



ΚΕΝΤΡΟ ΣΞΞΟΥΑΛΙΚΗΣ
ΚΑΙ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΙΚΗΣ
ΥΓΕΙΑΣ



ΚΕΝΤΡΟ ΜΕΛΕΤΗΣ
ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΟΥ
ΠΡΟΣΤΑΤΗ



ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΑΓΩΓΗ
ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ



ΚΕΝΤΡΟ ΜΕΛΕΤΗΣ
ΕΓΚΡΑΤΕΙΑΣ & ΠΑΘΗΣΕΩΝ
ΠΥΕΛΙΚΟΥ ΕΔΑΦΟΥΣ



ΙΜΟΠ

με Ιστορία 5 Κέντρων και την υποστήριξη του Α.Π.Θ.

15 χρόνια ΚΕΣΑΥ

Νοέμβριος 1988 - Οκτώβριος 2014



ΚΕΝΤΡΟ ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΗΣ
ΚΑΙ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΙΚΗΣ
ΥΓΕΙΑΣ



Η συνέντευξη για την ίδρυση του ΚΕ.Σ.Α.Υ.

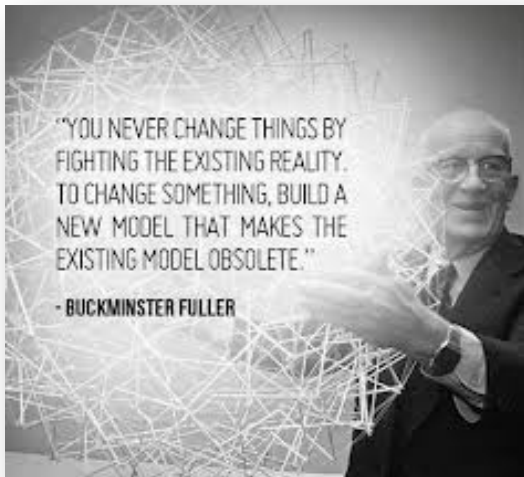
Προβολή

Επεξεργασία

Στις 13 Φεβρουαρίου 1999, με συνέντευξη Τύπου ανακοινώθηκε η ίδρυση του Κέντρου Σεξουαλικής και Αναπαραγωγικής Υγείας (ΚΕ.Σ.Α.Υ.) του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης. Για πρώτη φορά στην Ελλάδα, ένας δημόσιος φορέας υπηρετεί τη σεξουαλική υγεία. Μάλιστα, το ΚΕ.Σ.Α.Υ. είναι, μέχρι σήμερα, το Ελληνικό Γραφείο ενός ευρωπαϊκού δικτύου, της **European Sexual Health Alliance (ESHA)**, μη κερδοσκοπικού οργανισμού για την υποστήριξη ανθρώπων με σεξουαλικά προβλήματα. Περισσότερες πληροφορίες για την ESHA, στην ιστοσελίδα <http://www.essm.org/society/esh.html>

Στη συνέντευξη τύπου για την ίδρυση, στο Macedonia Palace της Θεσσαλονίκης, προσφώνησαν ο τότε Πρύτανης του Α.Π.Θ., Μιχάλης Παπαδόπουλος και ο αείμνηστος Καθηγητής Ουρολογίας, Θανάσης Καλινδέρης. Στους σκοπούς του ΚΕ.Σ.Α.Υ. αναφέρθηκε ο Επιστημονικός του Υπεύθυνος, Δημήτρης Χατζηχρήστου, ενώ τη λειτουργία της ανοιχτής γραμμής για το κοινό παρουσίασε ο εκπρόσωπος Τύπου, Σταμάτης Παπαχαρίτου. Στο τέλος, απαντήθηκαν ερωτήσεις των δημοσιογράφων.





"YOU NEVER CHANGE THINGS BY FIGHTING THE EXISTING REALITY. TO CHANGE SOMETHING, BUILD A NEW MODEL THAT MAKES THE EXISTING MODEL OBSOLETE."

