

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ  
ΔΕΛΤΙΟ ΑΡ. 43  
ΕΤΟΣ ΙΒ'

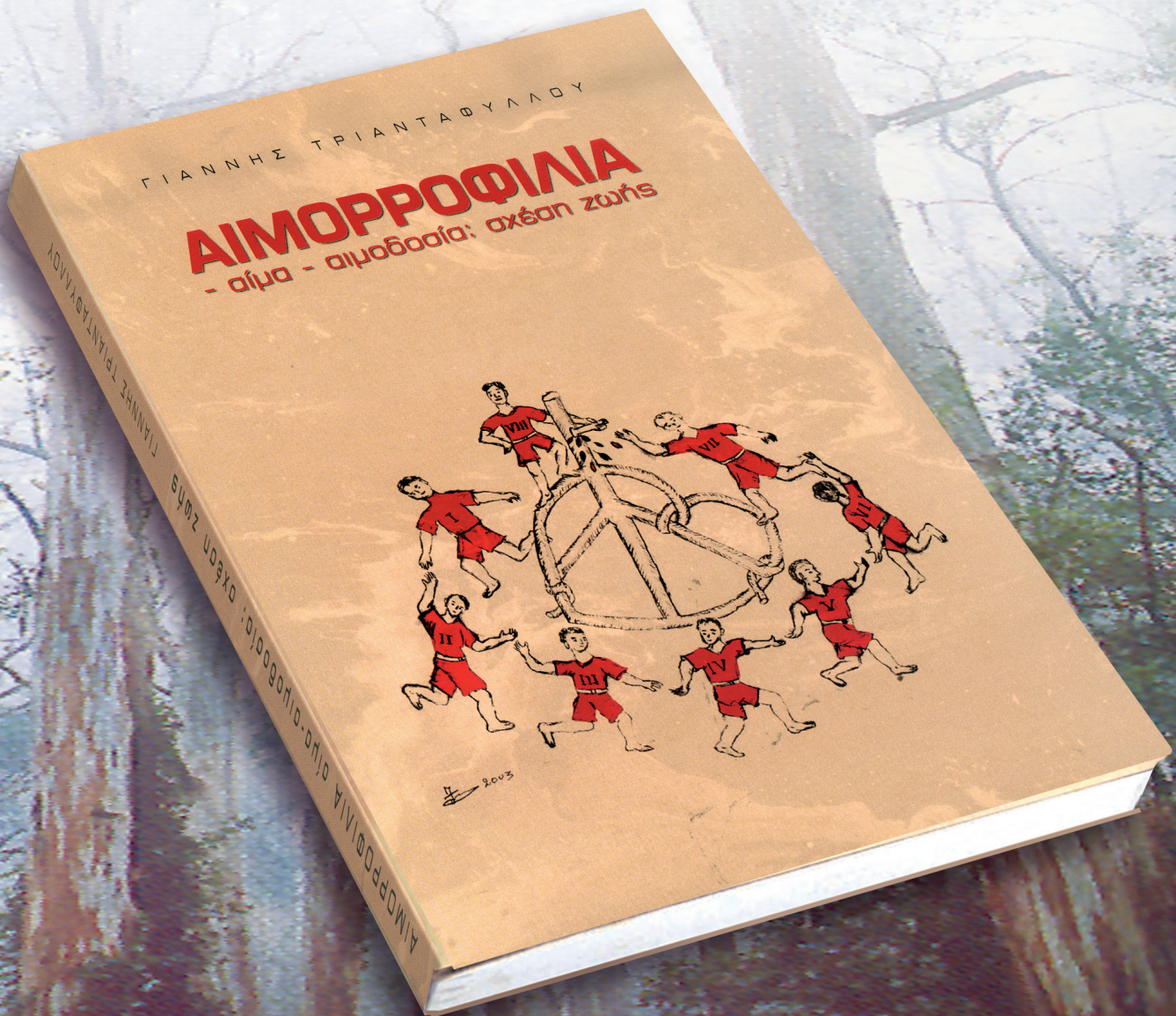


# ΤΑ ΝΕΑ ΜΑΣ

ΣΠΕΑ

ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ ΑΙΜΟΡΡΟΦΙΛΙΚΩΝ

Ιανουάριος - Φεβρουάριος - Μάρτιος 2007



*Ας θυμόμαστε ...  
η γνώση είναι δύναμη !!!*



# Τα Νέα μας



## Περιεχόμενα

### Σελίδες

• Καλωσόρισμα Κ. Γρηγοριάδη.....	3
• ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ- ΑΙΜΟΡΡΟΦΙΛΙΑ –αίμα – αιμοδοσία: σχέση ζωής.....	4
• Βιβλιοπαρουσίαση .....	5 - 8
• Οι Εντυπώσεις μου από τη Βιβλιοπαρουσίαση .....	9 - 10
• Κοπή της Πρωτοχρονιάτικης Πίτσας.....	11
• 3ο Σεμινάριο Ενδυνάμωσης Ομάδων Ασθενών της ΕΕ.....	12 - 14
• Η Ετήσια Συνεστίαση του ΣΠΕΑ.....	15
• Άλλο να πονάς και άλλο να υποφέρεις.....	16 - 19
• ΔΩΡΕΕΣ.....	19
• Πρώτη κοινωφελής ανακοίνωση της Παγκόσμιας Ομοσπονδίας Αιμορροφιλίας.....	20
• Εξωστρέφεια.....	21
• Οι Ανάπηροι είναι ΠΟΛΙΤΕΣ, όχι «ΑΤΟΜΑ».....	22
• Ο ΣΠΕΑ στο Προεδρικό Μέγαρο.....	23
• Εφημερίς Κυβερνήσεως-Ρυθμίσεις φορέων και κλάδων ασθενείας.....	24
• Κοινοποίηση ρυθμίσεων ΙΚΑ.....	25
• Εμβόλιο κατά του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας.....	26 - 28
• Και για να μάθουμε κάτι ακόμα για τα άτομα με αναπηρία.....	29
• Ματιές στον τύπο.....	30 - 31
• ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΥΠΟΥ Συνδέσμου "Κωστάκης Μεσογίτης".....	32 - 33
• Και κάτι διαφορετικό.....για μια καλύτερη ζωή!.....	34 - 35

Το περιοδικό "ΤΑ ΝΕΑ ΜΑΣ" εκδίδεται ανά τρίμηνο από το Σύλλογο Προστασίας των Ελλήνων Αιμορροφιλικών ( Σ.Π.Ε.Α. ). Η ύλη του περιέχει θέματα τα οποία αφορούν στην ενημέρωση των ατόμων με αιμορροφιλία 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 δημοσιεύματα 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 αιμορροφιλίας 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 : Κ. Γιαννακός, Κ. Γρηγοριάδης, Δρ. Κ. Λουίζου, Τζ. Πιτταδάκη • Γραφικές Τέχνες : Όλγα Μίγκλη, Άπω Ανατολής 14, 165 62 Γλυφάδα • Τηλ: 210-96.23.122  
Fax: 210 -96.33.547 • e-mail: olga@april.gr





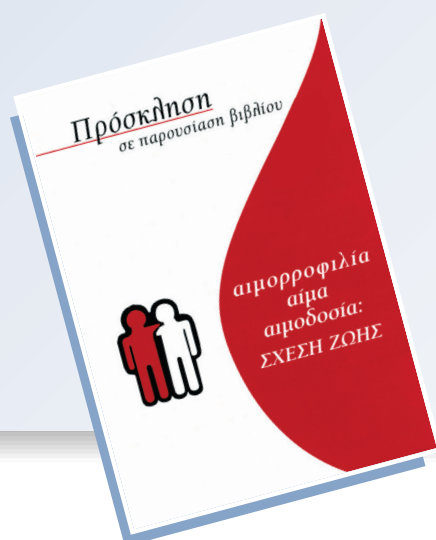
Κώστας Γρηγοριάδης

*Αγαπητοί μας,*

*Καλωσορίζοντας σας στο πρώτο τεύχος των «ΝΕΩΝ ΜΑΣ» για το 2007 η ευχή μας είναι να έχουμε όλοι μας μια καλή χρονιά με υγεία πάνω απ' όλα και με δημιουργικότητα και επιτυχία σε ό,τι κάνει ο καθένας μας.*

*Σ' αυτό το τεύχος, η χαρά μας είναι ιδιαίτερη γιατί φιλοξενούμε την παρουσίαση του βιβλίου του Γιάννη Τριανταφύλλου «**ΑΙΜΟΡΡΟΦΙΛΙΑ – αίμα-αιμοδοσία: σχέση ζωής**» που έγινε στο ξενοδοχείο "Holiday Inn" στην Αθήνα στις 04/12/2006*

*Ευχαριστούμε από καρδιάς τον Γιάννη και περιμένουμε μια νέα συγγραφική δουλειά του.*



*Κώστας Γρηγοριάδης  
Γεν. Γραμματέας ΣΠΕΑ*





## ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

### «ΑΙΜΟΡΡΟΦΙΛΙΑ – αίμα – αιμοδοσία: σχέση ζωής».

Παρουσίαση βιβλίου «ζωής»  
για τους αιμορροφιλικούς συνανθρώπους μας

Προσωπική κατάθεση εμπειριών από τον πάσχοντα συγγραφέα  
Γιάννη Τριανταφύλλου

Μεγάλη ήταν η προσέλευση στην παρουσίαση του βιβλίου του κου **Γιάννη Τριανταφύλλου «ΑΙΜΟΡΡΟΦΙΛΙΑ – αίμα – αιμοδοσία: σχέση ζωής»** που διοργανώθηκε στις 4 Δεκεμβρίου στο ξενοδοχείο HOLIDAY INN, με την υποστήριξη του Συλλόγου Προστασίας Ελλήνων Αιμορροφιλικών.

Την παρουσίαση χαιρέτησαν οι κ.κ. **Ετεοκλής Πόκας, Πρόεδρος του Συλλόγου και Αριστείδης Παναγός, Γενικός Γραμματέας της Συνομοσπονδίας Ατόμων με Αναπηρία.**

Το βιβλίο παρουσίασαν –εκτός του συγγραφέα- η κα **Λιάνα Κανέλλη Βουλευτής και δημοσιογράφος**, η κα **Καλλιόπη Λουίζου ιατρός αιματολόγος**, ο κος **Φώτης Παυλάτος ομότιμος Καθηγητής Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών και Λογοτέχνης**, και ο κος **Άρης Ταστάνης, ποιητής.**

**Η αιμορροφιλία είναι μία κληρονομική διαταραχή της αιμόστασης. Παγκοσμίως, το ποσοστό του πληθυσμού με αιμορροφιλία, σύμφωνα με την Παγκόσμια Ομοσπονδία Αιμορροφιλίας εκτιμάται σε 1 άτομο ανά 10.000. Στην Ελλάδα τα άτομα με αιμορροφιλία υπολογίζονται σε περίπου 1.000.**

Το βιβλίο αποτελεί μία αυτοβιογραφία του συγγραφέα, ο οποίος είναι και ο ίδιος άτομο με αιμορροφιλία και ο στόχος του, μέσα από την περιγραφή της προσωπικής του εμπειρίας είναι η επίτευξη κοινωνικής αφύπνισης σχετικά με την αιμορροφιλία και η αναγνώριση της προσφοράς ατόμων και συλλόγων που έχουν συνεισφέρει σε μεγάλο βαθμό στον τομέα κοινωνικής και θεραπευτικής αντιμετώπισης της ασθένειας αλλά και της προώθησης της αιμοδοσίας.

Όπως αναφέρει στο πρόλογο του βιβλίου ο Πρόεδρος του Συλλόγου κος Πόκας: «Ο Γιάννης Τριανταφύλλου με την προσωπική ματιά του πάσχοντος, "ακροβατώντας" μεταξύ ιστορικής γνώσης, αντικειμενικής πραγματικότητας και συναισθήματος, κατορθώνει μέσα από αυτή την έκδοση να δώσει στον αναγνώστη όλα εκείνα τα στοιχεία που θα του επιτρέψουν να σχηματίσει την προσωπική του άποψη για τη σχέση ζωής που αφορά την αιμορροφιλία, το αίμα, την αιμοδοσία».

Στον ανθρώπινο και συναισθηματικό παράγοντα εστίασε η **κα Κανέλλη**, δηλώνοντας χα-

ρακτηριστικά μεταξύ άλλων, ότι: *«προσωπικότητες όπως ο ίδιος ο Γιάννης Τριανταφύλλου και η μορφή της ανάπηρης γιαγιάς του που κυριαρχεί στα μάτια του μικρού Γιάννη και αποτελεί μία από τις βασικές πρωταγωνίστριες του βιβλίου, διδάσκουν σε όλους μας αξίες ζωής».* Παράλληλα, επισήμανε τη σημασία της εθελοντικής αιμοδοσίας δηλώνοντας ότι και η ίδια είναι αιμοδότρια εδώ και πολλά χρόνια.

Ειδικό βάρος είχε και η δήλωση του κου Ταστάνη ότι: *«οι αιμορροφιλικοί αλλά και οι υπόλοιπες κατηγορίες αναπήρων έχουν «ανθρώπινες ανάγκες, όχι ειδικές».*

Στην εκδήλωση παρευρέθηκαν γνωστοί εκπρόσωποι του ιατρικού κόσμου και του ιατρικού ρεπορτάζ, ενώ μεγάλη υπήρξε η προσέλευση από κοινό με προσωπικό και μη, ενδιαφέρον για την αιμορροφιλία.

*Για περισσότερες πληροφορίες επικοινωνήστε με τα γραφεία της **Run Communication**, Κηφισίας 22, 151 25 Μαρούσι, Τηλ.: 210-6833545, Fax: 210-6833564*

*κο Μάνο Σιφονιό 69.42.69.42.69, ή κα Κατερίνα Ψύχα 6972.555.075*



## Βιβλιοπαρουσίαση



Από αριστερά ο κος Α.Ταστάνης, ο κος Γ.Τριανταφύλλου, η κα Κ. Λουϊζου, ο κος Ε. Πόκας, η κα Λ. Κανέλλη, ο κος Φ. Παυλάτος

**Αγαπητοί φίλοι,  
Σας παραθέτουμε αποσπάσματα των ομιλητών από την παρουσίαση  
του βιβλίου, κατά αλφαβητική σειρά.**



Η κα **Λ. Κανέλλη**,  
καθώς απευθύνει την ομιλία της.

**Καλησπέρα σας κυρίες  
και κύριοι.**

..... Το βιβλίο μου άρεσε πολύ, μου άρεσε το κομμάτι των προσωπικών βιωμάτων.

.....Το βιβλίο είναι εξαιρετικά γοητευτικό! Θεωρώ ότι μπορούμε να πάρουμε μία πατερίτσα και να πάμε όλοι μαζί καταθέτω και τις ταπεινές μου βουλευτικές δυνάμεις να κυνηγήσουμε τον υπουργό, τον κάθε υπουργό να υποχρεώσει το Παιδαγωγικό Ινστιτούτο. Εγώ προτείνω το κομμάτι «Το αυγό της γιαγιάς» ή και κάποιο άλλο δεν με νοιάζει αλλά εγώ προτείνω αυτό, με την όποια πείρα έχω. Το κομμάτι «Το αυγό της γιαγιάς» έπρεπε να είναι ανάγνωσμα πρώτης και δευτέρας

δημοτικού και γυμνασίου .  
.....Θέλω να πω δηλαδή έχουμε περιθώρια να βάλουμε και άλλα πράγματα μέσα στα βιβλία και δεν χρειάζεται και κόπο ξέρετε. Μια ουσιαστική επιλογή και γιατί είναι άρτιο στα ελληνικά του, είναι καταπληκτικό! Είναι λογοτεχνικής φύσεως κομμάτι και γιατί είναι απίστευτα ενθαρρυντικό για τα παιδιά και γιατί μπορεί, άμα το διάβαζαν, να γεφυρωνόταν και ένα χάσμα ανάμεσα στη γιαγιά που σήμερα ακόμα και κουλή – εγώ δεν φοβάμαι τις λέξεις, ξέρετε – θα μπορούσε όπως εκείνα τα χρόνια κατάφερνε να μαντάρει και να ράβει καταπληκτικά με ένα ξύλινο αβγό, να παίζει σήμερα με το internet και να επιτρέπει την διοχέτευση πληροφοριών προς και από τον εγγονό της με τον ίδιο τρόπο που ενδεχομένως μετάγγισε η θεία αγάπη και κουράγιο στο Γιάννη. Θα σας διαβάσω στο τέλος της ομιλίας ένα μικρό κομματάκι για όσους δεν έχετε διαβάσει το βιβλίο και φαντάζομαι ότι θα το κάνετε και θα πάτε να το πάρετε

και να το χαρίσετε και σε κάποιον.

.....Φίλοι μου, οι κουβέντες της γιαγιάς είναι συγκλονιστικές:

« Η αναπηρία είναι μια πραγματικότητα στην ζωή μας μα δεν είναι ντροπή. Ντροπή είναι να μην θες να ζεις την πραγματικότητα.»

.....Εχω δει ανθρώπους με πολύ λιγότερα προβλήματα, βέβαια διαφορετικά από την αιμορροφιλία, να μετατρέπονται σε μίασμα και αποβλήτους γιατί δεν υπήρχε ποτέ ούτε η γνώση, ούτε η βούληση, ούτε ο κοινωνικός περίγυρος, να συντηρήσει αυτούς τους ανθρώπους. Άρα λυπάμαι που θα το πω, και δεν έχει καμία σχέση η δική μου πολιτική ιδιότητα, παραμένει βαθύ ταξικό το ζήτημα του αν έχεις ειδικές δεξιότητες ή αναπηρίες, γιατί κακά τα ψέματα ζούμε στον κόσμο που λέει ο καθείς κατά τις δυνάμεις του στον καθένα κατά τις ανάγκες.

Σας διαβάζω, όπως σας υποσχέθηκα, ένα κομματάκι από το βιβλίο:

Συνέχεια στη σελίδα. 33





Η κα Κ. Λουίζου, καθώς απευθύνει την ομιλία της.

