

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ
ΔΕΛΤΙΟ ΑΡ. 45
ΕΤΟΣ ΙΒ'



ΤΑ ΝΕΑ ΜΑΣ

ΣΠΕΑ

ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ ΑΙΜΟΡΡΟΦΙΛΙΚΩΝ

Ιούλιος - Αύγουστος - Σεπτέμβριος 2007

*Λίγες στιγμές ξεγνοιασιάς ανανεώνουν σώμα και πνεύμα
για τη συνέχιση μιας δημιουργικής ζωής.*

Τα Νέα μας



Περιεχόμενα

Σελίδες

- Εισαγωγικό σημείωμα.....3 - 5
- "Προσβάσιμος Τουρισμός" - Ομιλία της Υπουργού
κας Φάνη Πάλλη –Πετραλιά.....6 - 7
- Μικρό Απόσπασμα της Πτυχιακής Εργασίας
για τη Συμβουλευτική & τον Προσανατολισμό.....8 - 10
- Ματιές στον Τύπο 11
- Υδροθεραπεία 12 - 13
- Υγεία, Ευτυχία και Ηπατίτιδα C.....14
- Πώς μπορώ να αντιμετωπίσω την ηπατίτιδα C.....15
- Πρόληψη και Αντιμετώπιση των Χρονίων Νόσων
 στους Άνδρες στην ΕΕ 16 - 17
- Από τα επίσημα πρακτικά της Βουλής..... 18
- Δελτίο Τύπου του Συνδέσμου Νεφροπαθών..... 19
- Γνωστοί Καλλιτέχνες στηρίζουν αιμοδοσία –
 δωρεά οργάνων..... 20 - 21
- Το Συνέδριο της Ευρωπαϊκής Εταιρείας Παιδιατρικής
 Αιματολογίας και Ανοσολογίας (ESPHI).....22
- Συνδιάσκεψη Ευρωπαίων Ασθενών... 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 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 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 : Κ. Γιαννακός, Κ. Γρηγοριάδης, Δρ. Κ. Λουίζου, Τζ. Πιτταδάκη • Γραφικές Τέχνες : Όλγα Μίγκλη, ΑγίαςΤριάδος 41, 166 74 Γλυφάδα • Τηλ: 210-96.23.122 Fax: 210-96.33.547 • e-mail: olga@april.gr

Εισαγωγικό Σημείωμα



Μια άποψη της όμορφης Σκιάθου

Αγαπητά μέλη του ΣΠΕΑ,
Αγαπητοί φίλοι του έντύπου μας,

Όταν θα διαβάζετε αυτές τις γραμμές θα έχει ήδη περάσει το μεγαλύτερο μέρος του Καλοκαιριού. Θέλω όμως να επικοινωνήσω μαζί σας ειδικά σ' αυτό το τεύχος γιατί είναι το τεύχος του Καλοκαιριού που συνδυάζει χρήσιμες πληροφορίες αλλά και λίγες εικόνες από τις ομορφιές της Χώρας μας. Θέλω να σας ταξιδέψω έστω και νοερά σεδιακοπές, μακριά από έννοιες, προβλήματα, πόνους κ.λπ.

Δεν είναι πια καθόλου καλή συνήθεια να «ψηνόμαστε» στον ήλιο, δεν είναι καθόλου ωφέλιμες οι διακοπές της απραξίας. Γι' αυτό αποφάσισα να γράψω αυτό το πολύ σύντομο σημείωμα για να σας προτρέψω να επικοινωνήσετε με «ΤΑ ΝΕΑ ΜΑΣ» και να μας γράψετε ό,τι εσείς θέλετε να το μοιραστούμε μαζί σας και να μάθουμε τι θεωρείτε αντικατάστατο στο έντυπό μας, τι βρίσκετε περιττό, ποια ήταν τα άρθρα που πρόσθεσαν κάτι στις γνώσεις σας.



Έτσι νομίζω η επικοινωνία μας γίνεται πιο ζωντανή και πιο άμεση.

Μην μας αφήνετε να αγωνιζόμαστε για τη δική σας ενημέρωση χωρίς να γνωρίζουμε εάν πάντα «ΤΑ ΝΕΑ ΜΑΣ» ικανοποιούν τις προσδοκίες σας.

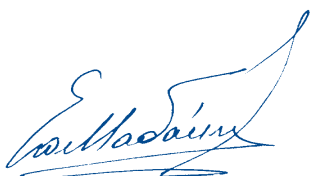
Έχουμε, δεν το κρύβω, διαπιστώσεις, προφορικές και γραπτές για το θετικό αποτέλεσμα του εντύπου μας, δεν φθάνουν όμως. Θέλουμε εάν είναι εφικτό όλα τα μέλη του ΣΠΕΑ να επικοινωνούν μαζί μας.

Η ηλεκτρονική διεύθυνση είναι:

pittadj@otenet.gr και η ταχυδρομική διεύθυνση του ΣΠΕΑ , εάν τυχόν μερικοί την ξεχνούν.....!, είναι:

Στουρνάρη 51, 104 32 Αθήνα.

Καλόυπόλοιπο Καλοκαίρι και προσοχή στον ήλιο!!



Τζέννου Πιτταδάκη
Υπεύθυνος Έκδοσης

Μερικές από τις όμορφες γωνιές της Ελλάδας...





Το Υπουργείο Τουριστικής Ανάπτυξης διοργάνωσε Ημερίδα με θέμα « **ΠΡΟΣΒΑΣΙΜΟΣ ΤΟΥΡΙΣΜΟΣ** », την Πέμπτη, 12 Ιουλίου 2007, στις 10:00 π.μ., στο ξενοδοχείο Divani Caravel.

Σκοπός αυτής της διοργάνωσης ήταν η αναζήτηση ενεργειών, πρωτοβουλιών και δράσεων της πολιτείας, των τουριστικών φορέων και της αυτοδιοίκησης, σε θέματα προσβάσιμου τουρισμού.

Η επίτευξη του στόχου ήταν η βελτίωση και η προώθηση του προσβάσιμου τουρισμού.

Σας παραθέτουμε την ομιλία της κας Υπουργού.

ΟΜΙΛΙΑ ΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΥ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ Κ. ΦΑΝΗΣ ΠΑΛΛΗ-ΠΕΤΡΑΛΙΑ

στην Ημερίδα του Υπουργείου Τουριστικής Ανάπτυξης
με θέμα « **ΠΡΟΣΒΑΣΙΜΟΣ ΤΟΥΡΙΣΜΟΣ** »



Η Υπουργός Τουριστικής Ανάπτυξης, κα Φάνη Πάλλη Πετραλιά, καθώς απευθύνει την ομιλία της,

« Χαιρετίζω τη σημερινή ημερίδα με θέμα την προσβασιμότητα στον τουρισμό, ένα θέμα για το οποίο το Υπουργείο Τουριστικής Ανάπτυξης είναι ιδιαίτερα ευαισθητοποιημένο.

εντός και εκτός Ελλάδας, να απολαμβάνουν αυτό το κοινωνικό αγαθό, αυτό το κοινωνικό δικαίωμα. Και αν αυτό είναι ζητούμενο για τους οικονομικά ασθενέστερους, είναι ζωτική ανάγκη για τους ανθρώπους με αναπηρία. Ο σεβασμός στη διαφορετικότητα, ο σεβασμός στην ανθρώπινη αξιοπρέπεια και η επιμονή στη διεκδίκηση και την προαγωγή τους, αποτελούν δείγματα του κοινωνικού πολιτισμού μας. Και είναι υποχρέωση όλων μας η συστράτευση στον αγώνα για την ανάπτυξη μιας κοινωνίας σεβασμού και αξιοπρέπειας, με ευαισθησία και γνήσιο ενδιαφέρον για το συνάνθρωπο.

Έχω πει πολλές φορές και το πιστεύω ακράδαντα ότι ο τουρισμός είναι αναφαίρετο δικαίωμα όλων των πολιτών. **Η μέριμνα για τον πολίτη να πάει διακοπές, να ψυχαγωγηθεί, να γνωρίσει την Ελλάδα αποτελεί προϊόν κοινωνικών αγώνων, δείγμα κοινωνικής δικαιοσύνης.**

Βρισκόμαστε σήμερα εδώ προκειμένου να συζητήσουμε, να ανταλλάξουμε απόψεις και να δώσουμε λύσεις σε αυτό το πολύ σημαντικό ζήτημα για την κοινωνία μας, τη χώρα μας, τους πολίτες, την τουριστική μας ανάπτυξη: Τη δυνατότητα όλων των συνανθρώπων μας

Το ζήτημα της προσβασιμότητας στους τουριστικούς προορισμούς αντιμετωπίζεται με σοβαρότητα από την κυβέρνησή μας. Παρότι έχουν γίνει πολύ σημαντικά βήματα – και ήταν καθοριστική και η συνεισφορά των Ολυμπιακών και Παραολυμπιακών Αγώνων – δεν σημαίνει πως έχουμε επιτύχει όλους τους στόχους μας.

Πρέπει και μπορούν να γίνουν ακόμη περισσότερα.

Η πολιτεία δεσμεύεται να δώσει τις απαιτού-

μενες λύσεις, οι οποίες όμως πρέπει να εφαρμόζονται από όλους. Συγκεκριμένα το Υπουργείο Τουριστικής Ανάπτυξης έχει συστήσει ειδική επιτροπή μελέτης για τα ζητήματα των Α με Α, ενώ συγχρόνως έχει προχωρήσει: Σε συγκεκριμένες παρεμβάσεις, με έργα βελτιωτικών υποδομών ή οικονομικής στήριξης για τη διευκόλυνση όλων των συνανθρώπων μας, που διεκδικούν και δικαιούνται απρόσκοπτη μετακίνηση, απρόσκοπτη μετάβαση σε δημόσιους και ιδιωτικούς χώρους.

Δεν υπάρχει πια προγραμματισμός τουριστικών έργων, που δεν λαμβάνει υπ' όψιν του τις ανάγκες και τις ιδιαιτερότητες των ΑΜΕΑ. Ο ΕΟΤ έχει ενσωματώσει τις προδιαγραφές των έργων του όλες τις συναφείς πρόνοιες, ενώ και τα ξενοδοχειακά καταλύματα υποχρεώνονται από το νόμο να εξασφαλίζουν τις προϋποθέσεις προσβασιμότητας και διαμονής σε όλους τους χώρους τους.

