



## ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ WORLD PHARMACISTS



ΚΩΔΙΚΟΣ 5805  
ISSN 1791-0226

Μη κερδοσκοπική,  
Ανθρωπιστική Οργάνωση  
ΝΠΙΔ  
Έτος ίδρύσεως 1997

1997-2009

## Χρόνια εθελοντισμού, ελπίδας και Προσφοράς

• Ο αυξανόμενος αριθμός φυσικών καταστροφών, οι πολεμικές εμπλοκές, η ακραία φτώχεια, τα μεγάλα υγειονομικά και κοινωνικά προβλήματα, η καταπάτηση των ανθρωπίνων δικαιωμάτων τραυματίζουν σοβαρά την πορεία της ύπαρξης και ανάπτυξης ιδιαίτερα των ευαίσθητων ομάδων πληθυσμού (γυναίκες, παιδιά, πρόσφυγες) των χωρών του Τρίτου Κόσμου.

Η προσπάθεια της βελτίωσης της ανθρώπινης αξιοπρέπειας, η αναγκαία επίλυση των σοβαρών προβλημάτων υγείας και επιβίωσης, θα αναμένουν πάντοτε την ευαισθησία και την άμεση ανταπόκριση από οργανωμένα εθελοντικά άτομα, κυβερνήσεις και (ΜΚΟ) ανθρωπιστικές Οργανώσεις.

Η θέληση και οι συσσωρευμένες εμπειρίες των ανθρωπιστικών, μη κυβερνητικών Οργανώσεων, το στίγμα της αδέσμευτης και μη γραφειοκρατικής λειτουργίας τους, σίγουρα συμπληρώνουν επιτυχημένα τις προσπάθειες και τα υποστηρικτικά προγράμματα άλλων Φορέων και των Διεθνών Οργανισμών.

Η Ελληνική, ανθρωπιστική Οργάνωση «Φαρμακοποιοί του Κόσμου» (World Pharmacists) ιδρύθηκε το 1997 στην Αθήνα από μια 24μελή ομάδα εθελοντών, που επιβεβαίωσαν ότι οι Έλληνες φαρμακοποιοί εκτός από επιστήμονες και επαγγελματίες του τομέα της υγείας, έχουν την υποχρέωση και την δυνατότητα να προσφέρουν και κοινωνικό έργο.

Ο εθελοντισμός δεν είναι φιλανθρωπία, αλλά η συνειδητοποίηση ότι η ευημερία των συνανθρώπων μας, επηρεάζει την ύπαρξη και ευτυχία όλων μας συνολικά.



Ο εθελοντής ανεξαρτήτως κοινωνικής τάξης και επαγγελματικής ιδιότητας, προσφέρει ανιδιοτελώς τη γνώση και τον ελεύθερο χρόνο του». Η ψυχή και η θέληση, μπορούν να χαρίσουν κάποια κομμάτια τους γι' αυτόν τον σκοπό.

Σήμερα, η Οργάνωση των Φ.τ.Κ. αριθμεί πάνω από 700 μέλη στην Ελλάδα και σε 6 άλλες χώρες του εξωτερικού (Κύπρος, Σερβία, ΗΠΑ, Ζάμπια, Νιγηρία, Ν. Αφρική).

Η Οργάνωση είναι επίσημα καταγεγραμμένη στα Μητρώα των Υπουργείων Υγείας, Εξωτερικών, διάφορων Φορέων και Νομαρχιών, έχοντας εκπροσωπήσεις σε πολλές πόλεις της Ελλάδος και επίσημα Παραρτήματα στη Ζάμπια (Lusaka)

Συνέχεια σελ. 2, 3



## Δ.Σ. «ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ»

Πρόεδρος: Σπύρος Σερεμιδής  
Αντ/δρος: Σταύρος Χιλιόπουλος  
Γραμ/τέας: Ελένη Παπασιρποπούλου  
Ταμίας: Θωμάς Μπαμπάλης  
Μέλη: Σοφία Νικηφορίδου (Αν. Ταμίας), Θεοδώρα Μανωλάκου, Αγγελική Τσιπραπανά  
Αναπλ. Μέλη Δ.Σ.: Αθηνά Πλειώνη, Renee Cortas, Αμαλία Γεωργάκη, Σοφία Τζιτζίκου

### Γραφεία Αθηνών:

- Χαλκοκονδύλη 1 - Αθήνα 10677  
Τηλ./Φαξ 210-3816720, Κιν. 6937-440959  
e-mail: worldpharmacist@ath.forthnet.gr
- Υψηλάντου 41 - Γλυφάδα 16675  
Τηλ. 210-9623845/8835411, Φαξ 210-9652386  
e-mail: worldpharmacists@yahoo.com  
http://worldpharmacists.org

### Εκπρόσωποι Οργάνωσης:

#### ΒΟΛΟΣ

- Ιωακίμ 289 Α - Βόλος 38333  
Τηλ./Fax: 24210-40913, 6948-076477  
e-mail: vbirlirakis@yahoo.gr

#### ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

- Αλεξ. Σβώλου 25 - Θεσ/νίκη 54622  
Τηλ. 2310-276120/268268, Φαξ 2310-244930  
e-mail: info@angelline.gr

#### ΚΑΛΑΜΑΤΑ

- Αριστομένους 37 - Καλαμάτα 24100  
Τηλ. 27210-24695, Φαξ 27210-24222

#### ΚΕΡΚΥΡΑ

- Πλατεία Γ. Θεοτόκη 9 - Κέρκυρα 49100  
Τηλ. 26610-44720, Φαξ 26610-37872  
e-mail: kvrettou@otenet.gr

#### ΛΑΡΙΣΑ

- Δεσκαλιάνος 9 - Λάρισα 41222  
Τηλ./Fax: 2410-536559, Κιν. 6977-297662  
e-mail: sfarmak@lar.forthnet.gr

#### ΡΟΔΟΣ

- Φαρμακ. Σύλλογος Δωδεκανήσου  
Περιοχή Ζέφυρος - Ρόδος 85 100  
Τηλ./Fax: 22410-38151

### Εκπρόσωποι - Παραρτήματα Εξωτερικού:

#### ΖΑΜΠΙΑ

- Ελένη Κορομβλή - Γεν. Συντονίστρια  
Όλγα Γεωργίτη - Υπευθ. Οικονομικών/Δημ. Σχέσεις  
Prof. Chifumbwe Chintu - Σύμβουλος  
Lloyd Chingambo - Σύμβουλος  
Enzio Rossi - Σύμβουλος  
PO Box 31587 - Lusaka  
Tel. + 260-1-231020/213367, fax + 260-1-231061  
e-mail: grecogen@zamnet.zm

#### ΚΥΠΡΟΣ

- Αρετή Παντελίδου - Γαλιούσα 29 Εγκωμή 2414 -  
Κύπρος Tel. + 357-22357488  
e-mail: pareti@cytanet.com.cy

#### ΝΟΤΙΟΣ ΑΦΡΙΚΗ

- Cilla Bolton POBox 275 George 6530 - S. Africa  
Tel. +27-44-8745918 Fax +27-44-8745919  
Cell +27-82-441469 e-mail: cillabolton@mweb.co.za