- BUCKMINSTER FULLER



ΚΕΝΤΡΟ ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ





**“THE BEST WAY
TO PREDICT
THE FUTURE
IS TO
DESIGN IT”
—BUCKMINSTER
FULLER**

A conceptual framework for the evolution of sexual medicine and a model for the development of alternative sexual health services: 10-year experience of the center for sexual and reproductive health
 Kirana PS, Papaharitou S, Athanasiadis L, Nakopoulou E, Salpiggidis G, Moysidis K, Pipilaki C, Hatzimouratidis K, Tzotstzis V, Portseli A, Iraklidou M, Apostolidis A, Bekos A, Hatzichristou D.
 J Sex Med. 2009 Sep;6(9):2405-16

GOALS

- **Modify health beliefs** which influence sexual health behavior, through information, education, and consultation interventions
- **Modify community** social norms and readiness to change through public awareness interventions
- **Increase the provision** of high-quality information and clinical services through education and consultation interventions at a system level.

**SEXUAL HEALTH SERVICES:
an ecological model**

Target Population

Sexual Health Promotion

LEVEL	Interventions
System	<i>Research</i> Health education Consultation Leadership: guidelines' development Coalition: international alliances
Community	<i>Research</i> Health Information Health education Social marketing Leadership: guidelines' development Coalition: national alliances
Individual	<i>Research</i> Leadership: guidelines diffusion Consultation

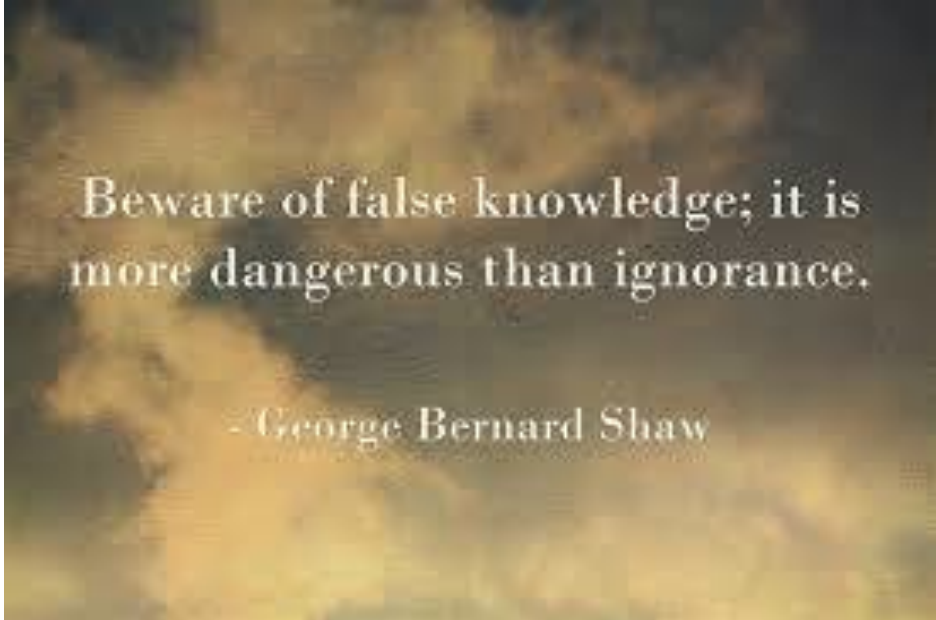
- **Population of interest** people without a sexual problem, but their sexual health should be protected.
- **Population at-risk** people with, or exposure to, common risk factors
- **Patients** with sexual problems or dysfunctions.
- **Population of influence** people that influence sexual health of others, (health professionals, policy makers, teachers)

*Είναι η σεξουαλική ενέργεια
που εξουσιάζει τη δομή
των συναισθημάτων
και της σκέψης του
ανθρώπου.*

*Wilhelm Reich
(1897-1957, Αυστριακός ψυχαναλυτής)*

15 χρόνια έρευνα στο ΚΕΣΑΥ

108 δημοσιεύσεις
>5000 αναφορές



Beware of false knowledge; it is
more dangerous than ignorance.