Στο πλαίσιο του προγράμματος Τουρισμός για Όλους προβλέπεται κάθε χρόνο δελτίο στο πρόγραμμα οκταήμερων διακοπών σε όλα τα άτομα με αναπηρία πάνω από 67% και τα προστατευόμενα μέλη τους, ανεξαρτήτως εισοδήματος, ενώ αντίστοιχη μέριμνα υπάρχει και για την τρίτη ηλικία.

Το νέο πόνταλ του Υπουργείου Τουριστικής Ανάπτυξης θα παρέχει ειδική πληροφόρηση για τις δυνατότητες και τις υπηρεσίες που προσφέρονται σε σχέση με τον προσβάσιμο τουρισμό.

Και φυσικά βρισκόμαστε σε συνεχή επικοινωνία με όλα τα συναρμόδια Υπουργεία, με όλους τους φορείς και με όλους τους οργανισμούς που δραστηριοποιούνται σε αυτό το πεδίο για να επιλυθούν τα προβλήματα, να ξεπεραστούν οι αδυναμίες, και να επιτευχθεί η πραγματική σύγκλιση της χώρας μας και σε αυτόν τον τομέα με τα προηγμένα κράτη της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Εφαρμόζονται ειδικά προγράμματα εκπαίδευσης τόσο στις σχολές Τουριστικών επαγγελματιών του ΟΤΕΚ, όσο και στο προσωπικό ξενοδοχειακών και τουριστικών επιχειρήσεων. Δίνονται συγκεκριμένα κίνητρα στους επιχειρηματίες του τουρισμού για να επενδύσουν στην προσβασιμότητα. **Παράλληλα εξετάζονται σε όσα ξενοδοχεία πληρούν όλες τις σύγχρονες προϋποθέσεις για την πρόσβαση των ατόμων με αναπηρία να χορηγείται ένα ειδικό σήμα που θα βεβαιώνει την σχετική υποδομή που διαθέτουν.** Οι επιχειρηματίες του τουρισμού πρέπει να συνειδητοποιήσουν ότι η προσβασιμότητα εκτός από κοινωνική επιταγή, έχει και ισχυρή οικονομική βαρύτητα.

Δεκάδες εκατομμύρια άνθρωποι με κινητικά προβλήματα και ηλικιωμένοι επιθυμούν να ταξιδέψουν, να ψυχαγωγηθούν, να γνωρίσουν νέους τόπους. Η κατηγορία αυτή του πληθυσμού αποτελεί μια καταγεγραμμένη τάση στο τουριστικό γίγνεσθαι.

Ο ελληνικός τουρισμός θα κερδίσει αν γίνει προσβάσιμος από όλες τις κατηγορίες πολιτών.

Όλοι μας γνωρίζουμε ότι μία σύγχρονη, δυναμική και αισιόδοξη κοινωνία είναι αυτή που:

- Διαχέει τον κοινωνικό της πλούτο.
- Φροντίζει για την ανάπτυξη και την ευημερία των πολιτών της.
- Προσφέρει ευκαιρίες και δυνατότητες για όλους.
- Παράγει κοινωνικά αγαθά και τα αναδιανέμει στους πολίτες.

Είμαι βέβαιη πως και αυτό το στοίχημα μπορούμε να το κερδίσουμε, όλοι μαζί, καθιστώντας την Ελλάδα μια χώρα όμορφη, σύγχρονη, ασφαλή, φιλόξενη, που μπορούν να επισκεφτούν, να γνωρίσουν και να αγαπήσουν όλοι οι συνάνθρωποί μας, από όλο τον κόσμο. Μια χώρα στην οποία τελικά αξίζει και είναι περήφανος να ζει, να εργάζεται, να δημιουργεί και να ψυχαγωγείται κάθε πολίτης».

Σε προηγούμενα έντυπα "ΤΑ ΝΕΑ ΜΑΣ" είχαμε αναφερθεί γενικά στην έννοια της Συμβουλευτικής. Τώρα σας παραθέτουμε ένα σύντομο απόσπασμα από την Πτυχιακή Εργασία με θέμα "Συμβουλευτική γονιών με παιδιά με ειδικές ανάγκες" των:

1. Σταυρούλας Ζήση, Εκπαιδευτικού Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, ΠΕ18 Σύμβουλου ΓΡΑΣΕΠ 39 Γεν. Λυκείου Αθηνών

2. Μαρίας Χριστοφορίδου – Κρητικάκη, Εκπαιδευτικού Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης ΠΕ70 1^{ου} Δημοτικού Σχολείου Αργυρούπολης, ειδικευμένης στη Συμβουλευτική και τον Προσανατολισμό.

ΕΝΝΟΙΑ, ΣΤΟΧΟΙ ΚΑΙ ΑΞΙΑ ΤΗΣ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ

Η συμβουλευτική είναι κλάδος των κοινωνικών επιστημών και ασκείται από επαγγελματίες, όπως ψυχολόγους, κοινωνικούς λειτουργούς, παιδοψυχολόγους, εκπαιδευτικούς, ανάλογα με την προσέγγιση και το είδος του προβλήματος.

Ο εκπαιδευτικός θα κληθεί να εμπλακεί σε διεργασίες συμβουλευτικής ως το αμεσότερο πρόσωπο προς την οικογένεια από το κοινωνικό περιβάλλον. Τις περισσότερες φορές είναι αυτός που θα εντοπίσει το πρόβλημα, αυτός που θα το ανακοινώσει, αυτός που θα το βιώσει σε διάρκεια και ένταση περισσότερο μετά τους γονείς. Ο εκπαιδευτικός σύμβουλος καλείται να υποστηρίξει τους γονείς στο μακρύ δρόμο της αποδοχής του παιδιού και να τους βοηθήσει να αποκαταστήσουν την προσωπική και οικογενειακή τους ισορροπία.

ΕΝΝΟΙΑ ΤΗΣ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ

Η Συμβουλευτική είναι μια μέθοδος που βοηθά τους ανθρώπους να συζητήσουν και να σκεφτούν τα προσωπικά τους προβλήματα, προκειμένου να ανακουφιστούν, να αποκτήσουν μεγαλύτερη κατανόηση και να βρουν κάποια διέξοδο στις δυσκολίες που τους ταλαιπωρούν. Είναι μια εμπιστευτική διαδικασία με κύριο χαρακτηριστικό της τη συζήτηση, στην οποία καλούνται τα άτομα να είναι όσο πιο ειλικρινή και ανοιχτά μπορούν. Υπάρχουν διάφορες σχολές σκέψης που υποστηρίζουν τη Συμβουλευτική πρακτική και έτσι συμβαίνει πολλές φορές άνθρωποι με διαφορετικούς επαγγελματικούς τίτλους να προσφέρουν το ίδιο είδος βοήθειας.

Η συμβουλευτική είναι η διαδικασία κατά την οποία ένας ειδικός που λέγεται σύμβουλος συνεξετάζει με ένα άτομο θέματα ή προβλήματα που απασχολούν το άτομο και διευκολύνει στη λύση τους (Δημητρόπουλος 1994α).

ΣΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ

Η Συμβουλευτική έχει ως στόχο να βοηθήσει το άτομο να αναπτύξει τις εσωτερικές του δυνάμεις και δυνατότητες, στο μέγιστο δυνατό βαθμό. Ξεκίνησε ως η ανθρώπινη ανάγκη προσφοράς βοήθειας στα άτομα του περιβάλλοντός μας που τη χρειάζονταν. Εξελίχθηκε σε ειδίκευση της επιστήμης της ψυχολογίας για να είναι περισσότερο αποτελεσματική και να μειώνει τα περιθώρια λαθών που γίνονται από άγνοια και κακούς χειρισμούς. Αυτό σημαίνει ότι έχει δική της φιλοσοφία, ειδικούς κανόνες, μεθόδους και τεχνικές και ασκείται από υψηλού επιπέδου εκπαιδευμένους συμβούλους.

Η Συμβουλευτική λοιπόν, μολονότι ξεκίνησε «άτυπα» από τότε που ξεκίνησαν και οι ανθρώπινες σχέσεις, εξελίχθηκε σε επιστήμη όταν για να είναι περισσότερο αποτελεσματική και ευεργετική για τον άνθρωπο, η πρακτική της στηρίχθηκε στις επιστημονικές θεωρίες της ανθρώπινης προσωπικότητας και συμπεριφοράς. Οι θεωρίες αυτές διαμόρφωσαν τη φύση της Επιστήμης της Συμβουλευτικής.

Η Επιστήμη της Συμβουλευτικής προσανατολίζεται στο πως θα διευκολύνει το άτομο να κατανοήσει καλύτερα τι του συμβαίνει, στο να το ενθαρρύνει να θέσει

τους προσωπικούς του στόχους και να βρει το ίδιο διέξοδο στις προσωπικές του δυσκολίες.

Επομένως, η Συμβουλευτική δεν δημιουργεί εξαρτώμενα άτομα, αλλά τα βοηθάει δείχνοντάς τους πώς να ανεξαρτητοποιηθούν, να αυτονομηθούν, να αποκτήσουν δεξιότητες επίλυσης προβλημάτων και να αναπτυχθούν στο μέγιστο βαθμό των δυνατοτήτων τους, ώστε να ζήσουν μια γεμάτη και εκπληρωμένη ζωή. Για να επι-

τευχθούν αυτοί οι στόχοι της Συμβουλευτικής, απαιτούν ένα ιδιαίτερο προφίλ του συμβούλου, με υψηλού επιπέδου εκπαίδευση και ιδιαίτερη ευαισθητοποίηση και εμπειρία. Όπως αναφέρθηκε και παραπάνω η συμβουλευτική στηρίζεται πάνω σε ορισμένες θεωρίες οι οποίες διαμορφώνουν τη φύση της Επιστήμης της Συμβουλευτικής.

Είναι γνωστό πως η συμβουλευτική συνολικά απευθύνεται προς όλους αυτούς που έχουν

ανάγκη επικούρησης και προσανατολισμού σε θέματα σχετικά με τη σταδιοδρομία τους στην εκπαιδευτική και επαγγελματική τους ανάπτυξη και εξέλιξη (Δημητρόπουλος Ε.).

