

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ
ΔΕΛΤΙΟ ΑΡ. 38
ΕΤΟΣ Κ'

ΣΠΕΑ



ΤΑ ΝΕΑ ΜΑΣ

ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ ΑΙΜΟΡΡΟΦΙΛΙΚΩΝ

Οκτώβριος - Νοέμβριος - Δεκέμβριος 2005



Κράτα την ελπίδα ζωντανή

ERICA JONG

Τα Νέα μας



Περιεχόμενα

Σελίδες

- Κάρτα Λειτουργικότητας & Αναπηρίας.....3
- Εθνική Συνδιάσκεψη.....4
- Επιστολή Ε.Σ.Α.Ε.Α.....5
- Γλωσσάρι.....6 - 7
- Ματιές στον Τύπο.....8 - 9
- Ε.Ε.: Διατάξεις για την ασφάλεια και την ποιότητα αίματος. 2005.....10 - 12
- Ρυθμιστική επόπτευση της μετάγγισης αίματος.....13
- Επιστολή Σ. Αι. Δ. Ο. Σ. Μ. Υ.....14 - 15
- Δελτίο Τύπου Σ. Αι. Δ. Ο. Σ. Μ. Υ.....16
- Στιγμιότυπα από την αιμοληψία του Σ.Αι.Δ.Ο.Σ.Μ.Υ.....17
- Αιμοπετάλιο.....18 - 19
- Επιστολή κας Ε. Τζαμπάζη.....20 - 21
- Αρχαιρεσίες - Συγκρότηση νέου Δ.Σ.....23

Το περιοδικό "ΤΑ ΝΕΑ ΜΑΣ" εκδίδεται ανά τρίμηνο από το Σύλλογο Προστασίας των Ελλήνων Αιμοροφιλικών (Σ.Π.Ε.Α.). Η ύλη του περιέχει θέματα τα οποία αφορούν στην ενημέρωση των ατόμων με αιμοροφιλία στην Ελλάδα, αλλά και του περιβάλλοντος τους, (είτε αυτό είναι συγγενικό ή φιλικό, είτε ασχολείται μαζί τους σε διοικητικό ή ιατρικό επίπεδο). Οι απόψεις που διατυπώνονται στα δημοσιευόμενα άρθρα δεν αντιπροσωπεύουν αναγκαστικά τις απόψεις της Διοίκησης του Συλλόγου και της Συντακτικής Επιτροπής .

Άρθρα, επιστολές και συνεργασίες προς δημοσίευση υποβάλλονται στη Συντακτική Επιτροπή, η οποία διατηρεί το δικαίωμα της επιλογής της ύλης του Δελτίου κατά την κρίση της, εγκρίνει τα άρθρα και προσδιορίζει το χρόνο δημοσίευσής τους. Η Συντακτική Επιτροπή προτρέπει τα μέλη, τους φίλους και κάθε ενδιαφερόμενο για θέματα αιμοροφιλίας στην Ελλάδα και τον υπόλοιπο κόσμο, να υποβάλλουν εργασίες προς δημοσίευση, με την παράκληση να μην υπερβαίνουν τις 1.000 λέξεις και να συνοδεύονται από περίληψη 70 έως 100 λέξεων.

ΤΑ ΝΕΑ ΜΑΣ διανέμονται δωρεάν.

Η αναπαραγωγή του περιεχομένου τους είναι ελεύθερη υπό τον όρο αναφοράς της πηγής.

OUR NEWS

A quarterly magazine published by the GREEK HAEMOPHILIA SOCIETY in Athens.
All correspondence should be addressed to : OUR NEWS Magazine, 51 Stournari St.,
GR 104 32 Athens - Greece (Tel/Fax : +30 210.52.32.667)

ΤΑ ΝΕΑ ΜΑΣ

Τριμηνιαία περιοδική έκδοση του ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ ΑΙΜΟΡΡΟΦΙΛΙΚΩΝ (Σ.Π.Ε.Α.) Διεύθυνση : Στουρνάρη 51, 104 32 Αθήνα. Τηλ/Fax : 210 52.32.667 • Ιδιοκτήτης : Σ.Π.Ε.Α. Εκδότης : Τζ. Πιτταδάκη • Κιν. Τηλ.: 6977 - 309369 • e-mail: pittadj@otenet.gr
Συντακτική Επιτροπή : Π. Γεωργαντοπούλου, Κ. Γιαννακός, Δρ. Κ. Λουϊζου, Τζ. Πιτταδάκη • Γραφικές Τέχνες : Όλγα Μίγκλη, Άπω Ανατολής 14, 165 62 Γλυφάδα • Τηλ: 210-96.23.122 Fax: 210-96.24.387 • e-mail: olga@april.gr

Κάρτα Λειτουργικότητας - Αναπηρίας

Τους τελευταίους μήνες έχει εξαγγελθεί από το Υπουργείο Υγείας η κάρτα λειτουργικότητας αναπήρων. Το νέο σύστημα αξιολόγησης των ΑμεΑ, γνωστό και ως ICF (International Classification of Functioning, Disability and Health), δημιουργήθηκε απ' τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ) και βασίζεται στην ταξινόμηση και αξιολόγηση της αναπηρίας με βάση τη λειτουργικότητα. Με το νέο σύστημα θα καθιερώνονται πέντε κατηγορίες αναπηρίας:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 0 (χωρίς λειτουργικό περιορισμό και αναπηρία).

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1 (ελαφρά αναπηρία).

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 2 (μέτρια αναπηρία).

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 3 (σοβαρή αναπηρία). και

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 4 (πολύ σοβαρή αναπηρία).

Για τις κατηγορίες 3 και 4 θα χορηγείται ισόβια κάρτα, ενώ για τις περιπτώσεις που η αναπηρία δεν κρίνεται οριστική, θα χορηγείται, μετά από επαναξιολόγηση, κάρτα διάρκειας 3 – 5 ετών.

Ο λόγος τώρα που ξεκινά ένα τέτοιο μέτρο, έχει ως αιτιολογία την πάταξη από μεριάς της πολιτείας του φαινομένου των λεγόμενων «αναπήρων – μαϊμούδων». Κατά πόσο όμως αυτό θα γίνει στην πραγματικότητα, μένει να αποδειχθεί και να μην επιβεβαιωθεί η λαϊκή ρήση «μαζί με τα ξερά καίγονται και τα χλωρά». Ο φόβος δηλαδή είναι μήπως αυτή η κάρτα λειτουργικότητας αποτελέσει αφετηρία για περικοπές αναπηρικών συντάξεων και προνοιακών επιδομάτων από πραγματικά ανάπηρους. Πολλά ΑμεΑ

σήμερα, όχι όσα θα έπρεπε να είναι, είναι ενταγμένα στην παραγωγική διαδικασία, επομένως είναι και ... λειτουργικά. Επομένως, ίσως αιτιολογηθεί από την κυβέρνηση ότι δεν χρειάζονται και οικονομικού τύπου βοηθήματα και ως εκ τούτου θα αρχίσουν οι περικοπές.

Αντιπροσωπεία του Δ.Σ. του ΣΠΕΑ συναντήθηκε με τον Πρόεδρο του Ινστιτούτου Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης (ΙΚΠΑ), κο Ευστάθιο Τριανταφύλλου, από την πρώτη στιγμή που ανακοινώθηκε η προετοιμασία του νέου μέτρου, ώστε ο ΣΠΕΑ να μάθει από πρώτο χέρι λεπτομέρειες και να ενημερώσει τον κο Τριανταφύλλου για την πραγματική κατάσταση στο χώρο των Ελλήνων Αιμορροφιλικών, τονίζοντας ότι για τον ΣΠΕΑ δεν υφίσταται θέμα «αναπήρων – μαϊμούδων» αλλά και να τον ενημερώσει ότι υπάρχουν πολλά προβλήματα που έχουν βαλτώσει και ζητούν άμεσα λύσεις. Ο ΣΠΕΑ ζήτησε επίσης να υπάρχει ειδικευμένος αιματολόγος στις εξετάσεις από τις αρμόδιες επιτροπές που θα κρίνουν την κατηγορία που θα ενταχθούν οι Αιμορροφιλικοί και αυτός ο αιματολόγος να προέρχεται από τα τέσσερα αναγνωρισμένα Κέντρα Αιμορροφιλικών. Επίσης, ζήτησε ο ΣΠΕΑ να ενταχθούν οι Αιμορροφιλικοί με τον ορθό όρο της νόσου δηλαδή «Συγγενή Αιμορραγική διάθεση – Αιμορροφιλία».

Τα αιτήματα του ΣΠΕΑ ζητήθηκαν από τον πρόεδρο κο Τριανταφύλλου με επίσημο υπόμνημα, κάτι που έγινε άμεσα. Εδώ πρέπει να αναφερθεί ότι τα αιτήματα του ΣΠΕΑ έγιναν και με επίσημο τρόπο δεκτά.



Εθνική Συνδιάσκεψη

Στις 27 Νοέμβρη 2005, πραγματοποιήθηκε στο Ζάππειο η Εθνική Συνδιάσκεψη των αρμοδίων φορέων μεταξύ των συναρμόδιων υπουργείων, της ΕΣΑΕΑ και εκπροσώπων του αναπηρικού κινήματος καθώς και εκπροσώπων των πολιτικών κομμάτων της Ν.Δ., του ΠΑ.ΣΟ.Κ και του Κ.Κ.Ε.

Από μεριάς της κυβέρνησης μέσω των αρμοδίων υπουργείων, ζητήθηκε η μέγιστη συναίνεση των αναπήρων για να προχωρήσει το μέτρο.

Τα υπουργεία που εμπλέκονται στο όλο εγχείρημα είναι: Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας, Μεταφορών / Επικοινωνιών, Εμπορικής Ναυτιλίας, Εθνικής Άμυνας και Οικονομίας & Οικονομικών. Καταλαβαίνει λοιπόν κανείς την πολυπλοκότητα του πράγματος.

Η βασική φιλοσοφία που διέπει τα υπουργεία είναι «ταξινόμηση, διάγνωση και αξιολόγηση της αναπηρίας» βάσει των διεθνών προτύπων, το «ξεπέρασμα κοινωνικών εμποδίων», οι «ευκολίες στην πρόσβαση» κ.λπ. Από τη μεριά των αρμόδιων επιστημόνων και συνεργατών αναπτύχθηκαν οι διαδικασίες για τον τρόπο αξιολόγησης και λειτουργίας των επιτροπών, οι οποίες και θα κρίνουν τους αναπήρους. Από τη μεριά της ΕΣΑΕΑ αλλά και των υπολοίπων εκπροσώπων του αναπηρικού κινήματος, αφού αναφέρθηκαν οι δυσκολίες και τα προβλήματα των αναπήρων, το βασικό αίτημα ήταν η κάρτα να μετονομαστεί από «λειτουργικότητας» σε «αναπηρίας», μιας και το σύνταγμα της χώρας δεν αναφέρει ... λειτουργικούς αλλά αναπήρους. Το συγκεκριμένο αίτημα έγινε δεκτό και η κάρτα θα ονομάζεται «κάρτα αναπηρίας».

Πολλά ακούστηκαν ως παροχές, από δωρεάν θέσεις στάθμευσης, μέχρι δωρεάν χορηγηση 3.000 Η/Υ σε μαθητές ΑμεΑ κατ'οίκον, μέχρι την αναδιανομή κονδυλίων προς όφελος των πραγματικά αναπήρων.

Πώς όμως αφού ο νέος κρατικός προϋπολογισμός δεν αυξάνει καθόλου τα κονδύλια; Τα μεγάλα ερωτηματικά δυστυχώς παραμένουν όμως.

Η κάρτα αναπηρίας πώς θα απαντάει στις σύγχρονες ανάγκες των αναπήρων, όταν δε λαμβάνονται προληπτικά μέτρα στους χώρους εργασίας και δημιουργούνται συνεχώς ανάπηροι από εργατικά ατυχήματα; Τι γίνεται για την ισότιμη ένταξη - εκπαίδευση στην αγορά εργασίας;

Τι γίνεται για τον ορθολογισμό των δαπανών, ενάντια στην κυρίαρχη κατεύθυνση περιορισμού του δημόσιου χαρακτήρα της υγείας και περίθαλψης και το συνεχώς αυξανόμενο ανταγωνιστικό περιβάλλον; Τι θα γίνει ενάντια στις κατευθύνσεις όπως τελευταία αυτές πηγάζουν από τον Γ.Γ. του ΟΟΣΑ για κατάργηση και συρρίκνωση των αναπηρικών συντάξεων; Ο φόβος ότι η «μέση» αναπηρία θα πεταχτεί στο περιθώριο και οι βαριές αναπηρίες θα μείνουν κι αυτές με πολύ χαμηλού επιπέδου ευεργετήματα, ας ελπίσουμε να μην επαληθευθούν.