.....Το Δ.Σ. του Συλλόγου Προστασίας των Ελλήνων Αιμορροφιλικών, στη σημερινή παρουσίαση του νέου βιβλίου του Γιάννη Τριανταφύλλου, με τίτλο:

**ΑΙΜΟΡΡΟΦΙΛΙΑ -αίμα-αιμοδοσία: σχέση ζωής,** μου ζήτησε να μιλήσω για τον Γιάννη Τριανταφύλλου, ως γιατρός του, με την εμπειρία της σχέσης μας, όλων αυτών των χρόνων.

Επιτρέψτε μου λοιπόν, ν' απευθυνθώ στο Γιάννη με τον ίδιο τρόπο, που όλα αυτά τα χρόνια, επικοινωνούσα μαζί του.

Αγαπητέ Γιάννη, Τούτη την ώρα που κρατώ στα χέρια μου ολοκληρωμένο και τυπωμένο το καινούργιο σου βιβλίο, νοιώθω πραγματικά τη σχέση ζωής που μας ενώνει. Νοιώθω την ικανοποίηση ότι η προσπάθεια μου ως γιατρός σου για την αντιμετώπιση της Αιμορροφιλίας γενικά αλλά και για την απάλυνση του πόνου σου ειδικότερα, οδήγησε στο χτίσιμο, λιθαράκι λιθαράκι, μιας φιλίας που διαρκεί δεκαετίες.

Αγαπητοί φίλοι, Τον Γιάννη τον γνωρίζω από την ηλικία των είκοσι χρόνων του περίπου, και από τότε συμπορευόμαστε δίπλα δίπλα, χέρι με χέρι αντιμετωπίζοντας δυσκολίες, πόνους, κινδύνους, αλλά με στόχο πάντα τη νίκη, στις προσπάθειές μας.

Με το Γιάννη πετύχαμε το καλύτερο. Δεν συμβαίνει πάντα στην

καριέρα μας να αντιμετωπίζουμε ασθενείς με θέληση ψυχής, με σθένος και αποφασιστικότητα, έτοιμους να ξεπεράσουν με επιτυχία την κάθε αντιξοότητα, γι' αυτό και δεν έχουμε πάντα το ίδιο αποτέλεσμα.

Ο Γιάννης μας βοήθησε για να τον βοηθήσουμε, μας ενδυνάμωσε στην προσπάθειά μας να τον διατηρούμε πάντα ικανό να ξεπερνά τις όποιες δύσκολες καταστάσεις της υγείας του, σωματικής και ψυχικής, αντιμετώπιζε. Δεν τον κατέβαλε ο σωματικός, αφόρητος πολλές φορές πόνος, ούτε οι κοινωνικές προκαταλήψεις.

Μ' αυτή την ψυχική του δύναμη και με μόνα όπλα του το **ΘΕΛΩ** και το **ΜΠΟΡΩ**, κατάφερε παράλληλα με τον αγώνα της επιβίωσης του, να ανασύρει και τον λογοτεχνικό σπόρο που έκρυβε μέσα του, να τον καλλιεργήσει και να τον κάνει να αποδώσει τους καρπούς του.

Γιάννη μου, Τα περισσότερα από τα βιώματά σου, όπως τα αναφέρεις στο βιβλίο σου, τα έζησα από κοντά και δίπλα σου. Ένοιωσα πολλές φορές το δυνατό πόνο σου, προσπαθώντας να τον ανακουφίσω.

Προσπάθησα κι' εγώ όπως και όλοι οι συνεργάτες του Κέντρου Αιμορροφιλικών από τότε έως και σήμερα, να κρατήσουμε ακμαίο το ηθικό σου, κι' έτσι πάντα βγαίνεις νικητής από τη μάχη.

-Σ' ευχαριστώ που παραμένεις πάντα φίλος μου

-Σ' ευχαριστώ για την αναγνώριση των προσπαθειών των γιατρών σου και την αναφορά σου σε μας.

-Σ' ευχαριστώ που νοιώθεις την αγάπη μας για όλους τους συμμάσχοντές σου, που όπως πολύ χαρακτηριστικά αναφέρεις, υπήρξαν και εξακολουθούν να υπάρχουν ως οικογένειά σου.

Σήμερα με την ευκαιρία της ανα-

φοράς μου σε σένα, εκφράζω ακόμα μια φορά την αγάπη μου, προς όλα τα μέλη και τις οικογένειες των Ελλήνων Αιμορροφιλικών.

-Ακόμα σ' ευχαριστώ που νοιώθεις ότι σε βοήθησα, τόσο επιστημονικά όσο και κοινωνικά στη δική σου προσωπική καλή πορεία στη ζωή.

Θέλω τέλος να σε συγχαρώ για το άριστο αποτέλεσμα του κόπου σου και να σου πω ότι ήταν τιμή μου που μ' έκανες κοινωνό της προσπάθειάς σου.

Για το βιβλίο σου δεν θα μιλήσω εγώ

Άλλοι πολύ πιο ειδικοί από μένα θα τοποθετηθούν

Θα ήταν όμως παράληψη να μην αναφερθώ στην προσπάθεια του Συλλόγου Προστασίας των Ελλήνων Αιμορροφιλικών και να πληροφορήσω και το ακροατήριό μας, ότι με τις ενέργειες της υπευθύνου του Συλλόγου μας σε ότι αφορά τη σχέση μας με το εξωτερικό, το βιβλίο σου έχει ήδη ταξιδέψει εκτός των Ελληνικών συνόρων και με ένα συνοπτικό συνοδευτικό έντυπο στα Αγγλικά εστάλη:

-Στον Πρόεδρο και τα μέλη του Δ.Σ. της Παγκόσμιας Ομοσπονδίας Αιμορροφιλίας

-Στον Πρόεδρο και τα μέλη του Δ.Σ. του Ευρωπαϊκού Κονσόρτιου Αιμορροφιλίας

-Και στους Προέδρους των Συλλόγων Αιμορροφιλίας Αυστραλίας, Καναδά και Παλαιστίνης όπου υπάρχουν Έλληνες μέλη τους.

Γιάννη μη σταματάς, προχώρα μπροστά.

Όπως σου έγραψα και στην επιστολή μου : " Οι αφετηρίες και τα τέρματα, είναι όρια συμβατικά, ψευδαισθήσεις επιβολής στο χρόνο.

Το πάθος όμως για δημιουργία είναι αέναο". 🙏



Ο κος Φ. Παυλάτος, καθώς απευθύνει την ομιλία του.

Κυρίες και κύριοι τα αισθήματα που ένιωσα ξεφυλλίζοντας και διαβάζοντας μια μια τις σελίδες του

βιβλίου, ακόμη και αυτό το θρόισμα των σελίδων του βιβλίου θα έμοιαζε με υπόκρουση μουσικής συμφωνίας. Μου είναι δύσκολο να εκφράσω και να σας περιγράψω, απλά θα έλεγα και παρακαλώ μην το θεωρήσετε υπερβολή ότι μια χιονοστιβάδα συναισθημάτων πλημμύρισε συγκινησιακά το είναι μου.

.....Ο Γιάννης Τριανταφύλλου μέσα από τις σελίδες του βιβλίου του αναδύθηκε ένας γνήσιος πνευματικός άνθρωπος, στοχαστής, διανοητής, με αδιαμφισβήτητη πλούσια συναισθήματα που μέσα από τις προσωπικές και βιωματικές εμπειρίες του μπόρεσε να μας δώσει ένα πολύτιμο συγγραφικό έργο με επιστημονικά, ιστορικά στοιχεία. Ένα πραγματικά πνευματικό θησαυρό γραμμένο με ένα θαυμάσιο, εικαστικό «όταν γράφει ο Γιάννης Τριανταφύλλου, ζωγραφίζει» λογοτεχνικό και δοκιμιογραφικό χαρακτήρα.

.....Οφείλουμε ευγνωμοσύνη στο Γιάννη Τριανταφύλλου για την ιστορική αναφορά του και ανάδειξη των πρωτοπόρων στο πεδίο της αιμοδοσίας και αιμορροφιλίας στη χώρα μας αλλά και των μετέπειτα συναδέλφων μεταξύ των οποίων αδιαμφισβήτητα εξέχουσα θέση κατέχει η καθηγήτρια κυρία Τιτίκα Μανδαλάκη Γιαννιτσιώτη.

.....Ο Γιάννης Τριανταφύλλου κατάφερε με το συγγραφικό έργο του «**Αιμορροφιλία: Αίμα - Αιμοδοσία - σχέση ζωής**» να μας δώσει με έναν εντελώς πρωτότυπο τρόπο και με πηγαία λογοτεχνική γλαφυρότητα όλα τα γεγονότα στην αιμορροφιλία από επιστημονική άποψη και όχι μόνο. Η αναφορά του στις παραδόσεις και την

λαϊκή ιατρική της πατρίδας μας σχετικά με το αίμα είναι ένα θαυμάσιο κεφάλαιο που μαγεύει τον αναγνώστη με τα αναφερόμενα και την γλαφυρότητα του κειμένου. Αναμφίβολα το κεφάλαιο αυτό είναι μια πολύτιμη προσφορά στην τόσο ενδιαφέρουσα λαϊκή λαογραφική κληρονομιά μας. Το βιβλίο του Γιάννη Τριανταφύλλου είναι χωρισμένο σε οκτώ μεγάλα κεφάλαια γραμμένα όλα με γλαφυρότητα και θα έλεγα με θεματική επιμέλεια και ποιότητα.

.....Σε ειδικό κεφάλαιο, ιδιαίτερα προβάλλει την πολύπλευρη και σωτήρια για την δημόσια υγεία εξέλιξη και προσφορά της εθνικής υπηρεσίας αιμοδοσίας στον ελλαδικό χώρο.

.....Στο έβδομο κεφάλαιο περιγράφονται οι δραστηριότητες του Συλλόγου Αιμορροφιλικών της Ελλάδος καταγράφοντας την ιστορική διαδρομή του Συλλόγου, τις συνεχείς προσπάθειες και επιτεύγματα του μέσα και έξω από την χώρα μας.

Τέλος στο όγδοο κεφάλαιο με πολύ στοχασμό ο Γιάννης Τριανταφύλλου δεν παραλείπει να αναφερθεί στα άτομα με ειδικές ανάγκες. Αναμφίβολα όπως γράφει και ο ίδιος, η σωστή γνώση είναι ο μοναδικός δρόμος άμβλυνσης της προκατάληψης και του κοινωνικού ρατσισμού. Στο σημείο αυτό θα πρέπει να σημειώσω ότι ο Γιάννης Τριανταφύλλου έχει γράψει ένα ειδικό κεφάλαιο για τα άτομα με αναπηρία στο δίτομο έργο του «**Άγρα Λέσβου**» που εκδόθηκε το 2000. Στο βιβλίο που παρουσιάζουμε σήμερα στην σελίδα 158 ο Γιάννης Τριανταφύλλου γράφει «**Σήμερα κάνοντας μια αντίστροφη διαδρομή, χρησιμοποιώντας τον εαυτό μου σαν άρμα προσπάθησα να τοποθετήσω στην κοινωνία τόσο το ειδικό πρόβλημα που αφορά στην αιμορροφιλία όσο και το γενικότερο πρόβλημα που αφορά στην αναπηρία. Δίνοντας όλα εκείνα τα αντικοινωνικά στοιχεία και τους προβληματισμούς στον κάθε ενδιαφερόμενο αναγνώστη, που θα τον βοηθήσουν**

να έχει μια σωστή γνώση για όλο το πρόβλημα. Αν το πέτυχα θα το δείξει ο χρόνος». Χωρίς καμιά αμφιβολία αγαπητέ Γιάννη μπορώ αν σου πω με βεβαιότητα ότι το πέτυχες.

Στο βιβλίο περιλαμβάνονται ακόμα και τα φωτογραφικά στιγμιότυπα από την κορυφαία στιγμή του Συλλόγου των Αιμορροφιλικών και αυτή είναι όπως γνωρίζετε το 20ο Παγκόσμιο Συνέδριο Αιμορροφιλίας που έγινε στις 12 Οκτωβρίου του 1992 στην Αθήνα, η ανάθεση του οποίου τότε έγινε με τη συμβολή και προτροπή της καθηγήτριας κυρίας Τιτίκας Μανδαλάκη Γιαννιτσιώτη.

Χαρακτηριστικά των φωτογραφικών στιγμιότυπων, όπως θα δείτε, είναι αυτή η οικογενειακή ατμόσφαιρα θα 'λεγα, η σύμπνοια, τα χαμόγελα και η αισιοδοξία για το μέλλον. Φυσικά δεν θα μπορούσε να λείπει από το βιβλίο και το λογοτεχνικό ταλέντο του Γιάννη Τριανταφύλλου που εκφράζεται με τα λογοτεχνικά του κείμενα «**Η θάλασσα μέσα μου**» και το «**Αντίο φίλε**» που είναι στο βιβλίο. Υπαρξιακές θα έλεγα αναζητήσεις.

.....Κυρίες και κύριοι συμπερασματικά το συγγραφικό πόνημα του Γιάννη Τριανταφύλλου χαρακτηρίζεται τόσο για τα επιμελημένα και εμπειριστατωμένα στοιχεία της επιστημονικής αναφοράς δοσμένο με πηγαία λογοτεχνική έμπνευση και δημιουργικό στοχαστικό στοιχείο όλα βγαλμένα μέσα από την καθημερινή, βιωματική και ψυχοσυναισθηματική φόρτιση στην μέχρι σήμερα πορεία της ζωής του με λυρισμό όπου το απαιτεί το συγκινησιακό στοιχείο και με την εκπληκτική γλαφυρότητα του λόγου. Ο Γιάννης Τριανταφύλλου έκανε την υπέρβαση.

.....Εύχομαι το βιβλίο του αγαπητού Γιάννη Τριανταφύλλου «**Αιμορροφιλία: Αίμα - Αιμοδοσία - σχέση ζωής**» όπως λένε στους λογοτεχνικούς κύκλους **να είναι καλοτάξιδο.** ♦



## “ΤΑ ΝΕΑ ΜΑΣ”

ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ - ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ - ΜΑΡΤΙΟΣ 2007



Ο κος Α. Ταστάνης, καθώς απευθύνει την ομιλία του.

### Αγαπητοί φίλοι.

Αισθάνομαι πάντα μια αμηχανία κι ένα φόβο, ότι δεν θα καταφέρω να σας μιλήσω και να σας σκιαγραφήσω με αδρές πινελιές, τον συγγραφέα και αγωνιστή άνθρωπο, τον δικό μου φίλο Γιάννη Τριανταφύλλου.

Δύο φορές, είχα την τιμή να συμμετέχω στην παρουσίαση των βιβλίων του, στην Άγρα της Λέσβου και να ζήσω μια μυσταγωγία πολιτισμού. Μνήμης και οραματισμών για τον γενέθλιο τόπο μας. Ξεχείλισε ελεύθερα το συναίσθημα, οι κοινές αγωνίες, τα πιστεύω μας, για τόπο και ανθρώπους.

.....Μέσα στα βιβλία του Γιάννη Τριανταφύλλου εύκολα ο αναγνώστης διακρίνει με πόσο σεβασμό κι ανιδιοτέλεια, αντλεί τα στοιχεία της έμπνευσης από τις γάργαρες πηγές του λαϊκού πολιτισμού.

Με πόσο βάσανο κι άδοξη αγάπη, για τον τόπο του και τους ανθρώπους σήμερα, μετουσιώνει τα προσωπικά βιώματα και οράματα, σε έργα τέχνης, που φέρουν κάτι από την ιδιαιτερότητα της ορεινής κοινωνίας.

Και βέβαια πάντα από το μετερίζι της αντίστασης και της ενότητας των απλών ανθρώπων, που συλλογικά προσπαθούν να φέρουν μια άλλη προοπτική στον τόπο τους....

.....Για το βιβλίο «Αιμορροφιλία: Αίμα - Αιμοδοσία - σχέση ζωής» ήδη έχουμε τις πρώτες θετικές αντιδράσεις, για το δύσκολο θέμα που αγγίζει.

Πιστεύω ότι ανιχνεύει άγνωστες καταστάσεις για τον απλό άνθρωπο που θέλει να μάθει.

Ντοκουμέντο. Βιωμένο από προσωπικές εμπειρίες. Κατάθεση ψυχής, που δεν συμβιβάστηκε με όσα σκληρά κι άδικα, έχει για τον απληρο πολίτη η κοινωνική πραγματικότητα, χθες και σήμερα...

Δική μου πρόθεση είναι να προσεγγίσω τον συγγραφέα, σαν ένα άτομο με αναπηρία, όπου δια μέσου της λογοτεχνίας, δημιουργεί έργο με βάση τα βιώματά του. Τα πράγματα είναι απλά, αλλά είναι και σύνθετα.

.....Ο Γιάννης Τριανταφύλλου έχοντας βιώσει από παιδί, όλες τις αρνητικές καταστάσεις, γύρω από τη δική του ιδιαιτερότητα, στο Γολγοθά της ελληνικής πραγματικότητας, που ελάχιστα έχει βελτιωθεί, θα δώσει από το περίσσειμα της ψυχής του, το παρόν, δίπλα μ' εκείνους που αγωνίζονται κι αρνούνται να υποταχθούν σε μια ζωή, χωρίς δικαιώματα κι ελπίδες, πίσω από τα ψηλά τείχη του κοινωνικού αποκλεισμού.

Το ταλέντο του έμφυτο. Με λογοτεχνικό λόγο μετουσιώνει σκέψεις, ιδέες, οράματα, σε κείμενα με αξιόλογη αισθητική αξία.

Βαθιά ενδοσκόπηση. Μελέτη, αρχαιακή έρευνα, κριτική ματιά στη ρέουσα πραγματικότητα.

.....Το μόνος, ο Γιάννης κατάφερε να το κάνει, **μαζί...**

«...από πολύ μικρός ένιωσε τον κοινωνικό αποκλεισμό, τον πόνο, την μοναξιά, την αδιαφορία πολιτείας – κοινωνίας για τα «διαφορετικά» άτομα... Μέσα στους απέραντους δρόμους της λογοτεχνίας, κατάφερε να συνειδητοποιήσει γιατί υπάρχει φτώχεια, καταπίεση, εκμετάλλευση, ρατσισμός, καταπάτηση ατομικών δικαιωμάτων...»