Τέτοια άτομα είναι και τα άτομα με αναπηρία. Είναι άτομα και αυτά που μπορούν να βρεθούν μπροστά σε διαδικασίες σχεδιασμού και προγραμματισμού της ζωής τους, είναι νέοι που μπορεί να τους δοθεί η δυνατότητα να σκέφτονται και να σχεδιάζουν το

Η Επιστήμη της Συμβουλευτικής προσανατολίζεται στο πως θα διευκολύνει το άτομο να κατανοήσει καλύτερα τι του συμβαίνει, στο να το ενθαρρύνει να θέσει τους προσωπικούς του στόχους και να βρει το ίδιο διέξοδο στις προσωπικές του δυσκολίες.

μέλλον τους και σε τελική φάση να ενδιαφέρονται να κάνουν ανάλογες επιλογές.

Η Συμβουλευτική που θα εφαρμοστεί στα άτομα με αναπηρία δε διαφέρει στις βασικές της αρχές από την αντίστοιχη εφαρμογή της στα υπόλοιπα άτομα.

Οι διαφοροποιήσεις που υπάρχουν αναφέρονται στις ιδιαίτερες ανάγκες κάθε ξεχωριστής περίπτωσης και επιβάλλουν τις εξής γνώσεις εκ μέρους του Συμβούλου:

- γνώση της ισχύουσας νομοθεσίας και των δικαιωμάτων των ατόμων με ειδικές ανάγκες
- γνώση των συνεπειών των κοινωνικών στερεοτύπων στην αυτοεκτίμησή τους
- γνώση των τρόπων συνεργασίας με άλλους ειδικούς (όπως με το γιατρό, ψυχολόγο, κοινωνικό λειτουργό, φυσιοθεραπευτή κ.λπ.).
- γνώση των μοντέλων ανάπτυξης εργασιακών δεξιοτήτων και δεξιοτήτων της καθημερινής ζωής και αναζήτησης εργασίας.

Προκειμένου ένας Σύμβουλος να εργαστεί με άτομα με ειδικές ανάγκες, θα πρέπει να έχει ο ίδιος επαρκή κατάρτιση και ανάλογα



προσόντα τα οποία βεβαίως διαρκώς θα συμπληρώνονται και θα εξελίσσονται.

Η Ειδική Συμβουλευτική Παρέμβαση βοηθάει το άτομο με ειδικές ανάγκες να αναζητήσει και να εξερευνήσει τις δικές του αδυναμίες, τα δικά του συναισθήματα και να εξασφαλίσει τις προϋποθέσεις για ατομική ανάπτυξη.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Δημητρόπουλος Ε. (1999). Συμβουλευτική και Συμβουλευτική Ψυχολογία. Θεωρία –Μεθοδολογία –Πράξη. Αθήνα.

Κοσμίδου – Hardy Χ., Γαλανουδάκη – Ράπτη Α. (1996). Συμβουλευτική Θεωρία και Πρακτική. Αθήνα.

Κρουσταλάκης Γ. (1998). Παιδιά με Ιδιαίτερες Ανάγκες. Αθήνα

Μαλικιώση-Λοιζου , (1993). Συμβουλευτική Ψυχολογία. Αθήνα: Ελληνικά Γράμματα

Μπουσκάλια Λ. (1993). Άτομα με Ειδικές Ανάγκες και οι Γονείς τους. Μια Πρόκληση στη Συμβουλευτική. Αθήνα.

Συριοπούλου-Δελλή Χ. (2005). Η Συμβουλευτική Ψυχολογία στην Ειδική Αγωγή. Αθήνα: Γρηγόρη



Κυριακάτικη

ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ 1 ΙΟΥΛΙΟΥ 2007

1 ΙΟΥΛΙΟΥ 2007 • ΘΥΛΑΚΙ 1.534 • ΠΕΡΙΟΔΟΣ Β'

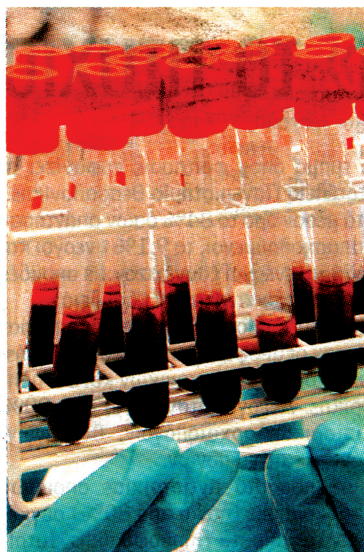
ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ρώσικη ρουλέτα με τη ζωή χιλιάδων ασθενών που υποβάλλονται σε μεταγγίση αίματος παίζουν οι αρμόδιοι του υπουργείου Υγείας και του νοσοκομείου «Αμαλία Φλέμινγκ».

□ Πριν από 10 ημέρες διεκόπη αιφνιδιαστικά στο νοσοκομείο ο μοριακός έλεγχος στο αίμα με απόφαση του διοικητή. Πλέον οι μονάδες που συγκεντρώνονται στο νοσοκομείο δεν εξετάζονται για AIDS, ηπατίτιδες και άλλα λοιμώδη νοσήματα με τη σύγχρονη μέθοδο ελέγχου (NAT) που εξασφαλίζει τον εντοπισμό τους.

Οι ποσότητες του πολύτιμου αγαθού που συλλέγονται αποθηκεύονται στα ψυγεία, χωρίς όμως να μπορούν να αξιοποιηθούν αφού δεν έχουν ελεγχθεί. Ταυτόχρονα είναι ορατός ο κίνδυνος καταστροφής τους, καθώς το αίμα δεν μπορεί να διατηρηθεί για πολλές ημέρες σε αποθηκευτικούς χώρους αφού αλλοιώνεται.

Διέκοψαν τον μοριακό έλεγχο



□ Η απόφαση ελήφθη από τον διοικητή του νοσοκομείου χωρίς να δοθεί πειστική αιτία, αφού ξαφνικά έπαψε να αποστέλλει τα απαραίτητα αντιδραστήρια στο Εθνικό Κέντρο Αναφοράς Ρετροϊών, το οποίο πραγματοποιούσε τον μοριακό έλεγχο. Συνοδικά έστειλε 10.000 φιάλες επιπίως στο εξειδικευμένο εργαστήριο, προσφέροντας για την εξέταση τα δικά του αντιδραστήρια όπως προβλέπει σχετική υπουργική απόφαση για κάθε νοσοκομείο.

□ Ο προϊστάμενος του Εργαστηρίου Καθηγητής Επιδημιολογίας Αγγ. Χα-

Κίνδυνος στις μεταγγίσεις αίματος χιλιάδων ασθενών

ζάκης με αλληλεγγύη έγραψα το προς το νοσοκομείο και το υπουργείο Υγείας επεσήμανε το πρόβλημα. Όπως δηλώνει: «Από τον Μάρτιο του 2006 ε-

λέγονται από το εργαστήριό μας τα δείγματα αίματος 10 νοσοκομείων της Αθήνας. Από την 21η Ιουνίου υποχρεωθήκαμε να διακόψουμε τον μοριακό έλεγχο στο "Αμαλία Φλέμινγκ" διότι δεν παρείχε τα απαραίτητα αντιδραστήρια».

□ Σε ερώτησή μας προς τον διοικητή του «Αμαλία Φλέμινγκ», Απ. Σιαμπάνη, περιορίστηκε να πει πως πολύ σύντομα η εξέταση του αίματος θα πραγματοποιείται από το «Λαϊκό Νοσοκομείο», αφού έχει εξασφαλιστεί η συμφωνία. Πρόσθεσε επίσης ότι «υπάρχει επάρκεια ελεγμένου αίματος και από το νοσοκομείο δεν θα φύγει κανένα που να μην έχει εξετασθεί».

□ Βασική λεπτομέρεια που είναι σε γνώση της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας: οι υπεύθυνοι του αιματολογικού τμήματος του «Λαϊκού» αρνήθηκαν να δεχθούν τις μονάδες αίματος του «Αμαλία Φλέμινγκ» επισημαίνοντας πως δεν διαθέτουν το απαραίτητο προσωπικό. Απέστειλαν, μάλιστα, και σχετική γραπτή αναφορά στον γενικό γραμματέα του υπουργείου Υγείας Αρ. Καλλογρόπουλο, ο οποίος διαψεύδει: «Δεν έχει διακοπεί ο μοριακός έλεγχος στο "Αμαλία Φλέμινγκ". Δώσαμε απλώς εντολή να αγοράσουν τα νοσοκομεία αντιδραστήρια μέχρι να τεθεί σε ισχύ το νέο σύστημα που θα αφορά όλη τη χώρα».

□ Θορυβημένο το υπουργείο Υγείας από το ρεπορτάζ της «Κ.Ε.» έσπευσε την Παρασκευή να μεταφέρει τεχνολόγο από το «Αμ. Φλέμινγκ» στο «Λαϊκό», είναι όμως άγνωστο αν έχει την απαραίτητη εκπαίδευση σε σύγχρονες μοριακές τεχνικές.

Πάντως η υπόθεση του διεθνούς διαγωνισμού για την αγορά αντιδραστηρίων για τον μοριακό έλεγχο που θα καλύψει όλη τη χώρα, είναι ακόμη σε εξέλιξη. Παρά τις δεσμεύσεις του Δ. Αβραμόπουλου ότι ο μοριακός έλεγχος θα εφαρμοζόταν από πέρυσι τέτοια εποχή στο σύνολο του αίματος που διακινείται στη χώρα μας (συνολικά 700.000 φιάλες), για να επιτευχθεί αυτό θα χρειασθούν αρκετοί μήνες ακόμη. Μέχρι τότε, όμως, θα εξετάζεται με τη μέθοδο NAT μόνο το 60% του αίματος.

ΔΗΜΗΤΡΑ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

ΥΔΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑ



ΥΔΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑ και ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΥΔΑΤΟΣ - ποια είναι η διαφορά ;

Gwen Sampson

Σύμφωνα με το Λεξικό Collins, η 'υδροθεραπεία' είναι «η θεραπευτική αντιμετώπιση μιας ασθένειας με την εξωτερική εφαρμογή νερού». Ο όρος υδροθεραπεία (hydrotherapy) προέρχεται από τις λέξεις 'ύδωρ' και 'θεραπεία'. Πότε το νερό χρησιμοποιήθηκε για πρώτη φορά για θεραπευτικούς λόγους δεν έχει εξακριβωθεί, αν και είναι γνωστό ότι ο Ιπποκράτης (~460-375 π.Χ.) χρησιμοποιούσε ζεστό και κρύο νερό (αντίθετα λουτρά) ως μέρος της θεραπευτικής αντιμετώπισης μιας νόσου. Οι Ρωμαίοι χρησιμοποιούσαν το νερό για ψυχαγωγικούς και θεραπευτικούς σκοπούς ενώ ερείπια Ρωμαϊκών Λουτρών είναι διάσπαρτα σε όλη την Ευρώπη.