- George Bernard Shaw

Subjective well-being as a determinant of individuals' responses to symptoms: a biopsychosocial perspective

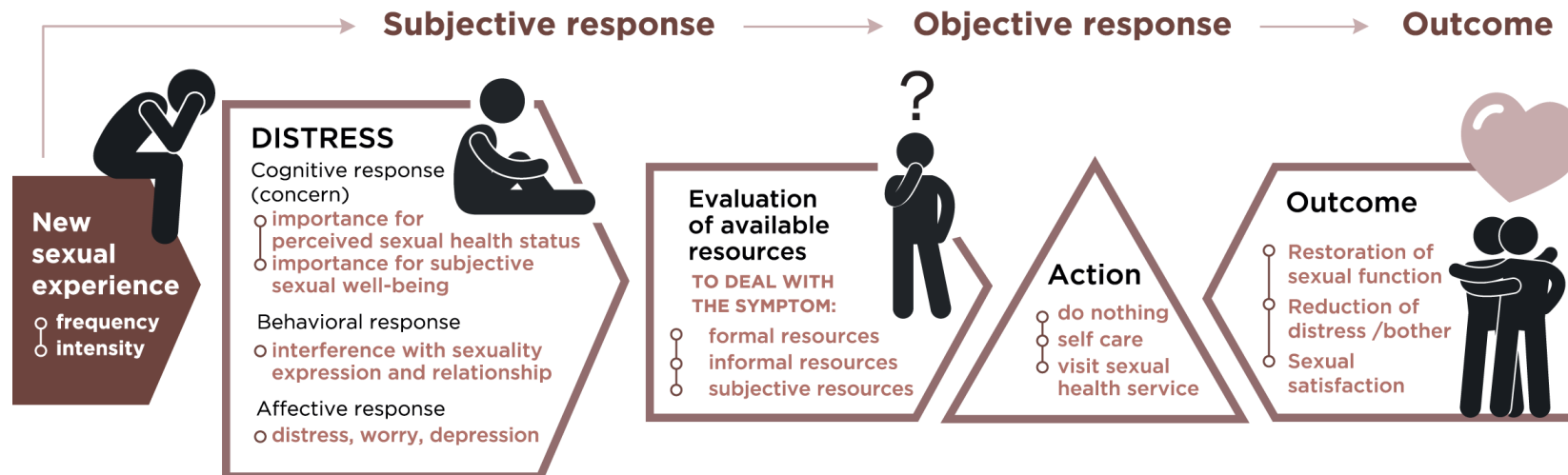
Kirana PS, Rosen R, Hatzichristou D.

Int J Clin Pract. 2009 Oct;63(10):1435-45

Individuals' responses to sexual symptoms: a bio-psychosexual conceptual framework

INTRINSIC & RELATIONSHIP FACTORS

SUBJECTIVE SEXUAL WELL BEING



SOCIO-CULTURAL FACTORS

Education's purpose
is to replace an empty
mind with an open
one. —Malcolm S. Forbes



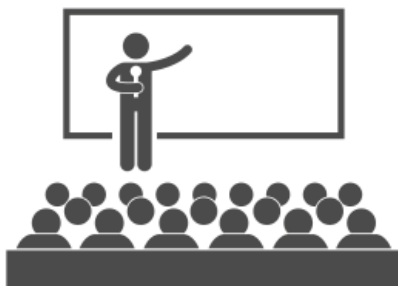
ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Θέματα σεξουαλικής υγείας

ΠΟΙΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΡΩΤΟΥΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΗ ΥΓΕΙΑ;

