντρικό σύστημα ελέγχου και καταγραφής ασθενειών, περιστατικών, κατανάλωσης φαρμάκων και θα έχουμε στη διάθεσή μας στατιστικά δεδομένα και στοιχεία για να μπορούμε και εμείς ως ευρωπαίοι ιατροί να μιλούμε περισσότερο και να ακούμε λιγότερο, όταν συμμετέχουμε σε διεθνή ιατρικά συνέδρια.

7. Θα καταργηθεί η νοσηρή νοοτροπία του διαχωρισμού των δημόσιων και των ιδιωτικών νοσηλευτηρίων και ο ακόμη πιο ψυχοφθόρος διαχωρισμός των ιατρών σε δημόσιους και ιδιώτες. Όλοι οι ιατροί και όλα τα κτήρια χωρίς διάκριση θα είναι στη διάθεση του πολίτη.

### 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](http://www.alphainsurance.com.cy)

## Το θέμα συζητήθηκε σε σύσκεψη στο Γραφείο της Επιτροπής Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων

### Παροχή ευαίσθητων δεδομένων από ιατρούς στο Τ.Ε.Π. για σκοπούς φορολογικού ελέγχου

Σε καλό κλίμα διεξήχθη συνάντηση στο Γραφείο του Επιτρόπου Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων μεταξύ των εκπροσώπων του Παγκόσμιου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ) και του Τμήματος Εσωτερικών Προσόδων (ΤΕΠ) για συζήτηση του θέματος της παροχής ευαίσθητων δεδομένων από ιατρούς στο Τ.Ε.Π. για σκοπούς φορολογικού ελέγχου.

Ο Πρόεδρος του ΠΙΣ ανέφερε ότι ο Σύλλογος δεν επιθυμεί να φέρει προσκόμματα στην ομαλή εργασία των λειτουργιών του φόρου εισοδήματος, και ως οργανισμός με δημόσια αποστολή είναι ενάντια σε οποιαδήποτε ενέργειες προωθούν την φοροδιαφυγή, θέση την οποία εξέφρασε ο Σύλλογος πάμπολλες φορές και δημοσίως. Εντούτοις, πρόσθεσε, τον τελευταίο καιρό γίναμε δέκτες παραπόνων από διάφορα μέλη του ΠΙΣ και υπάρχουν καταγγελίες για διαρροή από λειτουργούς του ΤΕΠ, ιατρικών δεδομένων ασθενών τα οποία αναγράφονταν σε αποδείξεις που είχε συλλέξει από ιατρούς στα πλαίσια φορολογικού ελέγχου.



Ο ΠΙΣ ζητά ασφαλιστικές δικλείδες για την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων

Ο Πρόεδρος του ΠΙΣ διερωτήθηκε δε κατά πόσο οι αποδείξεις που ζητούνται από τους λειτουργούς του φόρου εισοδήματος μπορούν να παραδίνονται από τον θεράποντα ιατρό αφού πρώτα απαλειφθούν όλα τα στοιχεία (π.χ ονοματεπώνυμο, εξέταση, διάγνωση και θεραπεία) που σχετίζονται με προσωπικά δεδομένα του ασθενή.

Η εκπρόσωπος του ΤΕΠ ανέφερε ότι υπάρχει εκ του νόμου υποχρέωση για αναγραφή του

ονοματεπώνυμου σε αποδείξεις/ τιμολόγια και ότι δεν θα υποχωρήσει επί τούτου, αλλά είναι σύμφωνη να μην αναγράφεται η διάγνωση/ πάθηση σε αποδείξεις και τιμολόγια.

Στη συνέχεια συζητήθηκαν διάφοροι τρόποι ελαχιστοποίησης του κινδύνου διαρροής πληροφοριών από το ΤΕΠ και συμφωνήθηκαν τα πιο κάτω:

- Το ονοματεπώνυμο θα γράφεται σε αποδείξεις/ τιμολόγια.
- Εφεξής οι Ιατροί δεν θα ανα-

γράφουν σε αποδείξεις τη διάγνωση/ ασθένεια/ θεραπεία κλπ.

- Σε περιπτώσεις όπου ζητηθούν από το ΤΕΠ και τιμολόγια, από αυτά θα διαγράφεται (σκιάζεται με μαρκαδόρο) η διάγνωση/ ασθένεια/ θεραπεία/ ή το είδος της υπηρεσίας που παρασχέθηκε.

- Κατά την παράδοση στο ΤΕΠ μπλοκ αποδείξεων/ τιμολογίων θα συν-υπογράφεται από τον ιατρό και τον παραλήπτη Λειτουργό του ΤΕΠ σχετικό δελτίο παραλαβής.

Οι εκπρόσωποι του ΠΙΣ δεσμεύτηκαν να μεταφέρουν τα πιο πάνω στα μέλη τους αφού τους αποσταλεί σχετική επιστολή με κοινοποίηση στο ΤΕΠ, εκφράζοντας ταυτόχρονα επιφύλαξη για την αναγραφή του ονοματεπώνυμου σε αποδείξεις/ τιμολόγια, θέμα για το οποίο θα ζητήσουν τη γνώμη των νομικών τους συμβούλων.



## HIV και ανθρώπινα δικαιώματα

### Δικαίωμα στην υγεία, δικαίωμα στη ζωή

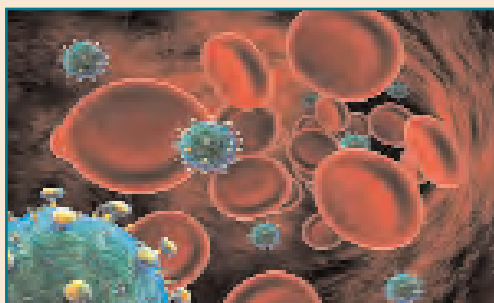
Του Henning Mikkelsen\*

\* εκπροσώπου της ΕΕ στο Κοινό Πρόγραμμα των Ηνωμένων Εθνών για το HIV/AIDS (UNAIDS)

Στην Ευρώπη ο αριθμός των ατόμων που ζουν με τον ιό HIV παρουσιάζει σταθερή αύξηση, και σήμερα έχει φτάσει τα 2,3 εκατομμύρια. Ο αριθμός των νέων μολύνσεων από HIV εξακολουθεί να αυξάνεται, ιδίως στις χώρες που γεγονεύουν με την Ευρωπαϊκή Ένωση.

Σήμερα, ελάχιστοι άνθρωποι πεθαίνουν από AIDS στις χώρες της ΕΕ, όπου υπάρχει ευρέως διαθέσιμη αποτελεσματική θεραπεία. Στις χώρες όμως που γεγονεύουν με την ΕΕ, το ποσοστό των θανάτων που σχετίζονται με το AIDS εξακολουθεί να αυξάνεται, ενώ το 2011 οι θάνατοι είχαν φτάσει τους 92.000.

Σε όλη την περιοχή, συγκεκριμένες πληθυσμιακές ομάδες - όπως ανδρών που έχουν σεξουαλικές σχέσεις με άνδρες και ατόμων που κάνουν χρήση ενδοφλέβιων ναρκωτικών - εξακολουθούν να



παρουσιάζουν δυσανάλογα υψηλό αριθμό κρουσμάτων. Ο στιγματισμός, η διακριτική μεταχείριση και τα διάφορα νομικά εμπόδια παραμένουν σημαντικοί ανασταλτικοί παράγοντες για την πλήρη κοινωνική ένταξη των ατόμων που ζουν με τον συγκεκριμένο ιό. Παρεμποδίζουν επίσης την πρόσβαση των ατόμων αυτών στις σχετικές υγειονομικές υπηρεσίες. Η πολιτική βούληση και δράση για την αντιμετώπιση των εμποδίων αυτών αποτελούν απαραίτητη προϋπόθεση για τη μείωση του ανθρώπινου και οικονομικού κόστους και την ανάδειξη της Ευρώπης σε πραγματικό παγκόσμιο πρωταθλητή στον τομέα των ανθρωπίνων δικαιωμάτων.

Η ανακοίνωση για την καταπολέμηση του HIV/AIDS στην Ευρωπαϊκή Ένωση και τις γειτονικές της χώρες (2009-2013) υπογραμμίζει τη σημασία που έχει η προστασία των ανθρωπίνων δικαιωμάτων για τα άτομα που ζουν με τον ιό HIV και τις ομάδες που πλήττονται από αυτόν, η οποία κατοχυρώνεται από τον Χάρτη της ΕΕ για τα θεμελιώδη Δικαιώματα. Στις 27-28 Μαΐου πραγματοποιήθηκε στις Βρυξέλλες συνάντηση ανώτατων αξιωματούχων με θέμα «Δικαίωμα στην υγεία, δικαίωμα στη ζωή: HIV και ανθρώπινα δικαιώματα στην ΕΕ και τις γειτονικές της χώρες» υπό την αιγίδα της Ευρωπαϊκής Επιτροπής και της UNAIDS. Στη συνάντηση αυτή εξετάστηκε η πρόοδος που σημειώθηκε μέχρι σήμερα και καθορίστηκε η περαιτέρω πορεία για μεγαλύτερη πρόοδο στους τομείς της δημόσιας υγείας και των ανθρωπίνων δικαιωμάτων σε σχέση με τον ιό HIV.

Πηγή και Περισσότερες Πληροφορίες: [http://ec.europa.eu/health-eu/newsletter/110/focus\\_newsletter\\_el.htm](http://ec.europa.eu/health-eu/newsletter/110/focus_newsletter_el.htm)





Energy Efficient



Cost Efficient



Sustainable  
& Safe



Time Efficient

## Εσύ θέλεις να γίνεις μέρος της αλλαγής του κόσμου που ονειρεύεσαι;

Χάραξε αλλαγή πορείας και χρησιμοποίησε τις τελευταίες εξελίξεις  
στην τεχνολογία δόμησης σπιτιών.

Στην κοινωνία του σήμερα υπάρχει μεγάλη ανάγκη αναθεώρησης υλικών αναγκών, ως απαρχής αποκατάστασης οικολογικών ισορροπιών και ανασύνταξης ηθικών αξιών.

Για πόσο καιρό ακόμη ΠΡΕΠΕΙ να πληρώνουμε υπέρογκα ποσά για θέρμανση και ψύξη;

Για πόσο καιρό ακόμη αχρείαστα και αλόγιστα θα συνεχίσουμε να καταστρέφουμε το περιβάλλον;

Σήμερα η πολυτέλεια δεν σημαίνει απαραίτητα το ακριβό, το μεγάλο ή το πολύπλοκο!

Σήμερα το ποιοτικό μπορεί να δημιουργείται πιο γρήγορα, πιο ενεργειακά βιώσιμο και ασύγκριτα πιο όμορφο και απλό.

### **Εμείς, στην iko + eco, αποκαθιστούμε διαταραγμένες ισορροπίες.**

Αναδεικνύουμε ένα περιβάλλον κατοικίας αναδομημένο και προσαρμοσμένο σε νέα πρωτοποριακά και οικολογικά πρότυπα.

- ✓ **Φροντίζουμε** για την πλήρη ενεργειακή απόδοση των κτηρίων σας.
- ✓ **Προσφέρουμε** οικονομικά αποδοτικές λύσεις, ώστε η κατοικία που ο καθένας ονειρεύεται να μην γίνει εφιάλτης
- ✓ **Παραδίδουμε** με πλήρη επαγγελματισμό και στα δικά σας πρότυπα και σχεδιασμό, την οικία σας, εκπληρώνοντας το όνειρό σας με τα αυστηρότερα κριτήρια ποιότητας και ασφάλειας.



Για περισσότερες πληροφορίες:

Tel: +357 22667788

Email: info@ikopluseco.eu

[www.ikopluseco.eu](http://www.ikopluseco.eu)

## Συνέντευξη με τον Πρόεδρο του Συνδέσμου Διευθυντών

# Σύντομα η νέα νομοθεσία και λειτουργία κλινικών εργαστηρίων

**Τ**ην ανάγκη για ολοκληρωτική αντικατάσταση της νομοθεσίας που διέπει την εγγραφή και λειτουργία των κλινικών εργαστηρίων, τονίζει ο πρόεδρος του ου Συνδέσμου Διευθυντών Κλινικών Εργαστηρίων Κύπρου, ο κος Χάρης Χαριλάου.

Το 1988, εξηγεί, όταν εισηγήθηκε η ισχύουσα νομοθεσία ήταν ένα πολύ σημαντικό γεγονός, αλλά τα σημερινά δεδομένα έχουν αλλάξει σε μεγάλο βαθμό. Γι' αυτό και αναμένεται σύντομα η Βουλή να θεσπίσει τη νέα νομοθεσία.

Μιλώντας στον ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΟΣΜΟ, ο κ. Χαριλάου αναφέρθηκε αρχικά στο ιστορικό της ίδρυσης και στους στόχους του Συνδέσμου που είναι να προωθεί τα συμφέροντα των μελών του που είναι είτε διευθυντές κλινικών εργαστηρίων είτε επιστήμονες που έχουν τα μίνιμουμ προσόντα για να εργάζονται στο πεδίο της εργαστηριακής ιατρικής γενικότερα.