#### ΣΕΡΒΙΑ

- Djordje Miljkovic  
«Techno-farm» Bulevar M. Pupina 125  
Belgrade 110 70 - Serbia  
Tel. + 381-63-217787 e-mail: george.m@beotel.yu

### Ενημερωτικό Δελτίο «Φ.Τ.Κ.»

#### ΤΡΙΜΗΝΙΑΙΑ ΕΚΔΟΣΗ - ΔΙΑΝΕΜΕΤΑΙ ΔΩΡΕΑΝ

- ΕΚΔΟΤΗΣ: Σ. Σερεμιδής, Υψηλάντου 41 - Γλυφάδα 16675  
Τηλ. 210-9623845, 213-0612168 Φαξ 210-9652386  
κιν. 6945-434005, e-mail: serio@hol.gr

- ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ: Α. Βελακούλη,

Α. Γεωργάκη, Σ. Τράντζα, Α. Τσιπραπανά, Στ. Χιλιόπουλος

- ΥΠΕΥΘ. ΑΡΧΕΙΩΝ: Ι. Κοντογιάννης Τηλ. 210-8131523

- ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: Γ. Χρυσοβιτισάνος

- ΕΚΔΟΤΙΚΗ ΠΑΡΑΓΩΓΗ:

ΜΕΜΦΙΣ Α.Ε. Τηλ. 210-5240739, Φαξ 210-5224556  
e-mail: memfisae@otenet.gr

- ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ: «ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ» ΜΚΟ



## ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ

## Χρόνια εθελοντισμού, ελπίδας και Προσφοράς

Συνέχεια από τη σελ. 1

και τη Νότια Αφρική (George).

Μέλος της μπορεί να γίνει οποιοσδήποτε επιθυμεί να προσφέρει, ανεξάρτητα από την επαγγελματική ή επιστημονική του απασχόληση.

Οι στόχοι και δραστηριότητές μας, σε βασικές κατευθύνσεις είναι:

— Η συλλογή, έλεγχος και αγορά φαρμακευτικού υλικού, που παρέχεται δωρεάν σε Φορείς Υγείας στην Ελλάδα και κυρίως στο εξωτερικό.

— Η οργάνωση αλλά και η συμμετοχή μας σε επιστημονικά Συνέδρια και προγράμματα αντιμετώπισης προβλημάτων υγείας.

— Η εκπαίδευση μελών της Οργάνωσης, ώστε να είναι σε θέση να αναλάβουν Ανθρωπιστικές Αποστολές σε καταστάσεις κρίσεων ή φυσικών καταστροφών ανά τον κόσμο.

— Η ευαισθητοποίηση υγειονομικών αλλά και άλλων εθελοντών πολιτών, για την επισήμανση και καταγραφή υγειονομικών και κοινωνικών προβλημάτων.

— Η συνεργασία και ανταλλαγή πληροφοριών με μεγάλους Διεθνείς Οργανισμούς (WHO, Διεθνής Ερυθρός Σταυρός, Ηνωμένα Έθνη, Unicef κ.ά.)

Οι «Φ.Τ.Κ.» βασίζονται οικονομικά αποκλειστικά στην εθελοντική συμμετοχή, οι δε πόροι προέρχονται από τις συνδρομές και δωρεές μελών, φίλων και χορηγών.

Στην Ελλάδα, δημιουργήσαμε σταδιακά ένα εκτεταμένο δίκτυο συλλογής και επιλογής ιατροφαρμακευτικού υλικού, με σκοπό την προώθησή του σε περιο-



χές του πλανήτη όπου είναι απολύτως απαραίτητα.

Παρέχουμε επείγοντα φάρμακα για Φαρμακεία «Α' Βοηθειών» σε Ιδρύματα, Ιατρεία και Φορείς που περιθάλπουν άπορους και ανασφάλιστους (μετανάστες, πρόσφυγες, φυλακισμένους, άστεγους, ΑΜΕΑ ή άτομα ειδικών κατηγοριών).

Προσφέραμε σημαντική βοήθεια το 1999, στους σεισμοπαθείς της Αττικής.

Υπήρξε συμμετοχή μελών μας στους Ολυμπιακούς και Παρολυμπιακούς Αγώνες Αθήνα - 2004 (Doping Control, Ιατρικό Κέντρο Αθλητών).

Πραγματοποιούμε προγράμματα εμβολιασμών σε παιδιά προσφύγων και ατόρων, με την συνεργασία άλλων εθελοντών και ιατρικού προσωπικού.

Συμμετέχουμε σε πολυάριθμες εκδηλώσεις και Συνέδρια με θέματα ευρύτερου υγειονομικού και ανθρωπιστικής παρέμβασης και ενδιαφέροντος, ενώ καταβάλλουμε συνεχείς προσπάθειες και για την ενημέρωση και ευαισθητοποίηση φοιτητών και μαθητών σχολείων, μέσω του νέου προγράμματός μας «Φυτώρια Εθελοντών».

Συνεχίζουμε στην Ελλάδα το πρόγραμμα συλλογής σκελετών γυαλιών και παραφαρμακευτικού υλικού, που προωθείται σε χώρες του Τρίτου κόσμου.

Συνεργαστήκαμε με τον Δήμο Αθηναίων στην δημιουργία του «Α' Κοινωνικού Φαρμακείου», και προσφέρουμε την αναγκαία γνώση και εμπειρία σε άλλους ενδιαφερόμενους Δήμους της χώρας.

Πρωτοπορούμε στην εκστρατεία βελ-



τίωσης των διαδικασιών και του Νομοθετικού Πλαισίου που αφορά την συλλογή, διαχείριση και καταστροφή των μη χρησιμοποιηθέντων ή ληγμένων «Οικιακών Φαρμάκων».

Στο Εξωτερικό, έχουν πραγματοποιηθεί από τους «Φ.τ.Κ.» από το 1998 μέχρι σήμερα, δεκάδες ανθρωπιστικές Αποστολές ιατροφαρμακευτικού υλικού και καταγραφών σε πολλές χώρες των Βαλκανίων, της Ασίας και της Αφρικής παρέχοντας συγχρόνως υγειονομικό υλικό πολύ μεγάλης αξίας. Τις Αποστολές αυτές, συντονίζουν φαρμακοποιοί ή και εκπαιδευμένα μέλη μας που συνοδεύουν το υλικό στη χώρα προορισμού μέχρι και τον τελικό παραλήπτη, όπου πραγματοποιούν και τις αναγκαίες επαφές και διαπιστώσεις. Η αναλυτική αναφορά των Αποστολών που έγιναν είναι:

- Βοσνία (1998).
- Τουρκία (1999).
- Πρώην Γιουγκοσλαβία. Πραγματοποιήθηκαν 8 ανθρωπιστικές Αποστολές (1999-2003).
- Μαυροβούνιο. Σε συνδυασμό με Αποστολή στην πρώην Γιουγκοσλαβία (2003).
- Βουλγαρία. Δύο Αποστολές (2000-2002).
- Παλαιστίνη (2002).
- Ιράκ (2003).
- Λίβανος (2006).
- Γεωργία και Αρμενία. Συνδυασμένα και στις δύο χώρες, πραγματοποιήθηκαν 3 Αποστολές (2006-2008).