Ο ΣΠΕΑ είναι σε συνεχή επαγρύπνηση και θα παρακολουθεί από πολύ κοντά τις εξελίξεις για να κάνει στο μέτρο των δυνατοτήτων του ό,τι μπορεί.



Κώστας Γρηγοριάδης
Γεν. Γραμματέας Δ.Σ. του ΣΠΕΑ

ΕΘΝΙΚΗ ΣΥΝΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ
ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ
"Ε. Σ. Α. Ε. Α."

ΜΕΛΟΣ ΤΟΥ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟΥ ΦΟΡΟΥΜ ΑΜΕΑ &
ΑΛΛΩΝ ΔΙΕΘΝΩΝ ΟΡΓΑΝΩΣΕΩΝ



NATIONAL CONFEDERATION OF
DISABLED PEOPLE
"N. C. D. P."
MEMBER OF THE EUROPEAN
DISABILITY FORUM

Αθήνα / Athens 30-11-2005

Αρ. Πρωτ. / Ref. Nr.: 1749

Γραφείο Τύπου
Αθήνα 30-11-05

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ 3Η ΔΕΚΕΜΒΡΗ ΕΘΝΙΚΗ ΗΜΕΡΑ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ

Τον Ιούλιο του 1996, με την Ψήφιση του Ν. 2430 από τη Βουλή των Ελλήνων, η 3η Δεκέμβρη καθιερώθηκε ως Εθνική Ημέρα Ατόμων με Αναπηρία. Η καθιέρωση της 3ης Δεκέμβρη ως Εθνική Ημέρα Ατόμων με Αναπηρία ήταν αποτέλεσμα των διεκδικήσεων του αναπηρικού και γονεϊκού κινήματος της χώρας.

Οι αγώνες και η διεκδίκηση του αναπηρικού κινήματος της χώρας, για την επίτευξη πλήρους ένταξης και εξίσωσης των ευκαιριών των ατόμων με αναπηρία, δε σταμάτησαν με την ψήφιση του Ν. 2430/96. Αντιθέτως άνοιξαν το δρόμο προς τις οργανώσεις των ατόμων με αναπηρία, εκφρασμένες μέσα από την Ε.Σ.Α.Ε.Α. που αποτελεί το τρίτοβάθμιο κοινωνικοσυνδικαλιστικό φορέα τους, να συμμετέχουν στο σχεδιασμό, στην εφαρμογή και στην αξιολόγηση των πολιτικών για τα άτομα με αναπηρία.

Από τότε έως και σήμερα, κάθε έτος, η 3η Δεκέμβρη αποτέλεσε ημέρα ανάδειξης των θεμάτων που απασχολούν τα άτομα με αναπηρία, ημέρα κοινωνικής διαμαρτυρίας και απαίτησης για τη διασφάλιση του σεβασμού της αξιοπρέπειας και της ακεραιότητας των πολιτών με αναπηρία, ημέρα γιορτής της ανθρώπινης ποικιλομορφίας. Η Ε.Σ.Α.Ε.Α. δε διεκδικεί το σεβασμό στη διαφορετικότητα, γιατί αυτό συνεπάγεται ότι υπάρχει φυσιολογικότητα.

Η Ε.Σ.Α.Ε.Α. διεκδικεί να γίνονται απόλυτα σεβαστά τα ανθρώπινα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρία και να λαμβάνεται υπ' όψιν σε όλες τις εκφάνσεις της ανθρώπινης ζωής το καταπληκτικό της ανθρώπινης ποικιλομορφίας.

Η Ε.Σ.Α.Ε.Α. και αυτή τη χρονιά έχει καλέσει όλες τις οργανώσεις των ατόμων με αναπηρία και των οικογενειών τους να συμμετέχουν την 3η Δεκέμβρη ενεργά με ποικίλες μορφές εκδηλώσεων και δραστηριοτήτων, όπως εκδηλώσεις – ημερίδες, συγκεντρώσεις και κινήσεις διαμαρτυρίας, στέλνοντας ηχηρό μήνυμα στην Ελληνική Πολιτεία και Κοινωνία ότι η αναπηρία είναι ζήτημα ανθρωπίνων δικαιωμάτων το οποίο απαιτείται πολιτική και κοινωνική συναίνεση.

Η Ε.Σ.Α.Ε.Α., όπως κάθε χρόνο, έτσι και φέτος, θα υποβάλλει τη Δευτέρα 5 Δεκεμβρίου 2005, στην Πρόεδρο της Βουλής Έκθεση με θέμα: «Προσβασιμότητα: Το κλειδί για την εξάλειψη των διακρίσεων». Αυτή η Έκθεση αποτελεί ένα Κείμενο αναφοράς για την ποιοτική αναβάθμιση του φυσικού και δομημένου περιβάλλοντος με στόχο τη διασφάλιση της ισότητας, της αυτονομίας και της ανεμπόδιστης άσκησης του δικαιώματος στην επιλογή των ατόμων με αναπηρία.

Στις 3 Δεκεμβρίου 2005 η Ε.Σ.Α.Ε.Α. διοργανώνει σε συνεργασία με την ΠΟΣΓΚΑμεΑ και τον Πανελλήνιο Επιστημονικό Σύλλογο Ειδικής Αγωγής (ΠΕΣΕΑ) ημερίδα με θέμα: «Ένα εκπαιδευτικό σύστημα για όλους, χωρίς αποκλεισμούς». Η ημερίδα θα πραγματοποιηθεί στο ξενοδοχείο Caravel από τις 9 το πρωί έως τις 4 το απόγευμα. Η ημερίδα αυτή θα δώσει για πρώτη φορά την ευκαιρία όλοι οι εμπλεκόμενοι φορείς, Κυβέρνηση, πολιτικά κόμματα, εκπαιδευτική κοινότητα, νομαρχιακή και τοπική αυτοδιοίκηση και αναπηρικό κίνημα να συζητήσουν σε βάθος τα θέματα εκπαίδευσης των ατόμων με αναπηρία.

συνεχίζεται στη σελίδα 22 ➡

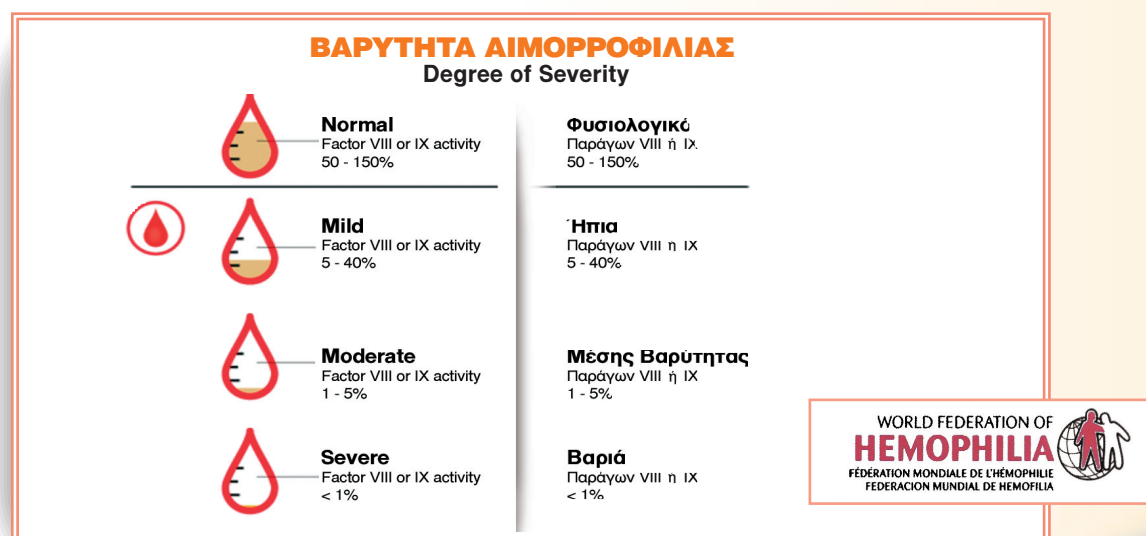
Αγαπητά μέλη,

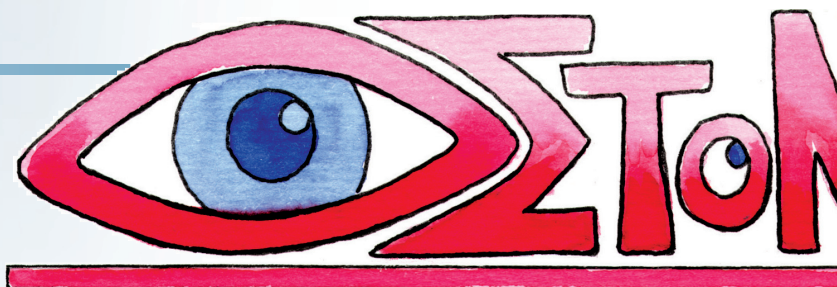
Διαβάστε τις ερμηνείες των παρακάτω όρων που χρησιμοποιούνται συχνά σε άρθρα που δημοσιεύουμε σχετικά με την Αιμορροφιλία και τις επιπτώσεις αυτής. Πιστεύουμε ότι είναι αρκετά διευκρινιστικοί και θα λύσουν πιθανές σας απορίες.

Γλωσσάρι

Αντιισταμινικό	φαρμακευτική ουσία που μπορεί να μειώσει ή να αποτρέψει αλλεργικές αντιδράσεις.
Αρθρικό υγρό	η επίστρωση του αρθρικού θύλακου. Αποτελείται από ειδικά κύτταρα που δημιουργούν ένα ελαιώδες υγρό το οποίο επιτρέπει την εύκολη κίνηση των αρθρώσεων.
Αυτόματη αιμορραγία	αιμορραγία που συμβαίνει χωρίς εμφανές αίτιο (πχ τραυματισμό ή χειρουργείο)
Αιμοπετάλια	κύτταρα του αίματος που συμβάλλουν στη δημιουργία θρόμβου ο οποίος καλύπτει τραυματισμούς στις αρτηρίες, φλέβες και τα τριχοειδή αγγεία του σώματος.
Αιμορροφιλία Α	αιμορραγική διάθεση στην οποία ο παράγοντας πήξης VIII απουσιάζει ή βρίσκεται σε χαμηλά επίπεδα στο αίμα.
Αιμορροφιλία Β	αιμορραγική διάθεση στην οποία ο παράγοντας πήξης IX απουσιάζει ή βρίσκεται σε χαμηλά επίπεδα στο αίμα.
Αιμορροφιλική αρθρίτιδα	φλεγμονή μιας άρθρωσης που συνοδεύεται συνήθως με πόνο και οίδημα και οφείλεται σε επανειλημμένες αιμορραγίες. Ο χόνδρος στην άρθρωση καταστρέφεται και τα οστά φθείρονται. Μερικές φορές η άρθρωση δεν μπορεί να κινηθεί.
Ανασταλτές	αντισώματα που αναπτύσσει ο οργανισμός για να καταπολεμήσει ουσίες που του φαίνονται ξένες και που στην προκειμένη περίπτωση αναστέλλουν ένα παράγοντα της πήξης του αίματος.
Ανασυνδυσασμένος παράγοντας	είδος συμπυκνωμένου παράγοντα που παρασκευάζεται εργαστηριακά αντί να απομονώνεται από ανθρώπινο αίμα. Οι ανασυνδυσασμένες πρωτεΐνες είναι αντίγραφα συγκεκριμένων πρωτεϊνών που βρίσκονται στο πλάσμα του ανθρώπινου αίματος.
Αντιφλεγμονώδες	φαρμακευτική ουσία που μπορεί να μειώσει ή να αποτρέψει τον πόνο, την ερυθρότητα και το οίδημα που προέρχονται από φλεγμονή.
Αρθρικός θύλακος	Το περίβλημα που συγκρατεί τα οστά στην άρθρωση.
Αρθρωση	Η περιοχή στην οποία συναντώνται δυο οστά.
Αρτηρία	Αγγείο του σώματος που μεταφέρει το αίμα από την καρδιά στο σώμα. Στο σώμα υπάρχουν αρκετές αρτηρίες.
Βραχίονας	η περιοχή του χεριού ανάμεσα στον ώμο και τον αγκώνα στην οποία εμφανίζονται συχνά μυϊκά αιματώματα.
Έγχυση	ενδοφλέβια χορήγηση θεραπευτικού προϊόντος.
Κατ'οίκον θεραπεία	ενδοφλέβια χορήγηση θεραπευτικού προϊόντος εκτός νοσοκομείου, συνήθως στο σπίτι.
Κνήμη	η περιοχή του ποδιού ανάμεσα στο γόνατο και τον αστράγαλο.
Κρουοκαθίζημα	θεραπευτικό προϊόν που παρασκευάζεται από το πλάσμα με τη διαδικασία της ψύξεως. Περιέχει πρωτεΐνες όπως ο παράγοντας VIII και ο παράγοντας vWillebrand αλλά όχι τον παράγοντα IX. Χορηγείται από τη φλέβα.
Κύτταρο	η μικρότερη ανεξάρτητη ζωντανή μονάδα στη φύση. Το ανθρώπινο σώμα αποτελείται από τρισεκατομμύρια κύτταρα.