«Ιστορικά, αναφέρει, ο Σύνδεσμος ξεκίνησε το 1985 ως Paster Association και μετεξελίχθηκε σε Σύνδεσμο Διευθυντών Κλινικών Εργαστηρίων και



μετά σε Σύνδεσμο Διευθυντών Κλινικών Εργαστηρίων και Εργαστηριακών Επιστημόνων γενικότερα.

Το 2005 ο Σύνδεσμός μας έγινε μέλος του IFCC και στη συνέχεια του EFLM και του EC for registry.

Υπάρχει στην Κύπρο το Εθνικό Μητρώο Κλινικών Χημικών στο οποίο έχουμε εγγεγραμμένα μέλη μας, ως ευρωπαίοι κλινικοί χημικοί και αυτό είναι πολύ σημαντικό γιατί υπήρξε μια άμεση αναγνώριση της Κύπρου στον τομέα. Υπάρχει μια μεγάλη

ιστορία όσον αφορά τα εργαστήρια στην Κύπρο. Τα πρώτα εργαστήρια είχαν δημιουργηθεί και διευθύνονταν από χημικούς. Στη συνέχεια υπήρξε μια ραγδαία εξέλιξη και σήμερα διαθέτουμε αρκετά εργαστήρια τα οποία έχουν τη δυνατότητα να ανταποκρίνονται σχεδόν σε όλες τις εξετάσεις οι οποίες γίνονται διεθνώς, και πάντοτε αυτό σε σχέση με το μέγεθος της χώρας μας.

Με ιδιωτική πρωτοβουλία από το 2006 έχουν ήδη περάσει μέσα από τις διαδικασίες της διαπίστευσης του ICO1589 για Medical Laboratories αρκετά εργαστήρια στον ιδιωτικό τομέα, χωρίς καμία συνεισφορά από το κράτος, και αυτό είναι προς τιμή των εργαστηρίων.

Εξ' όσων γνωρίζω τώρα υπάρχουν αρκετά εργαστήρια τα οποία βρίσκονται στη διαδικασία της δια-



τών Κλινικών Εργαστηρίων Κύπρου κ. Χάρη Χαριλάου

# Προθεσμία για εγγραφή κλινικών εργαστηρίων

πίστευσης και αυτό είναι πολύ σημαντικό για την ποιότητα των υπηρεσιών οι οποίες παρέχονται. Ο Σύνδεσμος εντοπίζοντας από την αρχή αυτήν την αναγκαιότητα έχει προωθήσει την ιδέα της διαπίστευσης οργανώνοντας διάφορα σεμινάρια και συμπόσια σε σχέση με τη διαπίστευση, καλώντας εξειδικευμένους επιστήμονες στον τομέα αυτό για να δώσουν διαλέξεις.»

Όσον αφορά τους σκοπούς του Συνδέσμου είναι να προάγει την επιστήμη της κλινικής εργαστηριακής ιατρικής μέσα από σεμινάρια, επιστημονικές διαλέξεις και συνέδρια.

Επίσης ένας άλλος σκοπός είναι να προάγουμε την επαγγελματική ανέλιξη των μελών μας, να είμαστε ενεργοί όσον αφορά τις νομοθετικές και άλλες εξελίξεις που αφορούν τον τομέα μας.

Όλα αυτά τα χρόνια ο Σύνδεσμος προωθούσε την ανάπτυξη της παροχής καλύτερης ποιότητας στην τελική ανάλυση, δηλαδή σ' αυτό το οποίο θα παίρνει ο γιατρός, γιατί είναι πολύ σημαντικό να γνωρίζουμε ότι σήμερα η εξέλιξη της εργαστηριακής ιατρικής έφτασε σε τέτοιο σημείο που ένα 70% της τελικής διάγνωσης οφείλεται στο εργαστήριο, στις εργαστηριακές διαγνωστικές εξετάσεις. Και αυτό είναι πολύ σημαντικό.

## ΞΕΠΕΡΑΣΜΕΝΗ Η ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ

Όσον αφορά τα αποτελέσματα των προσπαθειών που γίνονται τα τελευταία χρόνια, διεκδικήσαμε από την αρχή και έγινε εφικτό να γίνει μια νομοθεσία που να αφορά την εγγραφή και λειτουργία των



κλινικών εργαστηρίων με νόμο που θεσπίστηκε το 1988. Ήταν ένα πολύ σημαντικό γεγονός για την εποχή αλλά τώρα κρίνεται αναγκαία η τροποποίηση ή μάλλον θα έλεγα η ολοκληρωτική αντικατάσταση της νομοθεσίας, διότι τα πράγματα από τότε μέχρι σήμερα έχουν αλλάξει σε μεγάλο βαθμό.

Ήδη υπάρχει ένα νομοσχέδιο το οποίο εδώ και χρόνια προωθείται στη Βουλή και πιστεύουμε ότι σύντομα αυτό θα γίνει πραγματικότητα, ούτως ώστε να μπορέσει να μπει μία τάξη στον επαγγελματικό χώρο και να υπάρχει ένας φορέας ελέγχου ο οποίος να πραγματοποιεί έλεγχο.

Κατά καιρούς ένα πολύ σημαντικό κομμάτι της προσφοράς του Συνδέσμου ήταν η προώθηση της αναγκαιότητας της πρόληψης μέσα από τις κλινικές εργαστηριακές εξετάσεις, που σε μεγάλο βαθμό έχει πετύχει. Είτε κάνοντας επιμορφωτικά σεμινάρια, είτε προωθώντας μέσα

από την επιμόρφωση των μελών του την αξία της πρόληψης έτσι ώστε ο Κύπριος γενικότερα να γίνει κοινωνός και των νέων εξελίξεων που αφορούν την εργαστηριακή ιατρική, αλλά και να του δίνεται η δυνατότητα να κάνει κάποιες εξετάσεις οι οποίες να είναι προληπτικής μορφής, κάτι που είναι πολύ σημαντικό για την υγεία του.

## ΕΜΠΡΑΚΤΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Στη συνέχεια, απαντώντας σε σχετικές ερωτήσεις μας, ο κ. Χαριλάου αναφέρθηκε στις επιπτώσεις από την οικονομική κρίση στην Κύπρο για να τονίσει ότι «βρεθήκαμε πάρα πολλές φορές στις επάλξεις, μπορώ να πω, ούτως ώστε να προσφέρουμε κι εμείς από την πλευρά μας και ιδιαίτερα μέσα στις σημερινές οικονομικές συνθήκες που περνά η χώρα μας».

Το Δ.Σ. του Συνδέσμου, ανέφερε, συνεδρίασε επανειλημμένα και πήρε αποφάσεις τις οποίες προώθησε προς τα μέλη

του με στόχο και σκοπό να παρέχεται η κάθε δυνατή έμπρακτη προσφορά υπηρεσιών είτε με μηδενικές χρεώσεις είτε με πάρα πολύ χαμηλές προς τους πολίτες ούτως ώστε να τους δίνεται η δυνατότητα να μπορούν να κάνουν τις αναλύσεις τους. Προτείνουμε συγκεκριμένες τιμές προς τα μέλη μας που να μην είναι απαγορευτικές για να μην αφήσουν πίσω την υγεία τους λόγω της κρίσης».

## ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΤΟΝ ΠΙΣ ΚΑΙ ΣΧΕΔΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Στην ερώτησή μας ποιες είναι οι σχέσεις του Συνδέσμου με τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο, ο κύριος Χαριλάου ήταν ευθύς:

«Με τον Ιατρικό Σύλλογο έχουμε κάνει πάρα πολλές επαφές, και ειδικότερα το τελευταίο διάστημα, μέσα στα πλαίσια της πρωτοβουλίας του για δημιουργία ενιαίου φορέα που να μπορεί να αντιμετωπίσει πολλά από τα



πράγματα τα οποία συμβαίνουν. Ελπίζω ότι οι προσπάθειες θα συνεχιστούν.

Ένα άλλο θέμα το οποίο πραγματικά είναι σημαντικό, είναι ότι θα πρέπει να διασφαλιστεί, σε συνεργασία με τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο, ότι οι αναλύσεις που αφορούν το κλινικό εργαστήριο πρέπει να γίνονται, όπως λέει η νομοθεσία, σε χώρους οι οποίοι είναι εγγεγραμμένοι ως κλινικά εργαστήρια.

Δυστυχώς παρατηρούνται τα τελευταία χρόνια κάποια συμβάντα, να διεξάγονται εξετάσεις σε χώρους οι οποίοι δεν είναι ενδεδειγμένοι, ακόμα και σε ια-



τρεία από γιατρούς χωρίς να είναι μικροβιολόγοι ή βιοπαθολόγοι, σε χώρους ιατρείων που δεν είναι κλινικά εργαστήρια και δεν έχουν όλα εκείνα που απαι-

τεί η νομοθεσία, ούτε και αυτός που κάνει τις εξετάσεις είναι αδειοδοτημένος διευθυντής κλινικού εργαστηρίου και αυτό εμπεριέχει κινδύνους.

Όσον αφορά το Σχέδιο Υγείας πρέπει να σας πω ότι είμαστε από τους πρώτους οργανωμένους φορείς που ήρθαμε σε επαφή με τον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας. Σε επανειλημμένες συναντήσεις έχουμε δώσει πάρα πολλά στοιχεία για τα δεδομένα του ιδιωτικού τομέα, έχουμε κάνει πάρα πολλές προτάσεις σε ό,τι αφορά το κλινικό εργαστήριο. Παρακολουθούμε την εξέλιξη, είμαστε σε συνεχή επαφή με τον Ο.Α.Υ. και αναμένουμε κι εμείς όπως και ο υπόλοιπος ιατρικός κόσμος, να δούμε πώς αυτό το πράγμα θα μπορεί να εφαρμοστεί.

## Μεγαλύτερη προστασία των πολιτών από διασυννοριακές απειλές κατά της υγείας



**Του Τόνιο Μορτζ\***

\* Επιτρόπου Υγείας της Ευρωπαϊκής Επιτροπής

Είμαι ιδιαίτερα ευτυχής που το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο και το Συμβούλιο κατέληξαν πρόσφατα σε συμφωνία για την έκδοση απόφασης σχετικά με τους σοβαρούς διασυννοριακούς κινδύνους για την υγεία. Πραγματοποιήθηκε έτσι ένα σημαντικό βήμα, ώστε να υπάρχει μεγαλύτερη ασφάλεια στον τομέα της υγείας στην Ευρωπαϊκή Ένωση και καλύτερη προστασία των πολιτών σε όλη την Ευρώπη από πιθανές μελλοντικές πανδημίες, περιβαλλοντικές ή χημικές καταστροφές ή άλλους συναφείς κινδύνους.

Με βάση τη νέα νομοθεσία, οι διάφορες αυτές μορφές σοβαρών διασυννοριακών κινδύνων κατά της υγείας θα μπορούν να αντιμετωπίζονται στο εξής με ενιαίο τρόπο σε επίπεδο ΕΕ, με βάση την εμπειρία που αποκτήθηκε τα τελευταία 20 χρόνια από τα πολλά κρούσματα και τις καταστάσεις έκτακτης ανάγκης.

Οι κίνδυνοι αυτοί δεν γνωρίζουν σύνορα, και στον παγκοσμιοποιημένο κόσμο που ζούμε μπορούν να εξαπλωθούν μέσα σε λίγες μόνο ώρες. Γι' αυτό ακριβώς είναι ιδιαίτερα σημαντικό τόσο η Ευρωπαϊκή Ένωση όσο και τα



κράτη μέλη της να προετοιμαστούν κατάλληλα για τον συντονισμό μιας αποτελεσματικής αντίδρασης σε περίπτωση τέτοιων διασυννοριακών κινδύνων. Αυτός είναι και ο στόχος της απόφασης, δηλαδή η προώθηση του συντονισμού των εθνικών σχεδίων ετοιμότητας για τέτοιες περιπτώσεις. Η απόφαση προωθεί επίσης την αποτελεσματικότερη διαχείριση κινδύνων και κρίσεων σε επίπεδο Ένωσης. Η σημερινή Επιτροπή Υγειονομικής Ασφάλειας, στην οποία απαρτίζεται από αντιπροσώπους των κρατών μελών και της Επιτροπής, έχει πλέον σαφή εντολή να συντονίσει τις προσπάθειες αντιμετώπισης των απειλών αυτών και να απευθύνει σαφές μήνυμα προς το κοινό και τους επαγγελματίες του κλάδου της υγείας.

Ένα από τα καίρια σημεία της συμφωνίας

είναι η θέσπιση μιας νομικής βάσης για τον συντονισμό της προμήθειας εμβολίων και άλλων κατάλληλων μέτρων σε ολόκληρη την ΕΕ. Με τον τρόπο αυτό τα κράτη μέλη που συμμετέχουν στη διαδικασία αυτή θα είναι καλύτερα προετοιμασμένα για τυχόν μελλοντική πανδημία από ό,τι στο παρελθόν. Επίσης, ενισχύεται η θέση της Ένωσης σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης στον τομέα της υγείας. Για πρώτη φορά η ΕΕ θα μπορεί να αναγνωρίζει μια κατάσταση ως κατάσταση έκτακτης ανάγκης για τη δημόσια υγεία, ώστε να επισπεύδει την παροχή τυχόν αναγκαίων εμβολίων ή φαρμάκων, βάσει της ευρωπαϊκής νομοθεσίας για τα φαρμακευτικά προϊόντα.