- Πακιστάν (2005).
- Ινδονησία. Πραγματοποιήθηκαν 2 Αποστολές (2005).
- Σε διάφορες χώρες της ΥποΣαχάριας Αφρικής:
  - Μαλάουι. Πραγματοποιήθηκαν 2 Αποστολές (1999-2000).
  - Ζάμπια. Πραγματοποιήθηκαν 12 Αποστολές, κάποιες σε συνδυασμό με άλλες Αφρικανικές χώρες (2000-2009), όπως παρουσιάζονται και στην συνέχεια.
  - Τζιμπουτί. Πραγματοποιήθηκαν 2 Αποστολές, ή μία σε συνδυασμό Αποστολής στην Ζάμπια (2005-2007).
  - Νοτ. Αφρική. Πραγματοποιήθηκαν 4 Αποστολές συνολικά, σε συνδυασμό με τις Αποστολές στην Ζάμπια ή την Τανζανία (2005-2007).
  - Τανζανία. Πραγματοποιήθηκαν 3 Αποστολές, σε συνδυασμό με τις Αποστολές της Ζάμπια (2007-2009).
  - Κόγκο (2009).
  - Μπουρκίνα Φάσο (Προγραμματισμός για Δεκέμβριο 2009). Συνεργασία με την ΜΚΟ Fair Planet και ΥΠΕΞ/ΥΔΑΣ, και τέ-

λος Αποστολή στην Λωρίδα της Γάζας (2009). Επίσης, έγιναν από την Οργάνωσή μας και Αποστολές φαρμάκων πρώτης ανάγκης με άμεση συνεργασία με Πρεσβείες ή άλλες ΜΚΟ, σε χώρες που αντιμετώπισαν άμεσες καταστροφές (Ιράν, Ονδούρα, Κούβα, Περού, Ινδία, Αφγανιστάν, Κένυα, Αιθιοπία, Μυανμάρ, Αίγυπτος).

Οι «Φ.τ.Κ.» πέρα από την αξιοποίηση των φαρμάκων και του υγειονομικού υλικού που συλλέγουν, αγοράζουν φάρμακα για τις Αποστολές τους σύμφωνα με τις οικονομικές δυνατότητές τους. Κάποια από τα προγράμματα υλοποιήθηκαν και με οικονομική υποστήριξη και βοήθεια Φαρμακευτικών Συλλόγων και Εταιρειών, ενώ σε ορισμένα άλλα υπήρξε συγχρηματοδότηση από τα Υπουργεία Εξωτερικών (ΥΔΑΣ) και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (ΥΓΚΑ). Στις διάφορες ανθρωπιστικές Αποστολές των «Φαρμακοποιών του Κόσμου» στο εξωτερικό συμμετείχαν συνολικά 10 μέλη από τα Κεντρικά Γραφεία της Οργάνωσης, εκ των οποίων οι 9 ήταν Φαρμακοποιοί. Συμμετείχαν επίσης και μέλη των Παραρτημάτων μας στην Ζάμπια και την Ν. Αφρική.

Τα παγκόσμια προβλήματα σίγουρα δεν επιλύονται. Οι προσπάθειες όμως για βελτίωση της υγειονομικής βοήθειας, των επιπέδων κοινωνικής προστασίας και της προσφοράς κάποιας ελπίδας στον Τρίτο Κόσμο δεν πρέπει να χαθούν.

ΣΠ. ΣΕΡΕΜΙΔΗΣ  
Φαρμακοποιός

3





ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ:

## Πρωτοποριακή δομή από τον Δήμο Αθηναίων και το Ίδρυμα Αστέγων

• Στο πλαίσιο μιας συντονισμένης στρατηγικής του Δημάρχου Αθηναίων κ. Νικήτα Κακλαμάνη, για την καταπολέμηση της φτώχειας και του κοινωνικού αποκλεισμού, ως γνωστόν στις 18 Δεκεμβρίου 2008 είχε εγκαινιαστεί το Α΄ Κοινωνικό Φαρμακείο του Ιδρύματος Αστέγων (ΚΥΑΔΑ), που συνεχίζει και σήμερα 10 μήνες μετά, να λειτουργεί με επιτυχία.

Το Κοινωνικό Φαρμακείο είναι μία από τις δράσεις και τα οικονομικά προστατευόμενα προγράμματα του ΚΥΑΔΑ, και υλοποιήθηκε σε συνεργασία με τον «Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων» (ΕΟΦ), τον «Φαρμακευτικό Σύλλογο Αττικής» και την ΜΚΟ «Φαρμακοποιοί του Κόσμου», που διαθέτουν τα μέσα και την απαραίτητη τεχνογνωσία. Σκοπός του προγράμματος είναι η κοινωνικο-προνοιακή κάλυψη και η πρωτοβάθμια ιατρική-φαρμακευτική περίθαλψη των ανασφάλιστων ατόμων, που ζουν κάτω από τα όρια της φτώχειας στην πόλη μας.

Οι δικαιούχοι, μπορούν να έχουν πρόσβαση στις παροχές του Κοινωνικού Φαρμακείου με την επίδειξη του ειδικού «Συνταγολογίου» αφού εξετασθούν από τους ιατρούς των Πολυιατρείων που υπάρχουν σε κάθε Διαμέρισμα του Δήμου Αθηναίων. Επίσης όσοι φέρουν συνταγή από Κρατικό Νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας, και να είναι ανασφάλιστοι, να έχουν ήδη ελεγχθεί από την Κοινωνική Υπηρεσία του ΚΥΑΔΑ και να έχουν καταγραφεί στο ειδικό αρχείο.

4

Το Κοινωνικό Φαρμακείο, εξυπηρετεί (υγειονομικά) δεκάδες περιστατικά καθημερινά. Η πλειοψηφία τους βασικά αφορά ανασφάλιστους δημότες του Δήμου Αθηναίων κάτω από το όριο της φτώχειας, άνεργους, μετανάστες, καθώς και μία κατηγορία συμπολιτών μας που ενώ ήταν ασφαλισμένοι, αργότερα λόγω χρεών σε κάποιο ασφαλιστικό Φορέα, δεν έχουν αυτή τη στιγμή καμία ασφαλιστική κάλυψη.

Τα άτομα που έχουν εξυπηρετηθεί από το Α΄ Κοινωνικό Φαρμακείο από τα εγκαίνια του μέχρι σήμερα, είναι στο 80% Έλληνες πολίτες και στο 20% μετανάστες. Έως τώρα έχουν εκτελεστεί 1.500 συνταγές και έχουν χορηγηθεί 4.000 φάρμακα, εκ των οποίων το



50% είναι καρδιολογικά και αντιυπερτασικά, το 20% αντιφλεγμονώδη, το 10% αναλγητικά και αντιπυρετικά και το υπόλοιπο 20% κάλυψαν άλλες περιπτώσεις, όπως δερματοπάθειες κ.λπ. Επίσης, έχουν χορηγηθεί βιταμίνες και διάφορα άλλα φαρμακευτικά σκευάσματα.

Το Α΄ Κοινωνικό Φαρμακείο λειτουργεί τρεις φορές την εβδομάδα (Δευτέρα, Τετάρτη, Παρασκευή) σε επτάωρη βάση (09.00-16.00), πάντοτε με την ευθύνη Φαρμακοποιού-επιστημονικού Συμβούλου και της Κοινωνικής Υπηρεσίας του Ιδρύματος Αστέγων.