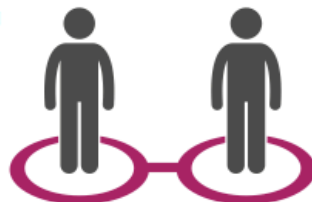
ΔΕΙΓΜΑ 

Ιατροί που παρακολούθησαν σεμινάριο εκπαίδευσης στην αντιμετώπιση στυτικής δυσλειτουργίας




**ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ
ΣΕ ΤΕΧΝΙΚΕΣ
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**

ήταν ο ισχυρότερος παράγοντας στην λήψη σεξουαλικού ιστορικού




Άλλοι παράγοντες που επηρέαζαν

**ΘΕΤΙΚΑ
ΤΗ ΛΗΨΗ ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΟΥ
ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ**

 η συνήθεια λήψης ψυχοκοινωνικού ιστορικού

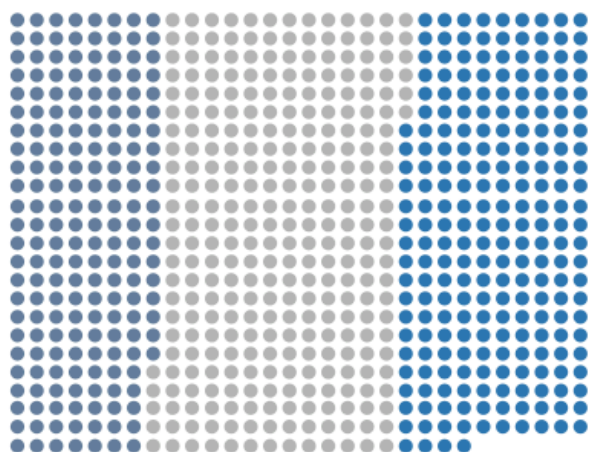
 η ειδικότητα

 οι φιλελεύθερες σεξουαλικές αντιλήψεις

 το φύλλο (άνδρες)

ΠΟΙΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΑΘΟΡΙΖΟΥΝ ΤΙΣ ΣΤΑΣΕΙΣ ΣΕ ΘΕΜΑΤΑ ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΟΤΗΤΑΣ

μελέτη σε φοιτητές επαγγελματιών υγείας



ΔΕΙΓΜΑ

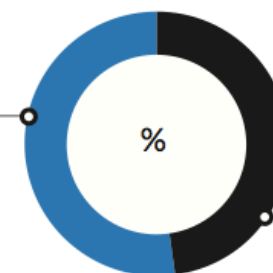
714

ΦΟΙΤΗΤΕΣ
Ιατρικής,
Ψυχολογίας,
Φαρμακευτικής,
Νοσηλευτικής
και Μαιευτικής

(Μ.Η. 20,17 έτη)

51,5

ΤΕΛΕΙΟΦΟΙΤΟΙ



48,5

πρώτο έτος
σπουδών

167

συντηρητικές
αντιλήψεις

323

ουδέτερες
αντιλήψεις

224

φιλελεύθερες
αντιλήψεις

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Σύμφωνα με το Derogatis Sexual Functioning Inventory (DSFI)-Attitude Subscale

ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΠΟΥ ΚΑΘΟΡΙΖΑΝ ΠΙΟ ΦΙΛΕΛΕΥΘΕΡΗ ΣΤΑΣΗ



το φύλλο (άνδρες),



η χαλαρή στάση απέναντι στη θρησκεία,

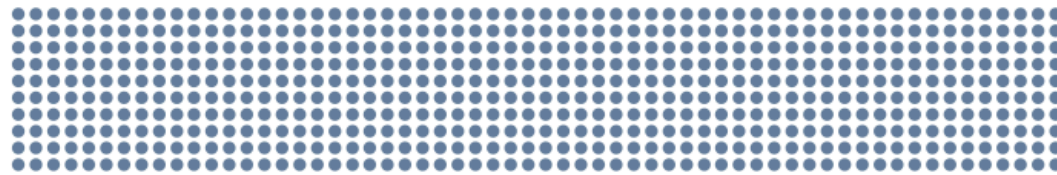


η ενημέρωση πάνω στην σεξουαλικότητα από γονείς και τα ΜΜΕ

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΣΕ ΘΕΜΑΤΑ ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ

Η εμπειρία απο σεμινάρια για την αντιμετώπιση της στυτικής δυσλειτουργίας

Ερωτηματολόγια **ΠΡΙΝ ΚΑΙ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΣΕΜΙΝΑΡΙΩΝ 2 ΗΜΕΡΩΝ** για την αντιμετώπιση της στυτικής δυσλειτουργίας



600 ΙΑΤΡΟΙ
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΑΝ ΤΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ

Η **ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ ΤΗΣ ΣΤΥΤΙΚΗΣ ΔΥΣΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ** ($P < 0.001$) και το **ΠΑΙΧΝΙΔΙ ΡΟΛΩΝ ΣΤΗ ΛΗΨΗ ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΟΥ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ** ($P < 0.05$) χαρακτηρίστηκαν τα πιο σημαντικά εκπαιδευτικά

Η ανάγκη **ΑΛΛΑΓΩΝ ΣΤΗΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ** και την **ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ**

ΕΝΤΟΠΙΣΤΗΚΕ ΑΠΟ 1 ΣΤΟΥΣ 5 ΙΑΤΡΟΥΣ



(εισαγωγή ανθρωποκεντρικού μοντέλου και λιγότερο κριτική στάση σε θέματα σεξουαλικής συμπεριφοράς)

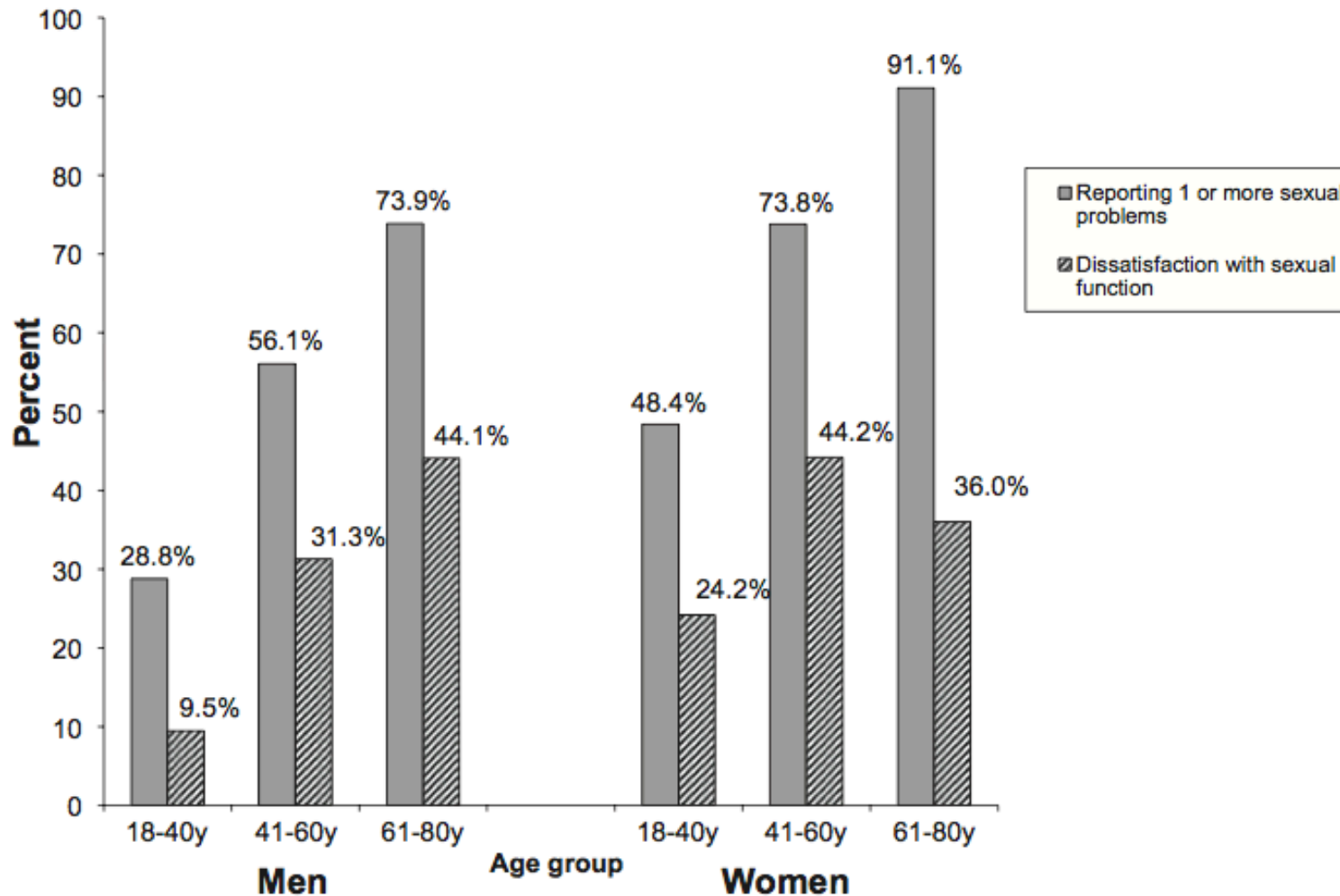
Μετά το σεμινάριο παρατηρήθηκε περισσότερο **ΑΝΘΡΩΠΟ-ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ** και λιγότερο κριτική στάση απέναντι σε θέματα σεξουαλικότητας