Μηρός	η περιοχή του ποδιού ανάμεσα στο ισχίο και το γόνατο στην οποία εμφανίζονται συχνά μυϊκά αιματώματα.
Μυϊκός σπασμός	επώδυνη σύσπαση ενός μυός που δεν μπορεί να ελεγχθεί από τον ασθενή.
Νεύρο	ευαίσθητες ίνες οι οποίες μεταφέρουν μηνύματα στο σώμα περιλαμβανομένου και του πόνου.
Παράγοντες πήξης	πρωτεΐνες του πλάσματος που συνεργάζονται για να βοηθήσουν το σταμάτημα της αιμορραγίας με τη δημιουργία θρόμβου.
Πήγμα	μια άμορφη συμπαγής μάζα αίματος η οποία δημιουργείται από τους παράγοντες της πήξης που συνεργάζονται για να βοηθήσουν το σταμάτημα της αιμορραγίας.
Πλάσμα	το υγρό στοιχείο του αίματος που περιέχει τους παράγοντες πήξης και άλλα στοιχεία.
Συμπίεση	άσκηση πίεσης ή υποστήριξη με ελαστική κάλτσα ή επίδεσμο ώστε να περιοριστεί το οίδημα.
Τριχοειδές	πολύ μικρό αγγείο που ανήκει σε ένα δίκτυο το οποίο μεταφέρει αίμα στο σώμα. Στο σώμα υπάρχουν αρκετά τριχοειδή.
Φλέβα	αγγείο αίματος το οποίο μεταφέρει αίμα μέσω του σώματος στην καρδιά. Το σώμα έχει πολλές φλέβες.
Φλεβοτομή	πρόξη με την οποία λαμβάνεται αίμα ή χορηγείται έγχυση αίματος ή φαρμακευτικής αγωγής.
Φορέας	το άτομο που φέρει ένα γονίδιο το οποίο προκαλεί μια βλάβη και το οποίο συνήθως δεν εμφανίζει κλινικά συμπτώματα.
Χόνδρος	η μαλακή επιφάνεια που καλύπτει τα άκρα των οστών σε μια άρθρωση.
Χρωμόσωμα	ένας πολύ λεπτός, σαν κλωστή, σχηματισμός από πρωτεΐνες και DNA που βρίσκεται στο κέντρο των ανθρώπινων, ζωικών και φυτικών κυττάρων. Δυο χρωμοσώματα Χ,Υ καθορίζουν το φύλο ενός ατόμου. ΧΧ=θηλυκό, ΧΥ=αρσενικό.
Ψωίτης μυς	δυο μύες κοντά στη βουβωνική χώρα που βοηθούν να κινηθεί η άρθρωση του ισχίου και η σπονδυλική στήλη.
VIII	λατινικός αριθμός που σημαίνει 8 (οκτώ). Κάθε παράγοντας πήξης στο αίμα φέρει ένα λατινικό όνομα. Η Αιμορροφιλία Α οφείλεται σε έλλειψη ή ελάττωση του παράγοντα VIII.
IX	λατινικός αριθμός που σημαίνει 9 (εννέα). Κάθε παράγοντας πήξης στο αίμα φέρει ένα λατινικό όνομα. Η Αιμορροφιλία Β οφείλεται σε έλλειψη ή ελάττωση του παράγοντα IX.





ΚΥΡΙΑΚΗ 27 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2005

ΤΟ ΠΑΡΟΝ 31
ΡΕΠΟΡΤΑΖ

ΣΕ ΚΑΛΥΜΝΟ ΚΑΙ ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑ ΕΠΑΙΡΝΑΝ... ΕΠΙΔΟΜΑ ΤΥΦΛΟΥ

Τυφλοί... ταξιτζήδες «έτρεχαν» με 400...

• Πορίσματα φωτιά επιθεωρητών του υπ. Υγείας κατά οφθαλμιάτρων

Απίστευτες ιστορίες με επαγγελματίες οδηγούς ταξί που ελάμβαναν επίδομα τυφλότητας (!) και μάλιστα με κριτήριο τη γνωμάτευση ιδιωτών γιατρών, φέρνει στο φως της δημοσιότητας το «Παρόν», αποκαλύπτοντας το πόρισμα των ελέγχων που διενεργήθηκαν σε Κάλυμνο και Αιτωλοακαρνανία από το Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας.

Τυφλοί... οδηγοί.

Ειδικά για το νησί των σφουγγαράδων, τα συμπεράσματα που εξάγουν οι επιθεωρητές μετά από λεπτομερή έλεγχο των διαδικασιών χορήγησης των επιδομάτων τυφλότητας είναι ενδεικτικά της τραγικής και, σε ορισμένες περιπτώσεις, κωμικοτραγικής λειτουργίας υπηρεσιών του δημόσιου τομέα.

Όπως αναφέρεται χαρακτηριστικά στην έκθεση των επιθεωρητών:

-Χορηγούνταν ιατρικές γνωματεύσεις και εδίδοντο επιδόματα τυφλότητας σε άτομα που είναι επαγγελματίες οδηγοί ταξί, οδηγοί διτρούχων, γεγονότα που χαρακτηρίζονται (επιεικώς, κατά τη γνώμη μας) απαράδεκτα.

Όλες οι γνωματεύσεις έχουν δοθεί από δύο ιδιώτες οφθαλμιάτρους της Καλύμνου, τους κυρίους Μονοκάνδη-λο Αντώνιο και Πατέλη Σκεύο, τη στιγμή που η σχετική νομοθεσία απαιτεί γνωμοδότηση κρατικού γιατρού.

Ενδεικτικό της ελαφρότητας με την οποία χορηγούνταν τα πιστοποιητικά είναι το ότι ο ένας εκ των δύο γιατρών, ο κ. Μονοκάνδηλος, έχει δηλώσει, και μάλιστα εγγράφως, ότι χορήγησε ιατρικές γνωματεύσεις σε άτομα χωρίς ποτέ να τα εξετάσει!

-Σε αρκετές περιπτώσεις,

μάλιστα, δεν αναφέρεται στις ιατρικές βεβαιώσεις η αιτία της τύφλωσης.

Με βάση τις γνωματεύσεις αυτές η ΠΥΕ Καλύμνου, υπό την προεδρία του κ. Ν. Γαβαλά, ενέκρινε τα επιδόματα τυφλότητας.

Μετά από όλα αυτά, δεν θα πρέπει να προκαλεί έκπληξη το γεγονός ότι με τη γνωστοποίηση της έρευνας αρκετοί από τους επιδοματούχους έσπευσαν να υποβάλουν αίτημα διακοπής του επιδόματος.

Την ίδια περίοδο στο Γενικό Μητρώο Τυφλών έπαψαν να εγγραφονται νέες περιπτώσεις.

Σοβαρά ερωτήματα δημιουργούνται και για τη λειτουργία της αρμόδιας επιτροπής Πρόνοιας, που σε αρκετές περιπτώσεις συνεδρίαζε μόνο με τον

πρόεδρο και τη γραμματέα, ενώ πολλά πρακτικά είναι ανυπόγραφα.

Κατόπιν αυτών, είναι λογικό και πιθανό να αποκαλύψει και άλλες τρελές ιστορίες η επανεξέταση όλων ανεξαιρέτως των επιδοματούχων της επαρχίας Καλύμνου, στους οποίους χορηγήθηκαν ιατρικές γνωματεύσεις ιδιωτών γιατρών.

Η όλη διαδικασία θα πρέπει να έχει ολοκληρωθεί σε διάστημα έξι μηνών.

Όσο για τους έχοντες πάρει χωρίς εξέταση πιστοποιητικό από τον κ. Μονοκάνδηλο, αλλά και τους τυφλούς οδηγούς ταξί, θα κληθούν να επιστρέψουν τα ποσά που έχουν εισπράξει.

Το ίδιο ισχύει και γι' αυτούς που εν όψει ελέγχου έσπευσαν να παραιτηθούν του επιδόματος.

Βιομηχανία

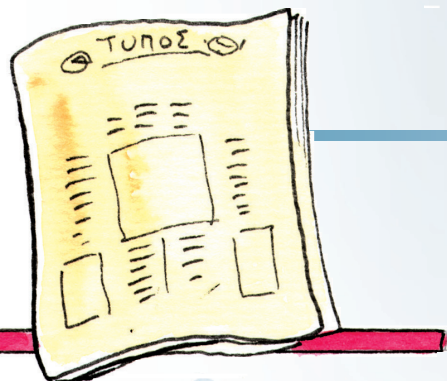
Λιγότερο κραυγαλέα, αλλά ενδεικτικά της βιομηχανίας χορήγησης πιστοποιητικών που οδηγούν στο επίδομα τυφλότητας, είναι τα στοιχεία που δείχνουν (Αιτωλοακαρνανία) την αύξηση του αριθμού των χορηγούμενων επιδομάτων. Μέχρι και το πρώτο εξάμηνο του 1998 οι περιπτώσεις των τυφλών επιδοτούμενων αυξάνονταν κατά 100 ανά έτος. Από τότε μέχρι το 2000, τα περιστατικά των τυφλών αυξάνονταν κατά διπλάσιο αριθμό, φτάνοντας τα 200 ανά έτος.

Στη Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση Αιτωλοακαρνανίας δεν δόθηκαν επιδόματα τυφλότητας σε οδηγούς ταξί και ψαράδες, αλλά βρέθηκαν 16 περιπτώσεις από δείγμα 100 φακέλων, που κρίνεται σκόπιμη η επανεξέτασή τους.



ΑΠΟΚΑΛΥΨΗ

ON



"ΤΑ ΝΕΑ ΜΑΣ"

ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 2 ΔΕΚΕΜΒΡΗ 2005

ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΕΪΤΖ

Ανάληπτα παιχνίδια με τα φάρμακα

Η κυβέρνηση θα χορηγήσει βιβλιάριο απορίας στους Έλληνες, ενώ αναζητεί φόρμουλα για την κάλυψη των μεταναστών

Χωρίς άμεση κάλυψη με αντιρετροϊκά φάρμακα μένουν οι ανασφάλιστοι μετανάστες με ΕΪΤΖ, ενώ στους Έλληνες ανασφάλιστους ασθενείς θα χορηγηθούν βιβλιάρια απορίας, όπως προκύπτει από χτεσινές δηλώσεις του υφυπουργού Υγείας Γιώργου Κωνσταντόπουλου και του προέδρου του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ) Αγγελου Χατζάκη.