Και στάθηκε με την πλευρά των καταπιεσμένων, των καταφρονεμένων, των ασυμβίβαστων, των ανθρώπων της εργασίας και της

**κοινωνικής απελευθέρωσης, που υπάρχουν κι αγωνίζονται με αξιοπρέπεια, πέρα από τις ολοφώτεινες, αλλά άψυχες διτρίνες στις πολιτείες της οικουμένης...».**

.....Ο Γιάννης Τριανταφύλλου, με τα βιβλία του, κρατά άσβεστη την αισιοδοξία της ελπίδας, ότι τα τείχη της δικής μας Ιερικούς, μπορούν έστω μια ακόμη φορά να ξαναγκρεμιστούν...

Ο ποιητής ΝΑΝΟΣ ΒΑΛΛΩΡΙΠΗΣ, αναρωτιέται:

«.. Από μας ποιός θα τολμήσει να μιλήσει, για τα πρόσωπα που ζουν αποκλεισμένα, πίσω από χιλιάδες πόρτες, παράθυρα και κάστρα. Που τα χτυπούν οι θάλασσες, τα όνειρα και τ' άστρα...»

Με βιωμένη γνώση μέσα στην πραγματικότητα της δύσκολης πορείας του, ο Γιάννης είναι ακόμη ένας που τολμά. Να μιλήσει, να γράψει, να καταγγείλει, να οραματιστεί...

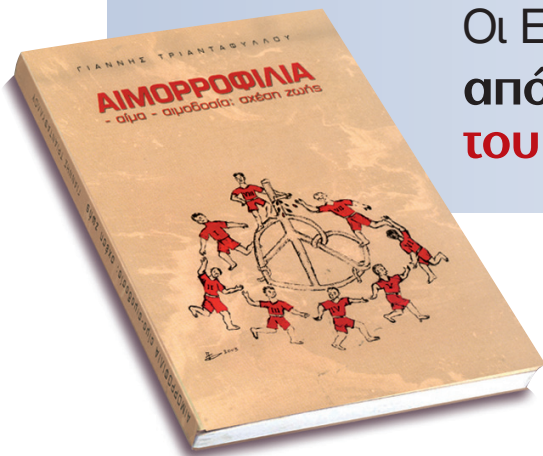
.....Οι άνθρωποι με αναπηρία δεν ζουν το «αμερικανικό» όνειρο. Θέλουν να συμμετέχουν ενεργά στην κοινωνία.

Δεν αρκούνται στον οίκτο, της λογικής των ελληναράδων. Όσο δεν αντιδρούμε όλοι μαζί, το κράτος θα συνεχίζει να διαφημίζει τους «πρωταθλητές» της ζωής. Όμως ο σεβασμός στην διαφορετικότητα, θα παραμένει κενή λέξη, που δεν εφαρμόζεται.

Αν τ' ανθρώπινα δικαιώματα, παντού στον κόσμο, λίγο – πολύ, απαξιώνονται και καταπατούνται, τα δικαιώματα εκείνων που τους έτυχε να βιώνουν την αναπηρία τους, στον τόπο μας, δύο φορές περισσότερο καταπατούνται.

Είμαστε άνθρωποι και οι ανάγκες μας δεν είναι ειδικές! Είναι ανθρώπινες...

Ευχαριστώ για την υπομονή σας...



## Οι Εντυπώσεις μου από τη **βιβλιοπαρουσίαση του βιβλίου** **του Γιάννη Τριανταφύλλου** και στη Αθήνα

Αγαπητοί φίλοι,  
είχα την χαρά να παρακολουθήσω την παρουσίαση του βιβλίου του Γιάννη Τριανταφύλλου με τίτλο «**Αιμορροφιλία-αίμα-αιμοδοσία : σχέση ζωής**», εκδόσεις Δεδεμάδη, που έγινε τη Δευτέρα 4 Δεκεμβρίου 2006 σε κεντρικό ξενοδοχείο της Αθήνας.

Επρόκειτο για μια θερμή και σωστά οργανωμένη εκδήλωση, όπου μίλησαν για το βιβλίο και το συγγραφέα, άτομα που τον γνωρίζουν και τον εκτιμούν.  
Την παρουσίαση ξεκίνησε ο πρόεδρος του ΣΠΕΑ κύριος **Ετεοκλής Πόκας**. Μίλησε για τη σημασία του βιβλίου και την προσωπική γνωριμία του με τον κύριο Τριανταφύλλου.

Το λόγο πήρε στη συνέχεια ο ομότιμος καθηγητής της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών και λογοτέχνης, κύριος **Φώτης Παυλάτος** ο οποίος με τον άριστο χειρισμό του λόγου αλλά και με τη δεινή ποιητική του ικανότητα, έδωσε χρώμα στην εκδήλωση, και συνόψισε έντεχνα τα περιεχόμενα του βιβλίου.

Η γνωστή δημοσιογράφος και βουλευτής κυρία **Λιάνα Κανέλλη** μίλησε αμέσως μετά και έδωσε το προσωπικό της, γνωστό γλαφυρό ύφος στην εκδήλωση, ιδιαίτερα συγκι-

νημένη από «την ιστορία της γιαγιάς με το αυγό», που συναντούμε στο βιβλίο, σελ. 13.

Επίσης, η κυρία Κανέλλη εξέφρασε την κριτική της στα ΜΜΕ που απουσίαζαν από την εκδήλωση.

Συνέχισαν ο ποιητής κύριος **Άρης Ταστάνης**, ο οποίος τοποθετήθηκε για τη προηγούμενη συγγραφική δουλειά που αφορούσε τον τόπο καταγωγής του συγγραφέα, την Άγρα Λέσβου, για να σταθεί διεξοδικά στα προβλήματα που βιώνουν τα Άτομα με Αναπηρία και οι οικογένειές τους στην Ελληνική πραγματικότητα σήμερα.  
Στη συνέχεια, η αιματολόγος Δρ **Καλλιόπη Λουϊζου** απέδωσε με λίγα, θερμότατα λόγια, το εγκάρδιο ευχαριστώ στον ασθενή της, σε αντίθεση με το ανάποδο που συνηθίζεται και έδωσε το δείγμα του ήθους της. Τέλος, η λιτή και ταυτόχρονα εντυπωσιακή ομιλία του ίδιου του συγγραφέα, επιβεβαίωσε το ήθος του, το χαρακτήρα του και την ικανότητα του να επιλέγει τις λέξεις.

Ένωσα ιδιαίτερη χαρά όταν διάβασα το βιβλίο, γιατί περιγράφει με σαφήνεια και λογοτεχνική ικανότητα την αιμορροφιλία και τις παραμέτρους της.

Είναι χωρισμένο σε τρεις ενότητες. Η πρώτη αναφέρει τις λαογραφικές παραδόσεις του λαού μας που έχουν σχέση με το αίμα. Η δεύτερη ενότητα περιγράφει την ιστορία της αιμοδοσίας σε διεθνές και τοπικό επίπεδο. Εδώ αναφέρονται όλοι οι πρωτεργάτες στη θεραπεία της αιμορροφιλίας στην Ελλάδα.



Η τρίτη ενότητα αναφέρεται στη γενικότερη σημασία της πάθησης στο αναπηρικό κίνημα.

Σημαντική θεωρώ την αναφορά σε όλους και όλες που προσέφεραν τη ζωή τους, ολόκληρη, για τα άτομα με αιμορροφιλία. Μάλιστα, δεν θα μπορούσαν να λείψουν από αυτή την εκδήλωση.

Τίμησαν το συγγραφέα με την παρουσία τους, « η μητέρα» όλων των ατόμων με αιμορροφιλία στην Ελλάδα, η κυρία **Τιτίκα Μανδαλάκη**-Γιαννιτσιώτη, μετά του συζύγου και του υιού της, η άξια συνεχιστής του έργου της, αιματολόγος Δρ **Αναστασία Καραφουλίδου**, διευθύντρια του Κέντρου Αιμορροφιλικών του Λαϊκού Νοσοκομείου, του Κέντρου μας και η αναπλ. διευθύντρια του Κέντρου Αιμορροφιλικών του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου Αθηνών κυρία **Ευαγγελία Διγενοπούλου-Ανδριώτη**, καθώς επίσης και οι ιατροί των Κέντρων Αιμορροφιλικών της Αθήνας, κκ **Όλγα Κατσαρού, Ελένη Πλατοκούκη, Κατερίνα Τσουκαλά**, και η προϊσταμένη του Κέντρου Αιμορροφιλικών του Λαϊκού Νοσοκομείου κυρία **Μαρία Μανδράκη**.

Θα ήταν μεγάλη παράληψη εάν δεν ανέφερα την παρουσία και άλλων πολλών που είναι συμμετοχοί και πρωτεργάτες στο θέμα αιμορροφιλία, όπως η κυρία **Τζέννου Πιτταδάκη**, και ο κύριος **Κώστας Γιαννακός**. Ας με συγχωρήσουν όσους ξέχασα, γιατί ήταν πολλοί ή όσους δεν είχα την τιμή να γνωρίζω.

Σαφώς, η παρουσία πολλών πασχόντων θεωρείται αυτονόητη, αν και για να είμαι ειλικρινής περίμενα πολύ περισσότερους.

*Μου έκανε θετική εντύπωση η παρουσία μιας σημαντικής μορφής στο εθελοντικό κίνημα, της κυρίας Νίτσας Μεσογίτη, προέδρου του Συνδέσμου Αιμοδοτών Δωρητών Οργάνων Σώματος και Μέριμνας Υγείας «Κωστάκης Μεσογίτης» και μελών του Δ.Σ. που έχει βραβευτεί για την προσφορά του στην δωρεά αίματος, ιστών και οργάνων. Ο ΣΠΕΑ και ο Σ.ΑΙ.Δ.Ο.Σ.Μ.Υ. έχουν κοινούς στόχους, όπως η εθελοντική μη αμειβόμενη αιμοδοσία, τους οποίους πρέπει να ευοδώσουμε.*

Θα ήθελα να συγχαρώ προσωπικά τον κύριο **Ιωάννη Τριανταφύλλου** για το έργο του.

Σε ένα βιβλίο 165 σελίδων, χώρεσε όλη την αιμορροφιλία και κατέθεσε τμήμα της ψυχής του. Έδωσε το στίγμα του, εξήγησε πράγματα και επέστρεψε την αγάπη που του χάρισαν οι γιατροί του.

Θεωρώ ότι η μονογραφία αυτή είναι πολύτιμη για τους γιατρούς, τους αιματολόγους, τους φοιτητές Ιατρικών και Νοσηλευτικών Σχολών, αλλά κυρίως σε δύο κατηγορίες :

αφενώς στους αιμορροφιλικούς και στους συγγενείς τους, αφετέρου σε όλους όσους θέλουν να μάθουν για κάτι σπάνιο, δύσκολο αλλά και ταυτόχρονα ιδιαίτερο θέμα, όπως η αιμορροφιλία.

**Για αυτό θεωρώ πως κανένας αιμορροφιλικός δεν επιτρέπεται να μην το έχει στη βιβλιοθήκη του.**

Διαβάστε μια αναφορά στο βιβλίο στην ιστοσελίδα:

<http://myrovolos.gr/news/content/view/2283/2/>



**Χαράλαμπος Μασούρας**  
Ιατρός-Μέλος ΣΠΕΑ

## Κοπή της Πρωτοχρονιάτικης Πίττας

(14/01/2007)

Την Κυριακή 14/01/07 έγινε στην Αθήνα η καθιερωμένη κοπή της Πίττας του ΣΠΕΑ. Τα μέλη του Δ.Σ. και ιδιαίτερα, ο πρωτεργάτης τέτοιων εκδηλώσεων, ο Κώστας Γιαννακός εργαστήκαμε αρκετά, ώστε να είμαστε συνεπείς σ' αυτή την πρώτη συνάντησή μας για το 2007 και να ικανοποιήσουμε τους μικρούς και μεγάλους φίλους - μέλη του Συλλόγου. Ευτυχώς, τα μέλη που ανταποκρίθηκαν στο κάλεσμά μας και παρέστησαν σ' αυτή τη λιτή, αλλά γεμάτη αγάπη, γιορτή ήταν πολλά.

Η αίθουσα γέμισε, τα γέλια των παιδιών ακούγονταν καθ' όλη τη διάρκεια της γιορτής και οι μεγαλύτεροι είχαμε την ευκαιρία να συνομιλήσουμε μεταξύ μας καθώς και με στελέχη των Κέντρων Αιμορροφιλικών, να ανταλλάξουμε ευχές και να μοιραστούμε τους προβληματισμούς και τις ανησυχίες μας.

Την εκδήλωση άνοιξε χαιρετίζοντας, ο Πρόεδρος μας κος. Ε. Πόκας, ο οποίος αφού καλωσόρισε όλα τα μέλη του Συλλόγου, ευχήθηκε να έχουμε μια χρονιά γεμάτη υγεία, ευημερία και δημιουργικότητα.

Στη συνέχεια το λόγο πήρε η κα Τ. Μανδαλάκη, η οποία ευχήθηκε η νέα χρονιά να είναι ειρηνική και να φέρει στον καθένα μας υγεία και ό,τι άλλο επιθυμούμε. Επίσης χαιρετισμούς απηύθυναν ιατροί των Κέντρων Αιμορροφιλικών της Αθήνας.

Κοινή ήταν η διαπίστωση όλων ότι οι ανάγκες του ΣΠΕΑ είναι μεγάλες, κυρίως σε ό,τι αφορά το ανθρώπινο δυναμικό. Η εκδήλωση έληξε λίγο αργότερα, αφού οι μικροί μας φίλοι παρέλαβαν τα δώρα τους και οι μεγαλύτεροι ανανέωσαν το ραντεβού τους και αντάλλαξαν υποσχέσεις, για άλλη μια φορά, για ένα πιο δυναμικό και ενεργητικό παρόν στο Σύλλογο. Η ευχή του Δ.Σ. είναι να τηρηθούν οι υποσχέσεις και τα άτομα με Αιμορροφιλία να βοηθήσουν τον ΣΠΕΑ ώστε να βοηθηθούν και αυτοί οι ίδιοι.

### Η Συντακτική Επιτροπή



Στιγμιότυπα από την κοπή της Πίττας μας



**Ενημερωτική Έκδοση του Ευρωπαϊκού Κονσόρτσιουμ Αιμορροφιλίας**  
Τεύχος 4, Δεκέμβριος 2006

## 3<sup>ο</sup> Σεμινάριο Ενδυνάμωσης Ομάδων Ασθενών της ΕΕ Ανταλλαγή απόψεων μεταξύ ομάδων ασθενών

20-21 Νοεμβρίου 2006, Βρυξέλλες

*Σχόλια επί της ομιλίας του Επιτρόπου Κυπριανού (από τον Philippe Brunet)*

Διοργάνωση: Ευρωπαϊκό Φόρουμ Ασθενών (EPF) σε συνεργασία με την Ευρωπαϊκή Ομοσπονδία Φαρμακοβιομηχανιών και Φαρμακευτικών Συλλόγων (EFPIA).

**Ο Ελληνικός και ο Βελγικός Σύλλογος Αιμορροφιλικών** συμμετείχαν στο αξιολογικό και εποικοδομητικό σεμινάριο αυτό. Ξεκίνησε με την επίσκεψη στο Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο και την παρουσίαση του τρόπου λειτουργίας και λήψης αποφάσεων της ΕΕ (με συμμετοχή 18 Ευρωβουλευτών). Θα σχολιάσω στο παρόν άρθρο την Εναρκτήρια ομιλία του Philippe Brunet εξ ονόματος του Επιτρόπου Κυπριανού.

Την Τρίτη 21 Νοεμβρίου το πραγματικό σεμινάριο έλαβε χώρα με ένα πολύ ενδιαφέρον πρόγραμμα:

- Ο ρόλος του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου (Καθ. G.A. Andrejevs – Λετονία)
- Ο ρόλος του Συμβουλίου των Υπουργών και της Προεδρίας (Δρ Frank Niggemeier – Γερμανία)
- Πώς θα πρέπει να εμπλέκονται οι ομάδες ασθενών στα Ερευνητικά Προγράμματα Πλαίσια της ΕΕ (Δρ Octavi Quintana Trias – DG Re-search, Eu-

ρωπαϊκή Επιτροπή). Ακολούθησαν ομάδες εργασίας: σχετικά με τις δεξιότητες υποστήριξης και τις δεξιότητες μαζικών μέσων με μεγάλη αλληλεπιδρώσα συμμετοχή. Οι απόντες έκαναν λάθος! Αυτή είναι η ευκαιρία να επιμείνουμε στη συμμετοχή περισσότερων εθνικών συλλόγων σε τέτοιες εκδηλώσεις, με την πλήρη υποστήριξη των διοργανωτών.

Οι ομάδες ασθενών παίζουν σπουδαίο ρόλο στην ΕΕ για την προώθηση της ατζέντας της υγείας.

- Πρώτα-πρώτα, μπορούν να παρέχουν άμεση και «προσαρμοσμένη» υποστήριξη στους ασθενείς.
- Δεύτερον, οι εθνικοί σύλλογοι ασθενών μπορούν να εργαστούν προκειμένου να βελτιωθούν οι γενικές συνθήκες για τα άτομα που ζουν με συγκεκριμένα προβλήματα, τώρα και στο μέλλον.

Οι εθνικοί σύλλογοι ασθενών συμμετέχουν στο Φόρουμ του Προγράμματος της ΕΕ για την Υγεία το οποίο φέρνει κοντά οργανισμούς προστασίας οι οποίοι εκπροσωπούν όσους έχουν συμφέροντα στον τομέα της υγείας και



**Edmond Secq** EHC Steering Committee member-Εκρσώπος του Βελγικού Συλλόγου,

το οποίο έχει αποδειχθεί πολύτιμο εργαλείο για τη συμβουλευτική της Επιτροπής.

