

Τα παρασκήνια των Ογκολογικών Υπηρεσιών και η προσπάθεια διάλυσης του Κρατικού Ογκολογικού

Ανάμεσα στους 36 επιστήμονες ήταν και εργαζόμενοι στο Ογκολογικό της Τράπεζας Κύπρου που κάποιος από αυτούς «ξέχασαν» την έρευνα στην οποία οι ίδιοι συμμετείχαν και τώρα ενεργοποιούνται και ρητορεύουν σαν να μην θυμούνται τη συμμετοχή τους στην έρευνα «Λόρδος»

Της
Αλεξίας Καφετζή
akafedji@24h.com.cy

Η δωρεά της Τράπεζας Κύπρου για δημιουργία του Ογκολογικού έγινε το 1991. Ακολούθησαν διαπραγματεύσεις για το καθεστώς λειτουργίας του και το πού πρέπει να αναφερθεί το κτήριο, το οποίο άρχισε τη λειτουργία του επτά χρόνια αργότερα, ήτοι το 1998.

Από τις πρώτες μέρες λειτουργίας του ΟΚΤΚ διαπιστώθηκαν μεγάλα προβλήματα στην παροχή Ογκολογικών Υπηρεσιών, όπως ακριβώς προέβλεψαν στις εκθέσεις τους και οι δυο επιστήμονες, Δρ Ζάμπογλου και Δρ Επαινετός, κάτι το οποίο αναλύσαμε λεπτομερώς σε δημοσίευμα μας στην προηγούμενη έκδοση, το περασμένο Σάββατο, 15 Οκτωβρίου.

Τα προβλήματα αυτά ανάγκασαν το Υπουργικό Συμβούλιο να συνέλθει στις 2 Δεκεμβρίου 1998 και με την απόφαση 48.763 ζητεί επαναδιαπραγμάτευση με το Ογκολογικό της Τράπεζας Κύπρου σε τρία τουλάχιστον σημεία:

- Κατάργηση του μονοπωλίου των Ογκολογικών Υπηρεσιών
- Κατάργηση της κρατικής χορηγίας στο «διηλεκές» προς το ΟΚΤΚ και στο εξής αγορά υπηρεσιών, στη βάση ενός προσυμφωνημένου τιμολογίου κατά πράξη και
- Το Υπουργικό επαναφέρει το δικαίωμα του

Κράτους να κάνει στα Κρατικά Νοσοκομεία όσα Ογκολογικά Τμήματα θέλει και όπου θέλει.

Για όλα αυτά θα αναφερθούμε με έγγραφα σε μια από τις επόμενες εκδόσεις της «24».

Η Τράπεζα δεν αποδέχτηκε να επαναδιαπραγματευθεί τα συμφωνηθέντα με αποτέλεσμα να δημιουργηθούν σοβαρά προβλήματα που αναστάτωσαν τους ογκολογικούς ασθενείς. Η ανησυχία των εμπλεκόμενων μέρα με τη μέρα αυξανόταν, γεγονός που οδήγησε τη δρα Hellen Soteriou, η οποία ήταν η δημιουργός και πρώην διευθύντρια του Κρατικού Ακτινοθεραπευτικού στο Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας και αργότερα για σειρά ετών Αντιπρόεδρος του Αντικαρκινικού, να σχηματίσει μια ομάδα από 36 γιατρούς και άλλων ειδικοτήτων που ασχολούνται άμεσα ή έμμεσα με τον καρκίνο και να προχωρήσουν συλλογικά σε μια έρευνα για τις ανάγκες της Κύπρου σε ακτινοθεραπευτικά μηχανήματα και άλλες Ογκολογικές Υπηρεσίες.

Η έρευνα για τον καρκίνο ήταν το «προζύμι» για να δημιουργηθεί ένα Στρατηγικό Σχέδιο για τον Καρκίνο. Την έρευνα και την ετοιμασία του βιβλίου- έκθεση χρηματοδότησε ο κ. Κωνσταντίνος Λόρδος κι έμεινε γνωστή και ως «Έκθεση Λόρδου», η οποία έγινε εις μνήμη της συζύγου του Μαρίας Λόρδου.