Αρωγοί σε αυτή την πρωτοποριακή δομή του Κοινωνικού Φαρμακείου όπως προαναφέρθηκε υπήρξαν ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Αττικής, ο ΕΟΦ, και η Οργάνωση «Φαρμακοποιοί του Κόσμου» με πρωτεργάτη τον πρόεδρό τους Σ. Σερεμίδη, ορισμένες φαρμακευτικές Εταιρείες, ιδιώτες φαρμακοποιούς μαζί με το φαρμακείο της γειτονιάς, οι εθελοντικές ομάδες του Δήμου, αλλά και ο απλός πολίτης. Αυτή η κοινωνική δομή, κατάφερε σε σύντομο χρονικό διάστημα να ξεπεράσει τις προσδοκίες μας.

Όλοι μαζί, αποτελούν τον κοινωνικό ιστό ανθρωπιστικής προσφοράς του Κοινωνικού Φαρμακείου της πρωτεύουσας.

ΕΛ. ΣΚΙΑΔΑΣ

Αντιδήμαρχος Αθηναίων, Πρόεδρος ΚΥΑΔΑ



# ΠΑΝΔΗΜΙΑ (H1N1) 2009

• **Δεδομένου ότι πολλές χώρες έχουν σταματήσει τον υπολογισμό** μεμονομένων περιπτώσεων, ιδιαίτερα της ηπιότερης ασθένειας, ο αριθμός των περιπτώσεων είναι σημαντικά χαμηλότερος του πραγματικού αριθμού περιπτώσεων που έχουν καταγραφεί. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (WHO) παρακολουθεί ενεργά την εξέλιξη της πανδημίας μέσω συχνών διαβουλεύσεων με τα τοπικά Γραφεία του και με τα Κράτη Μέλη.

Η μετάδοση του ιού της γρίπης και τα ποσοστά εμφάνισης ασθενειών ομοειδών της γρίπης (ILI), συνεχίζουν να αυξάνονται στις εύκρατες περιοχές του βόρειου ημισφαιρίου. Στη Β. Αμερική, η μετάδοση της γρίπης είναι γεωγραφικά διαδεδομένη. Τα επίπεδα ILI συνεχίζουν να αυξάνονται και παρέμειναν πάνω από τα εποχιακά φυσιολογικά επίπεδα τον προηγούμενο μήνα (Αύγουστο) στις περισσότερες περιοχές των Ηνωμένων Πολιτειών. Στο Μεξικό, αναφέρθηκε έξαρση των ασθενειών του αναπνευστικού για δύο διαδοχικές εβδομάδες του έτους 37 και 38.

Στην Ευρώπη, στην Κεντρική και Δυτική Ασία παρόλο που η εμφάνιση της γρίπης παραμένει συνολικά χαμηλή, έχει σημειωθεί αύξηση στη μετάδοσή της σε έναν αριθμό χωρών. Τα ποσοστά ασθενειών ομοειδών της γρίπης υπερβαίνουν τα φυσιολογικά επίπεδα στην Ιρλανδία, σε περιοχές του Ηνωμένου Βασιλείου, στο Ισραήλ και στη Γαλλία. Επιπρόσθετα, περισσότερες από 10 άλλες χώρες στην περιοχή έχουν αναφέρει γεωγραφικά εντοπισμένη εξάπλωση της γρίπης. Στην Ιαπωνία, η εμφάνιση της γρίπης συνεχίζει να αυξάνεται από το εποχιακό κατώτατο επιδημιολογικό όριο από την 33η εβδομάδα. Αυτές οι αυξήσεις στην εμφάνιση ILI, συνοδεύονται από αυξήσεις στις εργαστηριακές απομονώσεις της γρίπης H1N1 2009 στις περισσότερες περιοχές.

Στις Τροπικές περιοχές της Αμερικής και της Ασίας, η μετάδοση της γρίπης παραμένει ενεργή ενώ η τάση εμφάνισης ασθενειών του αναπνευστικού είναι μικτή. Παρά το ότι η εμφάνιση ασθενειών του αναπνευστικού, πολλές χώρες τελευταία αναφέρουν μία μειούμενη τάση (Βολιβία, Βραζιλία,

Κόστα Ρίκα, Ελ Σαλβαντόρ, Παναμάς, Παραγουάη, Βενεζουέλα), σε αντίθεση με άλλες όπου αναφέρεται αυξητική τάση (Κολομβία και Κούβα). Σε τροπικές περιοχές της Ασίας, εξακολουθεί αυξητική τάση σε ασθένειες του αναπνευστικού (Ινδία και Καμπότζη), ενώ σε άλλες χώρες έχει πρόσφατα αναφερθεί μείωση της μετάδοσης.

Στις εύκρατες περιοχές του Νότιου ημισφαιρίου, η μετάδοση της γρίπης έχει επανέλθει κατά ένα μεγάλο μέρος στα φυσιολογικά επίπεδα (Χιλή, Αργεντινή και Νέα Ζηλανδία), ή έχει μειωθεί ουσιαστικά (Αυστραλία και Νότια Αφρική). Όλα τα στελέχη της γρίπης H1N1 2009 που έχουν μελετηθεί έως σήμερα εμφανίζονται αντιγονικά και γενετικά παρόμοια με τον 10 Α/Καλιφόρνια/7/2009.

Η συστηματική επιτήρηση που διεξάγεται από το Παγκόσμιο Δίκτυο Παρακολούθησης της Γρίπης (GISN), και το οποίο υποστηρίζεται από τα συνεργαζόμενα Κέντρα του WHO εξακολουθεί να εντοπίζει σποραδικά περιστατικά γρίπης H1N1, γεγονός που καταδεικνύει αντοχή στο αντιικό Oseltamivir. Μέχρι σήμερα, έχουν εντοπιστεί και χαρακτηριστεί ως ανθεκτικά 28 στελέχη της γρίπης H1N1 παγκοσμίως. Όλοι αυτοί οι ιοί εμφανίζουν την ίδια μεταλλαγή H275Y η οποία τους προσδίδει αντοχή στο αντιικό Oseltamivir, αλλά όχι και στο Zanamivir. Παγκοσμίως, έχουν ε-



λεγχθεί περισσότερες από 10.000 κλινικές περιπτώσεις (δείγματα και απομονώσεις) του ιού της γρίπης H1N1 και παρουσίασαν ευαισθησία στο Oseltamivir.

Οι ποσοτικοί δείκτες (29η εβδομάδα έως 38η εβδομάδα 13 Ιουλίου-20 Σεπτεμβρίου 2009) καταγράφουν την παγκόσμια γεωγραφική εξάπλωση της γρίπης, την τάση, για οξείες ασθένειες του αναπνευστικού, την ένταση εμφάνισης ασθενειών από το αναπνευστικό, και την επίδραση της πανδημίας στις υπηρεσίες Υγείας.

Η περιγραφή της παρακολούθησης της πανδημίας από τον WHO καθώς και των στόχων και των μεθόδων επιτήρησης, βρίσκεται στην επικαιροποιημένη προσωρινή οδηγία του WHO, περί της επιτήρησης της μετάδοσης του ιού H1N1 στους ανθρώπους.