Οι σύλλογοι ασθενών εμπλέκονται επίσης στον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA) ο οποίος έχει δημιουργήσει έναν μηχανισμό διαβουλεύσεων με τις ομάδες ασθενών.

Η Επιτροπή διευκόλυνε τη δημιουργία του Ευρωπαϊκού Φόρουμ Ασθενών, το οποίο φέρνει κοντά τους συλλόγους ασθενών προκειμένου να αναπτυχθεί η γενική «φωνή των ασθενών στην ΕΕ».

Πρωτοβουλία των Υγειονομικών Υπηρεσιών: η βασική ευθύνη για την εξα-

σφάλιση πρόσβασης σε υψηλής ποιότητας περίθαλψη, και για την οργάνωση και χρηματοδότηση της υγειονομικής περίθαλψης εναπόκειται – τώρα και στο μέλλον – στα Κράτη Μέλη.



και η κα Τζ. Πιτταδάκη, Εκκρόσωπος του Ελληνικού Συλλόγου.

Η δημιουργία πλαισίου της ΕΕ για τις υγειονομικές υπηρεσίες δεν εξασφαλίζει την εναρμόνιση των εθνικών συστημάτων. Τα ευεργετήματα που παρέχονται από τα εθνικά συστήματα υγείας και τους οργανισμούς τους θα συνεχίσουν να αποτελούν ευθύνη κάθε Κράτους Μέλους.

Οι ασθενείς θα πρέπει να έχουν ελεύθερη πρόσβαση στην υγειονομική περίθαλψη σε άλλα Κράτη Μέλη και σύμφωνα με τον τρόπο που αυτή παρέχεται (πολύ σημαντικό θέμα για ορθοπεδικές χειρουργίες για τα άτομα με αιμορροφιλία – γόνατα, αστράγαλοι, αγκώνες, ισχία).

Τα Κράτη Μέλη θα πρέπει να έχουν πιο ξεκάθαρη νομική αντίληψη ως προς το βαθμό και τον τρόπο με τον οποίο οι κανονισμοί της Κοινότητας θα επηρεάζουν τα συστήματα υγείας τους. Με τον τρόπο αυτό θα είναι σε θέση να παρακολουθούν καλύτερα την εφαρμογή τους σε εθνικό επίπεδο.

Οι περιθαλπόμενοι και οι οργανισμοί ασφάλισης θα πρέπει επίσης να έχουν τα νομικά εχέγγυα που θα τους επιτρέπουν να κάνουν ανάλογη χρήση της διακρατικής περίθαλψης.

Οι οργανισμοί παροχής υγειονομικής περίθαλψης θα πρέπει να γνωρίζουν καλύτερα πώς να αντιμετωπίζουν τους ασθενείς και το υγειονομικό προσωπικό από άλλα Κράτη Μέλη, καθώς επίσης και σε σχέση με τις υποχρεώσεις έχουν στη χώρα τους.

Το έργο είναι τεράστιο και σύνθετο. Η Κοινότητα διοργανώνει μια ευρεία δημόσια διαβούλευση προκειμένου να προσδιορίσει πού βρίσκονται τα σοβαρότερα προβλήματα στην πράξη. Η Κοινότητα σχεδιάζει να υποβάλει προτάσεις αργότερα το 2007 σχετικά με τη διακρατική περίθαλψη.

Τα παρακάτω είναι τα κυριότερα προβλήματα που πρέπει να επιλυθούν:

- Διακρατική παροχή υπηρεσιών (παροχή υπηρεσίας από την επικράτεια ενός Κράτους Μέλους στην επικράτεια ενός άλλου), π.χ. υπηρεσίες τηλεϊατρικής, διάγνωση και

συνταγογράφηση εξ αποστάσεως, εργαστηριακές υπηρεσίες.

- Χρήση των υπηρεσιών στο εξωτερικό (δηλ. ένας ασθενής μετακινείται σε ένα άλλο Κράτος Μέλος για θεραπευτική αντιμετώπιση από τοπικό φορέα). Αυτό αναφέρεται ως «κινητικότητα ασθενών». Όπως ορίζεται παραπάνω, η Ευρωπαϊκή Κάρτα Ασφάλισης Υγείας αποσκοπεί στην κάλυψη της περίθαλψης εφόσον παραστεί ανάγκη κατά την προσωρινή διαμονή σε κάποιο Κράτος Μέλος για άλλους λόγους.

- Διαρκής παρουσία φορέων υγειονομικής περίθαλψης (δηλ. εγκατάσταση φορέων υγειονομικής περίθαλψης σε άλλο Κράτος Μέλος), π.χ. τοπικές κλινικές μεγαλύτερων φορέων.

- Προσωρινή παρουσία ατόμων (δηλ. κινητικότητα υγειονομικού προσωπικού, π.χ. κατά την προσωρινή μετακίνησή τους στο Κράτος Μέλος του ασθενούς για την παροχή υπηρεσιών).

Οι ασθενείς γενικώς προτιμούν τη νοσηλεία κοντά στην κατοικία τους, εφόσον αυτό είναι δυνατό, και ο τρέχων όγκος από την κινητικότητα ασθενών υπολογίζεται σε περίπου 1% των συνολικών δημοσίων δαπανών για την περίθαλψη. Το ποσοστό αυτό είναι κατά προσέγγιση, αφού τα περισσότερα συστήματα υγείας στην Ευρώπη δεν παρέχουν τα απαραίτητα στοιχεία για την σωστή εικόνα. Είναι



σαφές ότι πολύ περισσότεροι ασθενείς ενδιαφέρονται κατά κανόνα για τη διακρατική περίθαλψη. Η απουσία πληροφόρησης σε σχέση με τις δυνατότητες περίθαλψης σε άλλα Κράτη Μέλη και η απουσία διαφανούς πλαισίου λειτουργούν ως εμπόδια για την αναζήτηση περίθαλψης στο εξωτερικό, ακόμα και όταν αυτό κρίνεται απαραίτητο. Αυτός είναι και ο λόγος για τον οποίο η Κοινότητα θέτει εννέα ερωτήματα για την αντιμετώπιση αυτού του προβλήματος.

**Ερώτηση 1η:** ποιες είναι οι επιπτώσεις σήμερα της διακρατικής περίθαλψης σε σχέση με την προσβασιμότητα, την ποιότητα και την οικονομική επάρκεια των υγειονομικών συστημάτων, και ποια εξέλιξη μπορεί να υπάρχει;

**Ερώτηση 2η:** ποιες συγκεκριμένες νομικές διευκρινίσεις και ποιες πρακτικές πληροφορίες είναι απαραίτητες και από ποιον (π.χ. αρχές, περιθάλποντες, φορείς, ασθενείς) προκειμένου να εξασφαλιστεί η ασφαλής, ποιοτική και αποτελεσματική διακρατική περίθαλψη;

**Ερώτηση 3η:** ποια θέματα (π.χ. κλινική παράλειψη, οικονομική υποχρέωση) θα πρέπει να αποτελούν ευθύνη των αρχών ποιας χώρας; Είναι αυτά διαφορετικά για τις διαφορετικές μορφές διακρατικής περίθαλψης που περιγράφονται παραπάνω;

**Ερώτηση 4η:** ποιος θα πρέπει να είναι υπεύθυνος για την εγγύηση της ασφάλειας στην περίπτωση διακρατικής περίθαλψης; Εάν οι ασθενείς υποστούν βλάβη, πώς μπορεί να εξασφαλιστεί η αποκατάσταση των ασθενών;

**Ερώτηση 5η:** ποιες ενέργειες απαιτούνται προκειμένου να διασφαλιστεί ότι η νοσηλεία ασθενών από άλλα Κράτη Μέλη συμβαδίζει με την παροχή ισορροπημένων ιατρικών και θεραπευτικών υπηρεσιών προσβάσιμων από όλους (π.χ. μέσω οικονομικής αποζημίωσης για τη νοσηλεία τους σε «χώρες υποδοχής»);

**Ερώτηση 6η:** υπάρχουν άλλα θέματα που πρέπει να ρυθμιστούν στο συγκεκριμένο πλαίσιο των υγειονομικών υπηρεσιών σε σχέση με τη μετακίνηση των επαγγελματιών του κλάδου υγείας ή την εγκατάσταση φορέων περίθαλψης τα οποία δεν έχουν ήδη ρυθμιστεί από τη νομοθεσία της Κοινότητας;

**Ερώτηση 7η:** υπάρχουν άλλα θέματα των οποίων θα πρέπει να ενισχυθεί επίσης η νομική υπόσταση στο πλαίσιο καθενός συγκεκριμένου συστήματος υγείας ή κοινωνικής προστασίας; Συγκεκριμένα, ποιες βελτιώσεις προτείνονται από τους έχοντες συμφέροντα στον τομέα της υγείας οι οποίοι εμπλέκονται άμεσα με την υποδοχή ασθενών από άλλα Κράτη Μέλη – όπως εί-

ναι οι φορείς υγειονομικής περίθαλψης και τα ιδρύματα κοινωνικής ασφάλισης – προκειμένου να διευκολυνθεί η διακρατική περίθαλψη;

**Ερώτηση 8η:** με ποιους τρόπους θα πρέπει η Ευρωπαϊκή παροχή βοήθειας να υποστηρίξει τα συστήματα υγείας των Κρατών Μελών και τους διάφορους φορείς δράσης εντός αυτών; Υπάρχουν σημεία που δεν έχουν προσδιοριστεί παραπάνω;

**Ερώτηση 9η:** ποια βοηθήματα-εργαλεία θα ήταν κατάλληλα προκειμένου να αντιμετωπιστούν τα διάφορα θέματα που σχετίζονται με τις υγειονομικές υπηρεσίες σε επίπεδο ΕΕ; Ποια θέματα θα πρέπει να αντιμετωπιστούν μέσω Κοινοτικής νομοθεσίας και ποια μέσω μη-νομοθετικών μεθόδων;

Περιμένετε να δείτε τις προτάσεις από την Κοινότητα το 2007...

Καθώς η Βουλγαρία και η Ρουμανία εντάχθηκαν στην ΕΕ την 1η Ιανουαρίου 2007, και καθώς υπάρχει πρόβλημα επάρκειας παραγόντων πήξης για τις ορθοπεδικές εγχειρήσεις αιμορροφιλικών ατόμων στις χώρες αυτές, η διακρατική περίθαλψη μπορεί να αποτελέσει μια καλή λύση.

**Edmond Secq,**  
Μέλος του Steering  
Committee του Ευρωπαϊκού  
Κονσόρσιου Αιμορροφιλίας.

## Η Ετήσια Συνεστίαση του ΣΠΕΑ

Τη Παρασκευή 09/02/07 στο "ETAL CLUB" στην Αργυρούπολη δόθηκε η ετήσια συνεστίαση του ΣΠΕΑ. Όλη η εκδήλωση οργανώθηκε εξ' ολοκλήρου από τον ακούραστο Κώστα Γιαννακό.

Αν και απουσίαζαν πολλά μέλη μας, κατά γενική ομολογία όσων παραβρέθηκαν, ήταν η πιο πετυχημένη συνεστίαση εδώ και πολλά χρόνια.

Αυτοί που ήρθαν, ήρθαν γιατί ήθελαν και όχι γιατί είχαν υποχρέωση στο Σύλλογό τους και έτσι όλοι μαζί, τα μέλη και οι φί-

λοι του ΣΠΕΑ χόρεψαν, γέλασαν, διασκέδασαν με το πλούσιο μουσικό πρόγραμμα της ορχήστρας και απήλαυσαν το νόστιμο και ποιοτικό φαγητό.

Τις πρώτες πρωινές ώρες που τελείωσε η διασκέδαση, ευχήθηκαν όλοι να ξαναβρεθούμε και την επόμενη χρονιά με το ίδιο κέφι.

Ευχή του Δ.Σ. και του Προέδρου μας είναι να μην βρισκόμαστε μόνο σε ανάλογες συγκεντρώσεις, αλλά και σε αγώνες για νέες διεκδικήσεις του ΣΠΕΑ για όλα τα άτομα με Αιμορροφιλία στην Ελλάδα.

**Η Συντακτική Επιτροπή**



Στιγμιότυπα από την ετήσια συνεστίαση του ΣΠΕΑ





**Αγαπητοί μας φίλοι,  
Σε προηγούμενα τεύχη μας και συγκεκριμένα στα τεύχη 21 έως 25 σας είχαμε  
παραθέσει μια μονογραφία σχετικά με τον πόνο.  
Σε αυτό το τεύχος σας παραθέτουμε μια άλλη προσέγγιση του πόνου.**

Από το βιβλίο *Inner Motivation: A Guide – The power of your own Motivation* (Ενδογενής Παρώθηση: Οδηγός – Η δύναμη της δικής σου Παρώθησης), της Irene Fuchs, B.Sc., ZLB Behring

## 'Αλλο να πονάς και άλλο να υποφέρεις

Κάθε άνθρωπος υποφέρει και αντιμετωπίζει τον πόνο με διαφορετικό τρόπο. Ωστόσο, υπάρχει για όλους μας ένας κοινός παράγοντας ως προς τον τρόπο με τον οποίο αντιμετωπίζουμε τον πόνο: ο παράγοντας αυτός είναι η επιτακτική ανάγκη να μας ακούσουν και να μας βοηθήσουν στην ανακούφιση του πόνου μας.

Ο πόνος αποτελεί μια δυσάρεστη αισθητήρια και συναισθηματική εμπειρία που σχετίζεται με υφιστάμενη ή ενδεχόμενη βλάβη των ιστών. Θα μπορούσαμε να πούμε ότι είναι «οτιδήποτε πονά το άτομο». Ως εκ τούτου, είναι μια



αντικειμενική εμπειρία η οποία παράγεται.

Ο πόνος γίνεται αντιληπτός από τον οργανισμό μέσω σημάτων τα οποία στέλνει ένα πολύπλοκο σύστημα νεύρων στον εγκέφαλο και

το νωτιαίο μυελό. Τα σήματα αυτά αυξάνουν σε ένταση σε ορισμένες καταστάσεις, όπως είναι το άγχος, οι κρίσεις, η κόπωση, ο φόβος και η επίμονη σκέψη του πόνου. Αλλά ταυτοχρόνως, μπορούν να μειωθούν παρουσία ορισμένων παραγόντων, όπως θα δούμε στη συνέχεια.

**... υπάρχει για όλους μας  
ένας κοινός παράγοντας  
ως προς τον τρόπο με τον  
οποίο αντιμετωπίζουμε  
τον πόνο :**

**ο παράγοντας αυτός είναι  
η επιτακτική ανάγκη να μας  
ακούσουν και να μας βοη-  
θήσουν στην ανακούφιση  
του πόνου μας**

Ο πόνος στα άτομα με αιμορροφιλία γενικά προέρχεται από δύο κυρίως σημεία:

- 1) Αιμορραγίες στους μύες και τις αρθρώσεις
- 2) Αρθρίτιδα και παρόμοιες διαταραχές, ως αποτέλεσμα εσωτερικής αιμορραγίας.

Υπάρχουν δύο σημαντικές μορφές πόνου: Οξύς πόνος: αυτός είναι πόνος μικρής διάρκειας, και, παρόλο ότι μπορεί να είναι πολύ έντονος, μπορεί να αντιμετωπιστεί με αγωγή και ξεκούραση.

Χρόνιος πόνος: είναι ο πόνος ο οποίος, για διάφορους λόγους, εμφανίζεται για μεγάλο χρονικό διάστημα. Σε περίπτωση που υπάρχει τέτοιος πόνος, υπάρχει γενικώς μόνιμη βλάβη.

Το να υποφέρει κανείς, ωστόσο, έχει σχέση με το πώς αντιλαμβάνεται τον πόνο, είναι δηλαδή η υποκειμενική αντίληψη του πόνου.

Ο τρόπος με τον οποίο γίνεται αντιληπτός ο πόνος υπονοεί ότι εκδηλώνεται με απόλυτα συγκεκριμένους τρόπους που διαφέρουν από το ένα άτομο στο άλλο.

Θα μπορούσαμε να πούμε ότι μπορεί να εκφραστεί με το «πώς πονά» κάθε άτομο.

Ως εκ τούτου, η αντίληψη του πόνου σχετίζεται με τη διάθεση του ατόμου, το ηθικό του, και φυσικά τη σημασία που αποδίδει σε αυτόν.

Οι διάφορες απόψεις που σχετίζονται με το πώς υποφέρει κάποιος, καθιστούν

το συναίσθημα διαφορετικό και μοναδικό σε κάθε άτομο που αντιμετωπίζει το αίσθημα του πόνου. Οι απόψεις αυτές είναι:

- ΣΩΜΑΤΙΚΗ
- ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΗ
- ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗ
- ΘΡΗΣΚΕΥΤΙΚΗ
- ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ
- ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΗ
- ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ

**Σωματική:** αναφέρεται στην ευαισθησία του νευρικού μας συστήματος και τη μορφή της βλάβης που έχει προκληθεί στο σώμα. Με άλλα λόγια, υποδεικνύει την προσωπική μας σωματική ή φυσική ευπάθεια.

**Πολιτιστική, πνευματική, θρησκευτική:** το πολιτιστικό και το θρησκευτικό μας υπόβαθρο, καθώς και οι πεποιθήσεις μας σε μεγαλύτερο ή μικρότερο βαθμό, επηρεάζουν τις αντιδράσεις μας. Για παράδειγμα, σε ορισμένους πολιτισμούς, ο πόνος αντιμετωπίζεται ως ένα μήνυμα το οποίο θα μας οδηγήσει στο να προσπαθήσουμε να αλλάξουμε κάτι το οποίο θα πρέπει να αντιληφθούμε μόνοι μας.

Για το λόγο αυτό, γίνεται σεβαστός, διότι παρουσιάζεται ως δυνατότητα αλλαγής. (Λάβετε υπόψη τον τρόπο με τον οποίο οι θρησκευόμενοι επιβεβαιώνουν τη σημασία του για τη διάδοση ορισμένων πεποιθήσεων, ως εκ τούτου ο πόνος αναφέρεται σε διάφορα ιερά βιβλία. Για παράδειγμα: «θα γεννήσεις με πόνο»).