Ξεκίνησε το 1999 υπό την εποπτεία της πολυβραβευμένης για την προσφορά της † Δρος

Hellen Soteriou και του Δρ. Γ. Χριστοδουλίδη και του Καθηγητή Δρ Άντη Νικολαΐδη.

Ανάμεσα στους 36 επιστήμονες ήταν και εργαζόμενοι στο Ογκολογικό της Τράπεζας Κύπρου που κάποιος από αυτούς «ξέχασαν» την έρευνα στην οποία οι ίδιοι συμμετείχαν και τώρα ενεργοποιούνται και ρητορεύουν σαν να μην θυμούνται τη συμμετοχή τους στην έρευνα «Λόρδος», καθότι τα σημερινά οικονομικά και άλλα τους συμφέροντα είναι τώρα διαφορετικά.

Φαίνεται να πιστεύουν ότι με τα χρόνια που πέρασαν όλα ξεχάστηκαν αλλά για την «24» «Verba volant, scripta manent», όπου στην ελληνική γλώσσα αποδίδεται ως «τα λόγια πετούν, τα γραπτά μένουν»... κι εμείς έχουμε πληθώρα εγγράφων κι αποδείξεων.

Η έρευνα, όπως προαναφέραμε, ήταν πολύχρονη, εξετάζει τις ανάγκες της Κύπρου σε Ογκολογικές Υπηρεσίες και Ακτινοθεραπευτικά Τμήματα και ολοκληρώθηκε το 2004. Τον Οκτώβρη του ίδιου έτους παραδόθηκε ως ογκώδες βιβλίο στον Πρόεδρο της Δημοκρατίας και ακολούθως κατατέθηκε στη Βουλή. Παράλληλα, οι συγγραφείς-ερευνητές έκαναν και μία τρισέλιδη έκθεση, ως σύνοψη των συμπερασμάτων, την οποία ανέγνωσε η Δρ. Hellen Soteriou στη Βουλή, την παρέδωσε στους βουλευτές και ακολούθως στα ΜΜΕ.

Δυστυχώς, η Τράπεζα Κύπρου και οι εργαζόμενοι στο Ογκολογικό της, στη συνέχεια

δεν αποδέχτηκαν την έκθεση γιατί έλεγε αλήθειες που δεν τους συνέφερε οικονομικά και αθέτησαν όσα δεσμεύτηκαν κατά τη διάρκεια της έρευνας.

Η «24» παρουσιάζει σήμερα αυτούσια την 3σελίδη έκθεση, η οποία είναι πολύ κατατοπιστική γιατί εξηγεί με σαφήνεια πώς θα έπρεπε το κράτος να προχωρήσει με τις Ογκολογικές Υπηρεσίες και τα Ακτινοθεραπευτικά ώστε ο καθένας από εμάς να αντιληφθεί τα παρασκήνια, τις παρασπονδίες και τους ετσιθελισμούς κάποιων που αφήνουν, όμως, τους καρκινοπαθείς ακάλυπτους και χωρίς ακτινοθεραπεία όπως παραδέχτηκε τον Ιούνιο και ο ίδιος ο ΠτΔ στην κατάθεση του θεμέλιου λίθου του Ογκολογικού του Δρος Ζάμπογλου.

Από την έκθεση, που επαναλαμβάνουμε γράφτηκε συλλογικά από 36 επιστήμονες πριν από 12 χρόνια, διαπιστώνει ο αναγνώστης ξεκάθαρα την ανάγκη για δημιουργία Κρατικών Ογκολογικών-Ακτινοθεραπευτικών Τμημάτων πρώτα στο Νέο Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας και αργότερα στη Λεμεσό και υποδεικνύει τι μπορεί να γίνει με το Ογκολογικό της Τράπεζας Κύπρου.