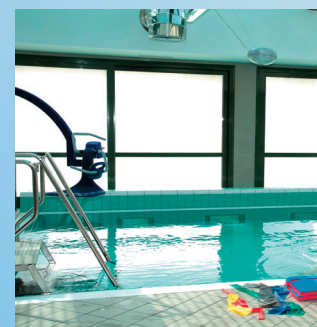
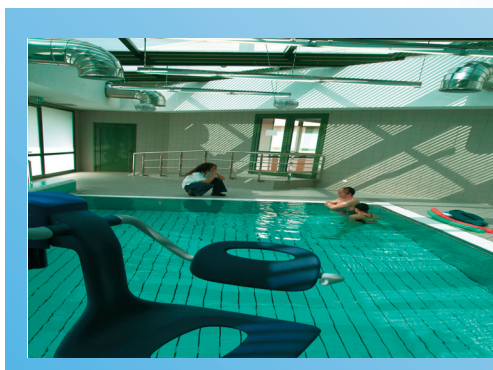
Ελάχιστα ήταν γνωστά για το θέμα αυτό μέχρι τον 17ο αιώνα, όταν ένας Άγγλος γιατρός, ο Sir John Floyer, δημοσίευσε σχετικά συγγράμματα και άνοιξε την πρώτη κλινική. Η επιστημονική έρευνα ξεκίνησε στην Ευρώπη κατά τη δεκαετία του 1830, ενώ τέθηκε η φυσιολογική βάση για την υδροθεραπεία. Όπως και πολλές άλλες μορφές θεραπείας, η χρήση της υδροθεραπείας αντιμετωπίστηκε με σκεπτικισμό, αλλά σταδιακά εξελίχθηκε σε αναγνωρισμένη μορφή θεραπείας.

Οι δεξαμενές υδροθεραπείας είναι ειδικά σχεδιασμένες για αποκατάσταση και συνήθως διατηρούν θερμοκρασία μεταξύ 32 και 34°C. Οι θερμαινόμενες πισίνες δεν έχουν σχεδιαστεί ιδιαίτερος για υδροθεραπεία και δεν είναι τόσο θερμές, π.χ. μέχρι 28°C. Ακόμη και τότε, μπορεί κανείς να ασκηθεί χρησιμοποιώντας τις μοναδικές ιδιότητες του νερού.

Τα θεραπευτικά αποτελέσματα της άσκησης στο ζεστό νερό είναι πολλά. Το ζεστό νερό βοηθά στην ανακούφιση από τον πόνο και στη χαλάρωση. Τα ίδια αποτελέσματα μπορούν να επιτευχθούν με την εφαρμογή θερμού επιθέματος, αλλά το πλεονέκτημα της δεξαμενής είναι ότι η ζέστη διατηρείται καθ' όλη τη διάρκεια της άσκησης οδηγώντας σε μικρότερη μυϊκή κόπωση. Η άσκηση που ασκεί το νερό υποστηρίζει το σώμα και αντισταθμίζει σε μεγάλο ποσοστό την επίδραση της βαρύτητας. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα τη μείωση της πίεσης στις αρθρώσεις και επιτρέπει μεγαλύτερη ελευθερία κινήσεων. Η διαβάθμιση της άσκησης επιτυγχάνεται με τη χρήση της άσκησης στην αρχή για υποβοήθηση της κίνησης, στη συνέχεια για υποστήριξη, και τέλος για αντίσταση. Περαιτέρω διαφοροποιή-

ΤΙ ΕΙΝΑΙ Η 'ΥΔΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑ' ;

Είναι ένας όρος ο οποίος χρησιμοποιείται ευρέως και περιλαμβάνει λουτροθεραπείες (spa), αεροβίωση νερού (aquagobics), δεξαμενές επίπλευσης, ειδικές θεραπείες ομορφιάς, ακόμα κ.α. Ωστόσο, χρησιμοποιείται κυρίως για να περιγράψει τη θεραπευτική άσκηση σε ζεστό νερό.



ση μπορεί να επιτευχθεί με τη χρήση σωσιβίων ή την αλλαγή ταχύτητας, με τη δημιουργία δί- νης η οποία καθιστά την άσκηση δυσκολότερη.

ΤΙ ΕΙΝΑΙ Η 'ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΥΔΑΤΟΣ';

Ο Σύλλογος Φυσικοθεραπευτών Αυστραλίας έχει ορίσει τη συγκεκριμένη τεχνική φυσικοθεραπείας εντός του νερού ως 'φυσικοθεραπεία ύδατος' (aquatic physiotherapy). Ο φυσικοθεραπευτής πραγματοποιεί λεπτομερή εκτίμηση και χρησιμοποιεί τις κλινικές του γνώσεις για να προσδιορίσει το πρόγραμμα θεραπείας για το συγκεκριμένο άτομο. Πραγματοποιείται τακτικά επανεκτίμηση και καταγράφεται η ανταπόκριση του ασθενούς σύμφωνα με συγκεκριμένη μέθοδο τεκμηρίωσης.

Σκοπός της *φυσικοθεραπείας ύδατος* είναι η αποκατάσταση του ατόμου, η οποία μπορεί να απαιτεί κινητοποίηση αγκυλωμένων αρθρώσεων ή/και ενδυναμωση εξασθενημένων μυών. Μπορεί να βοηθήσει στην πρόληψη τραυματισμών, ενδυναμώνοντας για παράδειγμα τους μύες γύρω από την άρθρωση προκειμένου να μειωθεί ο κίνδυνος τραύματος, να αποτραπεί η επιδείνωση –π.χ. ισορροπία– και να αποφευχθούν οι πτώσεις. Μπορεί να χρησιμοποιηθεί μόνη ή σε συνδυασμό με άλλες τεχνικές φυσικοθεραπείας και αποκατάστασης.

ΠΟΙΑ ΜΕΘΟΔΟΣ ΕΙΝΑΙ ΚΑΛΥΤΕΡΗ ΓΙΑ ΜΕΝΑ;

Εάν θέλετε να διατηρήσετε ή/και να αυξήσετε τη δύναμη, την ευελιξία, την προσαρμοστικότητα και τη γενική καλή κατάσταση του σώματος, τότε ένα πρόγραμμα άσκησης στο νερό από επαγγελματίες γυμναστές μπορεί να είναι ιδανικό για την περίπτωσή σας. Οι περισσότερες δημόσιες πισίνες και γυμναστήρια διαθέτουν προγράμματα εκγύμνασης στο νερό σε διάφορα επίπεδα, όπως 'Ai Chi' (Tai Chi στο νερό), αεροβίωση νερού, προπόνηση στο νερό, ρυθμική νερού, ή δρόμο ταχύτητας κάτω από το νερό, για να μην αναφέρουμε το κολύμπι! Εάν, ωστόσο, έχετε αρθρώσεις ή μύες που έχουν πάθει βλάβη από την αιμορραγία, ή θέλετε να μειώσετε τον κίνδυνο τραυματισμού συγκεκριμένων αρθρώσεων, ή ακόμα εάν θέλετε να αυξήσετε τη δύναμη ή/και τη σταθερότητα συγκεκριμένων σημείων του σώματος, θα χρειαστεί να συμβουλευτείτε *ειδικό φυσικοθεραπευτή για την αιμορροφιλία*. Αυτός θα μπορεί να εξασφαλίσει ότι θα έχετε τα καλύτερα δυνατά αποτελέσματα προσδιορίζοντας τις κατάλληλες ασκήσεις, ενώ με τακτική επανεκτίμηση θα μπορεί να συνεχίσει ή να τροποποιήσει τις ασκήσεις ανάλογα. Θα μπορείτε επίσης να διδαχθείτε ένα πρόγραμμα κατάλληλων ασκήσεων ώστε να μπορείτε να τις εκτελείτε ανεξάρτητα. Είναι σημαντικό να διατηρείτε τακτική επαφή με τον φυσικοθεραπευτή για την αιμορροφιλία ώστε το πρόγραμμα να μπορεί να προσαρμοστεί στην κατάστασή σας. Να θυμάστε ότι ο φυσικοθεραπευτής για την αιμορροφιλία θα είναι πάντοτε σε θέση να σας συμβουλευτεί για την πλέον κατάλληλη 'άσκηση νερού' για την περίπτωσή σας.

Gwen Sampson, φυσικοθεραπεύτρια ατόμων με αιμορραγικές νόσους στο Νοσοκομείο Canberra της Αυστραλίας.

(Μετάφραση – προσαρμογή από το πρωτότυπο κείμενο Θ.Π.)



Προσεγγίζοντας το θέμα «ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C» στο προηγούμενο έντυπό μας (No. 44), κρίναμε ότι και το πιο κάτω κείμενο θα έδινε μια άλλη διάσταση.

Υγεία - Ευτυχία - και Ηπατίτιδα C

« Νομίζω ότι το θετικότερο όλων είναι ότι γνώρισα καλύτερα το σώμα μου και τα οφέλη από την παραμονή μου στο σπίτι και τη σχετική χαλάρωση.»

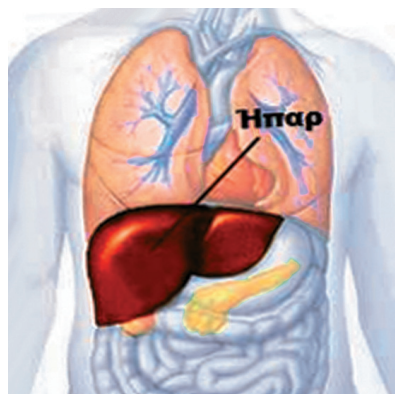
Η διατήρηση της σωματικής υγείας θα σας βοηθήσει στην αντιμετώπιση των συμπτωμάτων της ηπατίτιδας C και της ίδιας της νόσου. Ορισμένοι τρόποι για να διατηρήσετε την καλή υγεία είναι:

- Υγιεινή διατροφή
- Μείωση της κατανάλωσης οινόπνευματος
- Αποφυγή ή αντιμετώπιση του άγχους
- Διακοπή καπνίσματος
- Τακτική άσκηση.