• Πηγή και Περισσότερες Πληροφορίες:

[http://ec.europa.eu/health-eu/newsletter/113/focus\\_newsletter\\_el.htm](http://ec.europa.eu/health-eu/newsletter/113/focus_newsletter_el.htm)



# ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

Ιδιωτικό Νοσοκομείο

“Υπηρετώντας το πολυτιμότερο αγαθό...”

Η Πολυκλινική «ΥΓΕΙΑ» ιδρύθηκε το 1983 και άρχισε τη λειτουργία της το 1987. Είναι το μεγαλύτερο και ένα από τα πιο άρτια εξοπλισμένα Ιδιωτικά Νοσοκομεία. Βρίσκεται στο κέντρο της Λεμεσού και προσφέρει υπηρεσίες υψηλής ποιότητας στην ιατροφαρμακευτική και νοσηλευτική φροντίδα. Μεταξύ άλλων το Νοσοκομείο διαθέτει πλήρως εξοπλισμένα Διαγνωστικά Τμήματα Αξονικής και Μαγνητικής Τομογραφίας και Ακτινολογικό Τμήμα.

## Τμήμα Μαγνητικής και Αξονικής Τομογραφίας (MRI – CT scan)

Το Τμήμα Μαγνητικής και Αξονικής Τομογραφίας του Νοσοκομείου μας είναι ένα από τα πιο σύγχρονα και άρτια εξοπλισμένα Κέντρα στην Κύπρο. Είναι εξοπλισμένο με τελευταίας τεχνολογίας Αξονικό και Μαγνητικό Τομογράφο (CT 64 Slices, MRI 1.5 Tesla Exite Technology) και δυνατότητα διεκπεραίωσης όλου του εύρους των εξετάσεων που βασίζονται σε διεθνή πρωτόκολλα. Προσφέρονται άμεσα και ακριβή αποτελέσματα επιτυγχάνοντας έτσι την καλύτερη εξυπηρέτηση των ασθενών. Στελεχώνεται από Ιατρούς Ακτινολόγους, Ακτινογράφους Τεχνολόγους και Διοικητικό προσωπικό. Όλες οι εξετάσεις είναι αποθηκευμένες σε Ηλεκτρονικό Σύστημα Αρχαιοθήκης και Επικοινωνίας (PACS) και είναι διαθέσιμες για μελλοντική χρήση και σύγκριση. Κάθε χρόνο στο τμήμα πραγματοποιούνται περίπου 7000 μαγνητικές και 5000 αξονικές εξετάσεις.

### Μερικές από τις εξετάσεις που προσφέρει το τμήμα είναι:

- Αξονική Στεφανιογραφία
- Απεικόνιση Νευρικού – Μυοσκελετικού Συστήματος & Σώματος
- Κατευθυνόμενες Βιοψίες
- Καυτηριασμός όγκων με ραδιοσυχνότητες
- Μαγνητική – Αξονική Αγγειογραφία
- Μαγνητική Μαστογραφία
- Ποσοτική Μαγνητική Τομογραφία
- Φασματοσκοπία

## Ακτινολογικό Τμήμα

Το Ακτινολογικό Τμήμα της Πολυκλινικής «ΥΓΕΙΑ» λειτουργεί με έμπειρους Ιατρούς Ακτινολόγους και Ακτινογράφους. Διαθέτει σύγχρονα και αναβαθμισμένα μηχανήματα, προσφέροντας γρηγορότερη και ακριβέστερη εξυπηρέτηση των ασθενών. Κάθε χρόνο στο Ακτινολογικό της Πολυκλινικής πραγματοποιούνται πάνω από 17,000 εξετάσεις.

### Το Ακτινολογικό Τμήμα του Νοσοκομείου μας προσφέρει τις πιο κάτω εξετάσεις:

- Ακτινοσκοπικές Εξετάσεις
- Απλές Ακτινογραφίες
- Βιοψίες με Καθοδήγηση Υπερήχων
- Μαστογραφίες
- Μέτρηση Οστικής Πυκνότητας
- Πανοραμικές Εξετάσεις
- Στερεοτακτικές Βιοψίες Μαστού
- Όλων των Ειδών Υπερηχογραφήματα

ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ «ΥΓΕΙΑ» ΔΗΜΟΣΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΛΤΔ

ΝΑΥΠΛΙΟΥ 21, Τ.Θ. 56174, 3305 ΛΕΜΕΣΟΣ, ΚΥΠΡΟΣ | Τηλ.: +357 25884600 | Φαξ: +357 25353890

www.ygiapolyclinic.com | e-mail: info@ygiapolyclinic.com



## Οικονομική Πολιτική ΠΙΣ



**Του Δρ. Νίκου Κατωδρύτη**

\* Πρόεδρος Οικονομικής Επιτροπής ΠΙΣ

**Η** οικονομική πολιτική του ΠΙΣ βασίζεται στους εξής τέσσερις πυλώνες

### 1. Διασφάλιση των εσόδων

Η διασφάλιση των εσόδων δηλαδή της έγκαιρης και ανελλιπούς είσπραξης των συνδρομών προϋποθέτει

- την εγγραφή όλων των ασκούντων στη Κύπρο το επάγγελμα του ιατρού εγγεγραμμένων στο ιατρικό μητρώο ατόμων, στους τοπικούς Ιατρικούς Συλλόγους. Έχει δυστυχώς παρατηρηθεί αμέλεια από μέρους ιατρών να εγγραφούν στους τοπικούς ΙΣ με αποτέλεσμα να ασκούν ιατρική παράνομα με βάση των Περί Ιατρών Νόμο. Ο ΠΙΣ φαίνεται ότι αδυνατεί να εντοπίσει, τον μικρό



αλλά επαρκτό αυτό αριθμό ιατρών.

- την συμμόρφωση αριθμού ιατρών, ιδίως κυβερνητικών, στις πρόνοιες του νόμου για πληρωμή συνδρομής στον οικείο ΙΣ για απόκτηση δικαιώματος άσκησης του επαγγέλματος.

Επιπλέον είχε εξασφαλιστεί για τα έτη 2011 και 2012 χορηγία από το Υπουργείο Υγείας για την συμμετοχή του Π.Ι.Σ. σε διεθνή συνέδρια. Καταβάλλονται προσπάθειες για επανάληψη της χορηγίας.

### 2. Είσπραξη των καθυστερη-

### μένων συνδρομών

Η είσπραξη των καθυστερημένων συνδρομών αφορά στους τοπικούς ΙΣ. Είναι ένα χρόνιο πρόβλημα το οποίο τυγχάνει χειρισμού από τους τοπικούς ΙΣ με μέχρι στιγμής καλό αποτέλεσμα. Ένας μικρός αριθμός ιδιωτών συναδέλφων που δεν εκπλήρωσαν τις οικονομικές τους υποχρεώσεις θα πρέπει να υποχρεωθεί να το πράξει το συντομότερο δυνατό. Το θέμα των κυβερνητικών συναδέλφων έχει μερικώς επιλυθεί με ανάληψη από μέρους της ΠΑ.ΣΥ.ΚΙ. της οικονομικής υπο-

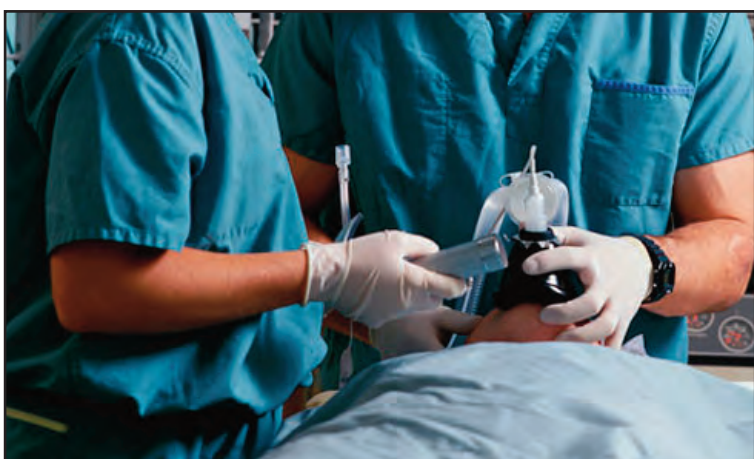
χρέωσης των μελών της, τουλάχιστον για το έτος 2013.

### 3. Διαχείριση των καταθέσεων

Η απόφαση του Γιούρογκρουπ του Μαρτίου 2013 δυστυχώς δεν άφησε ανεπηρέαστο τον Π.Ι.Σ. Παρά το γεγονός ότι έγκαιρα διακόπηκε οποιαδήποτε συνεργασία με την Λαϊκή Τράπεζα εν τούτοις καταθέσεις σε γραμμάτια και τρεχούμενο λογαριασμό στην Τράπεζα Κύπρου υπόκεινται στην διαδικασία του «κουρέματος». Παρά ταύτα ο Π.Ι.Σ. με την συνεργασία των τοπικών Συλλόγων διαθέτει την οικονομική ευχέρεια για να ανταποκριθεί στις οικονομικές του υποχρεώσεις. Η κατάσταση όμως επηρέασε τον σχεδιασμό για απόκτηση νέου οικήματος, που αποτελούσε στόχο της τριετίας.

### 4. Έλεγχος εξόδων

Ο έλεγχος και η συγκράτηση των εξόδων αποτελεί πρώτιστο μέλημα της οικονομικής πολιτικής.





**St George's**  
University of London



## Earn A Degree From One of Britain's Best-Known Medical Schools

- An innovative programme offered at the leading private university in Cyprus
- Degree from St George's, University of London
- Considered a British primary medical qualification by the UK's General Medical Council
- Admissions open for September 2013 entry

Learn more at  
[www.nicosia.sgul.ac.cy](http://www.nicosia.sgul.ac.cy)  
or call 22-471900



**UNIVERSITY OF NICOSIA**

## Συνέντευξη με τον Πρόεδρο του Παγκύπριου Συνδέσμου



Μέλος Ομοσπονδίας Εργοδοτών και Βιομηχάνων (ΟΕΒ)

**Τ**ην ανάγκη όπως η Πολιτεία, ενόψει και των αλλαγών που γίνονται με την αναγκαστική εφαρμογή του Γενικού Σχεδίου Υγείας (Γε.Σ.Υ.), προχωρήσει στις απαραίτητες διορθώσεις στον δημόσιο τομέα ώστε ο ανταγωνισμός με τον ιδιωτικό τομέα να γίνεται επί ίσοις όροις, τονίζει σε συνέντευξη του στον «ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΟΣΜΟ», ο πρόεδρος του Παγκύπριου Συνδέσμου Ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων Δρ Νίκος Μαντάς, εξηγώντας ότι με την λειτουργία του Σχεδίου, δεν θα υπάρχει ο διαχωρισμός δημόσιου και ιδιωτικού τομέα, όλα τα νοσηλευτήρια θα παρέχουν τις υπηρεσίες τους στον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας και θα αμείβονται με βάση έναν κατάλογο.

Στη συνέντευξη του ο Δρ Μαντάς απαντώντας σε ερωτήσεις μας αναφέρεται στις επιπτώσεις από την οικονομική κρίση και στα ιδιωτικά νοσηλευτήρια αλλά και στο υψηλό επίπεδο υπηρεσιών που προσφέρουν και στη σημαντική συμβολή τους στην κυπριακή κοινωνία. Εκείνο που ζητούμε από την πολιτεία, τονίζει, είναι τη βοήθεια του κράτους στην διαπίστευση.

Εκφράζει επίσης την ικανοποίηση του για την πρωτοβουλία του ΠΙΣ για την οργανωμένη προώθηση του ιατρικού τουρισμού.

Τέλος εκφράζει τη πεποίθηση ότι η προσφορά των ιδιωτικών νοσηλευτηρίων θα τύχει αναγνώρισης από την Πολιτεία και «το Υπουργείο Υγείας να γίνει αυτό που λέμε όλοι Υπουργείο Υγείας και όχι υπουργείο δημόσιων νοσοκομείων» για το καλό του Κύπριου ασθενούς.

## Η ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

- Δρ Μαντά, υπό την ιδιότητά σας ως Πρόεδρος του Συνδέσμου Ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων θα παρακαλούσαμε να μας ενημερώσετε για τις πιθανές επιπτώσεις στο κλάδο σας από την οικονομική κρίση που βιώνουμε και στον τόπο μας.