*Στην επόμενη έκδοση της «24» θα ασχοληθούμε με τη Στρατηγική του Καρκίνου που εγκρίθηκε ΟΜΟΦΩΝΑ το 2009 πρώτα από το Υπουργικό Συμβούλιο και αργότερα από την Ολομέλεια της Βουλής και θα παρουσιάσουμε τις πρόνοιές της που τώρα κάποιος αγνοούν!

CONTRIBUTORS

- Adamou Adamos, MD**
Consultant in Medical Oncology, Head of the Medical Oncology Unit in Breast and Gynecological Cancer, BOCOC, Nicosia
- Agrotou Androula, MD, MPH, BA**
Chief Medical Officer, Ministry of Health, Nicosia
- Andreopoulos Demetris, Dr, med**
Director of Radiation Oncology and Diagnostic Radiology, BOCOC, Nicosia
- Christodoulides Andreas, MD, BS (Ad), FRCS (Ed)**
General Surgeon, Limassol General Hospital, Limassol
- Christodoulides Gregorios, MD, FACS, FCCP**
Cardiothoracic Surgeon, Nicosia General Hospital, Nicosia
American Board of Surgery Certified
- Christofides Mikis, MD**
Urologist, Nicosia
- Christoforou Catherin, RGN, Diploma Palliative Care**
Palliative Care Nurse, Home Care Services, The Cyprus Association of Cancer Patients and Friends, Larnaca
- Demetriou Constantinos D., Ph.D, M.D**
Skin & V.D, Nicosia
- Demetriou Demetris, MD, MSc, PhD, Surgeon Urologist - Andrologist**
Ass. Professor Medical Universities of France, Diplomate of the European Board of Urology, Nicosia
- Eraeleous Eleni, MD, DMRD, FRCR, Ph.D**
Consultant Radiologist, Nicosia
- Gogaki-Petridou Ourania, Sociologist, Social Worker the Cyprus Anti-Cancer Society, Nicosia**

Cancer Services in Cyprus

EDITED BY

- Helen Soteriou, OBE, DMRT, FRCS, FRCR**
Clinical Oncologist, Nicosia, Cyprus
- Gregorios Christodoulides, MD, FACS, FCCP**
Cardiothoracic Surgeon, Nicosia General Hospital, Nicosia, Cyprus
- Andis Nicolaidis, MS, FRCS**
Medical Director, The Cyprus Institute of Neurology and Genetics, Nicosia, Cyprus
Emeritus Professor of Vascular Surgery, Imperial College, London, UK

- Δρ Αδάμο Αδάμου, Ογκολόγος-Παθολόγος, Ευρωβουλευτής
- Δρ Αντώνη Ρωσσιδη, Ογκολόγος- Ακτινοθεραπευτής
- Δρ Θανάση Μπαγκατζούνη, Ογκολόγος-Ακτινοθεραπευτής
- Δρ Κυριάκο Κυριάκου, Γενετιστής
- Δρ Κωνσταντίνο Κωνσταντίνου, Ογκολόγος-Παθολόγος

- Kakas Jane, RGN, Diploma Pain Management**
Coordinator for Home Care Services, The Cyprus Association of Cancer Patients and Friends, Nicosia
- Kalakoutis Gavriel, FRCOG, Head Department of Obstetrics and Gynaecology,**
Arch. Makarios Hospital, Nicosia
- Kallis Stavros, MBBS, BDS, FDS, RCPS**
Maxillofacial and Oral Surgeon, Nicosia
- Katodritis Nicos, Consultant in Radiation Oncology. Head of the Radiation Oncology Unit in Head and Neck, Lung and Skin Cancer, BOCOC, Nicosia**
- Komodiki Charitini, MD, MA, DPH, PhD**
Chief Health Officer, Ministry of Health, Nicosia
- Kontemeniotou Christina**
Clinical Pharmacist, Pharmaceutical Services, Nicosia
- Kouppi Neophyta, Madron Arodapphousa Palliative Care Center , Cyprus Anti-Cancer Society, Nicosia**
- Kyriacou Kyriacos, PhD**
Biochemist / Cell Biologist, Head Department of Histochemistry and Electron Microscopy, The Cyprus Institute of Neurology and Genetics, Nicosia
- Lysiots Doros, MD, MA Hist**
Histopathology and Cytology Medical Centre, Nicosia
- Makris Vassilios, MD, FRCS**
General Surgeon, Nicosia
- Malakounides Nicos, FRCS**
Director, Dept. of Surgery General Hospital, Larnaca
- Malas Simon, MD, MP, M.Med.Rad. (T), Dipl. Palliative Medicine**
Specialist in Clinical Oncology and Palliative Medicine, Nicosia
- Markidou Eliza, BSc, MSc**
Registered Dietitian CY, Clinical Dietitian Nutritionist, Nicosia General Hospital, Nicosia