Το θέμα των ακάλυπτων ανασφάλιστων - Ελλήνων και μεταναστών - με ΕΪΤΖ αποκάλυψε χτες ο «Ρ», δημοσιεύοντας έγγραφο (23.11.2005) του Αγγελου Χατζάκη προς τις Μονάδες Ειδικών Λοιμώξεων (ΜΕΛ) με το οποίο ζητά την καταγραφή τους, σημειώνοντας: «Προκύπτει σοβαρό θέμα συνέχισης της αντιρετροϊκής θεραπείας ανασφάλιστων ασθενών, είτε Ελλήνων, είτε αλλοδαπών (οι οποίοι δε διαθέτουν βιβλιάριο Κοινωνικής Ασφάλισης), μετά την άρνηση των φαρμακείων των νοσοκομείων να εκτελούν συνταγές των υπευθύνων των ΜΕΛ, όταν δεν αναγράφεται ο ασφαλιστικός φορέας».

Ο Αγγελος Χατζάκης επιβεβαίωσε ότι υπήρξαν περιστατικά άρνησης χορήγησης αντιρετροϊκών φαρμάκων από

φαρμακεία δημόσιων νοσοκομείων και τα απέδωσε σε πρωτόβουλη εφαρμογή του νόμου 3386/2005 για την «είσοδο, διαμονή και κοινωνική ένταξη υπηκόων τρίτων χωρών στην ελληνική επικράτεια».

Οι υπάλληλοι στα φαρμακεία των δημόσιων νοσοκομείων είναι αναγκασμένοι να συμπεριφερθούν με αυτό τον τρόπο για να είναι σύννομοι με το ισχύον αντιλαϊκό και αντιμεταναστευτικό πλαίσιο που έχει θεσπιστεί με το νόμο 3386/2005, την κοινή απόφαση του υπουργού Υγείας Νικήτα Κακλαμάνη και του υφυπουργού Οικονομικών Πέτρου Δούκα και την εγκύκλιο του Νικήτα Κακλαμάνη για την «Υγειονομική περίθαλψη των αλλοδαπών» (Αρ. Πρωτ. οικ/ΕΜΠ.518-2/2/2005).

Αλλά και στην περίπτωση που χορηγηθεί βιβλιάριο απορίας, δε θα μπορούν να το αποκτήσουν όλοι οι ανασφάλιστοι, καθώς δε θα πληρούν ορισμένες προϋποθέσεις. Επιπλέον η κάλυψη των ανασφάλιστων με το βιβλιάριο της απορίας αποτελεί στην ουσία ανακύκλωση της πολιτικής λιτότητας, καθώς η νοσηλεία τους τελικά θα καλύπτεται με περικοπές από απαραίτη-

τες δαπάνες για τα δημόσια νοσοκομεία. Και τούτο γιατί ο κρατικός προϋπολογισμός καλύπτει μόλις το 7,6-23,2% των δαπανών των νοσοκομείων για τους ανασφάλιστους. Το 2000 τα νοσοκομεία ξόδεψαν 90,27 εκατ. ευρώ για τη νοσηλεία των ανασφάλιστων και το κράτος κατέβαλε σε αυτά 6,91 εκατ. ευρώ (ποσοστό 7,65%), ενώ το 2001 οι δαπάνες ήταν 73,63 εκατ. ευρώ και η επιχορήγηση 14,67 εκατ. ευρώ (ποσοστό 23,2%). Για το 2006 έχουν εγκριθεί μόλις 15 εκατ. ευρώ και υπολογίζουν ότι μέχρι το τέλος του 2005 θα διατεθούν 14,5 ευρώ (έναντι 12,75 εκατ. ευρώ το 2004).

248 νέα κρούσματα

Μέχρι τον Ιούνιο του 2005 δηλώθηκαν 248 νέα κρούσματα ΕΪΤΖ στην Ελλάδα, σύμφωνα με στοιχεία πουδόθηκαν σε χτεσινή εκδήλωση του ΚΕΕΛΠΝΟ. Απ' τα νέα κρούσματα, 179 είναι άντρες και 69 γυναίκες.

Ολόκληρη τη χρονιά του 2004 δηλώθηκαν 436 κρούσματα έναντι 431 το 2003. Συνολικά την περίοδο 1984-2004 έχουν δηλωθεί 7.371 κρούσματα στην Ελλάδα.

ΑΚΡΙΒΗΣ ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΕΝΤΥΠΟ ΤΗΣ ISBT

TransfusionToday
JOURNAL PUBLISHED BY THE INTERNATIONAL SOCIETY OF BLOOD TRANSFUSION

ΤΕΥΧΟΣ # 62 ΕΥΡΩΠΗ και ΕΕ

ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ: ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΑΙΜΑΤΟΣ 2005

Την 8η Φεβρουαρίου 2005, οι Οδηγίες 2002/98/EC και 2004/33/EC της ΕΕ ενσωματώθηκαν στη νομοθεσία των 25 χωρών μελών. Το Άρθρο 29 της 2002/98/EC εξουσιοδοτούσε την Κομισιόν της ΕΕ μέσω της διαδικασίας της Ρυθμιστικής Επιτροπής της να συντάξει επακόλουθες Οδηγίες της Κομισιόν για την περαιτέρω νομοθετική ρύθμιση ορισμένων τεχνικών απαιτήσεων. Η Οδηγία 2004/33/EC της Κομισιόν αποτελεί την πρώτη εξ αυτών και ασχολείται με τα κριτήρια επιλογής και καταλληλότητας αιμοδοτών, καθώς και τις απαιτήσεις που αφορούν στην αυτόλογη συλλογή, την αποθήκευση, τη μεταφορά, τη διανομή, την ποιότητα και την ασφάλεια αίματος και παραγώγων αίματος. Η Ρυθμιστική Επιτροπή της Κομισιόν έχει σχεδόν συμφωνήσει επί του κειμένου που αφορά τις υπόλοιπες δύο Οδηγίες για την ασφάλεια αίματος οι οποίες αφορούν στα συστήματα ποιότητας, τις απαιτήσεις ανιχνευσιμότητας και την ενημέρωση σχετικά με τις σοβαρές ανεπιθύμητες αντιδράσεις και συμβά-ντα για τα ιδρύματα που ασχολούνται με το αίμα και τις τράπεζες αίματος των νοσοκομείων. Ωστόσο, αυτές δεν αναμένεται να είναι έτοιμες για να ενσωματωθούν στη νομοθεσία των κρατών μελών μέχρι το 2006.

Διάφορα θέματα σχετικά με την εφαρμογή αρχίζουν να προκύπτουν

Η επίτευξη συμφωνίας μεταξύ των τεχνικών εμπειρογνομώνων, των νομοθετικών οργάνων και των κυβερνήσεων από τα 15 αρχικά και τώρα 25 κράτη μέλη ήταν πολύ μεγάλο επίτευγμα. Και δεν είναι περιεργό το ότι χρειάστηκε να γίνουν ορισμένες παραχωρήσεις, με δεδομένη την ποικιλία των υπηρεσιών μετάγγισης αίματος που υφίστανται εντός της Ευρώπης, οι οποίες περιλαμβάνουν από τα μεγάλα κρατικά ελεγχόμενα ιδρύματα παραγώγων αίματος μέχρι τις υπηρεσίες που παρέχουν τα μικρά νοσοκομεία.

Διάφορα θέματα σχετικά με την εφαρμογή τους αρχίζουν να προκύπτουν κατά την ενσωμάτωση των Οδηγιών αυτών στην εθνική νομοθεσία. Πολλά από αυτά εξαρτώνται από το πόσο αυστηρά ερμηνεύονται κάποιοι ορισμοί καθώς επίσης και από το ποιες διατάξεις ισχύουν τόσο για τα κέντρα παραγώγων αίματος όσο και για τις νοσοκομειακές μονάδες αιμοδοσίας. Ευτυχώς, υπάρχει μια διάταξη (Άρθρο 7) κατά την οποία δίνεται στα κράτη μέλη η δυνατότητα να διατηρήσουν τις υφιστάμενες δομές τους για χρονικό διάστημα 9 μηνών μετά από την 8η Φεβρουαρίου 2005, εφόσον πληρούνται ορισμένες νομικές απαιτήσεις. Η Βρετανία θα επωφεληθεί από τη διάταξη αυτή προκειμένου να λάβει τα κατάλληλα μέτρα ώστε να συμμορφωθεί με το νέο αυτό Νόμο.

Κατά τη διαδικασία των διαβουλεύσεων σχετικά με τον νέο αυτό Νόμο περί της Ασφάλειας Αίματος στη Βρετανία, τόσο η κοινότητα των νοσοκομειακών μονάδων αιμοδοσίας όσο και οι 4 Υπηρεσίες Αίματος της Βρετανίας εξέφρασαν ορισμένες ανησυχίες σχετικά με την εφαρμογή του. Η κοινότητα των νοσοκομειακών μονάδων αιμοδοσίας τόνισε τις δυσκολίες και τις επιπτώσεις από πλευράς πόρων που θα αντιμετώπισουν στην προσπάθειά τους να επιτύχουν πλήρη συμμόρφωση με τα ακόλουθα:

- Τις απαιτήσεις ανιχνευσιμότητας
- Την απαίτηση για εφαρμογή συστήματος διαχείρισης ποιότητας
- Την απαίτηση για έγκαιρη, σχετική και τακτικά επικαιροποιημένη εκπαίδευση όλου του προσωπικού που εμπλέκεται στη διαδικασία της μετάγγισης αίματος
- Τον υποχρεωτικό μηχανισμό αναφοράς για όλες τις σοβαρές παρενέργειες και συμβάντα
- Συνεχή έγκαιρη πρόβλεψη όλων των δραστηριοτήτων επεξεργασίας οι οποίες μέχρι σήμερα θεωρούνταν ότι αφορούσαν τα «κέντρα παραγώγων αίματος», π.χ. ακτινοβόληση παραγώγων αίματος, τήξη και συγκέντρωση πρόσφατα κατεψυγμένου πλάσματος (FFP) ή κρουκαθίζημα, συλλογή προκατατιθεμένου αυτόλογου αίματος.
- Κάποιας μορφής επιθεώρηση ή πιστοποίηση των νοσοκομειακών μονάδων αιμοδοσίας.

Πρέπει να τηρούνται πλήρη δεδομένα ανιχνευσιμότητας για τουλάχιστον 30 έτη. Τα καλά νέα είναι ότι αυτή η απαίτηση των 30 ετών ξεκινά όταν η Οδηγία της ΕΕ γίνει νόμος ενώ έχουν προσδιοριστεί οι ελάχιστες ομάδες δεδομένων που απαιτούνται. Τα άσχημα νέα όσον αφορά στη Βρετανία είναι ότι θα πρέπει να καταβληθεί σοβαρή προσπάθεια προκειμένου να εξασφαλιστεί η εγκατάσταση συστημάτων διαχείρισης ποιότητας και καταχώρησης δεδομένων σε όλες τις νοσοκομειακές μονάδες αιμοδοσίας προκειμένου να εξασφαλιστεί η άμεση πρόσβαση στα απαιτούμενα δεδομένα ανιχνευσιμότητας. Τα υπόλοιπα θέματα εφαρμογής και ερμηνείας θα πρέπει να επιλυθούν κατά τη συνεργασία με την καθορισμένη αρμόδια αρχή, η οποία στην περίπτωση της Βρετανίας είναι η Ρυθμιστική Αρχή προϊόντων Ιατρικής και Υγείας (MHRA).