**ΝΙΚ. ΜΑΝΤΑΣ:** Σίγουρα η οικονομική ύφεση έχει στοιχίσει στον τομέα των ιδιωτικών ιατρικών υπηρεσιών. Ο κόσμος έχει

- Αίτημα προς το κράτος για βοήθεια στον τομέα της διαπίστευσης των ιδιωτικών νοσηλευτηρίων
- Ικανοποίηση για την πρωτοβουλία του ΠΙΣ για προώθηση του ιατρικού τουρισμού

λιγότερα λεφτά διαθέσιμα από ότι πριν και, ακόμα και αν έχει κάποια οικονομική ευχέρεια, διστάζει να έρθει τόσο εύκολα όσο πριν να κάνει κάποια χειρουργική επέμβαση που είναι επιλεκτική. Άρα σίγουρα η οικονομική ύφεση μας έχει στοιχίσει. Και θα πρέπει να πούμε το εξής: Εμείς, ως ιδιωτικά νοσηλευτήρια, έχουμε προσαρμοστεί με όλες τις ευρωπαϊκές οδηγίες, εδώ και δέκα χρόνια περίπου, από τότε που συνδεθήκαμε με την Ε.Ε. Έχουν εφαρμοστεί πάρα πολλές οδηγίες μέσω της νομοθεσίας περί ιδιωτικών νοσηλευτηρίων, η οποία ισχύει μόνο για τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια και όχι και για τα δημόσια.

Στην προσπάθεια, λοιπόν, της προσαρμογής έχουμε κάνει πάρα πολλές επενδύσεις, έχουμε ξοδέψει πολλά λεφτά σε εξοπλισμό, σε στελέχωση, σε τρόπο λειτουργίας, σε αναβάθμιση λογισμικών. Και όλα αυτά για να διατηρούμε ένα υψηλό επίπεδο λειτουργίας και αντίθετα αυτή τη στιγμή έρχεται η οικονομική κρίση να μας στερήσει ένα μέρος από τους ασθενείς μας, που ούτως ή άλλως ήταν ένα μικρό κομμάτι της κυπριακής κοινωνίας που ερχόταν κοντά μας.

Έχουμε αυτή τη στιγμή αρκετά νοσηλευτικά ιδρύματα που αντιμετωπίζουν κάποια προβλήματα, δυσκολεύονται, γίνεται αγώνας για να επιβιώσουν και δεν πιστεύω ότι υπάρχει έστω και ένα νοσηλευτήριο που να είναι κερδοφόρο και να δίνει μερίσματα

## Αναγκαίες οι διορθώσεις

Ο ανταγωνισμός  
τομέα να γίνεται

αυτή τη στιγμή. Άρα ο τομέας μας έχει πίεση, την αισθάνεται και αγωνιζόμαστε μέσα στο περιβάλλον αυτό να επιβιώσουμε.

ΜΕΤΡΑ ΓΙΑ ΜΕΙΩΣΗ  
ΤΩΝ ΚΟΣΤΩΝ

- Πώς ενεργείτε για αντιμετώπιση της κατάστασης που έχει δημιουργηθεί αλλά και για να διευκολύνονται οι ασθενείς να επιλέγουν τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια;

**ΝΙΚ. ΜΑΝΤΑΣ:** Έχουν συμβεί διάφορα πράγματα, την τελευταία διετία θάλαγα. Το





του Ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων (ΠΑ.Σ.Ι.Ν.) Δρ Νίκο Μαντά

εις στον δημόσιο τομέα

# Σ με τον ΙΔΙΩΤΙΚΟ I επί ίσοις όροις



«Υπουργείο Υγείας  
και όχι υπουργείο  
δημόσιων  
νοσοκομείων»

τους με τη έννοια ότι έχουμε κι εμείς αναγνωρίσει την αξία των ιδιωτικών ασφαλειών ή των διαφόρων ασφαλιστικών ταμείων, έχουμε δεχθεί κάποιες μειώσεις τιμών, μάλιστα πρόσφατα έχουν κλείσει συμφωνία – η κάθε ιδιωτική κλινική από μόνη της βέβαια – για κάποιες μειώσεις τιμών προς τις ασφάλειες για να μπορέσουν κι αυτοί να μειώσουν το κόστος των ασφαλιστρών για να αυξηθεί ο αριθμός των ατόμων που μπορεί να ασφαλιστεί.

Ένας τομέας που έχουμε δράσει είναι αυτός. Ο άλλος τομέας είναι αυτός των συνεργασιών. Διάφορα νοσηλευτήρια και κλινικές έχουν αλλάξει, έχουν έρθει σε συνεννόηση ίσως με αλληλοβοήθεια πάνω σε κάποια θέματα, χρήσης κάποιων υπηρεσιών, στην προσπάθεια να υποστηρίξουμε ο ένας τον άλλον. Και το επόμενο βέβαια είναι ο διάλογος με την Πολιτεία.

Εμείς έχουμε ζητήσει από την Πολιτεία και ζητούμε συνεχώς, ενόψει και των αλλαγών που γίνονται με την αναγκαστική εφαρμογή του εθνικού συστήματος υγείας, να γίνουν οι απαραίτητες διορθώσεις στον δημόσιο τομέα - γιατί όπως καταλαβαίνετε όταν λειτουργήσει το ΓΕΣΥ - δεν θα υπάρχει ο διαχωρισμός δημόσιου και ιδιωτικού τομέα, όλα τα νοσηλευτήρια θα παρέχουν τις υπηρεσίες τους στον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας και θα αμείβονται με βάση έναν κατάλογο.

Αυτό που ζητούμε, επομένως, είναι και το δημόσιο να οργανώσει τις υπηρεσίες του σωστά έτσι ώστε να ανταγωνιζόμαστε επί ίσοις όροις. Αυτή τη στιγμή, θάλαγα, ότι

έχει γίνει το πρώτο βήμα με τις έστω συμβολικές χρεώσεις στον δημόσιο τομέα, αλλά είναι ένα πρώτο βήμα προς τη σωστή κατεύθυνση που θα μας βοηθήσει εμάς να δουλεύουμε πιο ανταγωνιστικά.

## ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΤΟΥΡΙΣΜΟΣ

- Πώς είδατε Δρ Μαντά τη πρωτοβουλία του ΠΙΣ για προώθηση του ιατρικού τουρισμού; Πώς θα εμπλακείτε ως ιδιωτικές κλινικές στην όλη προσπάθεια;

**ΝΙΚ. ΜΑΝΤΑΣ:** Ο ιατρικός τουρισμός ήταν κάτι που υπήρχε πάντοτε στην Κύπρο, αλλά δεν ήταν οργανωμένος, ειδικά σε κάποιους τομείς όπως η πλαστική χειρουργική, που τυγχάνει να είναι η ειδικότητά μου, τις προηγούμενες δύο δεκαετίες δουλέψαμε πάρα πολύ με ιατρικό τουρισμό. Είμασταν πιο φτηνοί, αξιόπιστοι και πάρα πολλοί – κυρίως Άγγλοι – έρχονταν για αισθητικές επεμβάσεις. Βέβαια η κρίση έχει χτυπήσει και την Αγγλία και αυτό το κομμάτι έχει τώρα μειωθεί, όμως ο ιατρικός τουρισμός δεν θα πάψει να υπάρχει. Άρα είναι κάτι που μας ενδιαφέρει, γιατί εδώ συμμετέχουμε κι εμείς ως ιδιωτικός τομέας και μάλιστα είναι πιο εύκολο να συμμετέχουμε εμείς παρά το δημόσιο που έχει τους δικούς του περιορισμούς. Εμείς είμαστε πιο ελαστικοί άρα πιο εύκολα συμμετέχουμε στο κομμάτι αυτό του ιατρικού τουρισμού.

Εμείς βλέπουμε πολύ θετικά αυτή την προσπάθεια, συμμετέχουμε στην Επιτροπή και πιέζουμε ώστε να δοθεί έμφαση, να γίνει σωστή ενημέρωση στο εξωτερικό, είτε σε διάφορα φόρουμ που γίνονται τουριστικά, είτε ακόμα και σε συνέδρια που αφορούν τον ιατρικό τουρισμό, να συμμετέχουμε πιο ενεργά, πιο οργανωμένα για να μπορέσουμε να αντλήσουμε κάτι από αυτό το πακέτο. Σ' αυτή την προσπάθεια ομολογώ ότι έχουμε κι εμείς κάποια ευθύνη, εννοώ οι κλινικές πέρα από τους γιατρούς που ως άτομα ή ως ΠΙΣ πρέπει να

πρώτο είναι ότι εμείς ως ιδιωτικά νοσηλευτήρια έχουμε προσπαθήσει να περιορίσουμε το κόστος λειτουργίας – κάποια κέντρα έχουν προχωρήσει σε μειώσεις μισθών – για να μπορέσουμε να αντιμετωπίσουμε τις δύσκολες καταστάσεις. Δεν έχουμε περιθώριο να αυξήσουμε τις χρεώσεις των υπηρεσιών μας, γιατί αυτό θα επιβαρύνει ακόμη περισσότερο τον ασθενή, άρα ότι οικονομία γίνεται από εμάς είναι στην προσπάθεια νοικοκυρέματος και ίσως και κάποιες μειώσεις μισθών.

Από εκεί και πέρα αυτό που έχουμε κάνει είναι η συνεννόηση με τις ιδιωτικές ασφάλειες, είμαστε πλέον πιο συνεργάσιμοι μαζί



συμμετέχουν. Πρέπει κι εμείς οι κλινικές να δείξουμε τον καλό μας χαρακτήρα.

### ΑΝΑΓΚΑΙΑ Η ΒΟΗΘΕΙΑ ΑΠΟ ΤΟ ΚΡΑΤΟΣ ΓΙΑ ΔΙΑΠΙΣΤΕΥΣΗ

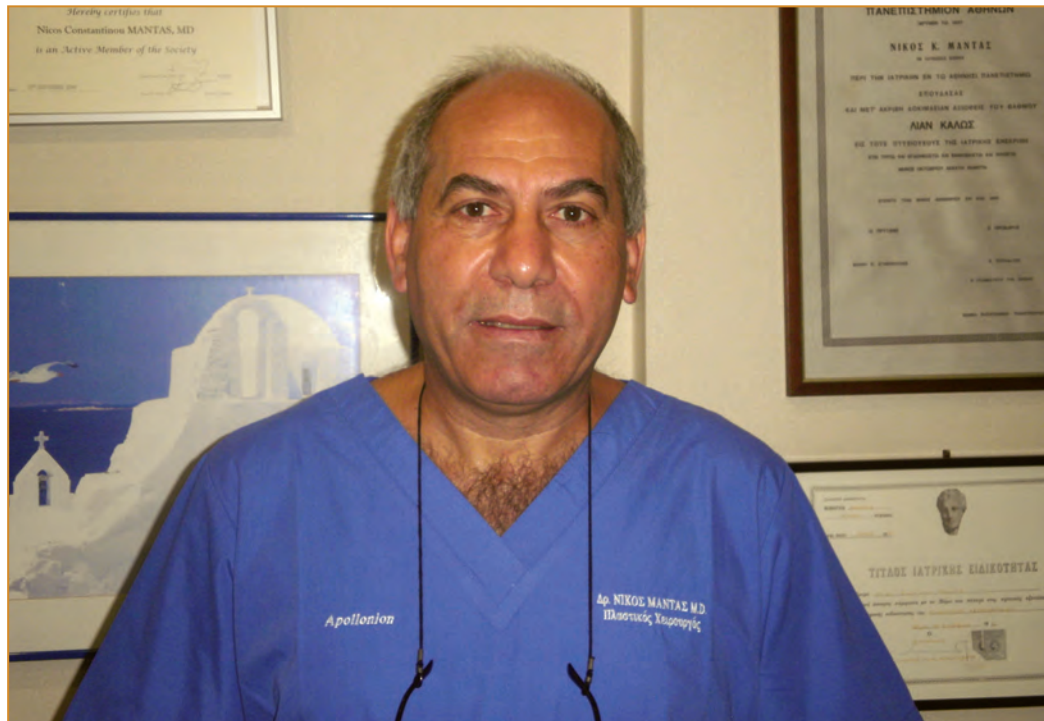
Έχουμε αυτή τη στιγμή πάρα πολύ καλά οργανωμένα κέντρα, αξιόπιστα.

Λειτουργούν με τις καλύτερες προδιαγραφές, ότι καλύτερο μπορεί να υπάρξει στην Ε.Ε. Νομίζω υστερούμε λίγο στην διαπίστευση που είναι κάτι για το οποίο χρειαζόμαστε βοήθεια από το κράτος να βοηθήσει τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια να προχωρήσουν στη διαπίστευση. Είναι πολύ καλό να μπαίνει ο ξένος και να βλέπει ότι η τάδε ιδιωτική κλινική έχει διαπίστευση είτε ICO είτε οτιδήποτε άλλο αφορά κάποια διαπίστευση. Αυτό βοηθά πολύ την αξιοπιστία της.

Είναι μεγάλο κεφάλαιο, έχει αυξημένο κόστος αυτή η διαδικασία και εδώ είναι που ζητούμε λίγη βοήθεια για να επενδύσουμε και προς αυτή την κατεύθυνση. Άρα στον ιατρικό τουρισμό πιστεύουμε πάρα πολύ. Είναι κάτι που θα βοηθήσει και θα αμβλύνει τα προβλήματα όπως τα ζούμε αυτή τη στιγμή.