Οκτώβριος 2004

ΟΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ
Σύντομη Περίληψη

Το βιβλίο - έρευνα «Υπηρεσίες Καρκίνου στην Κύπρο» αποτελεί έργο Ομάδας Επιστημόνων στην Κύπρο εξειδικευμένων στις Υπηρεσίες Καρκίνου. Στόχος της έρευνας και της μελέτης ήταν να περιγραφούν οι υπηρεσίες καρκίνου που προσφέρονται στην Ευρώπη, σε σύγκριση προς τις παρόμοιες υπηρεσίες που προσφέρονται στην Κύπρο για να διαπιστωθούν τόσο οι απομένουσες ανάγκες σε παρόμοιες υπηρεσίες στην Κύπρο όσο και να βελτιωθούν και εξοικονωθούν οι κυπριακές υπηρεσίες με τις καλύτερες αντίστοιχες Ευρωπαϊκές.

Γενικά, κατ' αρχήν, θέση των επιστημόνων - ερευνητών είναι ότι η πρόληψη και έγκαιρη ανίχνευση είναι τομείς σημαντικότεροι και από τούτες τις θεραπευτικές διαδικασίες. Παρό' τούτα στην Κύπρο σήμερα δεν προσφέρεται ακόμα οργανωμένη ανίχνευση για τους καρκίνους τα παχιάς εντέρου, των πνευμόνων ή του προστάτη παρά την οικονομική υπερχή των μεθόδων αυτών σε σχέση με το κόστος θεραπείας. Το κόστος ανίχνευσης για κάθε έτος ζωής που επιτυγχάνεται για τους καρκίνους του παχιάς εντέρου κυμαίνεται περίε 1.Κ 10,000 με ακόμα χαμηλότερο κόστος για η.χ καρκίνους του προστάτη ή της στοματικής κοιλότητας.

Οι συγγραφείς εισηγούνται πρακτικά μέτρα για το κάθε είδος από τους καρκίνους αυτούς. Επίσης εισηγούνται μέτρα για βελτίωση των υφιστάμενων υπηρεσιών έγκαιρης ανίχνευσης του καρκίνου του μαστού και του καρκίνου της μήτρας.

Όσον αφορά τη διάγνωση και θεραπεία, οι συγγραφείς αφού μελέτησαν τις σημερινές πρακτικές και μεθόδους που εφαρμόζονται στην Ευρώπη και

ποιες από αυτές εξοικονομούνται και στην Κύπρο προτείνουν αριθμό **διαζευκτικών εισηγήσεων - σενορίων παρουσιάζοντας σε κάθε περίπτωση τα θετικά και αρνητικά σημεία.**

Στην περίοδο μετά την έκδοσή και δημοσίευσή της μελέτης (Φεβρουάριος 2004) οι επιμελητές της έκδοσης έχουν καταλήξει, μαζί με άλλους εμπειρογνώμονες, υπέρ της άποψης ότι η Κυβέρνηση πρέπει να προχωρήσει στη δημιουργία Ειδικής Ογκολογικής Μονάδας κάτω από τον έλεγχο των Κρατικών Ιατρικών Υπηρεσιών στο χώρο του Νέου Γενικού Νοσοκομείου που ανεγείρεται στην Αθαλάσσα και το οποίο, έχοντας όλες τις Ιατρικές ειδικότητες θα είναι το τριτοβάθμιο (tertiary) Δημόσιο Γενικό Νοσοκομείο. Η Μονάδα αυτή θα πρέπει να λειτουργήσει μέσα στο πλαίσιο του Γενικού Νοσοκομείου, επίσης ως τριτοβάθμιο Ογκολογικό Κέντρο Αναφοράς με προηγμένα και ολοκληρωμένα εξοπλισμό σε συνεργασία με όλες τις άλλες ιατρικές ειδικότητες που θα στεγάζονται στο Νέο Νοσοκομείο.