Να εξασφαλιστεί ότι «προσέχοντας το δέντρο δεν θα χάσουμε το δάσος»

Τόσο από τη σκοπιά των νοσοκομείων όσο και των κέντρων παραγωγών αίματος, εκφράζεται η ανησυχία για το πώς το απαιτούμενο υποχρεωτικό σύστημα αναφοράς για τις σοβαρές ανεπιθύμητες αντιδράσεις και συμβάντα θα ενσωματωθεί ή όχι στο εθελοντικό και ανώνυμο σύστημα αναφοράς αιμο-

επαγρύπνησης που διαθέτουμε σήμερα, γνωστό ως SHOT (Serious Hazards Of Transfusion, Σοβαροί Κίνδυνοι Μετάγγισης). Άλλα κράτη μέλη τα οποία διαθέτουν εξίσου καθιερωμένα συστήματα αιμοεπαγρύπνησης θα εκφράσουν παρόμοιες ανησυχίες, για τις οποίες και πάλι θα χρειαστεί η συνεργασία και η συζήτηση με τις αρμόδιες αρχές προκειμένου να εξασφαλιστεί ότι «προ-



σέχοντας το δέντρο δεν θα χάσουμε το δάσος». Και αυτό μπορεί να γίνει στην περίπτωση που οι αυστηρές διατάξεις οι οποίες απαιτούν η αναγγελία να έχει συγκεκριμένη μορφή θα έθεταν σε κίνδυνο/ θα προκαλούσαν σύγχυση στα ήδη εφαρμοζόμενα συστήματα λειτουργίας, ενώ θα πρέπει να αναγνωριστεί ότι ορισμένα κράτη μέλη θα χρειαστούν καθοδήγηση προκειμένου να ξεκινήσουν από την αρχή. Από τη σκοπιά των Υπηρεσιών (Κέντρων) Αίματος της Βρετανίας, αντιμετωπίζονται ορισμέ-

νες δυσκολίες ερμηνείας στα πλαίσια του Βρετανικού νόμου. Για παράδειγμα, ο ορισμός του «πτυχιούχου επαγγελματών υγείας» σχεδόν προκάλεσε νομικό αδιέξοδο, καθώς κατά την βρετανική ορολογία πτυχιούχοι επαγγελματών υγείας είναι σχεδόν αποκλειστικά πτυχιούχοι ιατροί ή νοσηλεύτες. Αυστηρή ερμηνεία του ορισμού αυτού στα πλαίσια του νόμου θα καθιστούσε αδύνατη για τη Βρετανία τη συνέχεια της λειτουργίας του μεγαλύτερου μέρους των κινητών συνεργειών αιμοληψίας που διαθέτει χωρίς να προσληφθούν πολύ περισσότεροι ιατροί και νοσηλεύτες. Το μεγαλύτερο μέρος της επιλογής και της αντιμετώπισης αιμοδοτών ρουτίνας στα συνεργεία αιμοληψιών πραγματοποιείται από εκπαιδευμένους υγειονομικούς βοηθούς υπό την καθοδήγηση ιατρών ή/και νοσηλευτών. Ωστόσο, για τον βρετανικό νόμο έχει εκδοθεί οδηγία για την αντιμετώπιση αυτής της ανωμαλίας και, για τους σκοπούς του νόμου αυτού και μόνο, ο όρος «πτυχιούχος επαγγελματών υγείας» θα περιλαμβάνει και τους εκπαιδευμένους υγειονομικούς βοηθούς των Κέντρων Αιμοδοσίας. **Ένας ακαθόριστος αριθμός εθελοντών αιμοδοτών πιθανώς θα χαθεί** Ένα άλλο αντιφατικό θέμα αφορά στα επίπεδα αιμοσφαιρίνης που ορίζονται ως κριτήρια αποδοχής του αιμοδότη.

“ΤΑ ΝΕΑ ΜΑΣ”

Κατά τα τελευταία χρόνια, η Βρετανία χρησιμοποιούσε ελαφρώς χαμηλότερα επίπεδα αιμοσφαιρίνης για την επιλογή. Αυτά βασίζονται σε επιδημιολογικά στοιχεία των αιμοδοτών που έχουν συλλεχθεί και τα οποία υποδεικνύουν ότι αυτό αποτελεί ασφαλή πρακτική, τόσο ως προς την ασφάλεια του αιμοδότη όσο και ως προς τις προδιαγραφές ποιότητας των συστατικών του αίματος. Ένας ακαθόριστος αριθμός εθελοντών αιμοδοτών πιθανώς να χαθεί όταν η Βρετανία ξεκινήσει την εφαρμογή της Οδηγίας της ΕΕ σχετικά με τα επίπεδα αιμοσφαιρίνης στα κριτήρια αποδοχής του αιμοδότη, ιδιαιτέρως σε σχέση με τους δότες αιμοπεταλίων. Αυτό θα απαιτήσει προσεκτικό χειρισμό και συζητήσεις με την Αρμόδια Αρχή της Βρετανίας προκειμένου να συμφωνηθεί μια προσωρινή λύση. Συνδεδεμένο με αυτό είναι και το γνωστό πρόβλημα της έλλειψης ακριβούς, αξιόπιστης και γρήγορης δοκιμασίας ελέγχου αιμοσφαιρίνης, επαρκούς ώστε να μπορεί να χρησιμοποιηθεί κατά τη συλλογή αίματος από τους αιμοδότες.

Τέλος, είναι κατανοητό ότι τα κράτη μέλη θα μπορούν να εφαρμόσουν πιο αυστηρές διατάξεις σχετικά με την ασφάλεια του αίματος. Δυστυχώς, αυτό θα μπορούσε επίσης να προκαλέσει και δυσκολίες ερμηνείας σχετικά με τι μπορεί να θεωρεί-

ται περισσότερο ή λιγότερο αυστηρό. Παράδειγμα αυτού από τη Βρετανία αποτελούν οι κανονισμοί που έχει επιβάλει προκειμένου να μειώσει τους κινδύνους μετάδοσης της ελονοσίας από μετάγγιση. Αυτοί έχουν συνταχθεί σε συνεργασία με βρετανούς εμπειρογνώμονες και έχουν σχεδιαστεί ώστε να αποκλείουν τους αιμοδότες που διατρέχουν τον κίνδυνο να είναι ασυμπτωματικοί φορείς της ελονοσίας επειδή έχουν αποκτήσει μερική ανοσία. Αντιφατικά, τα κριτήρια αυτά θα μπορούσαν να θεωρηθούν ως πιο αυστηρά, ωστόσο, επειδή διαφέρουν από την έγγραφη διατύπωση της Οδηγίας της ΕΕ, η Βρετανία θα μπορούσε να θεωρηθεί ως μη-συμμορφούμενη. Το θέμα αυτό θα πρέπει να επιλυθεί μεταξύ των Υπηρεσιών Αίματος της Βρετανίας και της Αρμόδιας Αρχής.

Όταν ενσωματωθούν οι Οδηγίες της ΕΕ, θα αποτελέσουν ποινικό δίκαιο

Αυτό το οποίο συχνά παραβλέπεται στον «όμορφο» κόσμο της μετάγγισης αίματος είναι ότι όταν αυτές οι Οδηγίες της ΕΕ περί της Ασφάλειας Αίματος ενσωματωθούν στη νομοθεσία των κρατών μελών, θα αποτελέσουν ποινικό δίκαιο και θα υπόκεινται σε εφαρμογή. Η κυβέρνηση κάθε κράτους μέλους όφειλε να ορίσει την Αρμόδια Αρχή που θα διέπει νομοθετικά τα ιδρύματα παραγωγών αίμα-

τος μέχρι το Φεβρουάριο 2005 και επίσης οφείλει να υποδείξει πώς θα εξασφαλίσει τη συμμόρφωση των νοσοκομείων και για την αιμοεπαγρύπνηση. Οι νοσοκομειακές μονάδες αιμοδοσίας μπορεί να έχουν μια ψευδή αίσθηση ασφάλειας, καθώς για εκείνες δεν ισχύουν όλοι αυτοί οι περιορισμοί. Ωστόσο, αξίζει να σημειωθεί ότι σε περίπτωση που αναφερθεί οποιαδήποτε ύποπτη σοβαρή ανεπιθύμητη αντίδραση ή συμβάν από κάποιο νοσοκομείο, η Αρμόδια Αρχή έχει το δικαίωμα να προβεί σε επιθεώρηση ή άλλα μέτρα ελέγχου, όπως κρίνεται απαραίτητο.

Αυτές οι Ευρωπαϊκές Οδηγίες περί της Ασφάλειας Αίματος προκαλούν ως εκ τούτου το ενδιαφέρον όλων των κέντρων παραγωγών αίματος και των νοσοκομειακών μονάδων αιμοδοσίας. Ωστόσο, ας μην ξεχνούμε ότι οι Οδηγίες περί της Ασφάλειας Αίματος αυτές αποσκοπούν κυρίως στην παροχή των ίδιων υψηλών κριτηρίων ποιότητας και ασφάλειας αίματος για όλους τους ασθενείς σε όλη την έκταση της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Αυτό τουλάχιστον είναι κάτι που όλοι πρέπει να δεχθούμε ευχάριστα.

Angela E Robinson, Βρετανία

ΑΚΡΙΒΗΣ ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΕΝΤΥΠΟ ΤΗΣ ISBT

TransfusionToday

ΤΕΥΧΟΣ # 62 ΕΥΡΩΠΗ και ΕΕ

Η ΡΥΘΜΙΣΤΙΚΗ ΕΠΟΠΤΕΥΣΗ ΤΗΣ ΜΕΤΑΓΓΙΣΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΣΗΜΕΡΑ ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΜΕ ΤΗ ΔΙΚΗ ΤΗΣ ΥΠΟΣΤΑΣΗ ΚΑΙ ΔΟΜΗ

Στην Ευρωπαϊκή Κοινότητα, οι ρυθμιστικές διατάξεις σχετικά με τη μετάγγιση αίματος εισήχθησαν όταν η Συνθήκη του Άμστερνταμ ανέφερε ρητώς τη μετάγγιση αίματος και τη μεταμόσχευση ιστών ως θέματα αφορώντα τη δημόσια υγεία. Η ρυθμιστική επόπτευση της μετάγγισης αίματος αποτελεί σήμερα σημαντική δραστηριότητα με τη δική της υπόσταση και δομή.

Μπορεί σε σύντομο χρονικό διάστημα να δούμε τα νομοθετικά όργανα που ασχολούνται με τις μεταγγίσεις και τη μεταμόσχευση ιστών να διοργανώνουν ετήσια συνέδρια, να πραγματοποιούν τις δικές τους επιστημονικές δημοσιεύσεις και να παράγουν τα δικά τους συγγράμματα. Ίσως μάλιστα να δημιουργηθεί και σχολή που να παρέχει διεθνώς αναγνωρισμένο πτυχίο ή δίπλωμα στη νομοθετική ρύθμιση και την επιθεώρηση των υπηρεσιών που ασχολούνται με τη μετάγγιση αίματος και τη μεταμόσχευση ιστών.

Η κοινότητα που ασχολείται με τις μεταγγίσεις θα πρέπει να παραμένει σε επαφή με την τάση αυτή, τόσο σε τοπικό, όσο και σε εθνικό και ευρωπαϊκό πολιτικό επίπεδο, και να προσπαθήσει να δημιουργήσει και να διατηρήσει θετικές σχέσεις με τις ρυθμιστικές αρχές. Μια έμπειρη ρυθμιστική αρχή στην Ευρώπη θα αποτελεί σημαντική πηγή άντλησης στοιχείων σχετικά με τη μετάγγιση αίματος σε ευρωπαϊκό επίπεδο. Τα σταθερά πρότυπα και η συνεπής εφαρμογή αυτών θα αποτελέσουν χρήσιμα εργαλεία για τη διαμόρφωση πολιτικής σε τοπικό και εθνικό επίπεδο. Τα νομοθετικά όργανα του τομέα της φαρμακοβιομηχανίας έχουν επιτύχει σημαντική συνοχή εντός της ΕΕ, με την τοποθέτηση επίσημων και ημι-επίσημων οργάνων που εξασφαλίζουν ομοιομορφία των προτύπων, επαρκή παρακολούθηση σε όλη την έκταση της Κοινότητας, και δυνατότητα προσαρμογής

στις εξελίξεις της επιστήμης και των εφαρμογών. Είναι επίσης αναπόφευκτη και η συνεργασία με παρόμοιο τρόπο μεταξύ των εθνικών ρυθμιστικών αρχών που ασχολούνται με τη μετάγγιση αίματος. Οι ενωμένες αυτές δυνάμεις πέρα από τα όρια των χωρών θα είναι πιθανόν πολύ αποτελεσματικές για τον καθορισμό εθνικών και κοινοτικών προτύπων στη νομοθέτηση της μετάγγισης αίματος. Η νομοθετική ρύθμιση και ο έλεγχος του τομέα της φαρμακοβιομηχανίας στην ΕΕ αντιμετωπίζεται γενικώς δημόσια ως επιτυχία, και η επανάληψη της επιτυχίας αυτής προοιωνίζεται σίγουρα και κατά την εμφάνιση της Ευρωπαϊκής νομοθεσίας στην μετάγγιση αίματος.