Η αποφυγή ουσιών που είναι επιβλαβείς για το ήπαρ, όπως το οινόπνευμα, είναι ζωτικής σημασίας. Ίσως είναι δύσκολο να αποκτήσει κανείς αμέσως καινούριες συνήθειες που ωφελούν την υγεία – όπως είναι η ελάττωση της κατανάλωσης οινόπνευματος. Η σταδιακή μείωση της ποσότητας του οινόπνευματος που καταναλώνεται μπορεί να βοηθήσει τον οργανισμό να αντιμετωπίσει καλύτερα τον ιό.

Χωρίς να υπάρχει άμεση συσχέτιση της ηπατίτιδας C με το κάπνισμα, η μείωση ή η διακοπή του καπνίσματος μπορεί επίσης να βελτιώσει τη συνολική υγεία του ατόμου. Ο εμβολιασμός έναντι άλλων τύπων ιογενούς ηπατίτιδας είναι επίσης σημαντικός προκειμένου να αποφευχθεί περαιτέρω βλάβη στο ήπαρ. Ο γιατρός θα σας δώσει όλες τις απαραίτητες πληροφορίες σχετικά με τον εμβολιασμό για ηπατίτιδα τύπου A και B. Χρειάζεται επίσης να συζητήσετε με το γιατρό σας για το βαθμό στον οποίο επηρεάζουν άλλα συνταγογραφημένα ή μη φάρμακα. Ορισμένα φάρμακα μπορεί να είναι επιβλαβή για το ήπαρ εφόσον χρησιμοποιούνται για μεγάλο χρονικό διάστημα ή σε υψηλές δόσεις.

Κι ενώ μπορεί να είναι ευεργετική η λήψη εναλλακτικών και συμπληρωματικών θεραπευτικών σκευασμάτων για την ηπατίτιδα C, ορισμένα συμπληρώματα διατροφής και βιταμίνες μπορούν επίσης να προκαλέσουν προβλήματα στο ήπαρ. Συμβουλευτείτε το γιατρό σας για οποιοδήποτε φάρμακο ή συμπλήρωμα λαμβάνετε. Με τον τρόπο αυτό, θα εξασφαλίσετε την καλύτερη δυνατή θεραπεία χωρίς να επιβαρύνετε περαιτέρω το συκώτι σας.



« Σταμάτησα να αισθάνομαι ότι είμαι υποχονδριακός, όταν γνώρισα άλλους που αντιμετώπιζαν το ίδιο πρόβλημα » .

ΑΙΣΘΗΜΑΤΑ ΚΑΙ ΦΟΒΟΙ

Τα αισθήματα και τα συναισθήματα που προκαλούνται από τη συμβίωση με την ηπατίτιδα C μπορεί να επιφέρουν διαρκές άγχος στους πάσχοντες, την οικογένεια και τον περίγυρό τους. Σκέψεις σχετικές με το εάν θα μπορούν να συνεχίσουν να εργάζονται και να είναι οικονομικά ανεξάρτητοι, ή η συνειδητοποίηση των μειωμένων επιπέδων ενέργειας, είναι θέματα που μπορεί να απασχολούν τα άτομα με ηπατίτιδα C. Όταν κάποιος διαγνωσθεί ότι είναι φορέας της ηπατίτιδας C μπορεί να νομίζει ότι η ζωή του δεν θα είναι ποτέ ξανά η ίδια. Κάθε άνθρωπος αντιδρά διαφορετικά σε τέτοια γεγονότα, αν και όλοι επηρεαζόμαστε συναισθηματικά με τον έναν ή με τον άλλον τρόπο.

Μπορεί να νομίζει ότι κατακλύζεται από πληροφορίες ή να αγανακτεί για την ανεπάρκεια πληροφοριών. Μπορεί να αισθάνεται θυμό, σύγχυση ή κατάθλιψη. Και μπορεί να του διαφύγουν ερωτήσεις τις οποίες θα μπορούσε να κάνει στο

γιατρό του σχετικά με τον ιό ή τη θεραπεία. Η διάγνωση της νόσου μπορεί να προκαλέσει στον πάσχοντα «μούδιασμα» – όταν δεν είναι σίγουρος πώς αισθάνεται ή εάν αισθάνεται τίποτα.

Τα άτομα με ηπατίτιδα C μπορεί να εμφανίζουν επίσης συμπτώματα κατάθλιψης. Ορισμένες φορές οφείλεται στις αλλαγές που επέρχονται στον οργανισμό απευθείας από τον ιό, ενώ άλλες φορές μπορεί να αποτελεί παρενέργεια της θεραπείας. Από όπου κι αν προέρχεται, είναι ένα συναισθηματικό οποίο θα πρέπει να συζητείται άμεσα με έναν έμπιστο γιατρό ή υγειονομικό. Ορισμένοι πάσχοντες από ηπατίτιδα C έρχονται αντιμέτωποι με το φόβο. Ο φόβος ότι χάνουμε τον έλεγχο της ζωής μας μπορεί να απασχολήσει κάποιους από εμάς, οδηγώντας μας σε κατάσταση πίεσης ή πανικού. Η συζήτηση των λεπτομερειών της ηπατικής νόσου με τον γιατρό και η αναζήτηση πληροφοριών είναι ενθαρρυντική.

Ορισμένοι πάσχοντες από ηπατίτιδα C μπορεί επίσης να φοβούνται μήπως μολύνουν κάποιον άλλο, γεγονός το οποίο μπορεί να επιβαρύνει απίστευτα την αυτοεκτίμησή τους. Ο φόβος αυτός μπορεί να οδηγήσει σε απομόνωση από την οικογένεια, τους φίλους, τους συντρόφους και τις συναναστροφές.

ΟΜΑΔΕΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

Οι ομάδες υποστήριξης μπορούν να σας βοηθήσουν να αντιμετωπίσετε τα αισθήματα και τους φόβους σας. Με την υποστήριξη που θα έχετε θα μπορέσετε να συνειδητοποιήσετε ότι δεν είστε μόνοι και θα γνωρίσετε νέους τρόπους ώστε να ζείτε με την ηπατίτιδα C.

Η συζήτηση με άλλα άτομα που πάσχουν από ηπατίτιδα C είναι πολύ σημαντική, διότι αντιλαμβάνονται καλύτερα τα αισθήματά σας. Η συζήτηση με κοινωνικό λειτουργό/σύμβουλο μπορεί επίσης να βοηθήσει. Τα μέλη της οικογένειας μπορούν επίσης να συμμετέχουν στις ομάδες υποστήριξης – με τον τρόπο αυτό θα αντιληφθούν καλύτερα τι βιώνετε.

(Μετάφραση – προσαρμογή από το πρωτότυπο κείμενο Θ.Π.)

Από το έντυπο του Ελληνικού Ιδρύματος Γαστρεντερολογίας και Διατροφής
"Η χρόνια ηπατίτιδα C και η θεραπεία της" σελ. 19

? Πώς μπορώ να αντιμετωπίσω την ηπατίτιδα C.

Υποδείξεις και συμβουλές.



- Αποφεύγετε την κατανάλωση αλκοόλ και το κάπνισμα, διότι μπορούν να επιδεινώσουν την ηπατική νόσο (αν είναι απαραίτητο, συζητήστε με την ομάδα που σας παρακολουθεί την ένταξή σας σε ένα πρόγραμμα στήριξης).
- Ακολουθείτε υγιεινή διατροφή (αρκετά ελαφρά γεύματα την ημέρα, αποφυγή των λιπαρών τροφών, καλά ισορροπημένη διατροφή). Εντάξτε στο πρόγραμμά σας την τακτική, ελαφρά άσκηση.
- Συζητήστε με το γιατρό σας τις θεραπευτικές επιλογές, τις πιθανές μεταβολές της θεραπείας και τη δυνατότητα έναρξης θεραπείας.
- Προγραμματίστε τις επισκέψεις και ζητήστε στήριξη από το φιλικό και οικογενειακό σας περιβάλλον ή ομάδες ασθενών.

ΔΩΡΕΕΣ

Η ιατρός- αιματολόγος κα Καλλιόπη Λουίζου προσέφερε στο ΣΠΕΑ το ποσόν των πενήντα ευρώ (50) εις μνήμην του αιμνήστου Χρήστου Κραββαρίτη.

Η κα Τζέννυ Πιτταδάκη προσέφερε στο ΣΠΕΑ το ποσόν των πενήντα ευρώ (50) εις μνήμην του αιμνήστου Χρήστου Κραββαρίτη.

Πρόληψη και Αντιμετώπιση των Χρ

Συμπόσιο που διοργανώθηκε στις Βρυξέλλες 7 Ιουνίου 2007 από το EMHF (Ευ

Βλέπε και [www](http://www.emhf.org)

Ενδιαφέρον πρόγραμμα στην πρώτη διοργάνωση της **Διεθνούς Εβδομάδας Ανδρικής Υγείας** σε Ευρωπαϊκό επίπεδο, υπό την προεδρία του Καθ. **Ian Banks**, Προέδρου του EMHF.

Κατά την εναρκτήρια παρουσίαση του Καθ. **Alan White** (Καθηγητή Ανδρικής Υγείας στο Μητροπολιτικό Πανεπιστήμιο του Leeds), αναφορικά με το «**Τί γνωρίζουμε για τους άνδρες και τις χρόνιες νόσους;**», ήλθαμε αντιμέτωποι με τον ακόλουθο προβληματισμό:

Η πολιτική ενημέρωση για την ανδρική υγεία είναι σχετικά καινούριο φαινόμενο, όπως ακριβώς και η γνώση ότι η σχετικά ασθενέστερη υγεία των ανδρών θα πρέπει να αντιμετωπίζεται ιδιαίτερα, παράλληλα με τη λήψη μέτρων για την ενίσχυση της γυναικείας υγείας.

Το EMHF σκοπεύει να συνεισφέρει ενεργά στον καθορισμό προτεραιοτήτων για τη δημόσια υγεία στην ΕΕ διοργανώνοντας μια ανοικτή συζήτηση επί του θέματος των ανδρών και των χρόνιων νόσων με την συμμετοχή πολλών συλλόγων που δραστηριοποιούνται σε αυτόν τον τομέα.