Οι επίσημα εργαστηριακά επιβεβαιωμένες περιπτώσεις της πανδημίας (H1N1) 2009 που έχουν αναφερθεί στον WHO, από τα Κράτη Μέλη του Οργανισμού Διεθνών Κανονισμών Υγείας (International Health Regulations - 2005), έχουν πρόσφατη ημερομηνία 27 Σεπτεμβρίου 2009.

Περιοχή/Γραφείο Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας	Συσσωρευτικό σύνολο έως τις 27 Σεπτεμβρίου 2009	
	Περιπτώσεις	Θάνατοι
Τοπικό Γραφείο Αφρικής (AFRO)	8.352	42
Τοπικό Γραφείο Αμερικής (AMRO)	137.147	3.020
Τοπικό Γραφείο Ανατολικής Μεσογείου (EMRO)	12.008	74
Τοπικό Γραφείο Ευρώπης (EURO)	Πάνω από 56.000	Τουλάχιστον 176
Τοπικό Γραφείο Νοτιοανατολικής Ασίας (SEARO)	33.594	413
Τοπικό Γραφείο Δυτικού Ειρηνικού (WPRO)	96.197	383
<b>Σύνολο</b>	<b>Πάνω από 343.298</b>	<b>Τουλάχιστον 4.108</b>

Σημείωση: Με δεδομένο ότι οι χώρες δεν είναι πλέον υποχρεωμένες να ελέγχουν και αναφέρουν μεμονομένα περιστατικά, ο αριθμός των περιπτώσεων που έχουν αναφερθεί ουσιαστικά είναι μικρότερος.

Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (WHO)  
Alert and Response Office



• Από τις φτωχογειτονιές του Ναϊρόμπι μέχρι τις πιο απομακρυσμένες γωνιές της Άνδεις, το καθαρό νερό είναι μια αναγκαιότητα. Αλλά εάν δεν υπάρχουν σημαντικές επενδύσεις σε υποδομές εξυγίανσης, ο πόρος αυτός είναι εξαιρετικά δύσκολο να προβλεφθεί.

Σχεδόν ένα δισεκατομμύριο άνθρωποι δεν έχουν πρόσβαση σε καθαρό πόσιμο νερό. Κάθε μέρα, οι άνθρωποι πίνουν νερό που έχει μολυνθεί από μικρόβια. Αυτό οδηγεί συχνά σε διαρροϊκές ασθένειες όπως ο τύφος, δυσεντερία και χολέρα.

Αυτά τα είδη των ασθενειών που μπορεί γρήγορα να οδηγήσουν σε θάνατο ιδιαίτερα τα μικρά παιδιά. Κάθε χρόνο, περισσότερο από 1,6 εκατομμύρια άνθρωποι πεθαίνουν από τις συνέπειες της διάρροιας. Η Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας (ΠΟΥ) εκτιμά ότι το 94% όλων των διαρροϊκών ασθενειών μπορούν να αποφευχθούν.

Είναι γνωστό ότι διάφορες χημικές μέθοδοι, βοηθούν στην άρση των ανεπιθύμητων συστατικών και στην απολύμανση του νερού. Στις πιο συχνά χρησιμοποιούμενες χημικές ουσίες περιλαμβάνεται το όζον, το χλώριο και ορισμένες από τις ενώσεις του, υπερμαγγανικό κάλιο, το υπεροξειδίο του υδρογόνου κ.α.

Το όζον μάλιστα έχει χρησιμοποιηθεί για την απολύμανση του νερού για 80 περίπου χρόνια στη Γαλλία, τη Γερμανία και άλλες Ευρωπαϊκές χώρες.

Υπάρχουν όμως πολλές περιπτώσεις όπου τα άτομα ή πληθυσμοί (ειδικά και χώρες του Τρίτου Κόσμου, όπως Αφρική, Λατινική Αμερική) θα πρέπει να καταφύγουν σε απλές και αποτελεσματικές μεθόδους για την απολύμανση του πόσιμου νερού. Τέτοιες περιπτώσεις είναι:

- καταστροφικές συνθήκες που οδηγούν σε μετατόπιση εδάφους (σεισμοί, πλημμύρες, τυφώνες, πόλεμοι, πολιτικές αναταραχές)
- έκτακτη ανάγκη που προκύπτει από τις μολυσματικές ασθένειες που βρίσκονται σε έξαρση κ.λπ.

Μετά από χρόνια έρευνας και ανάπτυξης, έχουν βρεθεί για αυτές τις περιπτώσεις συστήματα επεξεργασίας και απολύμανσης του νερού.

Η Εταιρία EAWAG (Aquatic Research), στο Dübendorf

## Πόσιμο νερό στις αν

της Ελβετίας είναι ένα παγκόσμιο πρωτοπόρο Ίδρυμα υδροβίων ερευνών.

Η έρευνα, η οποία καθοδηγείται από τις ανάγκες της κοινωνίας, αποτελεί τη βάση για καινοτόμες προσεγγίσεις και τεχνολογίες στον τομέα των υδάτων. Μέσα από τη στενή συνεργασία με εμπειρογνώμονες από τη βιομηχανία, την κυβέρνηση και τις επαγγελματικές ενώσεις, η Eawag διαδραματίζει σημαντικό ρόλο γέφυρας μεταξύ θεωρίας και πρακτικής, επιτρέποντας νέες επιστημονικές γνώσεις που πρέπει να υλοποιούνται ταχέως.

Η μέθοδος Sodis (Solar Water Disinfection Process) η «Ηλιακή Υδατοαπολύμανση», απαιτεί μόνο μια πηγή γλυκού νερού, μια διαφανή φιάλη τύπου PET και το ηλιακό φως. Οι φιάλες PET είναι φτιαγμένες από τερεφθαλικό πολυαιθυλένιο (κατάλληλο για συσκευασίες τροφίμων).

Το τερεφθαλικό πολυαιθυλένιο (PET), σχηματίζεται από αντίδραση πολυμερισμού μεταξύ ενός οξέος και μιας αλκοόλης. Η πρώτη χρήση του ήταν για υπόστρωμα σε ταινίες βίντεο, φωτογραφικό φιλμ για ακτίνες X, ενώ αργότερα οι προηγμένες του τεχνικές αναπτύχθηκαν αρχές του 1970.

Ακούγεται αδύνατο αλλά η επιστήμη μας θυμίζει ότι το ηλιακό φως περιέχει μεγάλη υπεριώδη ακτινοβολία, η οποία διαταράσσει τις γενετικές διαδικασίες της βακτηριακής αναπαραγωγής και μπορούν να καταστρέψουν τα κυτταρικά τοιχώματα μικροοργανισμών. Η υπεριώδης ακτινοβολία έχει επίσης ιοντίζουσα επίδραση στο ίδιο το νερό, δημιουργώντας εξαιρετικά οξειδωτικές ενώσεις όπως το υπεροξειδίο του υδρογόνου. Μπορεί να είναι δύσκολο να πιστέψουμε, αλλά το μόνο που χρειάζεται είναι το φως του ήλιου για έξι ώρες που καθιστά το νερό κατάλληλο για κατανάλωση από τον άνθρωπο, και ήδη χρησιμοποιείται σε 30 χώρες σε ολόκληρο τον κόσμο.