Η κοινότητα που δραστηριοποιείται στο χώρο των μεταγγίσεων θα πρέπει να μπορεί να εκφράζει τις απόψεις της στην ΕΕ εφόσον πρόκειται να διευκολύνει και να ενημερώνει τη νομοθετική διαδικασία σε επίπεδο ΕΕ. Αυτό δεν θα είναι εύκολο. Μέλη των συμβουλευτικών και ρυθμιστικών επιτροπών της Κομισιόν στην ΕΕ επιλέγονται είτε από τις κυβερνήσεις ή από την Κομισιόν. Οι τρόποι με τους οποίους οι κυβερνήσεις των χωρών μελών συστήνουν τις επιτροπές ή τις ομάδες εργασίας τους ποικίλουν – συνήθως ο εκπρόσωπος της χώρας είναι είτε στέλεχος του Υπουργείου Υγείας ή μέλος της ρυθμιστικής αρχής και όχι ιατρός που ασχολείται με τη μετάγγιση αίματος. Ως εκ τούτου, για την κοινό-

τητα που ασχολείται με την πρακτική εφαρμογή του θέματος, η αποτελεσματική συνεργασία σε κυβερνητικό επίπεδο είναι τεράστιας σημασίας, ενώ η αποτελεσματική έκφραση άποψης σε θέματα μεταγγίσεων αίματος σε εθνικό επίπεδο είναι απολύτως απαραίτητη. Αυτή η έκφραση απόψεων είναι ανύπαρκτη σε αρκετές χώρες μέλη σήμερα. Και αυτό θέτει σοβαρά σε κίνδυνο την έκφραση απόψεων για το συγκεκριμένο επάγγελμα σε Ευρωπαϊκό επίπεδο. Ωστόσο, η ΕΕ δεν εργάζεται αποκλειστικά μέσω των χωρών μελών της. Το επάγγελμα έχει ανάγκη αποτελεσματικής έκφρασης των απόψεών του στο επίπεδο των πολιτικών οργάνων της ΕΕ – κυρίως της Κομισιόν και του Κοινοβουλίου. Απαιτείται αποτελεσματική στρατηγική για την εκπροσώπηση των επαγγελματιών και άλλων υπερεθνικών ζητημάτων ώστε να παρασχεθεί στην Κομισιόν και το Κοινοβούλιο έγκαιρη και σωστή εκπροσώπηση των αναγκών που αφορούν στη μετάγγιση αίματος στην Ευρώπη, και να γίνουν γνωστές οι πιθανές συνέπειες από τις ενέργειες που προτείνονται από την ΕΕ. Η Ευρωπαϊκή Συμμαχία Αίματος (European Blood Alliance) αποτελεί μια οδό για την στρατηγική αυτή σήμερα, αλλά η ύπαρξή της δεν αποκλείει την εμφάνιση άλλων.

Dr. W G Murphy
National Medical Director
National Blood Centre
Δουβλίνο, Ιρλανδία



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΑΙΜΟΔΟΤΩΝ ΔΩΡΗΤΩΝ ΟΡΓΑΝΩΝ ΣΩΜΑΤΟΣ & ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
(Σ. Αι.Δ.Ο.Σ.Μ.Υ.)

" ΚΩΣΤΑΚΗΣ ΜΕΣΟΓΙΤΗΣ "

ΤΑΤΟΪΟΥ & ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 2, 14452 ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗ ΑΤΤΙΚΗΣ, Τηλ. /Fax: 210 2845175 - Κιν. 6945 115143
ΜΕΛΟΣ Π.Ο.Σ.Ε.Α.

22/11/2005
Αρ. Πρ.: 138

Προς:

Υπεύθυνη έκδοσης περιοδικού «Τα Νέα μας», Κα Τζέννυ Πιτταδάκη

Ήταν μεγάλη η χαρά μας που για ακόμα μια Αμφικτιονία είχαμε την ευκαιρία να ανταλλάξουμε απόψεις για την Αιμοδοσία και το πώς μπορεί να βελτιωθούν οι συνθήκες και οι καταστάσεις που αφορούν τόσο στην οργάνωση της Αιμοδοσίας στην Ελλάδα, όσο και στο ότι έχει να κάνει με τον Εθελοντή Αιμοδότη.

Η ομιλία σας με θέμα «Ποιοτικός Έλεγχος στην Προσέλκυση» κινήθηκε σίγουρα προς αυτήν την κατεύθυνση και ήταν από τις πιο ουσιαστικές παρεμβάσεις. Παρακαλούμε δεχτείτε τα συγχαρητήριά μας.



Η ομιλία της κας Τζέννυς Πιτταδάκη, με θέμα «Ποιοτικός Έλεγχος στην Προσέλκυση», μία από τις πιο ουσιαστικές παρεμβάσεις κατά την ετήσια 19η Αμφικτιονία Συλλόγων Εθελοντών Αιμοδοτών Ελλάδας.

Στην Αμφικτιονία εμείς προσπαθήσαμε να θίξουμε το πρόβλημα των Αιμοπεταλιαφαιρέσεων, οι οποίες πραγματοποιούνται μόνο πρωινές ώρες, σας αναλύουμε παρακάτω τις σκέψεις μας για το θέμα. Αν το κρίνετε χρήσιμο μπορείτε να δημοσιεύσετε τις ανησυχίες μας στο περιοδικό σας. Στόχος της παρέμβασής μας ήταν να αναδείξουμε το πρόβλημα που δημιουργείται με την αδυναμία των Αιμοδοσιών των Νοσοκομείων να προχωρούν σε Αιμοπεταλιαφαιρέσεις τις απογευματινές ώρες και τα Σαββατοκύριακα. Για να κατανοήσουμε το θέμα θα ήταν καλό να ακούσουμε προσεκτικά τον παρακάτω διάλογο. Πρόκειται για τηλεφώνημα Αιμοδοσίας Νοσοκομείου σε Εθελοντή Αιμοπεταλιοδότη.

Αιμοπεταλιοδότης: Λέγετε παρακαλώ.

Γιατρός: Καλημέρα σας. Είστε ο Κος τάδε;

Αιμοπεταλιοδότης: Ναι. Τι θα θέλατε;

Γιατρός: Σας τηλεφωνώ από το Νοσοκομείο τάδε. Βρήκα το όνομά σας στη λίστα των Αιμοπεταλιοδοτών και θα ήθελα να σας ενημερώσω πως χρειαζόμαστε Αιμοπετάλια για έναν καρκινοπαθή και αν είναι εφικτό να έρθετε να δώσετε. Επίσης, χρειαζόμαστε να σας πάρουμε λίγο αίμα για εξέταση, αν είναι δυνατόν σήμερα και αύριο να σας πάρουμε τα Αιμοπετάλια.

Αιμοπεταλιοδότης: Πολύ ευχαρίστως. Γίνεται να έρθω νωρίς το απόγευμα, μόλις σχολάσω, να μου κάνετε την εξέταση και να γίνει και η Αιμοπεταλιαφαίρεση;

Γιατρός: Ξέρετε, γίνεται μόνο πρωί η Αιμοπεταλιαφαίρεση. Εντάξει για την εξέταση το απόγευμα, αλλά η Αιμοπεταλιαφαίρεση; Μήπως μπορείτε να έρθετε πρωί;

Αιμοπεταλιοδότης: Αυτό είναι αδύνατον λόγω εργασίας. Δεν μπορώ να πάρω άδεια. Αλλά κοντά στη δουλειά μου είναι το τάδε Νοσοκομείο. Μπορώ να πεταχτώ και να δώσω εκεί;

Γιατρός: Λυπάμαι αλλά όχι. Δεν υπάρχει συνεργασία μεταξύ των Νοσοκομείων για τα Αιμοπετάλια όπως γίνεται με το Αίμα. Πρωί δεν μπορείτε λοιπόν;

Αιμοπεταλιοδότης: Δυστυχώς είναι αδύνατον.

Γιατρός: Εντάξει. Αν δεν βρούμε κάποιον άλλο θα δούμε τι θα κάνουμε. Σας ευχαριστούμε.

Αιμοπεταλιοδότης: Εγώ σας ευχαριστώ και λυπάμαι.

Ένας άνθρωπος χρειάζεται Αιμοπετάλια. Ένας συνάνθρωπος θέλει να προσφέρει. Αυτό όμως δεν γίνεται. Γιατί; Μήπως γιατί δεν πρέπει να γίνει από ιατρικής άποψης η Αιμοπεταλιαφαίρεση απόγευμα; Όχι. Μήπως δεν υπάρχει ευαισθησία και διάθεση από το ιατρικό προσωπικό. Όχι. Το αντίθετο συμβαίνει στις περισσότερες των περιπτώσεων. Τότε;

Η βασική αιτία είναι η έλλειψη προσωπικού. Και είναι κρίμα. Σε ένα πολιτισμένο κράτος όπως θέλουμε να είναι η Ελλάδα, οι πολίτες να μην μπορούν να προσφέρουν Αιμοπετάλια, από τη στιγμή που δεν μπορούν να πάρουν άδεια το πρωί από την εργασία τους. Ας σκεφτούμε λοιπόν, πόσο αποκλείονται αυτόματα από το να είναι Εθελοντές Αιμοπεταλιοδότες.

Η απάντηση του κράτους ποια είναι; Αδυναμία πρόσληψης προσωπικού. Άστοχη απάντηση. Έχουμε δει τόσες και τόσες προσλήψεις που δεν χρειάζονται. Αρκεί να μπει κανείς σε μία δημόσια υπηρεσία.

Μία άλλη παράμετρος του θέματος είναι η συνεργασία των Νοσοκομείων. Ή μάλλον η μη συνεργασία των Νοσοκομείων. Δεν γίνεται να δώσει κανείς Αιμοπετάλια σε ένα Νοσοκομείο και να μεταφερθούν στο Νοσοκομείο που τα χρειάζονται, με σκοπό να γλιτώσει κανείς το πρόβλημα της μετακίνησης. Σπουδαίο στοιχείο για ένα αστικό κέντρο. Η αιτία; Το οικονομικό κόστος των υλικών της Αιμοπεταλιαφαίρεσης. Κοστίζουν περίπου 300 ευρώ και δεν μπορεί ένα Νοσοκομείο να ξοδεύει τόσα για Αιμοπετάλια που θα δοθούν σε άλλο Νοσοκομείο. Τα Νοσοκομεία όμως δεν ανήκουν σε έναν ευρύτερο δημόσιο τομέα; Ανήκουν. Τότε ναι, μπορεί να βρεθεί λύση.

Ολοκληρώνοντας τους προβληματισμούς μας λέμε ξεκάθαρα τις απόψεις μας. Πρέπει να γίνει πρόσληψη προσωπικού στις Αιμοδοσίες των Νοσοκομείων, ώστε να γίνονται Αιμοπεταλιαφαιρέσεις τα απογεύματα και τα Σαββατοκύριακα. Επίσης, πρέπει τα Νοσοκομεία να συνεργαστούν και για τα Αιμοπετάλια, όπως ακριβώς γίνεται και με το Αίμα. Από τη στιγμή που συνάνθρωποι, όπως καρκινοπαθείς, μεταμοσχευμένοι και άλλοι, χρειάζονται Αιμοπετάλια, κάτι πρέπει να γίνει για να αφυπνιστούμε όλοι μας.

Με εκτίμηση, Για το Δ.Σ.



Ο Γραμματέας
Π. Ραπανάκης



**ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΑΙΜΟΔΟΤΩΝ ΔΩΡΗΤΩΝ ΟΡΓΑΝΩΝ ΣΩΜΑΤΟΣ & ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
(Σ. ΑΙ. Δ. Ο. Σ. Μ. Υ.)**

" ΚΩΣΤΑΚΗΣ ΜΕΣΟΓΙΤΗΣ "

ΤΑΤΟΪΟΥ & ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 2, 14452 ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗ ΑΤΤΙΚΗΣ, Τηλ. /Fax: 210 2845175 - Κιν. 6945 115143
ΜΕΛΟΣ Π.Ο.Σ.Ε.Α.

8/11/2005

Αρ. Πρ.: 130

**Αποσπάσματα
ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΥΠΟΥ**

Τη Δευτέρα 7 Νοεμβρίου 2005 ο Σύνδεσμος Αιμοδοτών Δωρητών Οργάνων Σώματος και Μέριμνας Υγείας «ΚΩΣΤΑΚΗΣ ΜΕΣΟΓΙΤΗΣ» πραγματοποίησε την 33η ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ στο 1ο Δημοτικό Σχολείο Μεταμόρφωσης.