### ΔΙΑΣΥΝΟΡΙΑΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ

Κάτι επίσης που θα αρχίσει να ισχύει από τις 25 Οκτωβρίου είναι η διασυνοριακή παροχή ιατρικών υπηρεσιών. Δηλαδή το δικαίωμα οποιουδήποτε ευρωπαίου πολίτη να πηγαίνει σε κάποια άλλη χώρα και να ζητά ιατρική περίθαλψη. Αυτό εννοείται θα ισχύει με βάση κάποιους κανόνες. Κάθε χώρα θα καθορίσει τι θα δικαιούται ο πολίτης της στο εξωτερικό, θα κοστολογηθεί και σ' αυτόν τον τομέα η Κύπρος θα είναι η μόνη χώρα στην οποία θα συμμετέχει και ο ιδιωτικός τομέας. Και αυτό βέβαια επειδή ακόμη δεν έχουμε εθνικό σύστημα υγείας άρα θα ήταν μεγάλη αδικία να μην συμμετέχουμε. Είναι λοιπόν και αυτό κάτι που θα βοηθήσει. Ο Σύνδεσμος έχει βοηθήσει πάρα πολύ, έχουμε δώσει τα στοιχεία μας, στην ιστοσελίδα μας έχουμε αναρ-



## Η Πολιτεία να αναγνωρίζει την προσφορά στον Κύπριο ασθενή και των Ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων

τήσει όλες τις λεπτομέρειες, η κάθε κλινική, το κάθε νοσηλευτήριο. Αυτό θα συνδεθεί με τον σύνδεσμο του Υπουργείου Υγείας και το εθνικό κέντρο της Κύπρου και από εκεί θα μπορεί οποιοσδήποτε ξένος να βλέπει πού μπορεί να βρει όποια υπηρεσία θέλει, το κόστος της, στοιχεία για τους γιατρούς που αφορούν το ποιο είναι, τι έχουν κάνει, για να μπορεί να ενημερώνεται εύκολα. Έχουμε ως Σύνδεσμος βοηθήσει πάρα πολύ έτσι που οργανωμένα να συμμετέχουμε σ' αυτή τη διαδικασία.

### Η ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΟΥ ΓΕΣΥ ΘΑ ΕΙΝΑΙ ΒΟΗΘΗΤΙΚΗ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΜΑΣ

- Φυσιολογικά οδηγούμαστε στην ερώ-



τηση εάν με την εισαγωγή του του ΓεΣΥ θα αντιμετωπιστούν πολλά από τα σημερινά προβλήματα στον τομέα της υγείας.

**ΝΙΚ. ΜΑΝΤΑΣ:** Το θέμα του ΓΕΣΥ έχει περάσει από πολλές φάσεις. Αυτή

τη στιγμή δεν υπάρχει καμιά αμφιβολία ούτε για μας ως ιδιωτικά νοσηλευτήρια ούτε, πιστεύω, και για τα μέλη του ΠΙΣ ότι το ΓΕΣΥ είναι επωφελές και για μας τους ίδιους. Θα μας βοηθήσει ακόμα και επαγγελματικά. Όπως αλλάζει το τοπίο της υγείας παγκόσμια, νομίζω, η εφαρμογή συστήματος υγείας θα είναι βοηθητική για όλους μας.

Τέλος θα ήθελα να πω ότι τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια, αυτά που είναι μέλη μας, ελέγχουν περίπου το 70% των ιδιωτικών κλινικών της Κύπρου, έχουν ξοδέψει πάρα πολλά λεφτά, καθαρά ιδιωτικά κεφάλαια, χωρίς να επιβαρύνουν τον φορολογούμενο για να φτάσουν σε ένα καλό επίπεδο προσφοράς υπηρεσιών και αυτό θα πρέπει επιτέλους να εκτιμηθεί από την Πολιτεία και το Υπουργείο Υγείας να γίνει αυτό που λέμε όλοι Υπουργείο Υγείας και όχι υπουργείο δημόσιων νοσοκομείων. Και νομίζω ότι αυτό σιγά σιγά θα γίνει. Εμείς είμαστε έτοιμοι εδώ να προσφέρουμε τις υπηρεσίες μας αξιόπιστα, όπως πάντοτε, σε συνεργασία βέβαια με το Υπουργείο Υγείας για το καλό του Κύπριου ασθενούς.





## Συνέντευξη με τον κ. Μάριο Κουλουμά, πρόεδρο

**Μ**έσα στις συνθήκες που δημιουργήθηκαν στον τόπο μας λόγω των επιπτώσεων από την οικονομική κρίση, το κυριότερο μέλημα του Αντιρρευματικού Συνδέσμου Κύπρου είναι η διατήρηση της υψηλής ποιότητας ιατρικής και φαρμακευτικής περίθαλψης που τυγχάνουν οι κύπριοι ρευματοπαθείς, αναφέρει σε συνέντευξη που παραχώρησε στον «ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΟΣΜΟ», ο πρόεδρος του κ. Μάριος Κουλουμάς. Ειδικότερα τονίζει την ανάγκη να διατηρηθούν το δικαίωμα της πρόσβασης στις φαρμακευτικές θεραπείες, οι οποίες σε κάποιες περιπτώσεις είναι πολύ ακριβές. Επίσης στη συνέντευξη του ο κ. Κουλουμάς αναφέρεται στο ιστορικό της ίδρυσης του Συνδέσμου καθώς επίσης στον στρατηγικό σχεδιασμό του για αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας προς τους ρευματοπαθείς.

## Η ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

- Κατ' αρχάς να σας ευχαριστήσουμε που αποδεχθήκατε να μιλήσετε στην εφημερίδα του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου. Να ξεκινήσουμε με το ιστορικό της ίδρυσης του συνδέσμου σας και τους βασικούς στόχους που έταξε να υπηρετεί.

**Μ. ΚΟΥΛΟΥΜΑΣ:** Να σας ευχαριστήσω κι εγώ που μου δίνετε το βήμα να επικοινωνήσω με τον ιατρικό κόσμο στην Κύπρο. Είναι πολύ σημαντικό και ευχαριστώ πάρα πολύ τον ΠΙΣ και τη Συντακτική Επιτροπή του εντύπου.

Τώρα όσον αφορά τον Σύνδεσμο ιδρύθηκε το 1984 με τη βοήθεια ορισμένων ρευματολόγων που ήρθαν τότε στην Κύπρο, οι οποίοι στήριξαν τους ασθενείς έτσι ώστε να οργανωθούν και να ιδρύσουν τον Αντιρρευματικό Σύνδεσμο Κύπρου. Τα κυριότερα προβλήματα τότε ήταν η αναγνώριση της Ρευματολογίας ως ειδικότητα, η παντελής άγνοια που υπήρχε τότε όσον αφορά τα ρευματικά νοσήματα, η έλλειψη αποτελεσματικών



φαρμάκων, η έλλειψη γνώσης, διαχείρισης των ρευματοπαθειών, θέματα προκαταλήψεων εναντίον των ασθενών. Άρα, οι στόχοι τότε ήταν η αναγνώριση της σοβαρότητας των ρευματικών παθήσεων, ήταν η προώθηση της στήριξης των ατόμων με ρευματοπάθειες και προβλήματα που είχαν σχέση με την πρόσβαση στους ειδικούς, η αναγνώριση της ρευματολογίας ως ειδικότητα και επίσης στα κρατικά νοσοκομεία δεν υπήρχε η ει-

δικότητα του ρευματολόγου.

Οι ρευματοπαθείς με τη στήριξη των ρευματολόγων της εποχής εκείνης ίδρυσαν και οργανώθηκαν κάτω από τη στέγη του Αντιρρευματικού Συνδέσμου Κύπρου.

Τώρα βέβαια με την παρέλευση όλων αυτών των χρόνων είναι ένας δυνατός σύνδεσμος ο οποίος εκπροσωπεί όλες τις παθήσεις που έχουν σχέση με τα ρευματικά νοσήματα στην Κύπρο, οι ασθενείς έχουν πλέον τον καθοδηγητικό ρόλο και τη διοίκηση του Αντιρρευματικού Συνδέσμου και εργάζονται σε πλήρη αρμονία με την Ρευματολογική Εταιρεία Κύπρου, με τους γιατρούς, οι οποίοι είναι οι επιστημονικοί συνεργάτες του Αντιρρευματικού Συνδέσμου και μας συμβουλεύουν και μας στηρίζουν στα θέματα τα οποία αφορούν τις ρευματικές παθήσεις, όπως είναι η πρόληψη, η διαχείριση, η αποκατάσταση, η έρευνα. Έχουμε καταφέρει όλα αυτά τα χρόνια ο Σύνδεσμος να πετύχει αρκετά πράγματα, όμως παραμένουν και αρκετά για τα οποία χρειάζεται αγώνας για να επιτευχθούν.

- Και αντιλαμβανόμαστε ότι με τα σημερινά οικονομικά δεδομένα στον τόπο, με τις συνέπειες της οικονομικής κρίσης, τα προβλήματα έχουν επαιξηθεί...

**Μ. ΚΟΥΛΟΥΜΑΣ:** Όντως, μέσα στις σημερινές

# Οι ρευματοπαθείς να τυγχάνουν πλήρη ιατροφαρμακευτική

- Στόχος οι ρευματοπαθείς να διατηρήσουν την υψηλής ποιότητας ιατρική και φαρμακευτική αγωγή της οποίας τυγχάνουν μέχρι σήμερα
- Να διατηρηθεί το δικαίωμα πρόσβασης στις φαρμακευτικές υπηρεσίες



## Όρο του Αντιρρευματικού Συνδέσμου Κύπρου

# Είς θα πρέπει αρκούς, δωρεάν ής περίθαλψης



συνθήκες που περνά ο τόπος μας με την οικονομική κρίση έχουν πληγεί και τα άτομα με ρευματικές παθήσεις όπως έχουν πληγεί και όλα τα άτομα με χρόνιες παθήσεις. Οι στόχοι μας όπως έχουν αποτυπωθεί στον στρατηγικό σχεδιασμό που έχουμε για την τριετία 2010-13, κυρίως εστιάζονται στην αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας. Αυτό το οποίο έχουμε ως κύριο αίτημα και ως τον κεντρικό πυλώνα της στρατηγικής μας είναι η δημιουργία κρατικής ρευματολογικής κλινικής. Απουσιάζει από την Κύπρο μια οργανωμένη ρευματολογική κλινική στην οποία τα άτομα να μπορούν να νοσηλεύονται. Η οποία κλινική ή τμήμα να είναι αρμόδιο για την προώθηση της έρευνας, της εκπαίδευσης, την προώθηση κλινικών κατευθυντήριων γραμμών ή και τη δημιουργία. Και αυτό είναι κάτι που εδώ και πάρα πολλά χρόνια προσπαθούμε να πετύχουμε.

Επίσης ένα άλλο μεγάλο κομμάτι των στόχων μας και του έργου μας είναι η στήριξη και εκπαίδευση των κυπρίων ρευματοπαθών. Όπως γνωρίζετε οι ρευματικές παθήσεις είναι χρόνιες παθήσεις. Πλήτουν τα άτομα κυρίως στην πιο παραγωγική τους ηλικία, γι' αυτό και η στήριξη και ψυχολογική και κοινωνική θα πρέπει να είναι άμεση και ο Σύνδεσμος έρχεται εδώ να επιτελέσει το έργο του, να ενημερώσει, να εκπαιδεύσει και να στηρίξει τα άτομα με ρευματοπάθειες.

Ένα άλλο μεγάλο κομμάτι είναι η αποκατάσταση. Υπάρχει έλλειψη στην Κύπρο όσον αφορά τον τομέα αυτόν και κυρίως όσον αφορά τα άτομα με ρευματοπάθειες. Δυστυχώς δεν έχουν

την ολοκληρωμένη αποκατάσταση μέσα από ένα πολυδύναμο κέντρο αποκατάστασης, το οποίο να προσφέρει υπηρεσίες ψυχολογικής και κοινωνικής στήριξης, φυσιοθεραπεία, κινησιοθεραπεία, εργοθεραπεία. Άρα είναι ένα έλλειμμα στις παρεχόμενες υπηρεσίες και αγωνιζόμαστε επίσης και γι' αυτό.

### ΜΕΤΡΑ ΧΩΡΙΣ ΚΟΣΤΟΣ ΓΙΑ ΜΕΙΩΣΗ ΤΗΣ ΤΑΛΑΙΠΩΡΙΑΣ ΤΩΝ ΡΕΥΜΑΤΟΠΑΘΩΝ

Τώρα όσον αφορά την οικονομική κρίση έχει πλήξει τις προσπάθειες μας για τη δημιουργία της κλινικής, διότι μέσα σ' αυτήν την οικονομική εξαθλίωση που έχουμε στην Κύπρο δυστυχώς κάποια πράγματα δεν μπορούν να προωθηθούν αυτή τη στιγμή, όπως είναι το κέντρο αποκατάστασης που είναι ένα έργο που απαιτεί αρκετούς πόρους που το κράτος δεν μπορεί αυτή τη στιγμή να διαθέσει.