Η γενίκευση του Νέου Γενικού Νοσοκομείου με το Πανεπιστήμιο θα μπορεί επιπρόσθετα, να προσφέρει στο μέλλον και αυξημένες δυνατότητες για την δημιουργία Ιατρικής Σχολής, όπως προγραμματίζεται.

Το Ογκολογικό Κέντρο της Τράπεζας Κύπρου θα μπορούσε μετά την ίδρυσή του προτεινόμενου Ογκολογικού Κέντρου Αναφοράς να αναρροφηθεί σε ένα πλήρως ανεξάρτητο ίδρυμα προσφοράς εξειδικευμένων ογκολογικών υπηρεσιών υψηλού επιπέδου προς το Ε.Σ.Υ που θα αγοράζει υπηρεσίες από το ΟΚΤΚ κάτι που εξ' άλλου θα συνάδει πλήρως με τις Ευρωπαϊκές Οδηγίες που συστήνουν συνεργασία (αλλά και ανταγωνισμό) μεταξύ των διαφόρων Ίδρυμάτων Προσφοράς Υπηρεσιών. Ασφαλώς, θα χρειασθεί να επανεχθούν ορισμένες προαρμοστικές ρυθμίσεις στη δομή και το διαχειριστικό σχέδιο του Ογκολογικού Κέντρου για πλήρη ενσωμάτωση των προσφερομένων υπηρεσιών του με τα υπόλοιπα Ίδρυματα, Υπηρεσίες και Κέντρα.

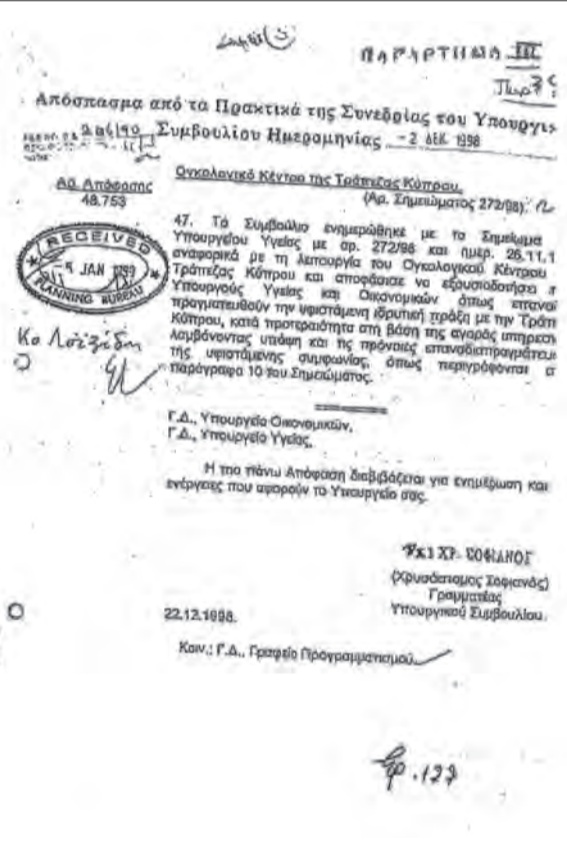
Επιπρόσθετα, θα πρέπει να προγραμματισθούν για το μέλλον Περιφερειακές Ογκολογικές Μονάδες και για τις υπόλοιπες πόλεις αρχίζοντας συντόμως από τη Λεμεσό.