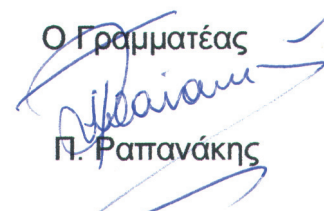
Προσήλθαν περίπου 250 άτομα εκ των οποίων αιμοδότησαν τα 226. Κατά τη διάρκεια της Αιμοδοσίας ενεγράφησαν 3 νέοι Δότες Μυελού των Οστών. Η ομάδα των Δοτών Μυελού στην «Δεξαμενή Μυελού των Οστών» στο νοσοκομείο «ΕΛΕΝΑ» έχει φτάσει τα 89 άτομα.

Θερμές ευχαριστίες στους αιμοδότες, τα μέλη και όσους προσήλθαν χωρίς να καταφέρουν να προσφέρουν αίμα, των οποίων η παρουσία ήταν εντυπωσιακή για ακόμα μια φορά.

Στο προσωπικό των συνεργείων αιμοδοσίας για τη συνεργασία και σε όλους εκείνους που βοήθησαν για την πραγματοποίηση της αιμοδοσίας.

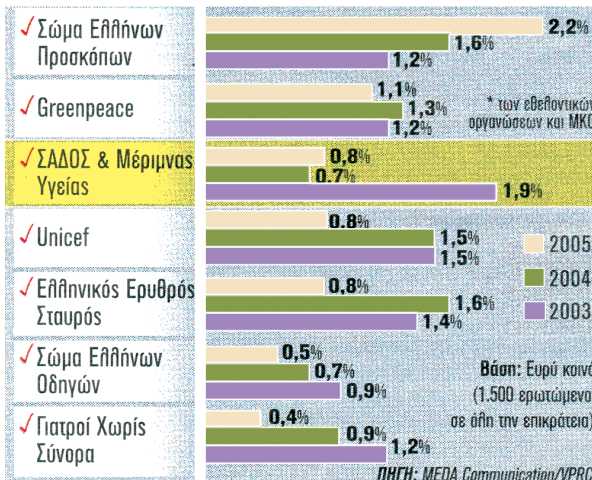
Επίσης, σας αποστέλλουμε απόσπασμα δημοσκόπησης που δημοσιεύτηκε στην Κυριακάτικη Ελευθεροτυπία στις 23 Οκτωβρίου 2005. Τα αποτελέσματα της συγκεκριμένης έρευνας είναι πολύ αισιόδοξα για το Σύνδεσμο, αφού παρουσιάζει υψηλή δημοτικότητα και ισχυρή κοινωνική διείσδυση σε πανελλαδικό επίπεδο. Όλα αυτά έχουν επιτευχθεί με τη στήριξη των Μελών, των Αιμοδοτών, των φίλων του Συνδέσμου και του Δήμου Μεταμόρφωσης και αποτελούν κίνητρό μας για να συνεχίσουμε πιο δυναμικά στο μέλλον

Με εκτίμηση,
Για το Δ.Σ.



Ο **ΣΠΕΑ** συγχαίρει το Σύνδεσμο Αιμοδοτών Δωρητών Οργάνων Σώματος και Μέριμνας Υγείας (Σ. Αι. Δ. Ο. Σ. Μ. Υ.) Κωστάκης Μεσογίτης, για τη μεγάλη κοινωνική του συμβολή στο χώρο της εθελοντικής αιμοδοσίας, όπως αντικειμενικά ανακοινώνεται και στην Κυριακάτικη Ελευθεροτυπία, 23 Οκτωβρίου 2005, στο gallor από το βαρόμετρο ASBA όπου έρχεται ο Σ. Αι. Δ. Ο. Σ. Μ. Υ. τρίτος στην ισχυρή κοινωνική διείσδυση.

Δείκτης ισχυρής κοινωνικής διείσδυσης*



Στιγμιότυπα από την 33η Αιμοληψία
του Σ.Α.Ι.Δ.Ο.Σ.Μ.Υ.



Από αριστερά:
Ο κος Χαρτοφύλλης,
εκπρόσωπος του
Συλλόγου Εθελοντών
Αιμοδοτών Ρόδου
και η κα Τζέννου
Πιτταδάκη, εκπρό-
σωπος του ΣΠΕΑ,
επίτιμο μέλος του
Σ.Α.Ι.Δ. Ο.Σ.Μ.Υ.



Εθελοντές αιμοδότες
κατά τη διάρκεια της
αιμοληψίας, με την
Πρόεδρο του
Σ.Α.Ι.Δ.Ο.Σ.Μ.Υ.
κα Λ. Μεσογιτη.



Ο σεβασμός και η αγάπη προς το συνάνθρωπο ξεκινούν υποσυνείδητα από την τρυφερή παιδική ηλικία. Δύο από τους μικρούς μας φίλους του Δημοτικού, καθώς παρακολουθούν την αιμοληψία.



ΑΙΜΟΠΕΤΑΛΙΟ

Φοιτητική Ομάδα Εθελοντικής Αιμοδοσίας

Αθήνα, 24 Οκτωβρίου 2005

Προς: Εκδότρια περιοδικού «ΤΑ ΝΕΑ ΜΑΣ» του Συλλόγου «ΣΠΕΑ»,
κα. **Τζέννυ Πιπταδάκη**

Θέμα: Γνωστοποίηση του Προγράμματος του «Αιμοπεταλίου» με τίτλο:
«Εθελοντική Αιμοδοσία: Δημιουργώντας μια Ενημερωτική Εκστρατεία για Νέους»

Αξιότιμη κυρία Πιπταδάκη,

Στο πλαίσιο της συνεργασίας μας, σας γνωστοποιούμε τον κύκλο των σεμιναρίων που διοργανώσαμε υπό την αιγίδα της Γραμματείας Νέας Γενιάς και ελπίζουμε σε μια δημοσίευση του προγράμματος στο περιοδικό του «ΣΠΕΑ», «ΤΑ ΝΕΑ ΜΑΣ».

Κατά τη διάρκεια του Ακαδημαϊκού έτους 2004-2005 το «Αιμοπετάλιο» πραγματοποιήσε με επιτυχία τις ακόλουθες δραστηριότητες:

1. **Διήμερο Εθελοντικής Αιμοδοσίας στο Αναγνωστήριο της Ιατρικής Σχολής** στις 9 και 10 Νοεμβρίου 2004 όπου συγκεντρώθηκαν συνολικά 245 μονάδες αίματος.
2. **Διήμερο Εθελοντικής Αιμοδοσίας στο Εντευκτήριο της Φιλοσοφικής Σχολής** στις 23 και 24 Νοεμβρίου 2004 όπου συγκεντρώθηκαν συνολικά 221 μονάδες αίματος.
3. **Συμμετοχή στη 18η Αμφικτιονία Συλλόγων Εθελοντών Αιμοδοτών**, που πραγματοποιήθηκε στο νησί της Κω από τις 22 έως και τις 24 Οκτωβρίου 2004.
4. **Διήμερο Εθελοντικής Αιμοδοσίας στην Κοσμητεία της Φιλοσοφικής Σχολής** στις 7 και 8 Απριλίου 2005 όπου συγκεντρώθηκαν συνολικά 245 μονάδες αίματος.
5. **Φεστιβάλ Ιατρικής.**

Το Φεστιβάλ Ιατρικής που πραγματοποιήθηκε από τις 26 έως και τις 29 Μαΐου του 2005 στον χώρο της Σχολής Επιστημών Υγείας είχε ικανοποιητική ανταπόκριση από τους φοιτητές δεδομένης της αγχώδους και περιορισμένης σε χρόνο περιόδου προετοιμασίας για τις εξετάσεις του Ιουνίου. Κατά την διάρκεια του Φεστιβάλ, διοργανώθηκε διημερίδα εθελοντικής αιμοδοσίας, στην οποία συγκε-

ντρώθηκαν 120 μονάδες αίματος, που διατίθενται στον άγνωστο πάσχοντα συνάνθρωπο μας. Επιπλέον, οι φοιτητές, και όχι μόνο, είχαν την ικανότητα να ψυχαγωγηθούν, να ενημερωθούν και να διασκεδάσουν, παρακολουθώντας θεατρικές παραστάσεις, κινηματογραφικές ταινίες και συναυλίες, μα κυρίως συμμετέχοντας σε συζητήσεις ευρέος ενδιαφέροντος, όπως για την διατροφή του φοιτητή, την συμπεριφορά μας προς τα άτομα με αναπηρία, τα ναρκωτικά και την ψυχική υγεία του ατόμου. Όσον αφορά στην τελευταία εισήγηση, σημαντικότερη ήταν η βοήθεια της κοινωνιολόγου του Κε.Θ.Ε.Α., κυρίας Ελευθερίας Αλαμπάνου, αλλά και η αμέριστη συμπαράσταση και συνδρομή των ψυχολόγων Φ. Λέκκα και Ι. Αποστολοπούλου χωρίς την σύμπραξη των οποίων δεν θα υπήρχε το θεμιτό αποτέλεσμα.

**Πρόγραμμα Δράσης 3.1: «Εθελοντική Αιμοδοσία* –
Δημιουργώντας μια ενημερωτική εκστρατεία για νέους»**

Στα πλαίσια του παραπάνω προγράμματος, που συντελείται με την υποστήριξη της Γενικής Γραμματείας Νέας Γενιάς, το «Αιμοπετάλιο» διοργάνωσε κύκλο σεμιναρίων για την Εθελοντική Αιμοδοσία.

Κατά την φετινή Ακαδημαϊκή χρονιά (2005-2006), το «Αιμοπετάλιο» βρίσκοντας όλο και περισσότερο νέους τρόπους για την προώθηση και προαγωγή του θεσμού της Εθελοντικής Αιμοδοσίας στοχάστηκε τη δημιουργία ενός μεγάλου προγράμματος, που θα συνδράμει περαιτέρω σε αυτόν το σκοπό. Το πρόγραμμα αυτό, υπό τον γενικό τίτλο «Εθελοντική Αιμοδοσία - Δημιουργώντας μια Ενημερωτική Εκστρατεία για Νέους», εγκρίθηκε από τη Γενική Γραμματεία Νέας Γενιάς και, έχοντας χρονική διάρκεια από την 1η Σεπτεμβρίου του 2005 έως και την 31η Ιουλίου του 2006.

Με εκτίμηση,
Για το Δ.Σ.

Ο Πρόεδρος
Κουσουρής Δημήτριος

Ο Γραμματέας
Γιακουμέλος Άρης

Αθήνα, 21 Νοεμβρίου 2005

Στα πλαίσια ημερίδας που πραγματοποιήθηκε στις 21 Νοεμβρίου 2005, με πρωτοβουλία της εφημερίδας «Ελευθεροτυπία» και θέμα : « Η υψηλή τεχνολογία στην υπηρεσία του πολίτη με προβλήματα όρασης, ο ρόλος των ΜΜΕ» Η Ευρωβουλευτής του ΠΑΣΟΚ κα **Ευαγγελία Τζαμπά-ζη** συμμετείχε με ομιλία, αποσπάσματα της οποίας δημοσιεύουμε πιο κάτω:



Αγαπητοί φίλοι.

Οφείλουμε να ενημερωθούμε και να προβληματιστούμε, πάνω στις νέες τεχνολογικές εφαρμογές που στόχο και σκοπό έχουν να υποβοηθήσουν και να υποκαταστήσουν, μερικά ή ολικά ανθρώπινες αισθήσεις φυσικές ικανότητες και ιδιαίτερα να επιλύσουν τα ζητήματα που προκύπτουν από τη μειωμένη όραση.

Είναι γεγονός πως λίγα χρόνια πριν, η τεχνολογική πρόοδος, υπαιτισσόταν την κατάκτηση αυτών των εφαρμογών στην πράξη, αν και κάποιιοι με σκεπτικισμό περίμεναν την πρακτική εφαρμογή και χρήση τους, στο πολύ μακρινό μέλλον. Είναι πολλές οι φορές που έχω αναρωτηθεί αν η επιστήμη αντιγράφει την λογοτεχνία και τον κινηματογράφο και ειδικά τα έργα επιστημονικής φαντασίας, ή αν οι υπηρέτες της τέχνης της αφήγησης με λέξεις ή με εικόνες οραματίζονται και περιγράφουν το μέλλον προδιαγράφοντάς το.