Όμως αυτό το οποίο λέμε εμείς είναι ότι κατανοούμε την οικονομική κατάσταση που υπάρχει στη χώρα μας αυτή τη στιγμή, όμως την ίδια στιγμή λέμε ότι θα πρέπει να υπάρξουν μέτρα τα οποία να είναι προσωρινά μέχρι να βγούμε από την κρίση και να προωθήσουμε τους στόχους που έχω αναφέρει. Άμεσα μέτρα τα οποία θα μειώσουν την ταλαιπωρία των ρευματοπαθών. Όπως είναι ο συντονισμός των ρευματολόγων, ο συντονισμός των ιδρυμάτων υγείας που εμπλέκονται στις ρευματοπάθειες έτσι ώστε να τυγχάνει ο ρευ-

ματοπαθής μιας στοιχειώδους αποκατάστασης. Όπως είναι να συνεργάζονται οι ρευματολόγοι στον κρατικό τομέα με τις κλινικές, κυρίως με την παθολογική κλινική ώστε να μπορούν να εισάγουν και να διαχειρίζονται καταστάσεις υγείας που αναφέρονται στους ρευματοπαθείς, δηλαδή να νοσηλεύουν ρευματοπαθείς, με την παραχώρηση 4 κλινών ίσως και περισσότερων τις οποίες να διαχειρίζονται οι ρευματολόγοι.

Αυτό που θέλω να πω είναι ότι υπάρχουν μέτρα τα οποία μπορούν να ληφθούν που δεν έχουν μεγάλο κόστος και μπορούν να προσφέρουν στη μείωση της ταλαιπωρίας των ρευματοπαθών και επίσης να αυξήσουν την ποιότητα της παρεχόμενης υπηρεσίας που δίνεται από το κράτος προς τους ρευματοπαθείς. Να αναφέρω ότι στην Κύπρο είμαστε τυχεροί γιατί έχουμε πολύ καλούς ρευματολόγους. Ανκαι είναι λίγοι, εντούτοις είναι πολύ καλοί και οι ρευματοπαθείς είναι σε πολύ καλά χέρια. Τυχάνουν υψηλής ποιότητας παρακολούθηση και διαχείριση της ασθένειας τους από τους ρευματολόγους μας. Και αυτό το οποίο πρέπει να γίνει είναι ο συντονισμός των επαγγελματιών υγείας έτσι ώστε να γίνεται καλύτερη διαχείριση των ατόμων με ρευματοπάθειες.

### Ο ΡΟΛΟΣ ΤΗΣ ΕΘΝΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΓΙΑ ΡΕΥΜΑΤΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ

- Μας έχετε μιλήσει για τους στόχους του Συνδέσμου σας. Ποια η συνεργασία σας στην προώθηση των στόχων σας με άλλους αρμόδιους φορείς και οργανισμούς;

**Μ.ΚΟΥΛΟΥΜΑΣ:** Είμαστε σε επαφή με την Ρευματολογική Εταιρεία η οποία είναι μέλος του ΠΙΣ. Είναι πάντοτε σε συνεργασία με την Ρευματολογική Εταιρεία Κύπρου που προωθούμε τους στόχους μας.

Όπως είναι γνωστό, στην Κύπρο έχει δημιουργηθεί και έχει εγκριθεί από το Υπουργικό Συμβούλιο το 2012 η Εθνική Στρατηγική Αντιμετώπισης Ρευματικών Παθήσεων στην Κύπρο και βάσει αυτής ο Υπουργός Υγείας έχει διορίσει την Εθνική Επιτροπή για Ρευματικές Παθήσεις, στόχος της





οποίας είναι η εκπόνηση ενός σχεδίου δράσης υλοποίησης των στόχων της Εθνικής Στρατηγικής και επίσης να συμβουλευεί τον Υπουργό για δράσεις που θα πρέπει να ληφθούν έτσι ώστε να προωθηθεί ο στόχος της αντιμετώπισης των ρευματικών παθήσεων.

Σ' αυτή την Επιτροπή συμμετέχουν τεχνοκράτες από το Υπουργείο Υγείας, τις ιατρικές υπηρεσίες, νοσηλευτικές υπηρεσίες, φαρμακευτικές υπηρεσίες και συμμετέχουν επίσης εκπρόσωποι του Παγκύπριου Ιατρικού Συνδέσμου, της Ρευματολογικής Εταιρείας Κύπρου, εκπρόσωπος των Φυσιοθεραπευτών, των Υπηρεσιών Ψυχιατρικής Υγείας, το Τμήμα Κοινωνικής Ενσωμάτωσης, οι υπηρεσίες φυσιοθεραπείας του Υπουργείου Υγείας και ο Αντιρευματικός Σύνδεσμος Κύπρου τον οποίο εκπροσωπώ εγώ.

Σ' αυτή την Εθνική Επιτροπή που συναντιόμαστε πολύ συχνά έχουμε συζητήσει και έχουμε ήδη προωθήσει δράσεις που δεν έχουν τόσο μεγάλο κόστος και προσδοκούμε ότι στο μέλλον θα υπάρξουν περι-

σότερες δράσεις προς την κατεύθυνση αυτή.

### ΑΓΩΝΑΣ ΓΙΑ ΝΑ ΔΙΑΤΗΡΗΘΕΙ ΤΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΙΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

Στο σημείο αυτό θα ήθελα να τονίσω ότι αυτή τη στιγμή το κυριότερο μέλημα μας είναι η διατήρηση της υψηλής ποιότητας ιατρικής και φαρμακευτικής περίθαλψης που τυχάνουν οι κύριοι ρευματοπαθείς.

Μέσα από τα οικονομικά μέτρα που λαμβάνει η Κυβέρνηση εμείς προσπαθούμε να πείσουμε ότι τα άτομα με χρόνιες παθήσεις, όπως εδώ οι ρευματοπαθείς, πρέπει να τυχάνουν της ίδιας υψηλής ποιότητας ιατρικής φροντίδας και φαρμακευτικής αγωγής.

Μέλημα μας είναι να διατηρήσουν το δικαίωμα της πρόσβασης στις φαρμακευτικές θεραπείες, οι οποίες σε κάποιες περιπτώσεις είναι πολύ ακριβές

και δεν μπορεί το άτομο το ίδιο να τις πληρώσει. Επίσης αυτό το δικαίωμα να επεκταθεί, διότι έχουν έρθει καινούρια φάρμακα τα οποία είναι αποτελεσματικά.

Η πρόσβαση προς τις φαρμακευτικές υπηρεσίες είναι ένα από τα θεμελιώδη δικαιώματα των ρευματοπαθών, το οποίο προσπαθούμε να διατηρηθεί.

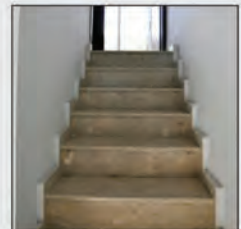
Σύμφωνα με τους τελευταίους κανονισμούς που έχουν εγκριθεί για την αναθεώρηση της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης στην Κύπρο, οι ρευματοπαθείς θα κληθούν να πληρώνουν ένα μεγάλο κόστος της νοσηλείας τους, σε αντίθεση με άλλες κατηγορίες χρόνιων πασχόντων.

Ο Αντιρευματικός Σύνδεσμος Κύπρου κάνει ένα πραγματικό αγώνα για να πείσει τους αρμοδίους ότι οι ρευματοπαθείς θα πρέπει να τυχάνουν πλήρους, δωρεάν ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης και να διατηρήσουν την υψηλής ποιότητας ιατρική και φαρμακευτική αγωγή της οποίας τυχάνουν μέχρι σήμερα.

## Κτιριακό Συγκρότημα **Round Hill**

- Ιδιοκτησία του Ταμείου Συντάξεων Ιατρών & Οδοντιάτρων
- 36 ΜΕΖΟΝΕΤΕΣ
- Στη οδό Μελεάγρου 2, Περιοχή Σοπάζ,
- Ενοίκιο 350 ευρώ

**10% έκπτωση στους Ιατρούς Οδοντιάτρους και συγγενείς πρώτου βαθμού**



**Επικοινωνήστε στο 22 456045 ή στο 22 873380**



**it's not just a box**  
**it's Sofia's critical blood sample**

**DELIVER FUTURE CURES IN PERFECT CONDITION**



**Contact us on 77778777**



## Μεγάλη επιτυχία σημείωσε η 2η Αιματολογική Ημερίδα της Κυπριακής Αιματολογικής Εταιρείας



**Π**ραγματοποιήθηκε με μεγάλη επιτυχία στις 9 Μαρτίου η 2η Αιματολογική Ημερίδα της Κυπριακής Αιματολογικής Εταιρείας. (Κ.Α.Ε). Η εκδήλωση έλαβε χώρα στην αίθουσα UNESCO του Πανεπιστημίου Λευκωσίας.

Θέμα της ημερίδας ήταν η «Θρομβοεμβολική νόσος», μια κλινική οντότητα για πολλές ειδικότητες.

Το πρόγραμμα ξεκίνησε με χαιρετισμό από την Πρόεδρο της Κ.Α.Ε Δρ. Φρειδερίκη Μελανθίου η οποία καλωσόρισε τους συνέδρους και έδωσε αδρό περίγραμμα του σκοπού και των στόχων της ημερίδας. Ακολούθησε σύντομος χαιρετισμός από τον Πρόεδρο του ΠΙΣ Δρ Αντρέα Δημητρίου ο οποίος εξήρε την αξία και αναγκαιότητα τέτοιων εκδηλώσεων οι οποίες συμβάλλουν στην συνεχιζόμενη εκπαίδευση των λειτουργών υγείας και την αναβάθμιση των υπηρεσιών υγείας στον Κύπριο ασθενή.

Το επιστημονικό πρόγραμμα ξεκίνησε με την ανάπτυξη της Παθοφυσιολογίας της αιμόστασης-θρομβοεμβολικής νόσου από την

Αιματολόγο Δρ. Θεοδώρα Τσιτκάρη.

Ακολούθησε ομιλία με θέμα την θρομβοεμβολική νόσο στην καρδιολογία από τον Καρδιολόγο Θεόδωρο Χριστοδουλίδη. Στην συνέχεια ο Αιματολόγος Μάριος Αντωνιάδης μίλησε για την θρομβοεμβολική νόσο στην εγκυμοσύνη, ποιες γυναίκες και πότε πρέπει να ελέγχονται για θρομβοφιλία καθώς και τις ενδείξεις προφυλακτικής αγωγής στην εγκυμοσύνη.

Μετά το πρώτο διάλειμμα η Πνευμονολόγος Μαρία-Αντιγόνη Αρχοντίδου ανέπτυξε το θέμα της πνευμονικής εμβολής από τη διάγνωση μέχρι την θεραπεία και ακολούθησε η αντιμετώπιση της θρόμβωσης στον χειρουργικό ασθενή με έμφαση τον ορθοπαιδικό ασθενή από τον Ορθοπαιδικό Χαράλαμπο Καμπούρη.

Ο Αγγειοχειρουργός Στυλιανός Παπάς μίλησε για τις επεμβατικές μεθόδους αντιμετώπισης της φλεβοθρόμβωσης και των επιπλοκών της.

Το επιστημονικό πρόγραμμα έκλεισε με ομιλία της Αιματολόγου Νίκης Βυρίδου που αφο-

ρούσε την αντιπηκτική αγωγή και τη ρύθμιση της, με ιδιαίτερη μνεία στα νεότερα από του στόματος αντιπηκτικά.

Μετά από κάθε ομιλία ακολουθούσε σύντομη αλλά εποικοδομητική συζήτηση.

### ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ ΚΑΙ ΕΞΑΓΓΕΛΙΑ ΤΟΥ ΤΡΙΤΟΥ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

**Η**μερίδα ολοκληρώθηκε με τις ευχαριστίες της Προέδρου της ΚΑΕ προς τους ομιλητές αλλά κυρίως προς όλους τους συμμετέχοντες στην ημερίδα. που ανέρχονται στους 147. Η αθρόα προσέλευση των λειτουργών υγείας στις επιστημονικές εκδηλώσεις της Κ.Α.Ε δίνει τη δύναμη στο ΔΣ να συνεχίσει την προσπάθεια συνεχούς επιμόρφωσης σε θέματα Αιματολογίας τόσο των Αιματολόγων όσο και όλων των γιατρών της Κύπρου.

Έτσι με την ευκαιρία αυτή εξήγγειλε την διοργάνωση του 3ου Παγκύπριου Αιματολογικού Συνεδρίου της Κ.Α.Ε που θα πραγματοποιηθεί στις 18-19 Ιανουαρίου 2014 στη Λεμεσό.







# 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: ANTI-DIARRHEA 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

**Petsiavas**  
Cyprus Ltd  
Pharmaceuticals

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

## Με τον τροποποιημένο περί εγγραφής αισθητικών νόμο Φρένο στην ανεξέλεγκτη χρήση υψηλής ισχύος λέιζερ



**Του Δρ Ανδρέα Παλλούρα\***

*\* Προέδρου Δερματολογικής και Αφροδισιολογικής Εταιρείας Κύπρου*

**Π**ρόσφατα η Ολομέλεια της Βουλής των αντιπροσώπων ψήφισε ομόφωνα τον αναθεωρημένο νόμο περί εγγραφής των αισθητικών με αριθμό 74(ι)2013, ο οποίος τέθηκε σε εφαρμογή στις 19/07/2013.