**Το να υποφέρει κανείς, ωστόσο, έχει σχέση με το πώς αντιλαμβάνεται τον πόνο, είναι δηλαδή η υποκειμενική αντίληψη του πόνου.**



**Κοινωνική:** όλοι γνωρίζουμε τον πόνο και μέσω των άλλων. Κατ' αυτόν τον τρόπο επίσης, ο πόνος είναι ένα πολιτιστικό μοντέλο, δηλαδή, βλέποντας τον τρόπο με τον οποίο οι άνθρωποι γύρω μας αντιδρούν στον πόνο, μπορούμε κι εμείς να επηρεαστούμε ως προς τις αντιδράσεις και τις ιδέες μας γι' αυτόν. Ο τρόπος με τον οποίο οι άλλοι αντιμετωπίζουν τον πόνο μπορεί ο ίδιος να αποτελέσει μοντέλο για τη δική μας αντιμετώπιση.

**Ψυχολογική:** τα κυριότερα σημεία περιλαμβάνουν το φόβο που αισθανόμαστε, τη στάση μας απέναντι στον πόνο, τις συνεχείς σκέψεις μας για τον πόνο και τις αναμνήσεις μας.

**Οικονομική:** η ύπαρξη ή όχι οικονομικής υποστήριξης μπορεί να επηρεάσει τον τρόπο σκέψης του ατόμου προκειμένου να καταπολεμήσει και να αντιμετωπίσει τον πόνο με διαφορετικούς τρόπους, παρέχοντάς του μεγαλύτερη σιγουριά και αποθέματα εφόσον υπάρχουν επαρκή μέσα (ή εφόσον δεν υπάρχουν, προκαλώντας συναισθηματική αστάθεια και επιδείνωση του πόνου).

Δηλαδή όταν υποφέρει κανείς, όχι μόνο το σώμα και το μυαλό, αλλά και το πνεύμα και το περιβάλλον συμμετέχουν και επηρεάζονται.

Τα άτομα με αιμορροφιλία δεν λειτουργούν

διαφορετικά ως προς την αντιμετώπιση του πόνου. Για το λόγο αυτό, ο τρόπος με τον οποίο υποφέρουν είναι ιδιαίτερος για κάθε άτομο, και στην περίπτωση οξέως αιμάθρου η γκάμα των αισθημάτων ποικίλει από άτομο σε άτομο. Ως εκ τούτου, ο πόνος αντιμετωπίζεται με ορισμένη ένταση, διάρκεια, αντοχή και στάση που διαφέρει από το ένα άτομο με αιμορροφιλία στο άλλο.

Η εμπειρία ενός ατυχήματος με μετέπειτα συνέπειες, ή η συμβίωση με μια ασθένεια η οποία προκαλεί χρόνια ή οξύ πόνο, μας αποδεικνύει ότι όσο περισσότερο γνωρίζουμε τον εαυτό μας τόσο καλύτεροι θεραπευτές του εαυτού μας μπορούμε να γίνουμε.

Για το λόγο αυτό, είναι καλό να αναφερθεί η ετυμολογική σημασία της λέξης «θεραπεία» (healing), η οποία απλώς

σημαίνει την αποκατάσταση της ολότητας, τη συνένωση του μυαλού, του σώματος και του πνεύματος.

Για πολλούς αιώνες η ολοκληρωμένη αυτή δομή ήταν διαχωρισμένη, το σώμα ήταν ξεχωριστό από το πνεύμα και το μυαλό, ως εάν καθένα από αυτά λειτουργούσε ανεξάρτητα από τα άλλα και χωρίς καμία μεταξύ τους σχέση. Σήμερα αναγνωρίζεται και πάλι ότι το σώμα, το μυαλό και το πνεύμα είναι άρρηκτα συνδεδεμένα, και καθένα από αυτά ασκεί επιρροή στα άλλα, το οποίο αποτελεί θετικό στοιχείο. Η σχέση η οποία τα ενώνει είναι αλληλεπιδρώσα και δυναμική.

**... όταν υποφέρει κανείς,  
όχι μόνο το σώμα  
και το μυαλό,  
αλλά και το πνεύμα  
και το περιβάλλον  
συμμετέχουν  
και επηρεάζονται**

Είναι λοιπόν πολύ σημαντικό να αντιμετωπίζουμε τον πόνο ενεργητικά. Πρέπει να έχει πια καταστεί σαφές ότι δεν χρειάζεται κανείς να υπομένει τον πόνο παθητικά.

Σήμερα υπάρχει ένας κλάδος της ιατρικής ο οποίος προσπαθεί να περάσει το μήνυμα ότι, πάνω και πέρα από οποιαδήποτε θεραπεία, οι άνθρωποι με κάποια ασθένεια ή αυτοί που υφίστανται τις μετέπειτα συνέπειες ενός ατυχήματος έχουν απόλυτο δικαίωμα να μην υποφέρουν από τον πόνο.

Για ένα μεγάλο χρονικό διάστημα, ο πόνος είχε υποτιμηθεί από όλους. Ο πόνος θεωρείτο ότι είναι κάτι αναπόφευκτο, κάτι το οποίο πρέπει να υφίσταται όταν υπάρχει ασθένεια ή ατύχημα. Αλλά αυτό δεν είναι αλήθεια.

Μια από τις αρχές της βιοηθικής, η αρχή της αυτονομίας, ορίζει ότι καθένας έχει αυτονομία πάνω στο σώμα του και έχει το δικαίωμα να γνωρίζει γι' αυτό.

**Μετάφραση – διασκευή Θ.Π.**

## ΔΩΡΕΕΣ

ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΣΚΟΠΟΥΣ ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ ΑΙΜΟΡΡΟΦΙΛΙΚΩΝ ΠΡΟΣΕΦΕΡΑΝ:

- Η Ορθόδοξος Χριστιανική Ένωση « Η Οικοδομή »	300 ευρώ
- Ο κος Τριαντάφυλλος Ποδάρας	150 ευρώ
- Ο κος Αναστάσιος Γιαννακός	50 ευρώ
- Η κα Δανάη Ταχταρά	90 ευρώ
- Ο κος Παναγιώτης Καλογεράτος	210 ευρώ
- Ο κος Γεώργιος Πατρίκιος	10 ευρώ
- Ο κος Εμμανουήλ Μαστροπέτρος	30 ευρώ
- Ο κος Μιχάλης Καρεβέλης	30 ευρώ
- Ο κος Κωνσταντίνος Αυδής	135 ευρώ
- Η κα Ματίλδη Εσκενάζυ	150 ευρώ

*Επίσης* οι κκ

Θεόδωρος Λορίδας	30 ευρώ
Θεοχάρης Λορίδας	30 ευρώ
Αργύρης Μιχάλης	20 ευρώ
Μιχάλης Νούσιας	30 ευρώ
Αναστάσιος Στουρνάρας	30 ευρώ

Εις μνήμην του Θείου τους Γεωργίου Ζώη

Καθώς και η οικογένεια Γιαννιτσιώτη (Αναστάσιος Γιαννιτσιώτης, Τιτίκα Μανδαλάκη, Έμι και Γιώργος Γιαννιτσιώτης) προσέφεραν στον ΣΠΕΑ το ποσό των 100 ευρώ εις μνήμην Σωσώς Δημητρίου Μανδαλάκη.



## Πρώτη κοινωφελής ανακοίνωση της **Παγκόσμιας Ομοσπονδίας Αιμορροφιλίας (ΠΟΑ)**



Mark Skinner, Πρόεδρος ΠΟΑ

Αγαπητοί φίλοι,

Η Παγκόσμια Ομοσπονδία Αιμορροφιλίας (ΠΟΑ) βρίσκεται στην ευχάριστη θέση να ανακοινώσει ότι θα προβεί

στην πρώτη τηλεοπτική Κοινωφελή Ανακοίνωσή (ΚΑ) της προκειμένου να συμβάλει στην ενημέρωση για την αιμορροφιλία και την κατανόησή της. Το δίλεπτο τηλεοπτικό μας σποτ, το οποίο αναπτύχθηκε με την υποστήριξη της Bayer HealthCare Pharmaceuticals, παρουσιάζει συνοπτικά πώς η αιμορροφιλία επηρεάζει τους πάσχοντες από αυτή και πώς η ΠΟΑ εργάζεται ώστε να βελτιώσει τη θεραπευτική αντιμετώπισή της σε παγκόσμιο επίπεδο.

Η αιμορροφιλία επηρεάζει περίπου 400.000 άτομα παγκοσμίως. Ενώ η θεραπεία είναι υπαρκτή, στην πραγματικότητα σε πολλά μέρη του αναπτυσσόμενου κόσμου υπάρχει έλλειψη πρόσβασης στη θεραπεία και στην περίθαλψη, οδηγώντας σε βλάβες των αρθρώσεων και των μυών, χρόνια ανικανότητα, ακόμα και

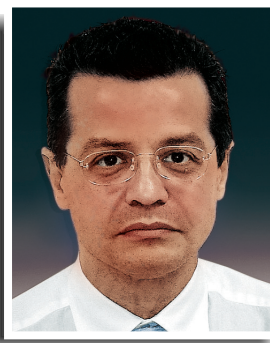
στο θάνατο. Μέσα από το τηλεοπτικό μας σποτ, η ΠΟΑ ελπίζει να διευρύνει την αντίληψη του κόσμου για την αιμορροφιλία και πώς επηρεάζει τα άτομα με κληρονομική αιμορραγική νόσο σε όλον τον κόσμο. Το σποτ θα αρχίσει να προβάλλεται από τα μέσα Φεβρουαρίου στο MSNBC καθώς και σε δημόσια και δορυφορικά τηλεοπτικά κανάλια σε όλη την έκταση των Ηνωμένων Πολιτειών. Θα προβληθεί από περισσότερους από 300 τηλεοπτικούς σταθμούς στη Βόρεια Αμερική, φτάνοντας σε περίπου 85 εκατομμύρια σπίτια κάθε βράδυ.

Καλούμε τους Εθνικούς Συλλόγους Μέλη μας να παρακολουθήσουν το σποτ από την ιστοσελίδα της ΠΟΑ στη διεύθυνση [www.wfh.org](http://www.wfh.org). Σας παροτρύνουμε επίσης να παρακολουθήσετε και να αξιολογήσετε το βίντεο στις διαδικτυακές ιστοσελίδες [Google Video](#) και [YouTube](#).

Τις ερχόμενες εβδομάδες, η ΠΟΑ θα διαθέσει επικοινωνιακά βοηθήματα στους Εθνικούς Συλλόγους Μέλη οι οποίοι θα επιθυμούσαν να χρησιμοποιήσουν την κοινωφελή ανακοίνωσή μας προκειμένου να προάγουν την ενημέρωση για την αιμορροφιλία στη χώρα τους.

Μετάφραση – διασκευή **Θ.Π.**

## Εξωστρέφεια



Πλάτων Περιστερης

Αγαπητοί φίλοι,

Με αφορμή τα παραπάνω επιτρέψτε μου μερικές σκέψεις:

Είναι πολύ σημαντικό να καταλάβουμε όλοι μας ότι η καλά πληροφορημένη κοινωνία είναι σύμμαχός μας στην προσπάθεια για την απόκτηση και διατήρηση δικαιωμάτων και παροχών. Όταν ξέρουν τις ανάγκες μας, τη θέση μας αλλά και την αξία μας όλοι, η Πολιτεία, οι εργοδότες, η κοινωνία θα ακούσουν καλύτερα, θα καταλάβουν καλύτερα.

Δεν πρέπει λοιπόν να θεωρούμε ότι η αιμορροφιλία είναι ένα κοινωνικό στίγμα, κάτι για το οποίο πρέπει να ντρεπόμαστε ή να το κρύβουμε γιατί «τι θα πει ο κόσμος;».

Αντίθετα, όχι μόνο δεν το κρύβουμε αλλά το λέμε ακόμη και για πρακτικούς λόγους: Δεν πρέπει μήπως ο εργοδότης μας να ξέρει ώστε εάν συμβεί κάτι να είναι ενημερωμένος για να αντιδράσει σωστά; Δεν πρέπει για τους ίδιους λόγους να είναι ενήμερο το κοινωνικό μας περιβάλλον;

Η αιμορροφιλία δεν είναι κάτι που μας κάνει αδύνατους / αδύναμους αλλά αντίθετα μας δυναμώνει. Έχουμε ζήσει και περάσει πολλά, έχουμε αντέξει και κάθε μέρα γινόμαστε δυνατότεροι και σοφότεροι ακριβώς

γιατί ζούμε διαφορετικά, βλέπουμε τη ζωή αλλιώς και τα μεγέθη των καθημερινών δυσκολιών παίρνουν άλλες διαστάσεις, μικραίνουν όταν τα συγκρίνουμε με τις άλλες που έχουμε περάσει και αντέξει...

Πρέπει να έχουμε το θάρρος να μιλάμε για εμάς, για το τι είναι αιμορροφιλία. Κανένας δεν θα μας κατηγορήσει γι' αυτό, κανένας δεν θα μας βάλει στο περιθώριο όχι μόνο γιατί δεν έχουν το δικαίωμα αλλά γιατί εμείς ως προσωπικότητες, ως ενεργά μέλη της κοινωνίας θα επιβάλουμε τη θέση μας, τις διεκδικήσεις μας και την αξία μας.

Ας μην «κρυβόμαστε» λοιπόν. Ας εξηγήσουμε απλά και ξεκάθαρα τι σημαίνει αιμορροφιλία για την καθημερινή μας ζωή, ποιες είναι οι ανάγκες μας, ποιες είναι οι διεκδικήσεις μας αλλά ταυτόχρονα ας δείξουμε ότι είμαστε κύριοι των εαυτών μας, της τύχης μας και δεν χρειάζεται κανένας να μας «λυπάται» γιατί τα καταφέρνουμε μία χαρά σε πάρα πολλά πράγματα. Ακριβώς δε το ότι το λέμε δίνει ακόμα πιο πολύ αξία σε αυτό που κάνουμε και είμαστε.

Επιτρέψτε μου να κλείσω με μία επιθυμία: μακάρι αυτές οι λίγες σκέψεις να αποτελέσουν το έναυσμα για ένα διάλογο μέσα από τις σελίδες των Νέων μας γύρω από αυτό το θέμα.

Φιλικά,  
**Πλάτων Περιστερης**  
Αντιπρόεδρος





Γιώργος Καστρινάκης \*

## Οι Ανάπηροι είναι ΠΟΛΙΤΕΣ, όχι «ΑΤΟΜΑ» ...

«ΓΙΟΡΤΑΣΤΗΚΕ» και φέτος η 3η του Δεκέμβρη ως «**Παγκόσμια Ημέρα των Ατόμων με Αναπηρία**» (των «Ατόμων με Ειδικές Ανάγκες» ονομαζόταν μέχρι πριν λίγα χρόνια). Είναι πολύ σημαντικό το γεγονός ότι ο Πρόεδρος της Δημοκρατίας **Κάρολος Παπούλιας**, αποφάσισε να παραθέσει δεξίωση προς τους εκπροσώπους αυτού του ευαίσθητου χώρου. **ΕΙΝΑΙ** επίσης πολύ θετικά όσα γίνονται στα πλαίσια αυτού του «γιορτασμού». Όμως, η Πολιτεία και η Κοινωνία οφείλουν να κάνουν ακόμη πάρα πολλά για να μπορέσουμε να πούμε ότι **ΤΟ ΕΝΝΟΟΥΝ** όταν μιλούν για **ΙΣΟΤΙΜΗ** συμμετοχή των συμπολιτών μας με αναπηρία στο κοινωνικό γίγνεσθαι.

**ΠΡΩΤΑ** από όλα θα πρέπει να πάψουμε όλοι να αναφερόμαστε σε «άτομα» και να καθιερωθεί ο όρος «πολίτης» (με αναπηρίες). Δηλαδή άνθρωπος σκεπτόμενος, με δράση στο στίβο της ζωής και της δουλειάς, μέρος της κοινωνίας, με συμμετοχή στις αποφάσεις που αφορούν όχι μόνο τον ίδιο και τους «συμπάσχοντες» ή «συνασθενείς» του αλλά ολόκληρη την κοινωνία.

**ΑΠΟ** εκεί και πέρα, το κίνημα των «ΑΜΕΑ», το Αναπηρικό Κίνημα, θα πρέπει να αντιμετωπισθεί από την Πολιτεία όχι απλά με την ευαισθησία αλλά και με την **ΑΞΙΟΠΡΕΠΕΙΑ** που του οφείλει. Άρα : ποσοστιαία (επί του ΑΕΠ) αύξηση των κονδυλίων για την Πρόνοια και την Υγεία στον Προϋπολογισμό του 2007. Οι ανάπηροι πολίτες της χώρας που δίδαξε τον Πολιτισμό και τη Δημοκρατία δεν πρέπει να αντιμετωπίζονται ως επαίτες.

**ΕΠΙΣΗΣ** δεν πρέπει να λογίζεται ως ελεήμων πράξη η ισότιμη παροχή του δικαιώματος της εργασίας στους αναπήρους. Μόνο αν θεσπισθεί και ψηφισθεί νόμος – πλαίσιο για την εργασία (κι όχι απλά «απασχόληση») και την επαγγελματική κατάρτιση των αναπήρων συμπολιτών μας θα μπορούμε να μιλάμε για **ΙΣΟΤΗΤΑ, ΙΣΟΝΟΜΙΑ, ΙΣΟΠΟΛΙΤΕΙΑ** σε σχέση με τους υπόλοιπους πολίτες.