Καινοτόμες ιδέες, όπως η οθόνη αφής, ο μετατροπέας και ο συνθέτης φωνής, τα smart eyes. Ιδέες, που επιτρέπουν στον πολίτη με περιορισμένη όραση να διαβάζει, να γράφει να σχεδιάζει να κινείται μέσα στην πόλη με αυτονομία, να ενημερώνεται και να επικοινωνεί.

Λαμπρές ιδέες, των οποίων η εφαρμογή επιταχύνεται με την απόκτηση εμπειριών την ανταλλαγή καλών πρακτικών και την καθιέρωση διαύλων επικοινωνίας.

Αξίζει να επενδύσουμε και να προωθήσουμε την έρευνα και την τεχνολογική ανάπτυξη, ιδεών οι οποίες είναι αλήθεια πως δεν υποστηρίζονται τόσο στην Ελλάδα όσο και στην Ευρωπαϊκή Ένωση με την ανάλογη σπουδή που υποστηρίζονται στις ΗΠΑ και την Κίνα, είτε στην ανώτερη και ανώτατη εκπαίδευση, είτε στα πλαίσια βελτίωσης της επιχειρηματικότητας.

Για αυτό και κάθε νέα πρόταση, κάθε νέα διάσταση που έρχεται προς ανάπτυξη στην ΕΕ οφείλουμε, να τη στηρίζουμε να την υποστηρίζουμε και να την προωθούμε ερευνητικά και τεχνολογικά. Σε Ευρωπαϊκό επίπεδο επιχειρούμε τη θέσπιση και εφαρμογή προγραμμάτων εκπαίδευσης, κατάρτισης και δια βίου μάθησης, την υποστήριξή τους μέσα από ειδικά προγράμματα ανάπτυξης και διάδοσης της χρήσης Ηλεκτρονικών Υπολογιστών καθώς και την επέκταση των εφαρμογών της τεχνολογικής και πληροφορικής εξέλιξης στην εκπαίδευση σε όλα τα στάδια.

Βασικό ρόλο παίζει ο εφοδιασμός των εκπαιδευτικών με τις αναγκαίες δεξιότητες, αλλά και το να περάσουμε τα όρια του κύκλου των χρηστών και των εκπαιδευτών τους και να



εμπλέξουμε οριζόντια και κάθετα τις κοινωνικές μονάδες, ομάδες και εταιίρους.

Να δημιουργήσουμε ευκαιρίες για συνεργασία μεταξύ των διαφορετικών ομάδων των εμπλεκόμενων -μαθητές και οικογένειες, εκπαιδευτικοί, επαγγελματίες στήριξης και ερευνητές - σε εθνικό και διεθνές επίπεδο. Θα επιμένω στην Εκπαίδευση για όλους. Ένα γενικό εκπαιδευτικό περιβάλλον από το οποίο μπορούν να επωφεληθούν τα άτομα με ή χωρίς ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες ή αναπηρία.

Η κοινωνία αναγνωρίζει τα νόμιμα αιτήματα για ίσα δικαιώματα. Συνειδητοποιεί ότι η συμμετοχή σχετίζεται άμεσα με την ένταξη. Οφείλουμε να αξιοποιήσουμε κάθε πρόσφορο τεχνολογικό μέσο ώστε να διασφαλίσουμε την πρόσβαση αυτή και μάλιστα επιταχύνοντας την. Κάθε προσπάθεια, όπως η σημερινή, κάθε βήμα προόδου που φέρνει τον πολίτη με αναπηρία πιο κοντά στην αυτονομία, στην αυτοδιάθεση, στην ένταξη και ενσωμάτωση έχει τη σπουδαιότητα μιας πράξης εκδημοκρατισμού πάνω στις βασικές και θεμελιώδεις αρχές της κοινωνίας των πολιτών. Ευχαριστώ την Ελευθεροτυπία, ένα έγκριτο Μέσο Ενημέρωσης για την πρωτοβουλία που ανέλαβε και υλοποίησε, κάνοντας πράξη αυτή ακριβώς την αρχή.



Μνημείο προς τιμή του Εθελοντή Αιμοδότη στην κεντρική πλατεία του Ποντολίβαδου - Καβάλας από τον Σ.Ε.Α. Πόντολίβαδου «Η Ζωή».
(Μας απεστάλη με παράκληση να δημοσιευθεί. Με χαρά και συγκίνηση για το μήνυμα το δημοσιεύουμε)

συνέχεια από τη σελίδα 5

Ανήμερα την 3η Δεκέμβρη στις 19:30 διοργανώνεται Δεξίωση στο Ξενοδοχείο «ΚΑΨΗΣ» στη Θεσσαλονίκη στην οποία συμμετέχουν οι Φορείς – Μέλη της Ε.Σ.Α.Ε.Α. που ανήκουν στην Περιφέρεια της Κεντρικής Μακεδονίας, εκπρόσωποι της Πολιτείας κ.ά.

Στις 5 Δεκεμβρίου 2005, η Ε.Σ.Α.Ε.Α. και η Νομαρχία Πειραιά συνδιοργανώνουν εκδήλωση στο Συνεδριακό Κέντρο του Ο.Λ.Π. στις 17:30 με θέμα: «Προσεγγίζουμε την αναπηρία με επίκεντρο τον άνθρωπο και τα δικαιώματά του».

Η εφημερίδα "Ελευθεροτυπία" συμβάλλοντας στην ευαισθητοποίηση της κοινής γνώμης στα θέματα αναπηρίας, στο φύλλο της 3ης Δεκέμβρη θα διαθέσει CD single με τίτλο "Εμείς οι Ήρωες και οι Θεοί" σε μουσική Κώστα Γανωτή και στίχους από το ποίημα "Αττικών" του Άγγελου Σικελιανού. Το τραγούδι ερμηνεύει ο Γιώργος Νταλάρας. Το τραγούδι αυτό είχε προγραμματιστεί να παρουσιαστεί στην Τελετή Λήξης των Παραολυμπιακών Αγώνων 2004. η παρουσίασή του ματαιώθηκε λόγω του τραγικού δυστυχήματος στο Μαλλιακό εκείνη την περίοδο.

Στο πλαίσιο της 3ης Δεκέμβρη η Ε.Σ.Α.Ε.Α. όπως κάθε χρόνο, στηρίζει όλες τις εκδηλώσεις και κινητοποιήσεις που έχουν αναγγείλει οι φορείς – μέλη της σε όλη την Ελλάδα.

Η 3η Δεκέμβρη είναι ημέρα που αφορά όλα τα άτομα με αναπηρία και όλους τους πολίτες αυτής της χώρας. Ο σεβασμός της κοινωνίας και η αναγνώριση του δικαιώματος της ίσης μεταχείρισης όλων των πολιτών αποτελεί υπόθεση όλων μας. Η αναγνώριση της αξίας της ποικιλομορφίας, η κατανόηση από το κοινωνικό σύνολο των δικαιωμάτων και των αναγκών των ατόμων με αναπηρία που βασίζονται στα πανανθρώπινα ιδεώδη αποτελεί ισχυρό δείκτη της πολιτισμικής μας εξέλιξης.

Η 3η Δεκέμβρη αποτελεί ισχυρό εργαλείο αξιολόγησης συγκεκριμένων δράσεων και πολιτικών δεσμεύσεων. Είναι η μέρα που κρίνεται το κατά πόσο οι κοινωνικές και πολιτικές δεσμεύσεις έχουν αποτυπωθεί στην καθημερινή πραγματικότητα και έχουν συντελέσει στην ποιοτική αναβάθμιση των συνθηκών ζωής των ατόμων με αναπηρία.

Πληροφορίες: Κινητό Τηλέφωνο Προέδρου κου Ιωάννη Βαρδακαστάνη 6937 157193.

ΔΩΡΕΕΣ

Η οικογένεια Τ. Γιαννιτσιώτη, προσέφερε στο ΣΠΕΑ το ποσό των 100,00 ευρώ εις μνήμην Ιωάννου Χονδρογιάννη, Ιατρού, τέως Δημάρχου Ταύρου.

Η οικογένεια Τ. Γιαννιτσιώτη, προσέφερε στο ΣΠΕΑ το ποσό των 100,00 ευρώ εις μνήμην Ζωής Παπαγιαννάκη.



ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ ΑΙΜΟΡΡΟΦΙΛΙΚΩΝ

ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟ - ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΕΩΣ 1964

ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ WORLD FEDERATION OF HEMOPHILIA (W.F.H.) / EUROPEAN HAEMOPHILIA CONSORTIUM (E.H.C.)

ΣΤΟΥΡΝΑΡΗ 51 • 104 32, ΑΘΗΝΑ • ΤΗΛ / FAX: 210.52.32.667
Α.Φ.Μ. 090193674 • ΔΟΥ.: ΙΑ' ΑΘΗΝΩΝ

Αθήνα : 18/12/2005

ΑΡΧΑΙΡΕΣΙΕΣ - ΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗ ΝΕΟΥ Δ.Σ.

ΑΠΟΣΠΑΣΜΑ

του από 414 / 18 - 12 - 2005 Πρακτικού Συνεδριάσεως του Δ.Σ. του Συλλόγου Προστασίας των Ελλήνων Αιμορροφιλικών.

Στην Αθήνα σήμερα στις 18 - 12 - 2005 συνήλθαν σε συνεδρίαση τα νεοεκλεγέντα μέλη του Δ.Σ.

Μετά από διαλογική συζήτηση όλων των μελών του Δ.Σ. κατέληξαν ομόφωνα στην συγκρότηση σε σώμα του νέου Δ.Σ. του Συλλόγου και έχει ως κάτωθι :

ΠΡΟΕΔΡΟΣ	: ΠΟΚΑΣ ΕΤΕΟΚΛΗΣ
ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ	: ΠΕΡΙΣΤΕΡΗΣ ΠΛΑΤΩΝ
ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	: ΓΡΗΓΟΡΙΑΔΗΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ
ΤΑΜΙΑΣ	: ΓΙΑΝΝΑΚΟΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ
ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΙΑΤΡΟΣ	: Αμ. Επίκ. Καθ. Τ. ΜΑΝΔΑΛΑΚΗ
ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΣΠΕΑ ΣΕ W.F.H. & E.H.C.	: ΠΙΤΤΑΔΑΚΗ ΤΖΕΝΝΥ
ΜΕΛΗ	: ΑΦΙΩΝΗΣ ΧΡΗΣΤΟΣ ΒΛΑΝΘΗ - ΗΛΙΟΠΟΥΛΟΥ ΕΛΙΣΣΑΒΕΤ ΚΥΡΙΝΑΣ ΧΡΗΣΤΟΣ ΟΡΦΑΝΟΣ ΣΤΑΜΑΤΗΣ ΨΙΛΙΑΣ ΑΝΔΡΕΑΣ

Για το Δ.Σ.

Ο Πρόεδρος


Ετεοκλής Πόκας



Ο Γεν. Γραμματέας


Κων/νος Γρηγοριάδης

**** **Αγαπητά μέλη του Σ.Π.Ε.Α.** ****
ας θυμηθούμε...

Σκοπός της έκδοσης του έντυπου μας είναι:

- * η ενημέρωση των μελών του **Σ.Π.Ε.Α.**
- * η έντυπη απόδειξη της ύπαρξης του **Σ.Π.Ε.Α.**
- * η υπενθύμιση του **Σ.Π.Ε.Α.** προς τα μέλη του για τη δυναμική του, τους στόχους του και την κατάκτηση αυτών
- * η παρότρυνση του κοινού για την Εθελοντική Αιμοδοσία.

Απεφασίσθη λοιπόν σ' αυτό το τελευταίο έντυπο του 2005, να φιλοξενηθούν μηνύματα και επικοινωνίες των Συλλογων Εθελοντών Αιμοδοτών.

Καλή Χρονιά σε όλους!

Τζέννυ Πιτταδάκη
Υπεύθυνος Έκδοσης

Ένα Σημαντικό Μήνυμα



Baxter