Η υψηλού επιπέδου εκπαίδευση και άρτια συνεχής επιμόρφωση αποτελούν βεβαίως το άλλο σημαντικό στοιχείο στη διαμόρφωση και συντήρηση ογκολογικών υπηρεσιών υψηλού επιπέδου. Ο σχεδιασμός της εκπαίδευσης και επιμόρφωσης που θα παρέχεται, θα πρέπει να διενεργείται ύστερα από εμπειροσταυμένη μελέτη των μελλοντικών αναγκών σε ειδικευμένο προσωπικό. Συνιστάται η δημιουργία Επιτροπής Παρακολούθησης και Αξιολόγησης της Επιμόρφωσης που θα παρακολουθεί και ελέγχει την ποιότητα εκπαίδευσης, επιμόρφωσης, έρευνας και διαπίστευσης του επιστημονικού προσωπικού μέσα στα πλαίσια των Ευρωπαϊκών κριτηρίων και προδιαγραφών.

Η Παρηγορητική Θεραπεία στην Κύπρο αναλαμβάνεται ακόμα κατά κύριο λόγο από Μη Κυβερνητικούς Οργανισμούς. Οι συντάκτες της μελέτης προβάνουν σε συγκεκριμένες εισηγήσεις πάνω στο θέμα αυτό και πιστεύουν ότι επιπρόσθετα δημόσιο πόροι πρέπει να τροχοδρομηθούν προς αυτόν το τομέα, και ιδιαίτερα στη μόρφωση και επιμόρφωση για την βελτίωση της καταπόνησης του πόνου στους καρκινοπαθείς.

Τέλος, η μελέτη παραθέτει επίσης συγκεκριμένες εισηγήσεις για τους τομείς της διατροφής και της λήψης βλαβερών ουσιών.

Οι ερευνητές, συγγραφείς και επιμελητές της Έρευνας προσδοκούν και ελπίζουν ότι η σημαντική αυτή εργασία θα μπορούσε να αποτελέσει τη βάση για συνολική μελέτη και επισκοπομητικού διαλόγου γύρω από τα πολλαπλά θέματα που αφορούν τη βελτίωση των υπηρεσιών για τον καρκίνο στην Κύπρο με στόχο την σταδιακή αλλά σύντομη ανάπτυξη της Κύπρου σε ένα έσοχο Περιφερειακό Κέντρο Θεραπείας του Καρκίνου στην ευρύτερη περιοχή μας.



Βασικά Στόχοι των Ακτινοθεραπευτικών Τμημάτων θα είναι:

- Η παροχή ποιοτικών υπηρεσιών προς τους ασθενείς.
- Η μείωση του χρόνου αναμονής, σε επιστημονικά αποδεκτά χρονικά όρια.
- Η συνεχής επιμόρφωση του προσωπικού.
- Η τεχνολογική υποστήριξη των μηχανημάτων/συντήρηση.
- Η ετοιμασία κατευθυντήριων γραμμών σε εθνικό επίπεδο για τη χρήση της ακτινοθεραπείας.
- Η διαπίστευση των ακτινοθεραπευτικών τμημάτων.
- Η δημιουργία συστήματος καταγραφής/επιχειρησιακής για έλεγχο της ποιότητας της θεραπείας.

Γραμμικοί επιταχυντές ενδέχονται να τοποθετηθούν στο Γ.Ν. Λευκωσίας το οποίο θα αποτελέσει στο μέλλον Ακαδημικό Ίδρυμα, μέρος της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κύπρου. Επίσης, η εγκατάσταση Γραμμικών Επιταχυντών και στα άλλα μεγάλα κρατικά νοσοκομεία θα είναι δυνατή, ανάλογα με τις ανάγκες και την επιστημονική βιωσιμότητα. Ήδη έχει ξεκινήσει η εγκατάσταση στο Γενικό Νοσοκομείο Λεμεσού. Σημαντικό παράγοντα θα αποτελέσει η στελέχωση των μονάδων αυτών με το απαραίτητο και κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό. Σημειώνεται ότι τα Ακτινοθεραπευτικά Τμήματα είναι τα πλέον κερδοφόρα για ένα νοσοκομείο ή κλινική και υπολογίζεται ότι με την ορθολογιστική χρήση, σε τέσσερα χρόνια γίνεται απόσβεση των μηχανημάτων.