Ελάχιστα γνωρίζουμε για τις διαφορές μεταξύ των φύλων που σχετίζονται με τις χρόνιες νόσους.

Τα περισσότερα από τα στοιχεία που είναι σήμερα διαθέσιμα δεν διαφοροποιούνται ανά φύλο, ενώ σε καμία χώρα η πολιτική δεν λαμβάνει πρακτικά υπόψη τις διαφορές ως προς τις ανάγκες, τις συμπεριφορές ή τις απόψεις σχετικά με την υγεία μεταξύ ανδρών και γυναικών.

Ωστόσο, έχει αποδειχθεί ότι:

- Ο προσδοκώμενος χρόνος ζωής για τους άνδρες

(79 έτη στη Βόρεια Ιρλανδία) είναι μικρότερος από τον προσδοκώμενο χρόνο ζωής για τις γυναίκες (85 έτη στη Βόρεια Ιρλανδία)

- Στις πολύ σοβαρές νόσους, η έναρξη στους άνδρες επέρχεται συνήθως νωρίτερα στη διάρκεια της ζωής τους
- Οι άνδρες έχουν περισσότερες πιθανότητες από τις γυναίκες, σε όλες τις ηλικίες, να αναπτύξουν τις πιο σοβαρές μορφές νόσων.

Γιατί;

- Οι άνδρες δεν είναι ενημερωμένοι τόσο καλά όσο οι γυναίκες σε θέματα υγείας
- Οι άνδρες σε μικρότερο ποσοστό ακολουθούν υποδείξεις σχετικές με την πρόληψη ασθενειών ενώ σε μεγαλύτερο ποσοστό συμπεριφέρονται με «ριψοκίνδυνο» τρόπο
- Οι άνδρες έχουν την τάση να επιζητούν ιατρική βοήθεια αργότερα από τις γυναίκες όταν εκδηλωθούν τα πρώτα συμπτώματα
- Οι άνδρες ζουν λιγότερο υγιεινή ζωή από τις γυναίκες, με τις συνήθειες που έχουν: κάπνισμα (αν και σήμερα, ολοένα και περισσότερες νεαρές γυναίκες επίσης καπνίζουν), υπερβολική κατανάλωση οινοπνεύματος (η οποία οδηγεί σε καρκίνο ήπατος), παχυσαρκία (με κυριότερη συνέπεια το διαβήτη), και άγχος (ιδιαίτερα στη δουλειά τους με τον υπερβολικό φόρτο εργασίας ή λόγω ανεργίας).

Ορισμένα παραδείγματα υποχρεώσεων που αφορούν στην ανδρική υγεία και που δεν τηρούνται επαρκώς:

- **Η προληπτική απεικόνιση (scanning)** για καρκίνο του προστάτη δεν γίνεται συχνά ενώ συνήθως γίνεται για πρώτη φορά όταν είναι πολύ αργά
- **Οι γιατροί** στη βάση τους και σε γενικές γραμμές **δεν συμβουλεύουν αρκετά τους ασθενείς** τους για



Χρονίων Νόσων στους Άνδρες στην ΕΕ:

EMHF (European Men's Health Forum – Ευρωπαϊκό Φόρουμ Ανδρικής Υγείας)

και www.emhf.org

τους κινδύνους και τις συνέπειες της παχυσαρκίας (επίσης ολοένα και μεγαλύτερη μάλιστα για πολλούς νέους). Οι γιατροί θα πρέπει να ενθαρρύνονται να παρακολουθούν περισσότερο τους ασθενείς τους, ώστε να δημιουργηθεί πρωτεύουσα περιθαλψη περισσότερο «φιλική» προς τους άνδρες. **Στο διαβήτη για παράδειγμα, η πρώτη διάγνωση γίνεται συνήθως από τον οφθαλμίατρο** διότι οι παχύσαρκοι άνδρες έχουν προβλήματα όρασης τα οποία προκαλούνται από το διαβήτη.

Η ουσία του συγκεκριμένου θέματος βρίσκεται στην εναρκτήρια ομιλία του Ευρωβουλευτή **John Bowis**. Παρουσίασε με το γνωστό του χιούμορ αρκετά παραδείγματα, ζωντανά και μη, για το πώς το θέμα «τακτοποιήθηκε» στην Αγγλία και την Ιρλανδία, όπου η κάλυψη των εκδηλώσεων αυτών έχει αυξηθεί από τα σοβαρά μέσα μαζικής ενημέρωσης και τις εκδόσεις υγείας.

Εν κατακλείδι, παρακολουθήσαμε διάφορες παρουσιάσεις σχετικά με το πώς μπορεί να βελτιωθεί η ανδρική υγεία.

Εντυπωσιάστηκα από τη ζωντανή παρουσίαση του **Δρ. Michel D'Hooghe**, Προέδρου της γνωστής Βελγικής Ποδοσφαιρικής Λέσχης Brugge και Προέδρου της UEFA (Union of European Football Associations). Η επιχειρηματολογία του αναφορικά με την προπόνηση των νεοπροσλαμβανόμενων νεαρών ποδοσφαιριστών ήταν ξεκάθαρη:

- **Οι προηγούμενες γενιές ήταν σωματικά δυνατότερες** διότι πήγαιναν στα γήπεδα με τα πόδια ή με το ποδήλατο, ενώ σήμερα μεταφέρονται από τους γονείς τους
- **Η προηγούμενη γενιά εξασκούταν στο ποδόσφαι-**

ρο σε γήπεδα που στήνονταν στους δρόμους ή στις πλατείες (αδύνατο σήμερα λόγω της κίνησης των αυτοκινήτων)

- **Σήμερα οι νέοι περνούν περισσότερες ώρες εντός σπιτιού** μπροστά από τον υπολογιστή τους, και εξασκούν μόνο τα δάκτυλά τους παίζοντας παιχνίδια
- **Η προηγούμενη γενιά έπινε καθημερινά συγκεκριμένη ποσότητα γάλακτος** αποκτώντας έτσι γερά κόκαλα. Σήμερα οι νέοι πίνουν κόκα-κόλα, που έχει ως αποτέλεσμα ακόμα μεγαλύτερη τάση για παχυσαρκία!

Συμπέρασμα:

Είναι πραγματικά απαραίτητο να αναπτυχθεί συντονισμένη υγειονομική και κοινωνική πολιτική από τους φορείς υγείας και τους γιατρούς η οποία να προάγει την ανδρική υγεία.

Χάρη στη σύγχρονη θεραπευτική αντιμετώπιση, τα νεαρά άτομα με αιμορροφιλία μπορούν πλέον να ασχολούνται με πολλά αθλήματα. Οι αθλητικές κατασκηνώσεις νέων, αποτελούν ζωντανό παράδειγμα. Η αύξηση της ηλικίας του αιμορροφιλικού πληθυσμού έχει ήδη συζητηθεί στα συνέδριά μας, και καθώς η αιμορροφιλία προσβάλλει κυρίως μόνο άνδρες, το σύμπλοιο αυτό απέβη πολύ ενδιαφέρον.

Πολλές ευχαριστίες στους διοργανωτές και τους ομιλητές. Για περισσότερα σχετικά στατιστικά στοιχεία, βλ. www.emhf.org

Edmond Secq

Μέλος Δ.Σ. του Συλλόγου Αιμορροφιλικών του Βελγίου

Μετάφραση-προσαρμογή Θ.Π.



Μερικά στιγμιότυπα από το Συμπόσιο.

Διαβάστε το άρθρο **29** από τα επίσημα πρακτικά της Βουλής
 – Σας ενδιαφέρει –

ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

ΑΠΟΣΠΑΣΜΑ

Πρωτ. _____
 Αριθ. _____
 Διεκπ. _____

Από τα επίσημα Πρακτικά της Ε΄, 17 Ιουλίου 2007, Συνεδρίασης του Τμήματος Διακοπής των Εργασιών της Βουλής, στην οποία ψηφίστηκε το παρακάτω σχέδιο νόμου:

Σύσταση Πανελληνίου Συλλόγου Φυσικοθεραπευτών και άλλες διατάξεις

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ
 ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ**

**Άρθρο 1
 Σύσταση- Επωνυμία-Έδρα**

1. Συνιστάται νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου με την επωνυμία «Πανελλήνιος Σύλλογος Φυσικοθεραπευτών» (Π.Σ.Φ.), το οποίο εδρεύει στην Αθήνα, στην οδό Υπουργού Υγείας...

...του κλάδου των ιατρών και υπηρετούσαν κατά το χρόνο έναρξης του ν. 3527/2007 τρίτο άρθρο παρ. 15 στις απορροφούμενες Δ.Υ.ΠΕ. μετατάσσονται σε συνιστώμενες προσωπαιγείς θέσεις σε Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας, Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας, Υπηρεσίες του ΟΠΑΔ και Διευθύνσεις Υγείας των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων, ανεξάρτητα εάν ο κλάδος και η κατηγορία προβλέπονται στον Οργανισμό του φορέα υποδοχής.»

φώσης στο φυσικοθεραπευτικό κλάδο, καθώς και η αξιοποίηση για το σκοπό αυτόν υποτροφιών και εκπαιδευτικών προγραμμάτων.

δ) Η συμμετοχή στην υλοποίηση προγραμμάτων που επιχορηγούνται από εθνικούς ή κοινοτικούς πόρους αφορούν τη φυσικοθεραπεία...

ε) Η έκδοση των... απόκτηση και τ...

σεις, όλες δε οι υπόλοιπες ειδικότητες σε προσωποπαγείς θέσεις της ειδικότητάς τους, που συνιστώνται με την απόφαση διορισμού σε οποιοδήποτε νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας του Ε.Σ.Υ.. Ο διορισμός των ιατρών και των οδοντιάτρων γίνεται για πενταετή θητεία και με εισαγωγικό βαθμό Επιμελητή Β΄, με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, μετά από ατομική κρίση του υποψηφίου, από πενταμελές Ειδικό Συμβούλιο Επιλογής, που αποτελείται από ιατρούς Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή ή Επιμελητή Α΄ και συνιστάται για συγκεκριμένες κρίσεις, με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, ύστερα από εισήγηση του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας.»