Ανεξάρτητα από αυτά τα ευνοϊκά αποτελέσματα, η Διεθνής Ένωση εμφιαλωμένου νερού (IBWA), ανακοινώνει ότι αυξήθηκαν κατά 500% οι πωλήσεις εμφιαλωμένου νερού.



## Αναπτυσσόμενες χώρες

Το Ελβετικό Ινστιτούτο Τροπικής Ιατρικής το 2002 και το 2003, μελέτησε παιδιά στη Βολιβία. Στα παιδιά που έπιναν νερό που είχε υποστεί επεξεργασία με τη μέθοδο Sodis, είχαν 35% λιγότερες περιπτώσεις που υποφέρουν από διάρροια, από εκείνα που έπιναν νερό ανεπεξεργαστο.

Το Πανεπιστήμιο της Ουψάλα στη Σουηδία και το ιατρικό Κολλέγιο του Vellore (Ινδία) μελέτησε τα παιδιά στις φτωχογειτονίες του Ταμίλ Ναντού, στην Ινδία. Η συχνότητα της διάρροιας μεταξύ των παιδιών που έπιναν νερό που είχαν υποστεί επεξεργασία με τη μέθοδο Sodis ήταν 40% χαμηλότερη από ό,τι μεταξύ των γειτόνων τους, που έπιναν το νερό σαν θεραπεία. Αντίστοιχα, και στο Yaounde (Καμερούν) τα ποσοστά που καταμετρήθηκαν ήταν 42% λιγότερα. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (WHO), η Unicef, ο Διεθνής Ερυθρός Σταυρός αλλά και πολλές ΜΚΟ, προτείνουν την μέθοδο Sodis ως ένα ασφαλή και απλό τρόπο για πόσιμο νερό στις αναπτυσσόμενες χώρες.

Οι «Φαρμακοποιοί του Κόσμου» κατά τη διάρκεια των πολλών Αποστολών τους στην Αφρική (Ζάμπια, Τανζανία, Λαϊκή Δημοκρατία του Κογκό), έχουν καταγράψει στοιχεία από την ευεργετική χρήση της απολυμαντικής μεθόδου Sodis της Eawag.

Στη Ζάμπια με πληθυσμό 12 εκατ., τα 5 περίπου εκατομ. άνθρωποι δεν έχουν πρόσβαση σε καθαρό νερό, ενώ η παιδική θνησιμότητα φθάνει το 17%. Η πρώτη εφαρμογή της μεθόδου Sodis ξεκίνησε το 2008, και σήμερα περίπου 15.000 κάτοικοι πίνουν νερό που έχει απολυμανθεί από τον ήλιο. Η κυβέρνηση είναι ένας σημαντικός εταίρος του έργου.

Στην Τανζανία, 17,9 εκατομ. άτομα δεν έχουν πρόσβαση στο καθαρό νερό (πληθυσμός 40 εκατ.) και η παιδική θνησιμότητα στη χώρα είναι 11,8%.

Η μέθοδος άρχισε να εφαρμόζεται το 2008 στην περιοχή Ruaha και σήμερα την χρησιμοποιούν 4.000 άτομα. Ασθενείς της παιδιατρικής κλινικής του Νοσοκομείου της περιοχής και οι συγγενείς τους, εκπαιδεύονται για την εφαρμογή της μεθόδου Sodis.

Στη Λαϊκή Δημοκρατία του Κογκό (πληθυσμός 65 εκατ.), όπου η παιδική θνησιμότητα κυμαίνεται στο 12,5% και 35,1 εκατομ. κατοίκων δεν έχουν πρόσβαση στο καθαρό

νερό, η μέθοδος άρχισε να εφαρμόζεται το 2007. Ήδη σήμερα το χρησιμοποιούν 50.000 κάτοικοι στις περιοχές Kasindi, Kamango, Kalivuli και Bahumu.

Μια άλλη συσκευή (φορητή) καθαρισμού απολύμανσης του νερού, είναι και η βραβευμένη εφεύρεση του αρχιτέκτονα Eric Olsen από το San Fransisco η SWDT (Solar Water Disinfecting Tarpaulin)· ήδη επίσημα εγκεκριμένη από τον WHO.

Μπορεί να μοιάζει με ένα στρώμα αέρος που θα βλέπαμε δίπλα από μια πιάνα σπιτιού, αλλά στην πραγματικότητα πρόκειται για μια απλή πλαστική συσκευή αναδιπλούμενη και μεταφερόμενη, για απολύμανση του νερού από τον ήλιο. Είναι πολύ λιγότερο διαδεδομένη αλλά πολύ αποτελεσματική. Είναι εμπνευσμένη μορφολογικά από τον κάκτο της ερήμου Cactus saguaro (Camegieia gigantea) και φτιαγμένη από LDPE (ανακυκλωμένο πολυαιθυλένιο). Έχει την ευκολία να μεταφέρεται και να τοποθετείται για 5 ώρες στον ήλιο ακόμα και σε στέγη αχυροκαλύβας, όπου αργότερα μπορεί να φυλαχτεί στο εσωτερικό της.

Ο Olsen πιστεύει ότι οι επιδόσεις της συσκευής εμποδίζονται από χαμηλή ηλιοφάνεια ή συννεφιά, καθώς και από τυχόν γρατζουνιές στην επιφάνεια του πλαστικού, αλλά αυτό μάλλον θα ξεπεραστεί με περισσότερη έρευνα.

Επίσης, η παραγωγή της με χρήση ραδιοσυχνοτήτων συγκόλλησης του πλαστικού εξοπλισμού ίσως είναι ακόμα δαπανηρή, αλλά οι πρώτες ύλες και η εργασία ήδη γίνονται φθηνότερες.

Η UVA ακτινοβολία διέρχεται από το στρώμα LDPE στην κοιλότητα με τα 20 λίτρα νερό και αντανακλάται πίσω, από την κάτω στρώση του νάυλον. Ο ίδιος πιστεύει ότι η συσκευή του συνδυάζεται και με την παλαιότερη συσκευή Hippo Water Roller, που είναι ένας εύκολος τρόπος μεταφοράς. Οι UV-A ακτίνες από το φως του ήλιου σκοτώνουν τους ιούς, βακτήρια και παράσιτα (Giardia, κρυπτοσπορίδια κ.α.), δίνοντας μια λύση στην πρόληψη της διάρροιας, μιας από τις πιο συχνές αιτίες θανάτου μεταξύ των ανθρώπων στις αναπτυσσόμενες χώρες.

Το πρόγραμμα υποστηρίζεται από το Callifornia College of Arts την BioScience και το Πανεπιστήμιο Woodbury. Η ηλιακή απολύμανση του νερού και η κλωρίωση στο σπίτι, είναι μέτρα χαμηλού κόστους, αλλά αποτελεσματικά και εύχρηστα σε επίπεδο νοικοκυριού ή μικρής κοινωνίας.