9.2. Εισηγήσεις

- Οι πιο κάτω εισηγήσεις θα υλοποιηθούν μέσα από τις δράσεις του Σχεδίου Δράσης που θα ετοιμαστεί στη λεπτομερέα του από την Εθνική Επιτροπή που θα διορίσει το Υπουργικό Συμβούλιο. Η Επιτροπή θα χάραξει πολιτική και θα αποτελέσει πρωτίστως το φορέα συντονισμού όλων των οργανισμών και επαγγελματικών ομάδων του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα αλλά και τους εθελοντικούς φορείς, οι οποίοι προσφέρουν σημαντικές υπηρεσίες.
- Οι υπηρεσίες να οργανωθούν στα τρία διακριτά επίπεδα φροντίδας: Τριτοβάθμιο, Δευτεροβάθμιο και Πρωτοβάθμιο.
- Οργάνωση «Τριτοβάθμιο» τομέα υψηλής ποιότητας.
- Οι εξειδικευμένες υπηρεσίες να παρέχονται σε δύο κέντρα αναφοράς του Νέου Γ.Ν. Λευκωσίας και του Ογκολογικού της Τράπεζας Κύπρου.
- Σταδιακή Δημιουργία Περιφερειακών Ογκολογικών Μονάδων στα Δημόσια Νοσηλευτήρια.
- Δημιουργία εξειδικευμένων Κέντρων π.χ. Μαστού και Γαστρεντερικού.
- Δημιουργία «Πρωτοβάθμιο» συστήματος φροντίδας των ασθενών (παρακολούθηση μετά τη θεραπεία, ανακουφιστική φροντίδα κ.λπ.).
- Να ενισχυθούν οι ιδιώτες ογκολόγοι και να τους παρέχονται διευκολύνσεις στα κρατικά νοσοκομεία. Επίσης, να δοθούν κίνητρα και σε άλλους ιδιώτες ογκολόγους ώστε να λειτουργήσουν ιατρεία στις άλλες επαρχίες (Λεμεσό, Λάρνακα, Αμμόχωστο και Πάφο).

ΓΕΝΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΤΗΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ
ΕΠΙΧΡΑ ΕΠΙΘΕΣΗ 2012
Στρατηγική για την αντιμετώπιση του καρκίνου στην Κύπρο. Το Υπουργικό Συμβούλιο, σε συνεδρία του στις 18.11.2009, ενέκρινε τη στρατηγική για την αντιμετώπιση του καρκίνου στην Κύπρο, και εξουσιοδότησε τον Υπουργό Υγείας να προχωρήσει στην υλοποίησή της μέσω της σύστασης της Εθνικής Επιτροπής για τον Καρκίνο. Η εφαρμογή της στρατηγικής θα παρακολουθείται μέσα από την ετοιμασία εξειστών σχεδίων δράσης από την Εθνική Επιτροπή, με πρώτο χρονικό ορίζοντα την περίοδο 2010-2015.
Η Εθνική Επιτροπή για τον Καρκίνο, διορίστηκε με Απόφαση του Υπουργικού Συμβουλίου με ημερ. 19.2.2010, και όπως πληροφορηθήκαμε, τον Απρίλιο 2012 ετοίμασε το πρώτο εξαετές σχέδιο δράσης, το οποίο αστόχο βρίσκεται ακόμα στο στάδιο της προετοιμασίας και κοινοτολήγησης των δράσεων. Ως εκ τούτου, το χρονοδιάγραμμα εφαρμογής που παραμένει σε εκκρεμότητα.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 8. Εφαρμογή της Στρατηγικής και Αναγκαίες Δομές

Απαραίτητη προϋπόθεση επιτυχίας των στόχων, είναι η ανάπτυξη ολοκληρωμένων υπηρεσιών που να λειτουργούν συντονισμένα σε ένα καλά οργανωμένο σύστημα με μηχανισμούς που να διασφαλίζουν τη συνεργασία όλων των εμπλεκόμενων.