Άρθρο 29

Το πρώτο και το δεύτερο εδάφιο της παραγράφου 1 του άρθρου 15 του ν. 2920/2001 (ΦΕΚ 131 Α΄) αντικαθίστανται ως εξής:

«1. Ιατροί ειδικευμένοι και οδοντίατροι, καθώς και οι απόφοιτοι όλων των Σχολών Επαγγελματιών Υγείας, Α.Ε.Ι. ή Τ.Ε.Ι. ή Τ.Ε.Ε. των ειδικοτήτων νοσηλευτών, τεχνολόγων ιατρικών εργαστηρίων, κοινωνικών λειτουργών, φυσικοθεραπευτών, φαρμακοποιών, ψυχολόγων και βιολόγων, που πάσχουν από:

- α) ομόζυγο β μεσογειακή αναιμία, ως πολυμεταγγιζόμενα άτομα,
- β) δρέπανο και μικροδρεπανοκυτταρική αναιμία, με συχνές νοσηλείες ανά έτος για κρίσεις και επιπλοκές από τη νόσο,
- γ) **συγγενή αιμορραγική διάθεση (αιμορροφιλία) μεταγγιζόμενοι με παράγωγα αίματος**
- δ) ενεργό ινοκυστική νόσο, που απαιτεί συχνές νοσηλείες σε παθολογική ή πνευμονολογική κλινική,
- ε) αμφοτερόπλευρη νευροαισθητήρια πρακτική κώφωση,
- στ) τύφλωση,

μπορούν να ζητήσουν το διορισμό τους, οι μεν ιατροί και οδοντίατροι σε προσωρινές και προσωποπαγείς θέ-

Άρθρο 30

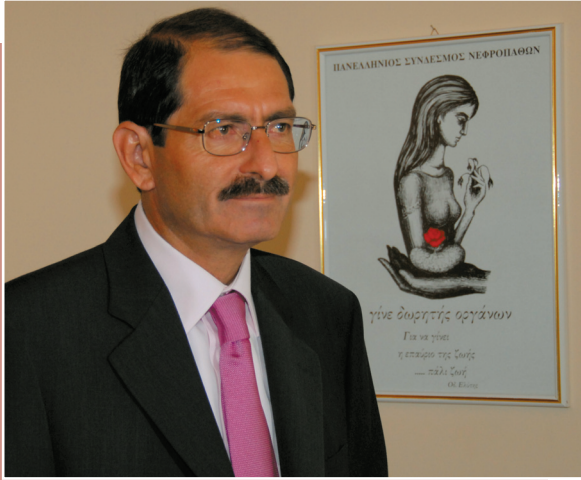
Η παράγραφος 11 του άρθρου 20 του ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α΄) αντικαθίσταται ως εξής:

«11. Οι διατάξεις της παραγράφου 1 του άρθρου 9 του ν. 2194/1994 (ΦΕΚ 94 Α΄) ισχύουν και για τους ιατρούς που πάσχουν από σακχαρώδη διαβήτη μετά συνοδού διαβητικής αμφιβληστροειδοπάθειας ή λευχαιμία ή μυοκαρδιοπάθεια ή σκλήρυνση κατά πλάκας, μετά κλινικής αποδεδειγμένης συμπτωματολογίας, καθώς και για τους καρκινοπαθείς και τους πάσχοντες από νεφρική ανεπάρκεια, προκειμένου να ειδικευθούν ως υπεράριθμοι στην ειδικότητα και το νοσοκομείο της επιλογής τους, σύμφωνα με τις ανάγκες και τις εκπαιδευτικές δυνατότητες των κλινικών, των τμημάτων και των εργαστηρίων του νοσοκομείου αυτού.»

Άρθρο 31

1. Στην παράγραφο 8 του άρθρου 17 του ν. 3418/2005 προστίθεται περίπτωση γ΄ ως εξής:

«γ. Η ενημερωτική καταχώριση στα έντυπα μέσα μαζικής ενημέρωσης του ονοματεπώνυμου του ιατρού, της...



ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ:

« Πλούσιο » **site** δημιούργησε ο Σύνδεσμος Νεφροπαθών

ΠΛΟΥΣΙΟ σε πληροφορίες και ενημερωτικά στοιχεία είναι το site που δημιούργησε ο «Πανελλήνιος Σύνδεσμος Νεφροπαθών υπό αιμοκάθαρση ή μεταμόσχευση» με επιμέλεια του διοικητικού του στελέχους κ.Βασίλη Φίλη, στον διαδικτυακό τόπο: www.psnrenal.gr

ΕΚΕΙ ο «επισκέπτης» μπορεί να πληροφορηθεί τους στόχους και τις δραστηριότητες του Συνδέσμου , τα δικαιώματα των νεφροπαθών , όλες τις διευθύνσεις και τα τηλέφωνα των Μονάδων Τεχνητού Νεφρού της χώρας μας , τα στοιχεία όλων των τοπικών συλλόγων νεφροπαθών της Ελλάδας και να ενημερωθεί για διάφορα επιστημονικού χαρακτήρα ζητήματα.

ΟΠΩΣ είπε χαρακτηριστικά ο συμπατριώτης μας πρόεδρος του Συνδέσμου δημοσιογράφος και Αντινομάρχης Αθηνών κ.Γιώργος Καστρινάκης: «ουσιαστικά πρόκειται για ένα forum όπου δίδεται η δυνατότητα όχι μόνο για ενημέρωση αλλά και για διατύπωση απόψεων.Αυτό το site αποτελεί βήμα διαλόγου με τους συνασθενείς μας, με τους θεράποντες γιατρούς και νοσηλευτές μας , με την επιστημονική κοινότητα γενικότερα αλλά και με την Πολιτεία και την κοινωνία».

ΟΣΟΙ, λοιπόν, θέλετε να εμπλουτίσετε τις γνώσεις σας για τη νεφρική ανεπάρκεια αλλά και να διατυπώσετε απόψεις μπορείτε να « μπειτε» , στο site του Συνδέσμου των Νεφροπαθών (www.psnrenal.gr).

ΓΝΩΣΤΟΙ ΚΑΛΛΙΤΕΧΝΕΣ στηρίζουν αι



Στιγμιότυπα από την εκδήλωση της ΟΠΑΠ Α.Ε. για την αιμοδοσία. Διακρίνονται (από αριστερά) ο πρόεδρος της ΟΠΑΠ Α.Ε. κ.Σωτήρης Κωστάκος , ο Αντινομάρχης Αθηνών και πρόεδρος του «Πανελληνίου Συνδέσμου Νεφροπαθών» κ.Γιώργος Καστρινάκης , ο τραγουδιστής Σάκης Ρουβάς και ο επικεφαλής του Τομέα Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης της ΟΠΑΠ Α.Ε. κ.Δημήτρης Κρασιάς .



Ο Σάκης Ρουβάς συγχαίρει τον κ.Γ.Καστρινάκη για τους αγώνες του υπέρ των πασχόντων συνανθρώπων μας .

«Είμαι κι εγώ αιμοδότης»
είπε ο Σ. Ρουβάς

ΤΡΕΙΣ από τους πιο γνωστούς Έλληνες καλλιτέχνες (ο Σάκης Ρουβάς, ο Πασχάλης Τσαρούχας και ο Βασίλης Παϊτέρης) καθώς και ο ποιοτικός θίασος των βορείων προαστείων «Διθύραμβος», έδωσαν τον καλύτερο εαυτό τους για να συμβάλουν στη διάδοση της ιδέας της εθελοντικής αιμοδοσίας και της δωρεάς ιστών και οργάνων σώματος στη χώρα μας .

ΟΠΩΣ είναι γνωστό, η Ελλάδα βρίσκεται εδώ και πολλά χρόνια στις τελευταίες θέσεις της Ευρώπης από πλευράς προσφοράς αίματος και παραγώγων του (πλάσμα, αιμοπετάλια κλπ.) καθώς και στον τομέα της δωρεάς ιστών και οργάνων για μεταμοσχεύσεις.

ΣΕ αυτό, λοιπόν, το προσκλητήριο για προσφορά ζωής και αλληλεγγύης προς το συ-

νάνθρωπο, οι προαναφερθέντες καλλιτέχνες ανταποκρίθηκαν άμεσα.

ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΑ, ο Σάκης Ρουβάς πρωταγωνίστησε στο διαφημιστικό σποτάκι της ΟΠΑΠ Α.Ε. (τομέας Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης) για την αιμοδοσία που το παρουσίασε σε ειδική εκδήλωση στα γραφεία της εταιρείας η διοίκησή της.

ΣΤΗΝ εκδήλωση αυτή ο Σάκης Ρουβάς όχι μόνο παρέστη, αλλά αποκάλυψε ότι και ο ίδιος είναι αιμοδότης και προέτρεψε να γίνουν αιμοδότες και δωρητές ιστών και οργάνων σώματος όλοι όσοι δεν έχουν πρόβλημα υγείας.

ΑΠΟ την πλευρά του ο Πασχάλης Τσαρούχας συμμετείχε στην πορεία των μοτοσικλετιστών που οργάνωσε ο Σύλλογος Αιμοδοτών του Υπουργείου Υγείας, στα πλαίσια της Παγκόσμιας Ημέρας Εθελοντή Αιμοδοτή, σε συνεργασία με την Υπερνομαρχία

ν αιμοδοσία – δωρεά οργάνων !

Αθηνών – Πειραιώς, τον « Πανελλήνιο Σύνδεσμο Νεφροπαθών» και το Δήμο Αθηναίων. Η πορεία πέρασε από πολλούς Δήμους, από το Πεδίο του Άρεως για να τερματίσει μέσω Βουλής στο Δήμο Αθηναίων.

Ο Βασίλης Παϊτέρης, συμβάλλοντας κι αυτός στην όλη προσπάθεια, περιέλαβε στο εξώφυλλο του νέου του CD διαφημιστικά εμβλήματα για την αιμοδοσία και την μεταμόσχευση.

ΤΕΛΟΣ, ο θίασος του θεάτρου των βορείων προαστείων «Διθύραμβος» (Λητούς 6, πλ. Αγ.Λαύρας, Μαρούσι) που συμπληρώνει εφέτος (ως θεατρική ομάδα) 19 χρόνια ποιοτικής παρουσίας στα θεατρικά δρώμενα, αφιέρωσε τις τέσσερις παραστάσεις του έργου «Μαλλιά – Κουβάρια», που έδωσε στο Μαρούσι (στα πλαίσια του «Πολιτιστικού Καλοκαιριού» της πόλης) στην αιμοδοσία και στη δωρεά ιστών και οργάνων σώματος, ενώ σχεδιάζει οργάνωση αιμοδοσίας και άλλες, κοινωνικού χαρακτήρα



Από την εκδήλωση των αιμοδοτών στο Πεδίον του Άρεως.