ΣΠ. ΣΕΡΕΜΙΔΗΣ  
Φαρμακοποιός

## Ευχαριστούμε

**Ευχαριστούμε θερμά τα ευαισθητοποιημένα άτομα, Συλλόγους, Φορείς και επιχειρήσεις που βοηθούν και στηρίζουν τα Ανθρωπιστικά μας Προγράμματα:**

Forthnet A.E. - Δήμος Αθηναίων - Gilead Sciences ΕΠΕ - Solist Invent Experiensce A.E. - Γενική Τράπεζα - Τράπεζα Πειραιώς/Winbank - GlaxoSmithkline AEBE - Ανοιχτό Πανεπιστήμιο Δήμου Βριλησίων - Eurobank - Κ/Προβολή ΑΕ - Φαρμακ. Σύλλογος Μεσσηνίας - Εθνική Τράπεζα Ελλάδος - Παγκύπριος Φαρμακ. Σύλλογος - Φαρμακ. Σύλλογος Κέρκυρας - Φαρμακ. Σύλλογος Ηρακλείου - Δ. και Ι. Δαμκαλίδης Α.Ε. - Imperial ΑΕΓΑ - ΑΜΟ.gr - ΚΥΑΔΑ - Καθηγ. Γ. Καραμπάτζος - ΚΕΕΛΠΝΟ - Λ. Μπενάκης - Γραφ. Α. Ψαρούδα/Μπενάκη - Ντ. Φρειδερίκου - Α. Αραπάκη - Φαρμ. Δ. Στεφανίδη - Συστ. Φαρμ. Μ. Αθανασίου/Μ. Μαυρίδη Ο.Ε. - Φαρμ. Δ. Μανωλάκου - Φαρμακ. Σ. Βλαζάκη - Φαρμ. Ε. Τρύφωνα - Φαρμ. Α. Κρυτοπούλου - Ν. Βασιλείου - Σ. Σερεμίδης - Μ. Πασχαλίδου - Χρ. Λυσιτσκα - Γ. Αντύπας - Π. Καραφωτιάς.



# ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΑ ΝΕΑ... ΚΑΙ ΑΛΛΑ

✓ Για την τακτοποίηση των αρχείων μας μπορείτε να καταθέσετε τις συνδρομές σας: **Alpha Bank 110-00-2786-028140, Τράπεζα Πειραιώς 5019017-261283 Ταχυδρομική επιταγή ή Πιστωτικές κάρτες Visa και American Express.**

Παράκληση αναγράψετε το όνομά σας στην κατάθεση.

**Πληροφορίες:** Θ. Μπαμπάλης Λεωφ. Κυπρίων Ηρώων 41, Ηλιούπολη 163 41. Τηλ.: 210 9969722, κιν.: 6974 406646 e-mail: thbabilis@ath.forthnet.gr.



✓ Με πρωτοβουλία των «Φαρμακοποιών του Κόσμου» θα πραγματοποιηθεί το Σάββατο 28 Νοεμβρίου, 12.00 με 16.00 στην Πλατεία Κοτζιά, εκδήλωση με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του AIDS (1/12). Στο πλαίσιο της εκδήλωσης θα καλέσουμε τους Αθηναίους συμπολίτες μας να

σχηματίσουν με ανθρώπινη αλυσίδα το AIDS/Red Ribbon. Η εκδήλωση θα τεθεί υπό την αιγίδα του Δήμου Αθηναίων. Το concept και τη διοργάνωση έχει αναλάβει η Solist invent experiences. Για περισσότερες πληροφορίες επισκεφθείτε το site: [www.sxymastineliprida.gr](http://www.sxymastineliprida.gr). Σας περιμένουμε, λοιπόν, εκεί για να... «Δώσουμε όλοι μαζί Σχήμα στην Ελπίδα!»

✓ Το νέο Portal AMO.gr. Μέσα από αγορές διαφόρων ειδών, το AMO.gr προσφέρει οικονομική υποστήριξη από το κοινωνικό του πρόγραμμα στις ανθρωπιστικές δράσεις των «Φαρμακοποιών του Κόσμου» και άλλων ΜΚΟ. **Επισκεφθείτε το!**

✓ Οι Φ.τ.Κ. κοντά σε Φαρμακευτικούς Συλλόγους και Φορείς. Το φετινό πρόγραμμα Β' εξαμήνου των επισκέψεων/ομιλιών εγκαινιάστηκε στις 21 Σεπτεμβρίου με την ομιλία του Προέδρου της Οργάνωσης Σπ. Σερεμίδης στον Φαρμακ. Σύλλογο Μεσσηνίας (Ξενοδοχείο «Ρεξ»). Παρουσιάστηκαν οι ανθρωπιστικές δραστηριότητες των «Φ.τ.Κ.» στην Ελλάδα και το εξωτερικό, ενώ συζητήθηκαν προϋποθέσεις συνεργασίας.

16 - 18 Οκτωβρίου: Συμμετοχή του Προέδρου και μελών της Οργάνωσης στο 6ο Παγκύπριο Φαρμακευτικό Συνέδριο (Ξενοδοχείο Hilton Λευκωσίας). Θα προωθηθούν και οι διαδικασίες δημιουργίας επισήμου Παραρτήματος Κύπρου.

2 Νοεμβρίου: Επίσκεψη/ομιλία του Προέδρου της Οργάνωσης στον Φαρμακευτικό Σύλλογο Ηρακλείου Κρήτης.

7 Νοεμβρίου: Επίσκεψη/ομιλία της Δ. Μανωλάκου μέλους του Δ.Σ., στο Φαρμακευτικό Σύλλογο Δωδεκανήσου (Ρόδος).

11 Νοεμβρίου: Επίσκεψη/ομιλία του Προέδρου της Οργάνωσης στο Φαρμακευτικό Σύλλογο Κερκύρας (Αίθουσα Ιατροχειρουργικής Εταιρείας).

9 Δεκεμβρίου: Ομιλία του Προέδρου της Οργάνωσης στο ανοικτό Πανεπιστήμιο Δήμου Βριλησσιών (Αίθουσα Πολιτιστικού Συλλόγου).



## Μπορείτε και εσείς να βοηθήσετε



*Προσφέροντας λίγα ευρώ, για 1 κουτί φανσίθωνα στα παιδιά με Καρκίνο στην Τανζανία. Ένα αναμνηστικό των «Φ.τ.Κ.», θα θυμίζει την προσφορά σας!*  
**Πληροφορίες: 6977 660436,  
6937 440959**

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Όνοματεπώνυμο: .....

Όνομα πατρός: ..... Ημερ. γέννησης: .....

Υγειονομικός: .....

Άλλο επάγγελμα (αναφέρατε αναλυτικά): .....

Σπουδές/Ξένες γλώσσες: .....

Διευθ. Κατοικίας: ..... Τ.Κ. ....

Τηλ.: ..... Fax: ..... Κινητό: .....

e-mail: ..... website: .....

Διευθ. Εργασίας: .....

Τηλ.: ..... FAX: .....

(Σημειώσατε προτίμηση διεύθυνσης παραλαβής αλληλογραφίας)

Συμπληρ. πληροφορίες: .....

Παρακαλώ να με εγγράψετε ως Τακτικό μέλος της Οργάνωσης «Φαρμακοποιοί του Κόσμου» («World Pharmacists»), της οποίας γνωρίζω τους Ανθρωπιστικούς σκοπούς και δραστηριότητες και επιθυμώ να συμβάλλω στην πραγματοποίησή τους.