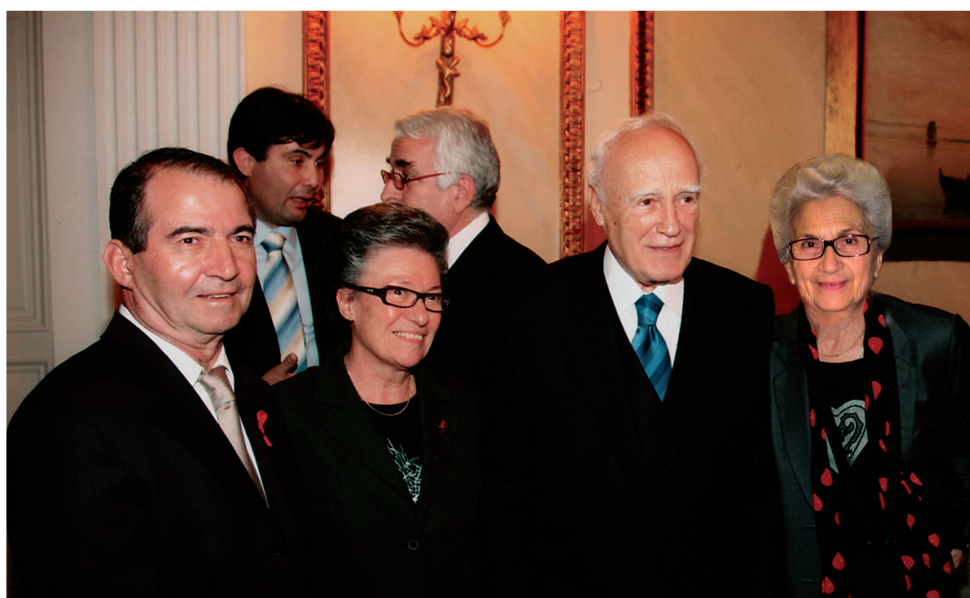
**ΤΕΛΟΣ**, η Πολιτεία και η Κοινωνία (σε όλες τις μορφές και τις εκφάνσεις τους) θα πρέπει να καθιστούν **ΙΣΟΥΣ ΣΤΗΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗ** τους ανάπηρους πολίτες. Δεν νοείται για παράδειγμα, να κατεβαίνει ο γιατρός από τον τρίτο όροφο στο πεζοδρόμιο για να καθορίσει ποσοστά αναπηρίας, επειδή το κτίριο της αρμόδιας υπηρεσίας δεν είναι προσβάσιμο για τον συγκεκριμένο συμπολίτη μας.

Ούτε χαρακτηρίζει πολιτισμένη κοινωνία το να παρκάρουμε το αυτοκίνητό μας σε σημείο που είναι προορισμένο μόνο για παρκάρισμα αυτοκινήτων αναπήρων.

**Τι πρέπει να γίνει;** Να λιγοστέψουν τα λόγια, οι εκδηλώσεις, οι φωτογραφήσεις και οι υποσχέσεις και να μεγιστοποιηθούν οι χρηματοδοτήσεις, οι νόμοι, οι πράξεις...

\* Ο **ΓΙΩΡΓΟΣ ΚΑΣΤΡΙΝΑΚΗΣ** είναι δημοσιογράφος, Πρόεδρος του Πανελληνίου Συνδέσμου Νεφροπαθών, ιδρυτικό μέλος και επί σειρά ετών διοικητικό στέλεχος της ΕΣΑΕΑ.

## Ο ΣΠΕΑ στο Προεδρικό Μέγαρο



Σας παραθέτουμε φωτογραφία των εκπροσώπων του ΣΠΕΑ με την Αυτού Εξοχότητα τον Πρόεδρο της Δημοκρατίας, κο Κάρλο Παπούλια, στο Προεδρικό Μέγαρο, κατά τον εορτασμό της 3ης του Δεκέμβρη. Από αριστερά, κος. Κ. Γιαννακός, η αιματολόγος κα Κ. Λουίζου, ο Πρόεδρος της Δημοκρατίας και η κα Τζ. Πιτταδάκη.



Οι εκπρόσωποι του ΣΠΕΑ στη δεξίωση του Προέδρου της Δημοκρατίας, κο Κάρλο Παπούλια για τον εορτασμό της 3ης του Δεκέμβρη («Παγκόσμια Ημέρα των Ατόμων με Αναπηρία» . Από αριστερά, ο κος Κ. Γιαννακός, η κα Κ. Λουίζου, η κα Τζ. Πιτταδάκη και ο κος Χρήστος Αφιώνης.



Αγαπητοί φίλοι,

Στα τέλη Δεκεμβρίου δημοσιεύθηκε στην Εφημερίδα της Κυβέρνησης (ΦΕΚ 272/21-12-2006) νέα νομοθετική ρύθμιση σύμφωνα με την οποία καταργείται η συμμετοχή των ασφαλισμένων για όλα ανεξαιρέτως τα φάρμακα για την αντιμετώπιση διαφόρων χρόνιων παθήσεων.

Μέσα σε αυτές τις παθήσεις συμπεριελήφθησαν η Χρόνια Ηπατίτιδα C και η Χρόνια Ηπατίτιδα B. Συνεπώς οι ασφαλισμένοι δεν θα πληρώνουν πλέον για κανένα φάρμακο για τη θεραπεία τους.

Σας θυμίζω ότι μέχρι τώρα για τους ασθενείς με Χρόνια Ηπατίτιδα C δεν υπήρχε συμμετοχή για τα σκευάσματα ιντερφερόνης (πεγκυλιωμένης ή μη) ενώ, αναλόγως

του Ταμείου, αρκετοί ασθενείς πλήρωναν συμμετοχή (έως 25%) για τα σκευάσματα ριμπαβιρίνης.

Με αυτόν τον τρόπο η πρόσβαση στη βέλτιστη θεραπευτική αντιμετώπιση γίνεται εφικτή για όλους τους ασφαλισμένους.

Αυτή η νομοθετική ρύθμιση περιελήφθη ήδη και σε εγκύκλιο του ΙΚΑ. Σε αυτήν την ίδια εγκύκλιο υπάρχει υπενθύμιση για τα φάρμακα για τα οποία οι ασφαλισμένοι δεν υποχρεούνται συμμετοχής.

Φιλικά,  
Πλάτων Περιστερης



2917

# ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

## ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ

Αρ. Φύλλου 272

21 Δεκεμβρίου 2006

...σας μετά από γνωμοδότηση του Συμβουλίου Κοινωνικής Ασφάλισης.  
8. Η περίπτωση β' της παραγράφου 18 του άρθρου 22 του ν. 3222/2004 (ΦΕΚ 48 Α') αντικαθίσταται ως εξής:

### Άρθρο 59

#### Ρυθμίσεις φορέων και κλάδων ασθένειας

1. Οι μόνιμοι υπάλληλοι των Ν.Π.Δ.Δ. και συνδέσμων Ο.Τ.Α. και το προσωπικό των Τοπικών Ενώσεων Δήμων και Κοινοτήτων Ελλάδος (Τ.Ε.Δ.Κ.) μετά τη συνταξιοδότησή τους από το Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ., καθώς και τα μέλη των οικογενειών τους παραμένουν στην ασφάλιση του Τ.Υ.Δ.Κ.Υ. και εξαιρούνται από την ασφάλιση του κλάδου ασθένειας του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ.

Το Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. υποχρεούται να παρακρατεί από το ποσό της καταβαλλόμενης σύνταξης που προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία του Τ.Υ.Δ.Κ.Υ., τις εισφορές συνταξιούχου και προστατευόμενων μελών και να τις αποδίδει στο Ταμείο, μαζί με τη βαρύνουσα το Ίδρυμα εισφορά συνταξιούχων σε ποσοστό 6% επί του ποσού της καταβαλλόμενης σύνταξης.

Η ισχύς της παραγράφου αυτής αρχίζει από την πρώτη του επόμενου της δημοσίευσης του παρόντος νόμου μήνα.

2. Οι ασφαλισμένοι φορέων ασθένειας, κατά τη διάρκεια της άδειας άνευ αποδοχών που λαμβάνουν σύμφωνα με τις διατάξεις του Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ. για ανατροφή τέκνων, εφόσον επιλέξουν μπορούν να συνεχίζουν την ασφάλισή τους, για υγειονομική περίθαλψη στον φορέα τους, καταβάλλοντας οι ίδιοι την προβλεπόμενη από τη νομοθεσία του εισφορά.

Η εισφορά του κλάδου ασθένειας υπολογίζεται στις πλήρεις αποδοχές του τελευταίου μήνα πριν από τη λήψη της άδειας και αποδίδεται από τους ίδιους στον φορέα τους στο τέλος κάθε ημερολογιακού τριμήνου.

...σχο...  
80% στην πνευμονική νόσο, ασφαλισμένους και συνταξιούχους του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. και των άλλων ασφαλιστικών οργανισμών.»

6. Στο τέλος της παρ. 2 του άρθρου 19 του ν. 1902/1990 (ΦΕΚ 138 Α'), όπως συμπληρώθηκε με την παρ. 3 του άρθρου 34 του ν. 2676/1999 (ΦΕΚ 1 Α'), προστίθεται περίπτωση γ' ως ακολούθως:

«γ. Όλα ανεξαιρέτως τα φάρμακα που είναι απαραίτητα για την αντιμετώπιση των ακόλουθων χρόνιων παθήσεων:

- αα) Δρεπανοκυτταρικής και μικροδρεπανοκυτταρικής αναιμίας
- ββ) Κυστικής Ίνωσης (κυστική ινώδης νόσος, ινοκυστική νόσος)
- γγ) Αγγειοπάθειας BURGER
- δδ) Άνοιας, νόσου Alzheimer και νόσου Charcot
- εε) Συνδρόμου βραχέος εντέρου
- στστ) Χρόνιας Ηπατίτιδας Β και Χρόνιας Ηπατίτιδας C
- ζζ) Νόσου Wilson (ηπατοφακοειδής εκφύλιση)
- ηη) Γλυκονίασης
- θθ) Νόσου Gaucher.»

7. Στο τέλος της παραγράφου 1 του άρθρου 5 του ν.δ. 4019/1959 (ΦΕΚ 248 Α'), όπως ισχύει μετά τη συμπλήρωση και τροποποίησή του με τις διατάξεις του άρθρου 1 του ν.124/1975 (ΦΕΚ 172 Α'), του άρθρου 12 του ν. 2018/1992 (ΦΕΚ 33 Α') και παρ. 2 του άρθρου 11 του ν.3103/2003 (ΦΕΚ 23 Α'), προστίθενται εδάφια ε' και στ', που έχουν ως εξής:

«ε. Το επίδομα φυσιολογικού τοκετού που προβλέπεται από τις διατάξεις του προηγούμενου εδαφίου δ' καταβάλλεται από 11.3.2004 και στις περιπτώσεις καισαρικής τομής.

στ. Το καταβαλλόμενο κατά τα ανωτέρω επίδομα φυσιολογικού τοκετού και καισαρικής τομής στις περιπτώσεις νεκρού εμβρύου χορηγείται εφόσον έχουν συμπληρωθεί οι προϋποθέσεις (26)...

**Κοινοποίηση ρυθμίσεων άρθρου 59 του ν.3518/2006 ( άρθρο 59 παρ.6).**

Δ/ΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Γ.Ε.: Γ55/557/18-1-2007
-----------------------------------------------

**ΣΧΕΤΙΚΟ:** Το υπ' αριθμ. Φ.80000/οικ.699/51/11-1-2007 έγγραφο της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων

Με το παραπάνω σχετικό έγγραφο κοινοποιήθηκαν στην Υπηρεσία μας οι διατάξεις του Ν.3518/06 (ΦΕΚ τ.272Α' /21-12-06 ), στο άρθρο 59 παρ.6 του οποίου ορίζεται ότι χορηγούνται , **χωρίς συμμετοχή του ασφαλισμένου, όλα ανεξαιρέτως τα φάρμακα** για την αντιμετώπιση και των παρακάτω χρονίων παθήσεων :

- |                                                           |                                               |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| α) Δρεπανοκυτταρική και μικροδρεπανοκυτταρική αναιμία     | στ) Χρόνια Ηπατίτιδα Β και Χρόνια Ηπατίτιδα C |
| β) Κυστική Ίνωση( κυστική ινώδης νόσος, ινοκυστική νόσος) | ζ) Νόσος Wilson (ηπατοφακοειδής εκφύλιση )    |
| γ) Αγγειοπάθεια BURGER                                    | η) Γλυκονίαση και                             |
| δ) Άνοια, νόσος Alzheimer και νόσος Charcot               | θ) Νόσος Gaucher                              |
| ε) Σύνδρομο βραχέος εντέρου                               |                                               |

Με αφορμή το ανωτέρω σας υπενθυμίζουμε και τις λοιπές παθήσεις για τις οποίες οι ασφαλισμένοι δεν καταβάλλουν ή καταβάλλουν 10% συμμετοχή όπως διαμορφώθηκαν μετά την έκδοση του παραπάνω νόμου :

1) Δεν καταβάλλουν συμμετοχή οι ασφαλισμένοι για τα φάρμακα που χορηγούνται σε εργατικό ατύχημα και για τα φάρμακα που χορηγούνται στη μητρότητα ( κύηση –τοκετός-λοχεία ) και μόνο για την αντιμετώπιση των καταστάσεων αυτών.

Επίσης δεν καταβάλλουν συμμετοχή οι χρόνια πάσχοντες από τις εξής παθήσεις:

- α) Νεοπλάσματα όλων των συστημάτων και λευχαιμιών ( Αντινεοπλασματικά φάρμακα και τα αντίδοτά τους, καθώς και τα φάρμακα που απαιτούνται για την αντιμετώπιση των συνεπειών των νεοπλασμάτων )
- β) Οι διαβητικοί μόνο για την ινσουλίνη
- γ) Οι πάσχοντες από ψυχώσεις για τα νευροληπτικά και αντικαταθλιπτικά φάρμακα
- δ) Οι επιληπτικοί για τα αντιεπιληπτικά φάρμακα
- ε) Οι πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία για τα φάρμακα αποσιδήρωσης και των επιπλοκών της νόσου.

**στ) Οι αιμορροφιλικοί για τους αντιαιμορροφιλικούς παράγοντες**

ζ) Οι πάσχοντες από υποφυσιογενή νανισμό για την αυξητική ορμόνη.  
η) Οι πάσχοντες από νεφρική ανεπάρκεια που υποβάλλονται σε συνεχή θεραπεία υποκατάστασης με τεχνητά μέσα και οι έχοντες υποβληθεί σε μεταμόσχευση νεφρού , οι πάσχοντες από σκλήρυνση κατά πλάκας , οι παραπληγικοί και τετραπληγικοί , καθώς και οι ασθενείς που υποβάλλονται σε μεταμόσχευση συμπαγών ή ρευστών οργάνων, **για όλα ανεξαρτήτως τα φάρμακα.**

θ) Οι ασφαλισμένοι για τα κυτταροστατικά και ανοσορρυθμιστικά φάρμακα (δηλαδή κατηγορία ΖΑ και ΗΘ ή L σύμφωνα με την ταξινόμηση Α.Τ.Σ ) , ανεξάρτητα της πάθησης από την οποία πάσχουν

ι) Οι HIV θετικοί ασθενείς για τα αντιρετροϊκά φάρμακα που συνταγογραφούνται από τα αναγνωρισμένα κέντρα αναφοράς για τη διάγνωση του AIDS και τις αναγνωρισμένες νοσοκομειακές μονάδες ειδικών λοιμώξεων.

ια) Παιδιά και Ενήλικες για τους εμβολιασμούς του εγκεκριμένου κάθε φορά από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας εθνικού προγράμματος εμβολιασμού εκτός αν



Στις 11.1.2007 άρχισε η διανομή απ' τα φαρμακεία της χώρας του εμβολίου Gardasil, που προφυλάσσει τις γυναίκες απ' τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας.

Όμως απ' το φθινόπωρο του 2006 η εταιρία που το εισάγει -η «Βιανέξ» του Παύλου Γιαννακόπουλου- είχε φροντίσει να πάρει τιμή πώλησης. Και η αρμόδια επιτροπή του υπουργείου Ανάπτυξης με βάση την ισχύουσα νομοθεσία -εθνική και κοινοτική- όρισε την φαρμακερή τιμή των 555 ευρώ ή 185 ευρώ για κάθε μια απ' τις τρεις δόσεις που χρειάζονται.

Έτσι η κυκλοφορία του εμβολίου αντί να συνοδευτεί απ' τον προβληματισμό των επιστημόνων για το ίδιο το εμβόλιο -δηλαδή την αποτελεσματικότητά του, τις κατηγορίες του γυναικείου πληθυσ-



## Εμβόλιο κατά του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας

Κέρδος για την πρόληψη και κέρδη για τις εταιρίες

σμού που θα εμβολιαστούν κλπ- έφερε μια αφόρητη επικοινωνιακή πίεση για την κάλυψη του κόστους του εμβολίου απ' τα ασφαλιστικά ταμεία. Αποσιωπήθηκε

- δηλαδή- εντελώς το θέμα ότι μια τέτοια ανακάλυψη της επιστήμης -όπως και όλα τα εμβόλια με αποδεδειγμένη αποτελεσματικότητα - θα έπρεπε να προσφέρονται δωρεάν απ' την Πολιτεία με κάλυψη του κόστους απ' τον κρατικό προϋπολογισμό.

Παρέμβαση υπέρ της δωρεάν χορήγησης του εμβολίου με κάλυψη απ' τον κρατικό προϋπολογισμό έκανε η βουλευτής του

ΚΚΕ Λιάνα Κανέλλη με επίκαιρη ερώτησή της που κατέθεσε - και συζητήθηκε στη Βουλή. Ωστόσο όμως δεν υπήρξε ουσιαστική απάντηση απ' τον υφυπουργό Υγείας Θανάση Γιαννόπουλο.

Υπέρ της άμεσης ένταξης του εμβολίου στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών (ΕΠΕ) -που συνεπάγεται την με τον ένα ή άλλο τρόπο κάλυψη απ' τα ασφαλιστικά ταμεία- τάχτηκε το ΠΑΣΟΚ, αναγκάζοντας μάλιστα τον υφυπουργό Υγείας Γιώργο Κωνσταντόπουλο να δηλώσει απ' το βήμα της Βουλής ότι δεν πρέπει να παίρνονται αποφάσεις υπό την πίεση συνεντεύξεων των εταιριών.