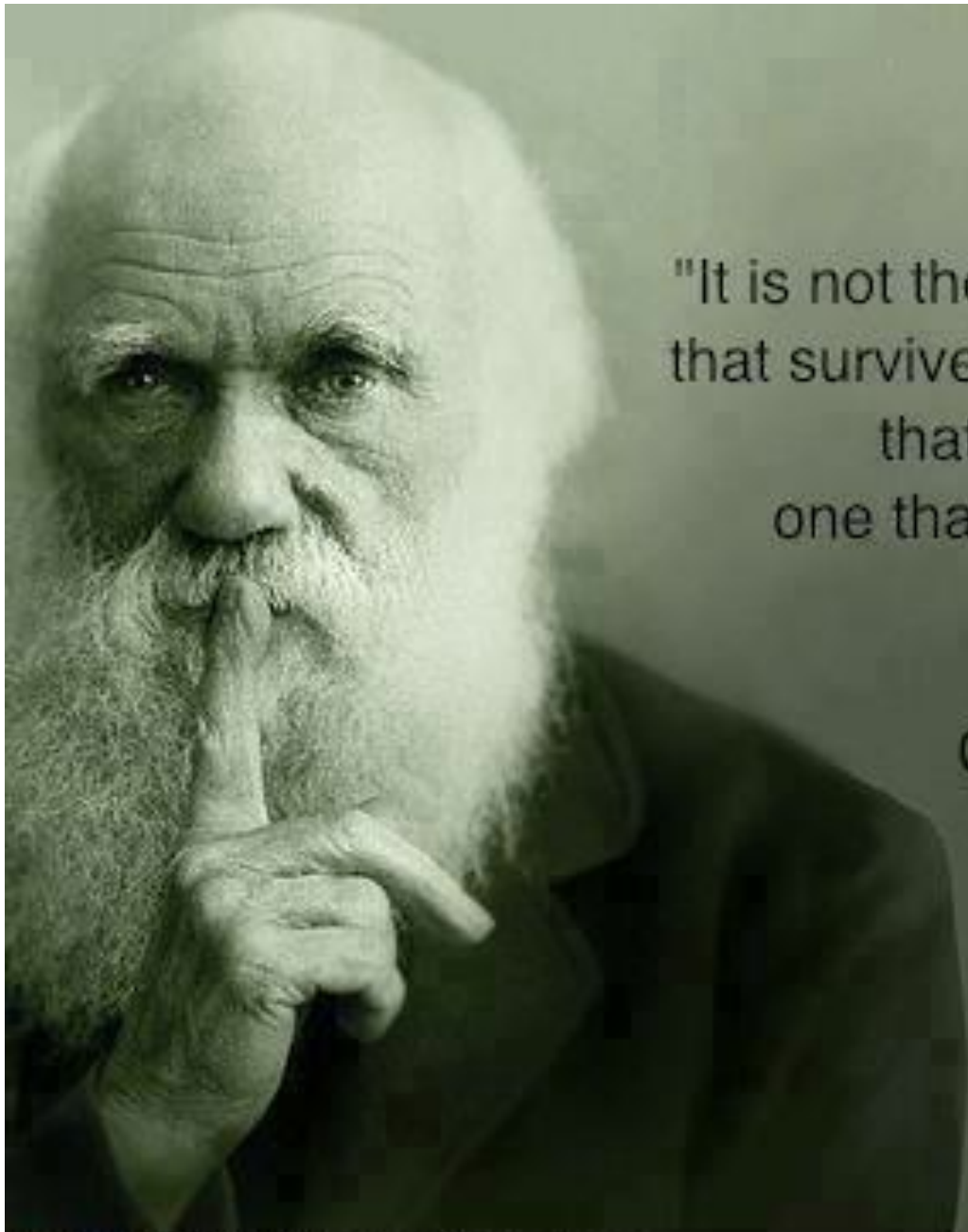


Level of bother and treatment-seeking predictors among male and female in-patients with sexual problems: a hospital-based study

Nakopoulou E, Kirana PS, Chiu G, Link C, Rosen R, Hatzichristou D.

J Sex Med. 2010 Feb;7(2 Pt 1):700-11





"It is not the strongest of the species that survives, nor the most intelligent that survives. It is the one that is most adaptable to change".

Charles Darwin

ΞΕΚΙΝΑΜΕ!

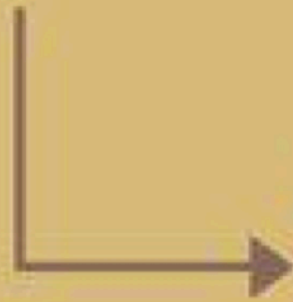
ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΜΕΛΕΤΗΣ ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ / ΚΕΝΤΡΟ ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΚΥΚΛΟΣ

ΣΕΚ
ΜΙΝΑΡΙΩΝ

Σ
ΕΞΟΛΟΓΙΑΣ
για
ΛΙΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΟΥΣ

work hard.



have fun.



make a difference.



www.imop.gr



Σεμινάριο 1 12/2/14

ΑΝΘΡΩΠΙΝΗ ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΟΤΗΤΑ

1η ώρα

Διδάσκοντες: Ε. Κυράνα – Δ. Χατζηχρήστου

- Τι είναι και πώς εξειδικεύεται στη Σεξουαλική Ιατρική;
- Τι είναι και πώς εξειδικεύεται στην Κλινική Ψυχο-Σεξολογία;

2η ώρα

Διδάσκων: Ν. Βαϊδάκης

- Σεξουαλικότητα και υγεία
- Σεξουαλικότητα και προσωπικότητα
- Σεξουαλικότητα και διαπροσωπικές σχέσεις

3η ώρα

Διδάσκων: Ν. Βαϊδάκης

- Σεξουαλικοποίηση της κοινωνίας
- Υγειονομοποίηση της σεξουαλικής λειτουργίας



N. Ράγκας: 6.00 in the morning