Από αριστερά : ο Πασχάλης Τσαρούχας , η Αντινομάρχης κ. Ρουμπίνη Ανδριοπούλου , η Υπερνομάρχης Αθηνών – Πειραιώς κ. Φώφη Γεννηματά , ο Αντινομάρχης Αθηνών και πρόεδρος του «Πανελληνίου Συνδέσμου Νεφροπαθών» κ.Γιώργος Καστρινάκης , ο πρόεδρος των αιμοδοτών του Υπουργείου Υγείας κ.Σπύρος Γραμμένος και η Αντινομάρχης κ.Ντίνα Μπέτη.

παρεμβάσεις, το χειμώνα.

ΣΕ όλες αυτές τις εκδηλώσεις διαδραμάτισε σημαντικό ρόλο στη διοργάνωση και επιτυχή διεκπεραίωση τους, ο πρόεδρος του «Πανελληνίου Συνδέσμου Νεφροπαθών» δημοσιογράφος Γιώργος Καστρινάκης, ο οποίος είναι επίσης Αντινομάρχης Αθήνας.

Η πρώτη ανακοίνωση για το Ευρωπαϊκό Κονσόρτιουμ Αιμορροφιλίας 2008

European Haemophilia Consortium

21st Annual EHC Conference 2008

Dublin Castle - Ireland

12th - 14th September 2008

www.ehc.eu



**EUROPEAN SOCIETY
FOR PAEDIATRIC HAEMATOLOGY
AND IMMUNOLOGY (ESPHI)**

ESPHI's 40th Anniversary



Biennial Meeting

**Advances in Paediatric Haematology
and Immunology: from bench to bedside**

14-16 September 2007 • Athens, Greece

International Scientific Committee

Carmen Altsent (Spain)
Sophie Aronis (Greece)
Miranda Athanasiou (Greece)
Victor Blanchette (Canada)
Andrew Cam (UK)
Gaetano Chirico (Italy)
Robert Christensen (USA)
Miklos Garami (Hungary)
Alessandro Gringeri (Italy)
Paul Imbach (Switzerland)
Manolis Kanavakis (Greece)
Christoph Klein (Germany)
Thomas Kühne (Switzerland)
Karin Kurik (Germany)
Gideon Laek (UK)
Rolf Ljung (Sweden)
Sylvia von Mackensen (Germany)
Christoph Male (Austria)
Pier Mannuccio Mannucci (Italy)
Laszlo Marodi (Hungary)
Uri Marinowitz (Israel)
Luisa Massimo (Italy)
Tamas Revesz (Australia)
Rodney Rivers (UK)
Irene Roberts (UK)
Klaus Schwartz (Germany)
Janos Simegi (USA)
Antonio Del Vecchio (Italy)
Marietta Xanthou (Greece)

Local Organizing Committee

President: Sophie Aronis
Vice President: Marietta Xanthou
General Secretary: Helen Platoikou
Assistant Secretary: Helen Pergantou
Treasurer: Vassilis Ladis
Members: Stelios Grafakos
Maria Kanariou
Helen Kosmidis
Eva Levi
Marietta Xanthou
Sophie Aronis

ESPHI Board Members

President: Sophie Aronis
Past President: Laszlo Marodi
Secretary: Miklos Garami
Treasurer: Rodney Rivers
Members: Antonio Del Vecchio
Janos Simegi
Invited members: Maria Kanariou
Sylvia von Mackensen

Congress Secretariat

Triaena
TOURS & CONGRESS S.A.
Triaena Tours & Congress S.A.
15, Mesogion Avenue,
115 26 Athens, Greece
Tel: +30 2107499300
Fax: +30 2107705752
Email: congress@triatour.gr
Website: www.triatour.gr

**Προς
την κ. Τζ. Πιτταδάκη
Εκδότη του περιοδικού « Τα Νέα μας »
Περιοδική Τριμηνιαία Έκδοση του Συλλόγου Προστασίας
των Ελλήνων Αιμορροφιλικών (Σ.Π.Ε.Α.)**

Αθήνα 10 Αυγούστου 2007

Αγαπητή κυρία Πιτταδάκη,

Σας αποστέλλω φωτοτυπία της αναγγελίας του Συνεδρίου της Ευρωπαϊκής Εταιρείας Παιδιατρικής Αιματολογίας – Ογκολογίας (European Society for Paediatric Haematology and Immunology – ESPHI), που θα πραγματοποιηθεί στην Αθήνα, στο Ξενοδοχείο Hilton, από 14 – 16 Σεπτεμβρίου 2007.

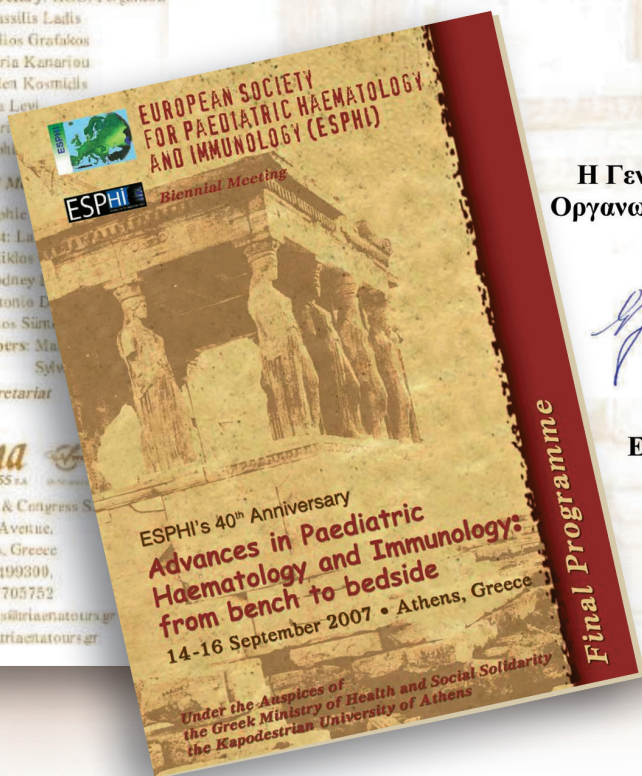
Προβλέπεται συνεδρίαση για τις εξελίξεις στον τομέα της αιμορροφιλίας (Haemophilia Today) την Παρασκευή 14-9-2007 και ώρα 14.45-16.15 με εισηγήσεις, από διακεκριμένους στον τομέα, ομιλητές.

Επιπλέον την Κυριακή 16-9-2007 και ώρα 11.30-13.00 σε Στρογγυλή Τράπεζα υπό το γενικό τίτλο «Psychosocial issues» θα γίνουν εισηγήσεις που θα αφορούν σε άτομα με Αιμορροφιλία και τις οικογένειές τους.

Με εκτίμηση,

**Η Γενική Γραμματέας της
Οργανωτικής Επιτροπής ESPHI**

Ελένη Πλατοκούκη





Συνδιάσκεψη Ευρωπαίων Ασθενών

Η Συνδιάσκεψη Ευρωπαίων Ασθενών (ΣΕΑ), ιδρύθηκε το 2003 από 12 οργανισμούς ασθενών για :

- Να διευκολύνει μία ανοικτή & περιεκτική Πανευρωπαϊκή Συνδιάσκεψη για ομάδες ασθενών ώστε να ανταλλάσουν πληροφορίες με ομάδες φροντίδας της υγείας, να συμβουλεύουν & να μοιράζονται απόψεις σχετικά με την πολιτική που ακολουθεί η Ευρωπαϊκή Ένωση στα θέματα υγείας καθώς και σε άλλες πρωτοβουλίες που ενδιαφέρουν ή απασχολούν τους ασθενείς.
- Να μοιραστούν ιατρικές εμπειρίες & παραδείγματα καλής εφαρμογής που θα ενδυναμώσουν τον ρόλο και τα επιχειρήματα των Πανευρωπαϊκών οργανισμών ασθενών.
- Να προτάξουν απόψεις ασθενών, σαν μοχλό πίεσης, προκειμένου να επηρεάσουν τις συζητήσεις των θεμάτων υγείας της Κοινότητας, με τον σχηματισμό ευρέων συνασπισμών, εκπροσωπώντας τους οργανισμούς ασθενών και δρώντας ως ενδιάμεσοι για καλύτερα αποτελέσματα για όλους.
- Να παρέχει διόδους επικοινωνίας μεταξύ ασθενών και Κοινότητας, εξασφαλίζοντας παρουσία στις συζητήσεις για την πολιτική σχετικά με τη φροντίδα υγείας.
- Να καταστήσει φυσικό σημείο αναφοράς μεταξύ των Ευρωπαϊκών Ιδρυμάτων και άλλων μορφών πίεσης ώστε να ζητείται η γνώμη των ασθενών και/ή όταν χρειάζεται να συμβουλευονται ομάδες ασθενών.
- Να συνεργάζεται στον σχηματισμό & την εφαρμογή κοινών θεμάτων που θα σκοπεύουν στην βελτίωση της υγείας και στην αναβάθμιση της ποιότητας ζωής των ασθενών.

Η ΣΕΑ είναι ανοικτή σε Ευρωπαϊκούς οργανισμούς ασθενών που πληρούν τα κριτήρια νομιμότητας, αντιπροσωπευτικότητας, δημοκρατίας, σοβαρότητας & διαφάνειας. Η ΣΕΑ αριθμεί ήδη 23 οργανισμούς-μέλη.

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την μέχρι σήμερα δραστηριότητά μας και τα μελλοντικά μας σχέδια & προτεραιότητες επισκεφθείτε το www.eu-patient.eu ή επικοινωνήστε με τη γραμματεία : info@eu-patient.eu

Μετάφραση: Μ.Β.

Ένα Σημαντικό Μήνυμα



ΕΣΥ ΠΟΥ ΜΠΟΡΕΙΣ
ΔΟΣΕ ΑΙΜΑ

ΧΡΕΣΙΑΣ

Το παρόν έντυπο τυπώθηκε με την ευγενική χορηγία

της
Baxter