Αξίζει να σημειώσουμε ότι οι διαβουλεύσεις για την εφαρμογή του συγκεκριμένου νόμου χρονολογούνται περίπου από το 1995. Παρόλο που ο νόμος πέρασε και ψηφίσθηκε από τη βουλή το 1999 και παρά το ότι έγινε κάποια προσπάθεια εφαρμογής του, όλως παραδόξως ποτέ δεν διορίσθηκε συμβούλιο εγγραφής αισθητικών και παρέμεινε ανενεργός, δίνοντας έτσι την ευχέρεια σε επιτήδειους να ενεργούν ανεξέλεγκτα και πολλές φορές σε βάρος της δημόσιας υγείας.

Αρκετές φορές έχουμε πληροφορηθεί από τα ΜΜΕ για άσχημες εμπειρίες και συμβάντα σε ανυποψίαστους πολίτες που έχουν καταφύγει σε τσαρλατάνους, μη προσοντούχους και παράνομους επαγγελματίες υγείας, με πρόσφατα παραδείγματα γυναίκα που εμπιστεύθηκε την διόρθωση των ρυτίδων της σε κουρέα και νεαρή γυναίκα που έχασε την όρασή της όταν επισκέφθηκε μη προσοντούχο άτομο για αποτρίχωση με λέιζερ.

Με την εμφάνιση των συσκευών αποτρίχωσης με λέιζερ, λόγω ανυπαρ-



ξίας νομοθεσίας για τη ρύθμιση της κατοχής και χρήσης τους, προέκυψε τέτοια ασυδοσία που το θέμα έχει πάρει σήμερα ανεξέλεγκτες και επικίνδυνες διαστάσεις. Αυτή τη στιγμή κανείς δε γνωρίζει τον ακριβή αριθμό των συσκευών που βρίσκονται σε χρήση στην Κύπρο, αλλά εκτιμάται ότι βρίσκονται εγκατεστημένες και λειτουργούν μερικές χιλιάδες συσκευών λέιζερ. Πληροφορίες αναφέρουν μάλιστα ότι οι προαναφερόμενες συσκευές υπάρχουν και λειτουργούν χωρίς άδεια σε κουρεία, βενζινάδικα, γυμναστήρια και υποτυπώδη ινστιτούτα αισθητικής και κέντρα ομορφιάς.

Εδώ και αρκετά χρόνια η Δερματολογική και Αφροδισιολογική Εταιρεία Κύπρου έκρουσε τον κώδωνα του κινδύνου για τις ανεξέλεγκτες διαστάσεις που έχει πάρει η χρήση των λέιζερ και τις συνακόλουθες, συχνά τραγικές και επικίνδυνες επιπτώσεις τους στο κοινό. Δυστυχώς, παρ' όλες τις αλεπάλληλες παρεμβάσεις και παραστάσεις προς τα αρμόδια όργανα, οι προσπάθειες της ΔΑΕΚ για επιβολή ελέγχου στο συγκεκριμένο ζήτημα έπεσαν στο κενό.

Στις συναντήσεις μας ως εκπρόσωποι της Κύπρου στα αρμόδια Ευρωπαϊκά Σώματα που καθορίζουν πολιτική σε θέματα υγείας, βρισκόμαστε επανειλημμένα σε πολύ δύσκολη θέση καθώς η χώρα μας ολιγωρεί να νομοθετήσει και να θέσει φραγμό στην ανεξέλεγκτη αύξηση και χρήση των συσκευών λέιζερ.

Με βάση τα πιο πάνω δεδομένα, η τροποποίηση του άρθρου 14 (παρ. ii) του βασικού νόμου περί εγγραφής αισθητικών που αναφέρει ρητά ότι απαγορεύεται σε αισθητικούς η χρήση λέιζερ υψηλής ισχύος τύπου 3β και 4, αποτελεί σημαντική πρόοδο στην εξασφάλιση της προστασίας του κοινού από παράνομα ή ανειδίκευτα άτομα που διακυβεύουν την υγεία και την ασφάλεια των πολιτών.

Για σκοπούς ενημέρωσης αναφέρουμε ότι οι συσκευές λέιζερ διακρίνονται διεθνώς από το 2007 στις κατηγορίες 1, 1M, 2, 2M, 3R, 3B και 4.

Οι κατηγορίες 3B και 4 θεωρούνται ως οι πλέον ισχυρές συσκευές λέιζερ, και η εφαρμογή τους πρέπει για λόγους ασφαλείας να γίνεται υπό την άμεση επιτήρηση και επίβλεψη του ειδικού ιατρού για το όργανο-στόχο στο οποίο κατευθύνεται η συγκεκριμένη ακτινοβολία.

Η ειδικότητα του δερματολόγου στις ιδιαιτερότητες του δέρματος, τον καθιστούν τον μόνο επαρκώς καταρτισμένο για να προβεί στην εφαρμογή λέιζερ, αλλά και να κρίνει την ανάγκη και την κατάλληλη μέθοδο χρήσης του. Ανά-

λογα με την κάθε περίπτωση, ο ειδικός δερματολόγος μεθοδευμένα θα ενημερωθεί για το ιστορικό του ατόμου, και θα είναι σε θέση διαγνώσει μια σειρά δερματοπαθειών, όπως για παράδειγμα την ατοπική δερματίτιδα και τον ερυθροματώδη λύκο, που πιθανόν να επιδεινωθούν από τη μη σωστή χρήση και ρύθμιση της συσκευής λέιζερ. Επιπρόσθετα, ο δερματολόγος είναι σε θέση να κρίνει, σε περιπτώσεις που το άτομο πάσχει από κάποιο νόσημα και λαμβάνει συγκεκριμένη φαρμακευτική αγωγή, εάν επιτρέπεται η εφαρμογή λέιζερ και σε ποιά σημεία είναι πιθανόν να προκληθούν εγκαύματα στο δέρμα. Τέλος, η σωστή διάγνωση μελαγχρωματικών σπύλων που ως γνωστό εξαλλασσονται σε κακοήθη μελανώματα με την εφαρμογή ακτινοβολίας, αποτελεί αποκλειστική εξειδίκευση του δερματολόγου.

Τελειώνοντας, θα ήθελα να καλέσω το Υπουργείο Υγείας να θέσει άμεσα σε εφαρμογή τη ψηφισθείσα νομοθεσία και να επιβάλει σωστή επιτήρηση επί τούτου, για προστασία της δημόσιας υγείας που καθηκόντως προασπίζεται, καθώς επίσης και το Υπουργείο Εργασίας να επιβλέψει τους χώρους των Ινστιτούτων Αισθητικής.

Επιπλέον, η Δερματολογική και Αφροδισιολογική Εταιρεία καλεί το κοινό να μην εμπιστεύεται την υγεία του σε άτομα ανειδίκευτα και μη αδειούχα για το πρόβλημα που το απασχολεί, αλλά αντί αυτού να αναζητά πάντοτε την γνώμη του ειδικού.



# Βοηθήστε τα κορίτσια και τις γυναίκες να προστατευθούν από τον Καρκίνο του Τραχήλου της Μήτρας<sup>1</sup>

Το Cervarix<sup>®</sup> έδειξε αποτελεσματικότητα **93%\*** έναντι CIN3+ ανεξάρτητα από τον τύπο του HPV<sup>\*\*1</sup>



\* 94,9% (95% CL: 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)<sup>1</sup>.

ATP πληθυσμός: Γυναίκες που πληρούσαν τα κριτήρια εισόδου στη μελέτη, έλαβαν 3 δόσεις του εμβολίου και συμμορφώθηκαν με το πρωτόκολλο.<sup>1,2</sup>

\*\* Πληθυσμός TVC HPV-ναίε: 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)<sup>1,2</sup>. 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 ανάλυση)<sup>1,2</sup>

## 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. **Αλληλεπιδράσεις 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](http://www.moh.gov.cy/phs) (tel. 00357 22 608 679).

 GlaxoSmithKline

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

 Cervarix<sup>®</sup>

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



Παιδιατρική Εταιρεία Κύπρου - 1969

## Δραστηριότητες Παιδιατρικής Εταιρείας Κύπρου (ΠΕΚ)

Από το Ενημερωτικό Δελτίο του Δ.Σ. της Παιδιατρικής Εταιρείας Κύπρου (ΠΕΚ) παραθέτουμε τις σημαντικότερες δραστηριότητες του:

- Η συνάντηση της ΠΕΚ με την Εταιρεία Περιγεννητικής Ιατρικής και την Γυναικολογική εταιρεία έγινε στις 16/5/2013 στο οίκημα του ΠΙΣ στην Λευκωσία και λήφθηκαν κοινές αποφάσεις.

**ΕΒΔΟΜΑΔΑ ΑΣΘΜΑΤΟΣ**  
14/5/-23/5 2013.

Φέτος η Εβδομάδα άσματος έτυχε μεγάλης προσοχής από τα ΜΜΕ προς όφελος του κοινού αλλά και από τους επαγγελματίες υγείας που συμμετείχαν στις εκδηλώσεις π.χ. διαλέξεις από Δρ. Μπακάκο, σπιρομετρήσεις και αθλητικές δραστηριότητες κατά επαρχία.

- Ολοκληρώθηκε στις 23/5 με το εντατικό εργαστήριο Παιδοπνευμονολογίας από τον Π. Γιάλλουρο, στο οποίο παρευρέθηκαν περίπου 45 παιδίατροι από όλη την Κύπρο. Η εβδομάδα αυτή έχει θεσμοθετηθεί με την συνεργασία της ΠΕΚ, της πνευμονολογικής εταιρείας και την οικονομική στήριξη της GSK για 2η συνεχή χρονιά.

### ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΩΝ

Πρόσφατα το Δ.Σ. της ΠΕΚ έλαβε πολλές προφορικές και τηλεφωνικές καταγγελίες για αντιδραστηριότητες συμπεριφορά παιδίατρων:

- Άσκηση ιδιωτικής ιατρικής από παιδίατρους που εργοδοτούνται στο Δημόσιο.

- Αναγραφή με ποικίλες διατυπώσεις ειδικοτήτων σε επαγγελματικές κάρτες που δεν αναγνωρίζονται από τα αρμόδια σώματα.

Το Δ.Σ. της ΠΕΚ τονίζει ότι η αναγραφή ειδικότητας / υποειδικότητας



με οποιαδήποτε διατύπωση πάνω σε κάρτες, η οποία δεν αναγνωρίζεται από τα αρμόδια σώματα ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ. Σε περίπτωση που δεν υπάρξει συμμόρφωση θα παρθούν τα ανάλογα μέτρα.

Το ΔΣ της ΠΕΚ θα μπορεί να καταθέτει όλες τις καταγγελίες για διερεύνηση από την Επιτροπή Δεοντολογίας του ΠΙΣ και έλεγχο εφ' όσον ο καταγγέλλων προωθήσει το ειδικό έντυπο συμπληρωμένο ΠΛΗΡΩΣ.

### ΠΡΟΚΑΤΑΡΤΙΚΗ ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΜΕ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

- Πραγματοποιήθηκε συνάντηση με την Δρ. Καλακούτα για την συζήτηση θεμάτων που μας αφορούν στα πλαίσια της προετοιμασίας για τη συνάντηση του Δ.Σ. της ΠΕΚ με τον

νέο Υπουργό Υγείας.

- Για το ΓΕΣΥ δεν έγινε συζήτηση αφού δεν υπάρχει τίποτα ακόμα δεδομένο.

- Η κα. Καλακούτα έχει αποδεχτεί το αίτημα για συμμετοχή της ΠΕΚ θεσμικά στην Εθνική Επιτροπή Θελασμού. Θα ετοιμαστεί επιστολή προς τον ΠΙΣ και θα ζητούμε τη θεσμική αντιπροσώπευση της ΠΕΚ σε όλα τα σώματα και τις επιτροπές που ασχολούνται με την υγεία και την ευημερία των παιδιών στην Κύπρο.

- Συμφωνήθηκε ότι θα επαναδραστηριοποιηθεί η Επιτροπή Εμβολιασμών του Υπουργείου Υγείας, στην οποία θα συμμετέχει η ΠΕΚ. Συμφωνήθηκε επίσης ότι θα υιοθετηθεί το πλήρες σχήμα στα επίσημα έντυπα (βιβλιάρια υγείας) και όχι μόνο τα εμβόλια που παρέχονται από το κράτος. Τα εμβόλια για τον HPV δεν μπορούν υπό τις περιστάσεις να ενταχθούν στο κρατικό εμβολιαστικό σχήμα λόγω οικονομικού κόστους.

- Δημιουργήθηκε Επιτροπή για αναβάθμιση του βιβλιαρίου υγείας με προσθήκη, εκτός άλλων και σελίδων για την εφηβιατρική.

- Θα μελετηθεί η θεσμική συμμετοχή της ΠΕΚ στην εκπαίδευση των ειδικευομένων παιδιατρικής στην

Κύπρο με την τροποποίηση του υφιστάμενου νόμου που αφορά όλες τις ειδικότητες ιατρικής.

### ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΜΕ ΟΑΥ

Προγραμματίζεται κοινή συνάντηση με τον Οργανισμό ασφάλισης υγείας και αντιπροσώπους του ΠΙΣ για ενημέρωση σχετικά με τις τρέχουσες εξελίξεις στην εφαρμογή του ΓΕΣΥ και για συζήτηση των προβληματισμών της ΠΕΚ.

### ΛΜΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ

- Η ημερίδα Παιδοκαρδιολογίας έχει καθοριστεί για τις 21/9/2013 στο ξενοδοχείο Adam's στην Αγία Νάπα.

- Άρχισαν οι προετοιμασίες για το 16ο Παγκύπριο Παιδιατρικό συνέδριο που θα διεξαχθεί στις 23-24 Νοεμβρίου 2013 στο ξενοδοχείο PalmBeach στη Λάρνακα.

- Για όσους ενδιαφέρθηκαν για το παιδιατρικό λογισμικό για το οποίο έγινε ενημέρωση παλαιότερα, θα έχουν την ευκαιρία να το δοκιμάσουν (δυνατότητα εγγραφής 5 ασθενών) για 1 μήνα, αφού το κατεβάσουν από την ιστοσελίδα της ΠΕΚ.





**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

# Ενδιαφέρον από Ομάν για εργοδότηση Κυπρίων Ιατρών

## ΕΞΕΤΑΖΕΤΑΙ ΚΑΙ Η ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΣΕ ΚΥΠΡΙΑΚΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑ

**Ε**νημερωτική επιστολή του προς τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο, για τα αποτελέσματα συνάντησης του Υπουργού Υγείας Δρ Πέτρου Πετρίδη με τον ομόλογο του, του Ομάν, απέστειλε ο Γενικός Διευθυντής του Υπουργείου Υγείας.

Στην επιστολή αναφέρεται ότι κατά τη συνάντηση που πραγματοποιήθηκε στη Γενεύη, στο περιθώριο της 66ης Συνόδου της Π.Ο.Υ, εξετάστηκε το ενδεχόμενο συνεργασίας μεταξύ της Κύπρου και του Ομάν στον τομέα της



Υγείας και της Ιατρικής Επιστήμης Γενεύη.

Κατά τη συνάντηση με τον Κύπριο ομόλογο του, ο Υπουργός Υγείας του Ομάν Δρ Ahmed Mohammed Al Saidi αναφέρθηκε σε ανάγκες της χώρας του σε επα-

γγελματίες υγείας, ιδιαίτερα ιατρούς και εκδήλωσε ενδιαφέρον για εργοδότηση Κυπρίων.

Παράλληλα συζητήθηκε και το ενδεχόμενο για εκπαίδευση ιατρών και άλλων επαγγελματιών υγείας σε κυπριακά πανεπιστήμια και κέντρα τροτοβάθμιας εκπαίδευσης.

Παραθέτουμε τα στοιχεία επικοινωνίας του εκπροσώπου του Υπουργείου Υγείας του Σουλτάνου του Ομάν, που είναι ο καταρχήν αρμόδιος για το θέμα:



Dr Halima Qalam Al Hinai  
Senior Consultant  
Public Health  
General Directorate of planning  
Ministry of Health  
Tel. (+968) 99845252  
Fax. (+968) 24603673  
P.O Box: 393  
Postal Code: 113, Sultane of Oman  
Email: cleoptra2050@gmail.com

## Θέσεις Εργασίας



### 7 ΑΜΕΣΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟ

Οι θέσεις βρίσκονται σε NHS Κρατικό Νοσοκομείο στην Βόρεια Αγγλία – North of England.

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

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

Οι ώρες εργασίας είναι 48 την εβδομάδα συμπεριλαμβανόμενες οι εφημερίες.

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

Τα απαιτούμενα προσόντα είναι:

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

### ΑΜΕΣΗ ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟ - CONSULTANT ANAESTHETIST - ΣΕ ΚΡΑΤΙΚΟ NHS ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ -MIDLANDS

Απαραίτητη Εμπειρία Σε Βαριατρική & Πλαστική Χειρουργική

Ο βασικός ετήσιος μικτός μισθός του Consultant είναι μεταξύ £75,249 έως £101,451 (αναλόγως προηγούμενης εμπειρίας).

Οι ώρες εργασίας είναι 37½ την εβδομάδα συν On-Calls (εφημερίες), με αρχικό συμβόλαιο ενός χρόνου.

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

Τα απαιτούμενα προσόντα είναι:

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

### ΑΜΕΣΗ ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΣΕ ΚΡΑΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ NHS SOUTHERN ENGLAND

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

Συμβόλαιο 6 μηνών, ΑΜΕΣΗ διαθεσιμότητα ιατρού, λήξη συμβολαίου Ιανουάριο 2014.

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

### ΑΜΕΣΗ ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΟ - CONSULTANT HAEMATOLOGIST ΣΕ ΚΡΑΤΙΚΟ NHS ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ - NORTHERN ENGLAND

Ο βασικός ετήσιος μικτός μισθός του Consultant είναι μεταξύ £75,249 έως £101,451 (αναλόγως προηγούμενης εμπειρίας).

Οι ώρες εργασίας είναι 37½ την εβδομάδα συν On-Calls (εφημερίες), με αρχικό συμβόλαιο ενός χρόνου.

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

Τα απαιτούμενα προσόντα είναι:

- Τίτλος Ειδικότητας στην Αιματολογία
- Πρόσφατη Νοσοκομειακή εμπειρία
- 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

## MEDICAL OLYMPICUS ASSOCIATION



## Ανακοίνωση - Πρόσκληση για υποβολή εργασιών ιατρικού και κοινωνικού ενδιαφέροντος ΑΠΟ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ – ΙΑΤΡΟΥΣ ΚΑΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑΤΑ ΤΗΣ ΚΥΠΡΟΥ

Ο Διεθνής Ιατρικός Ολυμπικός Σύνδεσμος ευχαρίστωσας ενημερώνει ότι η 2η Ιατρική Ολυμπιάδα που διοργανώνεται στις 18-20 Οκτωβρίου 2013 με καταληκτική ημερομηνία υποβολής εργασιών την 15η Σεπτεμβρίου 2013, ετέθη υπό την αιγίδα του Οικουμενικού Πατριαρχείου, των Υπουργείων Παιδείας, Υγείας και Τουρισμού και της Ιατρικής Σχολής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης.

Προτρέπουμε τους συναδέλφους Διευθυντές των Κλινικών και Εργαστηρίων όλων των ιατρικών ειδικοτήτων και των τεχνολογικών ινστιτούτων ή ιδρυμάτων της Κυ-

πριακής Δημοκρατίας να υποβάλουν πρωτότυπες εργασίες με κοινωνικό ενδιαφέρον, οι οποίες μεταξύ άλλων εργασιών από την υπόλοιπη Ελλάδα και το εξωτερικό, θα διεκδικήσουν σε πανηγυρική τελετή τα 3 πρώτα αξιολογικά βραβεία και άλλα για κάθε ειδικότητα. Πρόεδρος της Επιστημονικής Επιτροπής, μας έκανε την τιμή να δεχτεί να είναι ο πρώην Πρύτανης του Α.Π.Θ. κ. Αναστάσιος Μάνθος.

Με απόφαση του Δ.Σ. σας αναφέρουμε ενδεικτικά παραδείγματα θεμάτων πρωτότυπων, κοινωνικού ενδιαφέροντος ως εξής:

α) Η σχέση της ατροφίας και της

αιματικής διάχυσης του εγκεφάλου προς ορισμένες νευρολογικές παθήσεις,

β) Η ανταλλαγή (turnover) της χοληστερόλης στα διάφορα διαμερίσματα του οργανισμού μας,

γ) Η σχέση που μπορεί να έχουν τα επίπεδα μιας σημαντικής ορμόνης, π.χ. της προδινζολόνης ή της τεστοστερόνης προς άλλες ορμόνες του οργανισμού μας. Η σχέση αυτή έχει ενδιαφέρον να εξεταστεί κατά τις ελάχιστες, τις φυσιολογικές και τις μέγιστες τιμές της ορμόνης κατά τη διάρκεια του 24ωρου. Επίσης έχει ενδιαφέρον να μελετηθεί η σχέση αυτή όταν χορηγείται ενδοφλεβίως, όπως συμβαίνει θεραπευτικώς, μεγάλη

ποσότητα της ορμόνης αυτής.

Ελπίζουμε ότι η 2η Ολυμπιάδα, ως μείζων εθνική επιστημονική εκδήλωση, θα τύχει της έμπρακτης υποστήριξής σας.

Οι ενδιαφερόμενοι συγγραφείς μπορούν να βρουν περισσότερα για την υποβολή και δημοσίευση των εργασιών τους στο [www.medolympicus.gr](http://www.medolympicus.gr) ή να απευθυνθούν στην ηλεκτρονική διεύθυνση του Συνδέσμου: [molympicus@email.com](mailto:molympicus@email.com).

Ο Πρόεδρος  
Ομοτ. Καθηγ. Φ. Γραμματικός

Ο Γραμματέας  
Ομοτ. Καθηγ. Β. Κόκκας

## ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ ΤΚΕΑΑ 04/2013

### Για την Αγορά Υπηρεσιών από Ιατρούς

Το Τμήμα Κοινωνικής Ενσωμάτωσης Ατόμων με Αναπηρίες, του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, διενεργεί Διαγωνισμό για την Αγορά Υπηρεσιών από Ιατρούς για την αξιολόγηση της αναπηρίας και από

άλλους Επαγγελματίες Υγείας και Αποκατάστασης για τη διερεύνηση της λειτουργικότητας στα πλαίσια του έργου «Εφαρμογή Νέου Συστήματος Αξιολόγησης της Αναπηρίας και Λειτουργικότητας», στη βάση της Διεθνούς Ταξινόμησης της Λειτουργικότητας, της Αναπηρίας και της Υγείας (International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF) του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας.

Κάθε ανάδοχος Ιατρός ή άλλος Επαγγελματίας Υγείας και Αποκατάστασης θα υπογράψει ατομική σύμβαση με την Αναθέτουσα Αρχή. Η διάρκεια εκτέλεσης του αντικειμένου της σύμβασης ορίζεται σε χρονικό διάστημα 24 μηνών



ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΔΙΑΡΘΡΩΤΙΚΑ ΤΑΜΕΙΑ της Κυπριακής Ένωσης στην Κύπρο - οι ιδέες μας, πρόξη και ανάπτυξη

από την ημερομηνία υπογραφής της. Η Αναθέτουσα Αρχή θα αναθέτει εκ περιτροπής και θα αγοράζει από τους αναδόχους υπηρεσίες στη βάση των καταλόγων που θα καταρτιστούν κατά ειδικότητα, με καθορισμένη αμοιβή ανά ώρα παρεχόμενων υπηρεσιών.

Οι προσφορές πρέπει να υποβληθούν είτε απευθείας στο **κιβώτιο προσφορών του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων στη διεύθυνση Λεωφόρος Βύρωνος 7, Ισόγειο, 1463 Λευκωσία** ή να αποσταλούν με συστημένη ταχυδρομική επιστολή και να παραληφθούν, με ευθύνη των ενδιαφερομένων, μέχρι τις **10 Σεπτεμβρίου 2013 και ώρα 12:00 το μεσημέρι**.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να εξασφαλίσουν τα Έγγραφα Διαγωνισμού σε έντυπη μορφή από το Τμήμα Κοινωνικής Ενσωμάτωσης Ατόμων με Αναπηρίες ή σε ηλεκτρονική μορφή από το Ηλεκτρονικό Σύστημα Δημοσίων

Συμβάσεων του Γενικού Λογιστηρίου (<https://www.eprocurement.gov.cy>) ή την ιστοσελίδα του Τμήματος (<http://www.mlsi.gov.cy/dsid>).

Για περισσότερες πληροφορίες, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να αποτείνονται στην κα Μαρία Ευσταθίου, Λειτουργό Κοινωνικής Ενσωμάτωσης, στο τηλέφωνο 22815078.

Το έργο «Εφαρμογή Νέου Συστήματος Αξιολόγησης της Αναπηρίας και Λειτουργικότητας» συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο της Ευρωπαϊκής Ένωσης και την Κυπριακή Δημοκρατία

Στη μάχη... με όλες μας τις δυνάμεις!

**Atacand**<sup>®</sup>  
candesartan cilexetil



**Atacand**<sup>®</sup>  
**PLUS**  
candesartan cilexetil-  
hydrochlorothiazide

**Plendil**<sup>®</sup>  
FELODIPINE



24 ώρες ενεργό

**LOGIMAX**<sup>®</sup>  
Felodipine/Metoprolol

**BETALOC**<sup>®</sup> ZOK  
 $\beta_1$  metoprolol succinate

**ZESTRIL**  
lisinopril

AstraZeneca 

Ολοκληρωμένη Διαχείριση της Υπέρτασης

**Αλέκτωρ**  
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ

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