Στη συνέχεια δια της Μαρίας Δαμανάκη κάλεσαν την κυβέρνηση να μετακυλήσει



το οικονομικό βάρος στα ασφαλιστικά ταμεία και τελευταία δια του Χρήστου Πρωτάπαπα πρότειναν διαζευκτική λύση: Ή να καλυφθεί απ' το κράτος ή απ' τα ασφαλιστικά ταμεία.

## Υποχρέωση της Πολιτείας

Την κάλυψη του κόστους του εμβολίου απ' την Πολιτεία ζήτησε με ανακοίνωσή της η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών-Πειραιώς τονίζοντας ότι τα ασφαλιστικά ταμεία βρίσκονται πλέον «στο κόκκινο». Οι εμβολιασμοί είναι υποχρέωση του κράτους και το κόστος των εμβολίων να μην μετακυλίεται στα ασφαλιστικά ταμεία τονίζουν οι Συνεργαζόμενες Ομοσπονδίες Συνταξιούχων **ΙΚΑ, ΤΕΒΕ, ΤΣΑ, ΝΑΤ, ΕΛΤΑ, ΤΑΕ, ΟΤΑ** και **Δημοσίου** σε υπόμνημά τους προς τους υπουργούς Απασχόλησης Σάββα Τσιτουρίδη και Υγείας Δημήτρη Αβραμόπουλο. Την ίδια θέση εκδήλωσαν με ανακοινώσεις τους η Ομοσπονδία Γυναικών Ελλάδας και η Κομμουνιστική Νεολαία Ελλάδας.

Από εκεί και πέρα περίσσεψαν οι δηλώσεις ενδιαφέροντες από διάφορους παράγοντες της κοινωνικής ζωής και πολιτικής ζωής χωρίς να υπεισέρχονται στο βασικό ζήτημα της κάλυψης απ' το κράτος.

## Υπέρ της ένταξης

Ήδη το υπουργείο Υγείας συγκρότησε μια Γνωμοδοτική Επιτροπή που απο-

φάνθηκε υπέρ της ένταξης του εμβολίου στο ΕΠΕ σε κορίτσια 12-13 χρονών. Την τελική απόφαση αναμένεται να πάρει στο τέλος του Φεβρουαρίου 2007 η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών και τότε «σύμφωνα με όσα προβλέπουν οι σχετικοί νόμοι και η απόφαση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών θα

είναι αυτό που θα καθορίσει και τη στάση των ταμείων» όπως δήλωσε ο Υπουργός Υγείας Δημήτρης Αβραμόπουλος στις 8.2.2007. Δηλαδή, η κάλυψη του κόστους του εμβολίου μετατίθεται σίγουρα στα ασφαλιστικά ταμεία, ενώ δεν αποκλείεται και άγριο χαράτσι μέχρι και 25% στους ασφαλισμένους καθώς τα Ταμεία ακολουθούν διαφορετική πρακτική για τα 11 εμβόλια που είναι ήδη ενταγμένα στο ΕΠΕ. Χωρίς καμιά συμμετοχή χορηγούν όλα τα εμβόλια μόνο δύο απ' τους 34 φορείς, ενώ στα άλλα ακολουθούν διαφορετικό τρόπο.



## «Φαρμακεροί ανταγωνισμοί»

Επειδή αναμένονται τεράστια κέρδη απ' την κυκλοφορία των εμβολίων κατά του καρκίνου παρατηρείται ένας αγώνας δρόμου για το ποιος θα πάρει την επίκαιρη θέση στην αγορά.

Το εμβόλιο Gardasil παράγουν οι εταιρείες



«Sanofi» και «Merk» και η ανακοίνωση της κυκλοφορίας του έγινε πανηγυρικά στο Παρίσι στις 31/10/2005 στο Πανευρωπαϊκό Συνέδριο Ογκολογίας. Για την προώθηση του εμβολίου στην Ευρώπη οι εταιρείες αυτές συγκρότησαν την κοινοπραξία «Sanofi Pasteur MSD».

Δηλαδή, οι εταιρείες παραγωγοί εκτός Ευρώπης θα πωλούν ξεχωριστά, αλλά στην Ευρώπη θα προωθούν από κοινού το εμβόλιο αυτό. Ο βασικός λόγος που προτίμησαν τον οργανωμένο διεμβολισμό της Ευρώπης είναι ότι εκεί υπάρχει ακόμα Κοινωνική Ασφάλιση, που θα πληρώσει τοις μετρητοίς και σε ψηλές τιμές. Αντιπρόσωπος στην Ελλάδα είναι η εταιρία Βιανέξ του Παύλου Γιαννακόπουλου.

Στις 23.1.2007 και η πολυεθνική «GlaxoSmithKline» ανακοίνωσε ότι αναμένει και αυτή έγκριση για παρόμοιο εμβόλιο από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Αξιολόγησης Φαρμάκων (EMEA) εντός του 2007.

Η «GlaxoSmithKline» δεν ανακοίνωσε τιμή αλλά όπως δημοσιεύτηκε στον Τύπο «θα είναι φτηνότερο - λόγω ανταγωνισμού - κατά 20% απ' το προηγούμενο άλλο εμβόλιο αφού θα κυκλοφορήσει δεύτερο».

Όπως ανέφερε σε τηλεοπτική εκπομπή ο υπουργός Υγείας Δημήτρης Αβραμόπουλος αναμένεται να κυκλοφορήσουν ένα ή δύο ακόμα εμβόλια και προσδοκά δια του ανταγωνισμού να μειωθούν οι τιμές των εμβολίων...

Σύμφωνα με στοιχεία που δημοσιεύτηκαν στον Ελληνικό Τύπο η τιμή του Gardasil

στην Ευρωπαϊκή Ένωση είναι από 300-600 ευρώ για τις τρεις δόσεις ενώ στην Αμερική κινείται στα μισά απ' αυτή που διαμορφώθηκε στην Ελλάδα.

## Η προστασία του εμβολίου

Το Gardasil παρέχει προστασία από τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας στις γυναίκες, καθώς δρα προστατευτικά κατά των τεσσάρων τύπων του ιού των ανθρωπίνων θηλωμάτων HPV 6, 11, 16 και 18. Οι τέσσερις αυτοί τύποι συμπεριλαμβάνονται μεταξύ άλλων περίπου 120 τύπων του ιού και ευθύνονται για το 75% των περιπτώσεων καρκίνου του τραχήλου της μήτρας.

Χορηγείται σε τρεις δόσεις και θα μπορούν να το λαμβάνουν όλες οι γυναίκες αναπαραγωγικής ηλικίας ενώ η έναρξη του εμβολιασμού θα πρέπει να γίνεται σε κορίτσια 9-13 ετών.

Σήμερα ο καρκίνος του τραχήλου της μήτρας αποτελεί την δεύτερη πιο συχνή μορφή καρκίνου στις γυναίκες, μετά από τον καρκίνο του μαστού, καθώς και την τρίτη πιο συχνή μορφή καρκίνου γενικότερα.

Είναι χαρακτηριστικό ότι κάθε χρόνο προσβάλλονται από την πάθηση περισσότερες από 33.000 γυναίκες στην Ευρώπη, ενώ σύμφωνα με διεθνή επιδημιολογικά 40 γυναίκες στη Γηραιά Ήπειρο χάνουν τη ζωή τους καθημερινά από την πάθηση!

**Ο Ιατρικός**



## Και για να μάθουμε κάτι ακόμα για τα άτομα με αναπηρία...

### Δημοσιογραφικό «σαβουάρ βιβρ» για άτομα με αναπηρία



Ένας χρήσιμος οδηγός (της Γενικής Γραμματείας Επικοινωνίας) που απαλλάσσει τους λειτουργούς των ΜΜΕ από την αμηχανία και... τις αναπηρίες της γλώσσας

**«Άτομα με ειδικές ανάγκες», λάθος. «Άτομα με ειδικές ικανότητες», πιο λάθος. «Ανάπηρα άτομα», απορρίπτεται. Αντίθετα, όροι όπως «Άτομα με Αναπηρία» (ΑμεΑ), «Άτομα με πρόβλημα όρασης / ακοής / με κινητική αναπηρία / με νοητική αναπηρία κ.ο.κ. είναι όροι που ενδείκνυνται να χρησιμοποιούνται από τα Μέσα Μαζικής Επικοινωνίας.**

Ο δημοσιογραφικός οδηγός που εξέδωσε η Γενική Γραμματεία Επικοινωνίας-Ενημέρωσης «Θέματα αναπηρίας και ΜΜΕ» μπορεί μεν να απευθύνεται σε δημοσιογράφους και να ορίζει ποιος είναι ο ενδεδειγμένος τρόπος, μακριά από στερεότυπα, να μιλά ένας δημοσιογράφος για τα θέματα αναπηρίας ή σε ένα άτομο με αναπηρία, φαίνεται όμως εξίσου χρήσιμος και για τους απλούς πολίτες, όταν αναφέρονται σε αυτά τα άτομα ή συναναστρέφονται μαζί τους.

Αυτό που επισημαίνει ο οδηγός είναι ότι η αναπηρία δεν είναι ούτε ασθένεια, ούτε πρόβλημα, ούτε δυστυχία. Πολύ περισσότερο, οι ανάπηροι δεν είναι ούτε «ήρωες της ζωής», ούτε «πρωταθλητές της θέλησης», ούτε άτομα με «ειδικές δεξιότητες». Ίδιως, δε, τα άτομα με προβλήματα όρασης οπωσδήποτε δεν βλέπουν «με τα μάτια της ψυχής».

Εκφράσεις θετικής υπερβολής πρέπει να αποφεύγονται, όσο και τα αρνητικά στερεότυπα που προβάλλουν τους αναπήρους ως σακάτηδες, «χτυπημένους από τη μούρα».

Όπως με έμφαση υπογραμμίζεται, η αναπηρία είναι ένα χαρακτηριστικό, μία κατάσταση που βιώνουν ορισμένοι άνθρωποι, αλλά δεν καθορίζονται από αυτό. Η εστίαση πρέπει να γίνεται στους ανθρώπους και όχι στην αναπηρία.

Ο δημοσιογραφικός οδηγός περιέχει οδηγίες άμεσης χρήσης για τους δημοσιογράφους που παίρνουν συνέντευξη από ΑμεΑ, αλλά και αποδεκτές και μη αποδεκτές εκφράσεις στη χρήση της γλώσσας.

#### Οδηγίες για συζήτηση ή συνέντευξη με ΑμεΑ

- Πρώτα αναφέρεται το πρόσωπο και μετά η αναπηρία (π.χ. ο κύριος τάδε, με τετραπληγία. Όχι ο τετραπληγικός κύριος τάδε).

- Η συμπεριφορά πρέπει να είναι φυσιολογική και χωρίς άγχος: δεν πειράζει αν χρησιμοποιηθεί η έκφραση «θα δούμε» σε άτομο με προβλήματα όρασης, ούτε η έκφραση «η απόσταση είναι πέντε λεπτά με τα πόδια» σε άτομο που χρησιμοποιεί αμαξίδιο.

- Δεν πρέπει να χρησιμοποιείται συναισθηματικά φορτισμένο λεξιλόγιο όπως «τραγικό», «θύμα», «καθλωμένος σε αναπηρικό καρ-

#### Αποδεκτές – μη αποδεκτές εκφράσεις

##### Χρησιμοποιήστε

##### Αποφύγετε

Άτομο με αναπηρία

Ανάπηρο άτομο, άτομο με ειδικές ανάγκες (σήμερα δεν θεωρείται δόκιμος όρος)

Ολυμπιακοί – Παραολυμπιακοί Αγώνες

Ειδικοί/Κανονικοί Αγώνες

Άτομα με προβλήματα όρασης ή τύφλωση, άτομα με περιορισμό όρασης

Αόματοι, στραβοί

Άτομο με νοητική αναπηρία

Καθυστερήσεις, καθυστερημένο άτομο

Άτομο με εγκεφαλική παράλυση

Σπαστικός, σπαστικό άτομο

Άτομο με ακρωτηριασμό (περιγραφή της αναπηρίας)

Παραμορφωμένος, ελλειμματικός, κουτσός, κουλός, Πάσχει από... Υποφέρει από...

Χρησιμοποιεί αμαξίδιο Χρήστης αμαξιδίου

Καθλωμένο σε αναπηρικό αμαξίδιο

Άτομο με κινητική αναπηρία, κινητικό περιορισμό

Σακάτης, σακατεμένος, τραυματισμένος, χτυπημένος

Αναπηρία

Ασθένεια, αρρώστια, πρόβλημα

τσάκι» κλπ. Όπως, επίσης, δεν πρέπει να χρησιμοποιούνται και υπερθετικοί χαρακτηρισμοί, όπως «ήρωες της ζωής» κ.λπ.

- Μην υποβοηθείτε ΑμεΑ αν ο ίδιος δεν το ζητήσει. Βοήθεια πρέπει να δοθεί εάν ζητηθεί.

- Απευθύνεστε απευθείας στο ΑμεΑ όταν συνομιλείτε μαζί του και όχι στον συνοδό του.

- Η συνομιλία πρέπει να γίνεται με ύφος και τόνο φωνής φυσιολογικό και όχι με απλοποιημένη ή συγκαταβατική γλώσσα, όπως μιλάμε στα παιδιά.

- Δεν πρέπει να έχουμε νευρικότητα. Αντίθετα, απαιτείται υπομονή, καθώς κάποιοι άνθρωποι με αναπηρία χρειάζονται λίγο περισσότερο χρόνο για να δράσουν αυτόνομα.

#### Στερεότυπα που πρέπει να αποφεύγονται

- Εστίαση στην αναπηρία και όχι στον άνθρωπο.

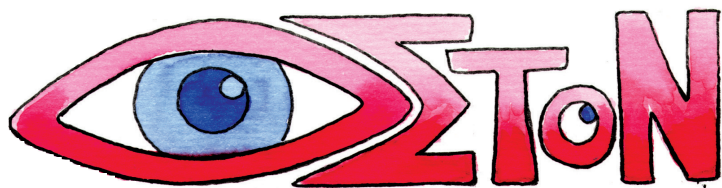
- Η αναπηρία είναι δυστυχία.

- Η προβολή δραστηριοτήτων των ανθρώπων με αναπηρία μπορεί να προκαλέσει θλίψη.

- Η αναπηρία χρησιμοποιείται από ορισμένους ως εργαλείο επιβίωσης.

- Η αναπηρία ισοδυναμεί με ανικανότητα/ασθένεια.





18 **ΚΟΙΝΩΝΙΑ**

ΚΑΘΗΛΩΜΕΝΗ Η ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

# Στην εντατική οι εφημερίες

**Στα ίδια επίπεδα** με τα περσινά τα κονδύλια για τις φετινές υπερωρίες των γιατρών, επαρκούν μέχρι τον Μάιο. Ζητούν να αυξηθούν τα ποσά κατά 14%

ΡΕΠΟΡΤΑΖ:  
**ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ**  
dkarag@pegasus.gr

**Σ**ε «μπλακ άουτ» οδηγούνται οι εφημερίες των νοσοκομείων.

Το σχετικό κονδύλι που ενέκρινε το υπουργείο Υγείας για τις υπερωρίες των νοσοκομειακών γιατρών είναι σχεδόν στα ίδια επίπεδα με το αντίστοιχο περυσινό. Σε 25 μεγάλα και μικρότερα νοσοκομεία όλης της χώρας, τα χρήματα που διατίθενται είναι στα ίδια ακριβώς επίπεδα με πέρυσι.

Η καθήλωση της χρηματοδότησης σημαίνει - με απλά λόγια - ότι θα περιοριστεί ο αριθμός των γιατρών που θα εφημερεύουν ή ότι θα κληθούν να εργαστούν υπερωριακά χωρίς να πληρωθούν. Δείχνει, επίσης, ότι πολύ δύσκολα μπορεί να υλοποιηθεί - προς το παρόν - το νέο ωράριο των γιατρών.

Οι νοσοκομειακοί γιατροί εκτιμούν ότι το κονδύλι που εγκρίθηκε επαρκεί μέχρι τον προσεχή Μάιο και πως το καλοκαίρι θα υπάρξει πρόβλημα με τις εφημερίες. Για να καλυφθούν οι μισθολογικές τους ωριμάσεις, θεωρούν ότι το ποσό για τις εφημερίες έπρεπε να είναι φέτος αυξημένο κατά 14%.

Αντ' αυτού, το ποσοστό αύξησης που δόθηκε είναι μόλις 1,7%. Το κονδύλι για υπερωριακή απασχόληση των νοσοκομειακών γιατρών ανέρχεται φέτος στα 169 εκατομμύρια ευρώ, έναντι 166,17 εκατομμυρίων το 2006.

## Στενότητα πόρων

Ενδεικτικό της στενότητας πόρων που υπάρχει, είναι ότι η αύξηση του σχετικού κονδυλίου πέρυσι ήταν της τάξης του 8,5% και τότε οι γιατροί είχαν διαμαρτυρηθεί στο υπουργείο Υγείας!

Απορίας άξιον παραμένει το πώς θα ανταποκριθούν στις υποχρεώσεις τους μεγάλα αλλά και μικρότερα νοσοκομεία, τα οποία σπκώνουν μεγάλο βάρος κατά την εφημερία.

Από τα 53 νοσοκομεία της χώρας, στα 25 το κονδύλι για τις εφημερίες των γιατρών είναι στα ίδια επίπεδα με πέρυσι, ενώ σε πολλά άλλα το ποσό είναι οριακά αυξημένο.

Ενδεικτικό είναι ότι καθηλωμένα στα επίπεδα του 2006 παραμένουν τα ποσά σε μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής, όπως το Κρατικό της Αθήνας, το ΚΑΤ, το «Λαϊκό», το «Αγία Σοφία», το «Αγλαΐα Κυριακού», το «Αλεξάνδρα», το «Ασκληπείο» Βούλας και το «Σισμανόγλειο».

Το ίδιο συμβαίνει σε μεγάλα νοσοκομεία της περιφέρειας, όπως στο ΑΧΕΠΑ και το «Θεαγένειο» της Θεσσαλονίκης, το «Αγιος Ανδρέας» της Πάτρας, το Πανεπιστημιακό Ηρακλείου και το «Βενιζέλειο».