Η εισαγωγή του Γενικού Συστήματος Υγείας αναπόφευκτα καθορίζει και επηρεάζει το πλαίσιο οργάνωσης και εφαρμογής. Πιο κάτω γίνεται συνοπτική αναφορά στις αναγκαίες δομές καθώς και στη ανάγκη δημιουργίας συντονιστικού μηχανισμού. Οι εισηγήσεις βασίστηκαν πάνω στις εμπειρίες και εισηγήσεις των διαχρονικών μελετών για το θέμα και τις θέσεις της καθοδηγητικής επιτροπής. Η τελευταία αξιολογική προσπάθεια για κωδικοποίηση των προβλημάτων των υπηρεσιών καρκίνου στην Κύπρο έγινε από την ομάδα εργασίας «CANCER SERVICES IN CYPRUS», γνωστή ως έκθεση Λόρδου. Στο Παράρτημα Ι παρτιθενται αποσπάσματα για εύκολη αναφορά.

Για την υλοποίηση της Στρατηγικής θα αναπτυχθεί Εθνικό Σχέδιο Δράσης για τον Καρκίνο 2010-2015, με συγκεκριμένες δράσεις και χρονοδιαγράμματα υλοποίησης των στόχων.

Συμβουλευτική Επιστημονική Ομάδα Καρκίνου.
Αυτοί που συνεργάστηκαν για να γίνει η Στρατηγική του Καρκίνου τώρα την πολεμούν για τα δικά τους οικονομικά συμφέροντα!!!
Επίσης, ευχαριστούμε θερμά την Κοινοβουλευτική Επιτροπή Υγείας, τους μη κυβερνητικούς οργανισμούς: ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΣΥΝΔΕΣΜΟ, ΕΛΑ-20, EUROPA DONNA, ΠΑ.ΣΥ.ΚΑ.Φ. κ.ά., καθώς επίσης, και τους γιατρούς και άλλους που ασχολούνται με την προσφορά υπηρεσιών στους καρκινοπαθείς (κράτικούς λειτουργούς και ιδιώτες) για τα σχόλια και την πολύτιμη συνεισφορά τους.
Τέλος, ευχαριστίες απευθύνουμε και σε όλους όσους με γραπτά υπομνήματα εξέθεσαν τις θέσεις και απόψεις τους.

Γραμμικοί επιταχυντές ενδέχονται να τοποθετηθούν στο Γ.Ν. Λευκωσίας το οποίο θα αποτελέσει στο μέλλον Ακαδημικό Ίδρυμα, μέρος της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κύπρου. Επίσης, η εγκατάσταση Γραμμικών Επιταχυντών και στα άλλα μεγάλα κρατικά νοσοκομεία θα είναι δυνατή, ανάλογα με τις ανάγκες και την επιστημονική βιωσιμότητα.

Ήδη έχει ξεκινήσει η εγκατάσταση στο Γενικό Νοσοκομείο Λεμεσού. Σημαντικό παράγοντα θα αποτελέσει η στελέχωση των μονάδων αυτών με το απαραίτητο και κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό. Σημειώνεται ότι τα Ακτινοθεραπευτικά Τμήματα είναι τα πλέον κερδοφόρα για ένα νοσοκομείο ή κλινική και υπολογίζεται ότι με την ορθολογιστική χρήση, σε τέσσερα χρόνια γίνεται απόσβεση των μηχανημάτων.

Παράλληλα, και σύμφωνα με το Ευρωπαϊκό Κεκτημένο, απαγορεύονται τα μονοπώλια, γιατί το όπιο μονοπώλιο αποβαίνει σε βάρος της υγείας των ασθενών αλλά και της οικονομίας γενικότερα, όσο και των ασφαλιστικών ταμείων.