Όλα δείχνουν ότι τα προβλήματα χρηματοδότησης θα καλυφθούν με συμπληρωματική χρηματοδότηση. Τα επιπλέον ποσά, ωστόσο, που διατίθενται, είναι συνήθως ανάλογα με εκείνα της βασικής χρηματοδότησης.

## ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ

**ΧΡΗΣΤΟΣ ΠΡΩΤΟΠΑΠΑΣ**  
βουλευτής, υπεύθυνος τομέα Υγείας ΠΑΣΟΚ



### Κούφια λόγια του υπ. Υγείας

Για μία ακόμη φορά τα ωραία λόγια του υπουργού Υγείας αποδεικνύονται κούφια, χωρίς περιεχόμενο. Το κονδύλι για τις εφημερίες των ιατρών αυξάνεται φέτος ελάχιστα, κάτω και από τον πληθωρισμό, πολύ λιγότερο από το 2006. Αρα ούτε καλύτερες αμοιβές, ούτε καλύτερο ωράριο εργασίας για τους νοσοκομειακούς γιατρούς. Να μην περιμένουμε τίποτε και για τη βελτίωση της ποιότητας των υπηρεσιών υγείας προς τους πολίτες. Δεν υπάρχει αμφιβολία ότι η κυβέρνηση απαξιώνει συνειδητά το δημόσιο σύστημα υγείας. Ομως κατανοήσει το υπουργείο Υγείας ότι όλοι τους πήραν είδηση, ότι δεν μπορεί πια να εμπαίζει. Δεν είναι δυνατόν την ώρα που ομνύει υπέρ του ΕΣΥ, στην πράξη να το υπονομεύει. Δεν είναι δυνατόν να υποσέεται αυξήσεις, διάλογο, συλλογική σύμβαση με τους γιατρούς, την ώρα που δεν διαθέτει τα σχετικά κονδύλια, γιατί η υγεία δεν είναι προτεραιότητα για τη ΝΔ.

**ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΚΟΝΤΟΛΕΩΝ**  
γραμματέας ΟΕΝΓΕ

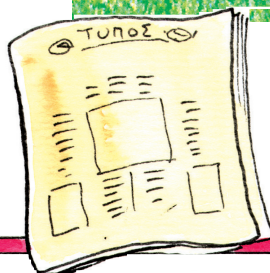


### Αύξηση των ποσών άμεσα

Το ποσό που διατίθεται για τις εφημερίες των νοσοκομειακών γιατρών είναι σχεδόν το ίδιο με πέρυσι. Με αυτό το δεδομένο, μέχρι τον Μάιο δεν προβλέπεται καμία αναβάθμιση αναφορικά με τη λειτουργία των εφημεριών, ενώ αναμένεται να υπάρξουν προβλήματα μετά τον Ιούνιο. Καλούμε τον υπουργό Υγείας να αυξήσει άμεσα τα διατιθέμενα ποσά και να ανοίξει διάλογο για συλλογική διαπραγμάτευση με τους γιατρούς. Οι νοσοκομειακοί γιατροί διεκδικούμε τη σωστή λειτουργία των νοσοκομείων και την καλή πρόσβαση των πολιτών σε αυτά.

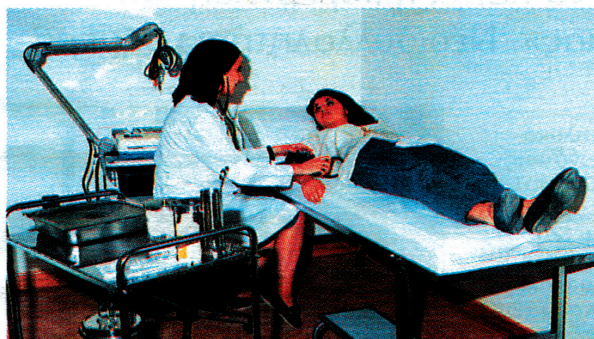
Ο υπουργός αναβάλλει, υποσέεται, αγωνιά να κερδίσει πολιτικό χρόνο. Γι' αυτό εξάλλου φέρεται να πιέζει για άμεσες εκλογές. Να γίνουν. Αλλά να γίνουν για ν' αλλάξουμε μια και καλή πορεία. Για ένα σύστημα υγείας και με ποιότητα για όλους και τον καθένα χωριστά.





ΕΘΝΟΣ Πέμπτη 8 Ιανουαρίου 2007

## Επιχορήγηση μεγάλων νοσοκομείων για εφημερίες



● ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	2006	2007	● ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	2006	2007
● Ευαγγελισμός	9.240	<b>9.665</b>	● Παιδων Πεντέλης	1.265	<b>1.274</b>
● Κρατικό Αθήνας	7.800	<b>7.800</b>	● Ελενα Βενιζέλου	1.915	<b>1.965</b>
● Ερυθρός	4.365	<b>4.450</b>	● Παμμακάριστος	1.105	<b>1.105</b>
● Δρομοκαίτειο	0,630	<b>0,760</b>	● Νοσοκομείο Πατσίων	0,815	<b>0,820</b>
● Παιδοψυχιατρικό Αττικής	0,393	<b>0,393</b>	● Αγία Ολγα	2.940	<b>2.950</b>
● Οφθαλμιατρείο Αθήνας	0,240	<b>0,240</b>	● Σισμανόγλειο	3.540	<b>3.540</b>
● Σπηλιοπούλειο	0,229	<b>0,229</b>	● Αττικόν	3.263	<b>3.460</b>
● Ιπποκράτειο Αθήνας	4.692	<b>4.850</b>	● Εθν. Ιδρ. Αποκατάστασης Αναπήρων	0,443	<b>0,443</b>
● ΚΑΤ	4.800	<b>4.800</b>	● ΑΧΕΠΑ Θεσσαλονίκης	6.985	<b>6.985</b>
● Κρατικό Νίκαιας	6.482	<b>6.695</b>	● Άγιος Δημήτριος Θεσσαλονίκης	2.100	<b>2.170</b>
● Λαϊκό	5.250	<b>5.250</b>	● Θεαγένειο Θεσσαλονίκης	2.270	<b>2.270</b>
● Σωτηρία	4.975	<b>4.980</b>	● Ψυχιατρικό Θεσσαλονίκης	1.188	<b>1.195</b>
● Αγία Σοφία	5.240	<b>5.240</b>	● Άγιος Παύλος Θεσσαλονίκης	1.975	<b>1.975</b>
● Αγλαΐα Κυριακού	3.700	<b>3.700</b>	● Γεννηματάς Θεσσαλονίκης	3.180	<b>3.200</b>
● Αλεξάνδρα	3.635	<b>3.635</b>	● Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης	8.630	<b>8.800</b>
● Τζάνειο	5.750	<b>5.820</b>	● Παπανικολάου Θεσσαλονίκης	6.450	<b>6.580</b>
● Ασκληπιείο Βούλας	4.145	<b>4.145</b>	● Ειδικών Παθήσεων Θεσσαλονίκης	0,647	<b>0,660</b>
● Άγιος Σάββας	2.025	<b>2.100</b>	● Δερματολογικό Θεσσαλονίκης	0,410	<b>0,410</b>
● Θριάσιο Ελευσίνας	3.870	<b>4.060</b>	● Νοσημάτων Θώρακος Πάτρας	0,250	<b>0,250</b>
● Ψυχιατρικό Αττικής	1.430	<b>1.620</b>	● Άγιος Ανδρέας Πάτρας	3.835	<b>3.835</b>
● Αμαλία Φλέμιγκ	1.975	<b>1.975</b>	● «Καραμανδάνειο» Πάτρας	0,700	<b>0,710</b>
● Μεταξά	2.400	<b>2.430</b>	● «Χατζηκώστα» Ιωαννίνων	3.195	<b>3.330</b>
● Δυτικής Αττικής	1.060	<b>1.070</b>	● Πανεπιστημιακό Ηρακλείου	5.350	<b>5.350</b>
● Ελπίς	1.832	<b>2.000</b>	● Πανεπιστημιακό Πάτρας	5.800	<b>5.855</b>
● Άγιοι Ανάργυροι	0,645	<b>0,645</b>	● Πανεπιστημιακό Ιωαννίνων	4.820	<b>5.025</b>
● Πολυκλινική Αθηνών	1.245	<b>1.245</b>	● «Βενιζέλειο» Ηρακλείου	4.286	<b>4.286</b>
● Ανδρέας Συγγρός	0,767	<b>0,767</b>	● <b>Σύνολο</b>	166.172,6	<b>169.007,6</b>

(χιλιάδες ευρώ)





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.

Μεταμόρφωση, 31/1/2007  
Αρ. Πρωτ.: 41

### ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΥΠΟΥ

Το Σάββατο 27 Ιανουαρίου 2007 ο Σύνδεσμος Αιμοδοτών Δωρητών Οργάνων Σώματος και Μέριμνας Υγείας «ΚΩΣΤΑΚΗΣ ΜΕΣΟΓΙΤΗΣ» πραγματοποίησε την κοπή της Πρωτοχρονιάτικης πίτας στο 6ο Δημοτικό Σχολείο Μεταμόρφωσης.

Βραβεύτηκαν 4 Αιμοδότες οι οποίοι συμπλήρωσαν 25 Αιμοδοσίες, 18 Αιμοδότες που συμπλήρωσαν 10 Αιμοδοσίες και 34 Αιμοδότες που συμπλήρωσαν 5 Αιμοδοσίες. Στην ίδια εκδήλωσή μας τίμησαν με την παρουσία τους τα Δ.Σ. των Αδελφών μας Συλλόγων, του Συλλόγου Εθελοντών Αιμοδοτών Δωρητών Οργάνων Σώματος Καβάλας «ΣΤΕΛΛΑ – ΜΑΝΩΛΑ ΚΟΥΡΤΗ» και του Συλλόγου Αιμοδοτών Περιφέρειας Σερβίων «ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ». Μας χαροποίησε ιδιαίτερα το γεγονός ότι, αποδεχόμενοι τη σχετική μας πρόταση, πραγματοποίησαν την τελετή της μεταξύ τους Αδελφοποίησης. Μετά την εκφώνηση της ευχής της Αιμοδοσίας από τον Πατέρα Δημήτριο και την υπογραφή του σχετικού Πρωτοκόλλου, ανταλλάχτηκαν αναμνηστικά δώρα.

Εκτός από την αθρόα προσέλευση Μελών και Αιμοδοτών του Συνδέσμου, καθώς και πλήθους επισκεπτών, παραβρέθηκαν ο Δήμαρχος Μεταμόρφωσης, κος Δημήτρης Τζίτζιφας, Δημοτικοί Σύμβουλοι, ιερείς της πόλης, που πάντοτε είναι κοντά σε όλες τις εκδηλώσεις, εκπρόσωποι Συλλόγων και Φορέων, καθώς και επίτιμα μέλη μας.

Ο Σύνδεσμος ευχαριστεί θερμά όλους όσους παρευρέθηκαν καθώς και το 6ο Δημοτικό Σχολείο για τη φιλοξενία του,

Με εκτίμηση  
Το Δ.Σ



Η Πρόεδρος του Σ.ΑΙ.Δ.Ο.Σ.Μ.Υ. κα Νίτσα Μεσογίτη, μαζί με έναν ιερέα της πόλεως και τους εκπροσώπους των Σ.Ε.Α. Σερβίων «ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ» και Καβάλας «ΣΤΕΛΛΑ – ΜΑΝΩΛΑ ΚΟΥΡΤΗ» .



Το λιτό δελτίο τύπου του Συνδέσμου Αιμοδοτών Δωρητών Οργάνων Σώματος και Μέριμνας Υγείας « Κωστάκης Μεσογίτης» δεν περιγράφει αναλυτικά την ξεχωριστή αυτή εκδήλωση και την άψογη οργάνωση. Μένει σε όσους από το Δ.Σ. του ΣΠΕΑ παρευρέθηκαν να εκφράσουμε τα συγχαρητήριά μας και να ευχηθούμε κάθε επιτυχία στους στόχους και τις επιδιώξεις του Συνδέσμου.

Αυτό είναι το λιγότερο που μπορούμε να κάνουμε ενώνοντας το θαυμασμό μας με αυτόν των μελών των Δ. Σ. των Συλλόγων Εθελοντών Αιμοδοτών της Καβάλας και των Σερβίων.

### Το Δ.Σ. του ΣΠΕΑ

*Συνέχεια από την ομιλία της κας Κανέλλη από τη σελίδα 5*

.....« Μετά την Μικρασιατική καταστροφή ήρθε στο χωριό. Οι δυσκολίες πολλές και σύνθετες, στρώθηκε στην δουλειά. Δεν θέλει με τίποτα και σε κανέναν να γίνει βάρος. Επιβάλλει γρήγορα στον περίγυρο της τις δικές της αξίες για την ζωή και κερδίζει το σεβασμό όλων. Η γιαγιά μου με το κομμένο χέρι δίδασκε ζωή στο χωράφι, στο σπίτι, στη γειτονιά. Τη γνώση της στη μαγειρική και στην κοπτική-ραπτική τη δίδασκε αφιλοκερδώς στα λεύτερα κορίτσια. Οι επιδιορθώσεις των τρύπιων ενδυμάτων με το περίτεχνο καρίκωμα ήταν η αγαπημένη της ασχολία την ώρα της ξεκούρασης στο "γειτονιό". Με μοναδική επικουρία ένα ξύλινο αβγό, τεχνικό βοήθημα δικής της επινόησης, που σ' ετούτη τη δύσκολη δουλειά αντικαθι-

στούσε το κομμένο της χέρι. Η διαδικασία, απλή στη σύλληψη, δύσκολη όμως στην εκτέλεση, ήταν παιχνιδάκι για τη γιαγιά. Αφού εντόπιζε πρώτα το σημείο που ήθελε να επιδιορθώσει, έβαζε μετά ακριβώς από κάτω το ξύλινο αβγό. Τέντωνε το ύφασμα πάνω στο αβγό με το καλό της χέρι, το τοποθετούσε στο πλευρό της και το κρατούσε με το κομμένο χέρι. Με μοναδική επιδεξιότητα και γρηγοράδα και κρατώντας τη βελόνα με το καλό της χέρι, είχε πάντα το ποθούμενο αποτέλεσμα. Τούτη τη δουλειά την έβλεπα καθημερινά και δεν μου έκανε καμία εντύπωση. Η απορία που μου γεννήθηκε κάποια στιγμή ήταν πώς περνούσε την κλωστή στη βελόνα με ένα χέρι και χωρίς βοήθεια.

Τη ρώτησα –κι εκείνη, χωρίς να πει λέξη, πήρε βελόνα, κλωστή και ένα μαξιλάρι και ήρθε κοντά μου. Κάρφωσε τη βελόνα κάθετα στο μαξιλάρι, φόρεσε τα γυαλιά της, σάλιωσε την κλωστή στην άκρη και την έστριψε ελαφρά με τα δάχτυλα της. Τοποθέτησε το μαξιλάρι στο εσωτερικό περιβάζι του παραθυριού για να έχει φως και με μεγάλη επιδεξιότητα πέρασε την κλωστή στην τρύπα της βελόνας με την πρώτη. Μου ζήτησε να κάνω κι εγώ το ίδιο. Το πέτυχα ύστερα από πολλές προσπάθειες. Μου χάριδεψε με το ροζιασμένο χέρι της το κεφάλι μου και ψιθύρισε: η αναπηρία είναι μια πραγματικότητα στη ζωή μας, μα δεν είναι ντροπή. Ντροπή είναι να μη θες να δεις την πραγματικότητα!»



# Και κάτι διαφορετικό ..... για μια κ

(Σχέδια και Διασκευή: Κ.Γ. Ο)



Μείωσε το άγχος σου



Δούλεψε περισσότερο



Κατσούφιασε λιγότερο



Χαμογέλασε περισσότερο



Κάνε τον έξυπνο λιγότερο



Ασκήσου περισσότερο



Χρησιμοποίησε το αυτοκίνητο λιγότερο



Περπάτησε περισσότερο



# α καλύτερη ζωή !!!!

Κ.Γ. από :Gift of Blood/Association of VBD/01/06)



Μίλα λιγότερο



Σκέψου περισσότερο



Ζήλεψε λιγότερο



Αγάπα περισσότερο

## ΟΝΕΙΡΟΠΟΛΟΙ

(ΑΠΟΣΠΑΣΜΑ)

Κινήσαμε πάλι για μακρινά ταξίδια.  
Κι ας φτάσαμε μόλις χθές στο λιμάνι,  
που τ' ονομάζουν "πραγματικότητα"

Οι δρόμοι που σπαράξανε τα όνειρά μας  
και την ανεμελιά της νιότης μας,  
αχόρταγοι...

Οι φίλοι χάθηκαν.  
Εκείνα τα πικρά τους μάτια μόνο θυμάμαι...

Ονειροπόλους μας ονόμασαν κάτι άνθρωποι,  
που γεννιούνται, ζούν και πεθαίνουν  
μακριά από τους βόγγους των κυμάτων.  
Όμως εμείς.

Κάθε στιγμή θα ξεκινάμε για μακρινά ταξίδια.  
Μ' ένα λουλούδι στα μαλλιά  
κι ένα βιβλίο ανοιγμένο στην πρώτη σελίδα.  
Και θ' αγαπούμε την πραγματικότητά μας,  
όπως εκείνοι τα πάθη της ασήμαντης  
παρουσίας τους.

Φτάνει να μείνουμε πάντα ονειροπόλοι!

Άρης Τασάνης,  
«Το εγώ μου και ο χρόνος ....»  
Ποιήματα, σελ. 38, Εκδόσεις: ΗΡΑ 2003,



# Ένα Σημαντικό Μήνυμα



ΕΣΥ ΠΟΥ ΜΠΟΡΕΙΣ  
ΔΟΣΕ ΑΙΜΑ

ΧΡΕΣΙΑΣ

Το παρόν έντυπο τυπώθηκε με την ευγενική χορηγία

της  
**Baxter**