**ΑΘΗΝΑ** ..... / ..... / 2009

O/H Αιτ.....

Υψηλάντου 41 - Γλυφάδα 166 75

**ΑΡ. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ** Φαρμακοποιοί του Κόσμου

Τηλ.: 210-9623845 / 8835411 /

Alpha Bank 110-00-27860-28140

3816720

Τράπεζα Πειραιώς 5019-017-261283

Φαξ: 210-9652386, Κιν.: 6937440959

Εγγραφή 36 €

e-mail: [worldpharmacists@yahoo.com](mailto:worldpharmacists@yahoo.com)

Ετήσια Συνδρομή 30 €

<http://worldpharmacists.org>

Φοιτητές (Εγγραφή 15 € Συνδρομή 10 €)

**Εθελοντική εργασία στους «Φ.τ.Κ.», μπορεί να προσφέρει οποιοσδήποτε το επιθυμεί, ανεξάρτητα από την επιστημονική ή επαγγελματική του ιδιότητα.**



## NEWS IN BRIEF...NEWS IN BRIEF...



### UNITED NATIONS NEWS SERVICE

• **Unicef supports efforts to immunize Rwandan children against measles.** The third Mother and Child Health Week, backed by the United Nations Children's Fund (<"http://www.unicef.org/">UNICEF), has kicked off in Rwanda with a twist, with the campaign immunizing children against measles for the first time in the African Great Lakes nation.

Measles accounts for less than 2 per cent of deaths of children under the age of five in Rwanda, but «we have to ensure that children continue to remain protected from this life-threatening illness,» said Joseph Foubi, UN Resident Coordinator ad interim and UNICEF Representative in the country.

Rwanda has made strides in slashing by half the number of under-five child deaths from preventable causes, from 196 per 1.000 live births in 2000 to 103 live births in 2007.

• **Over 3.000 Samoans left homeless in wake of deadly Pacific ocean tsunami.** A week after a powerful earthquake in the Pacific Ocean triggered a series of tsunamis that devastated a chain of islands in the region, the United Nations



today reported that thousands remain homeless and warned against the heightened risk of outbreaks of disease.

The UN Office for the Coordination of Humanitarian Affairs said that around 3.200 Samoans have been forced from their homes, while the death toll stands at 137 people, with 310 injured and six still missing in the aftermath of the 8.0 magnitude earthquake on the ocean bed.

• **Helping world's hungry also promotes peace and stability.** By helping the world's hungry, who now number one billion, the international community can also secure a more peaceful and stable future for all, Secretary-General Ban Ki-moon told the leaders of the Group of Eight (G8) industrialized nations.

The annual G8 meeting, which wraps up has reportedly agreed to mobilize \$20 billion over three years for a comprehensive strategy focusing on sustainable agriculture development to ensure global food security.

• **Better water management key to tackling Afghan Poverty.** Inefficient management of Afghanistan's water resources is critical to both the country's widespread poverty and deadly tribal conflicts over territory, a United

Nations envoy said today, calling for better management to help foster stability and build prosperity.

Kai Eide, the Secretary-General's Special Representative, told a conference on water resources development in Kabul that donors and nongovernmental organizations (NGOs) should focus more on enhancing the management of water resources.

### WORLD PHARMACISTS HEADQUARTERS NEWS

#### Give shape to the hope

• The NGO "World Pharmacists", in the occasion of the World AIDS Day, organizes an open event in the heart of Athens, under the auspices of the City of Athens (November 28th, 2009).

An interactive event aiming to inform and sensitize people on HIV/AIDS, by inviting them to be part of a human chain in the

shape of the Red Ribbon.

• **Household medication.** The Organization will keep all the necessary contacts with the Greek Ministry of Health and the Environmental Authorities, in order to establish a project concerning the safe delivery, control and recycling of the household medication.

• **Vaccinations in Burkina Faso.** The already approved program for vaccinations and medicine donation from the Greek Ministry of Foreign Affairs ( YPEX-YDAS ), will be realized by the Greek NGOs «World Pharmacists» and «Fair Planet» in the Sabou area of Burkina Faso, during the last months of 2009.

• **Program against malaria.** A new project already announced from the «World Pharmacists» NGO, for fighting malaria in the Democratique Republic of Congo (Urbano-Rurale N`sele area).

The program will be realized in 2010, with the support of the Greek Ministry of Foreign Affairs and the cooperation of the Fair Planet NGO.





## Γερμανοί φυσιοθεραπευτές, εμποδίζουν τον αγώνα κατά της ελονοσίας

• Οι ανώτατοι παράγοντες της εκστρατείας κατά των επιδημιών στην Γενεύη είναι οργισμένοι, και παραδόξως η αγωνιά τους δεν αφορά την γρίπη των χοίρων!

Στα σύνορα Ταϊλάνδης και Καμπότζης, ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (WHO) παρακολουθεί εδώ και πολλούς μήνες τις αυξανόμενες αντιδράσεις κατά του ανθελονοσιακού φαρμάκου Artemisinin. Κι αυτό, την ώρα που όλες οι ελπίδες του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (WHO) στον αγώνα κατά του περιοδικού πυρετού της ελονοσίας, στηρίζονται σ' αυτό το φάρμακο που εξάγεται από την φυτική ρίζα *Artemisia annua*.

Η επικίνδυνη αντίδραση των Ασιατών δεν θα είχε εκδηλωθεί, αν οι ασθενείς έπαιρναν το φάρμακο όπως είχε συσταθεί μετά τις επιστημονικές μελέτες, σε συνδυασμό μάλιστα με μία άλλη ουσία (Amodiaquine). Το πρόγραμμα αυτό δυστυχώς αποτυγχάνει. Όλο και περισσότερο εμφανίζονται φαρμακευτικές ουσίες με μόνη την Αρτεμισινίνη, δηλαδή απομιμήσεις, που περιέχουν πολύ μικρή δόση της ή υποκατάστατά της.

Και σαν να μην έφθαναν αυτά, εδώ και λίγο καιρό η εκστρατεία του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας υπονομεύεται από την Γερμανία! Το επίκεντρο της εξέλιξης αυτής βρίσκεται στο Winnenden, την έδρα της Χριστιανικής Φιλανθρωπικής Οργάνωσης "ANAMED International".

Ο τίτλος αντιπροσωπεύει την «Δράση για την φυσική Ιατρική», και το πρόγραμμα της φαίνεται από πρώτη επιπόλαια ματιά φυσιολογικό. Οι ασθενείς στις υπό ανάπτυξη χώρες πρέπει να επιδιώκουν την θεραπεία τους με τις τοπικά καλλιεργούμενες φυτικές ουσίες (βότανα). Οι ενδιαφερόμενοι θύματα ελονοσίας, λαμβάνουν με κόστος 142 ευρώ ένα κουτί με 5000 σπόρους της

Η μετάφραση του άρθρου του Λίνου Γ. Μπενάκη από την Γερμανική εφημερίδα «Die Zeit»/ 27.8.2009 είναι στην μνήμη του καθηγ. Αχιλλέα Μπενάκη (μέλους των ΦτΚ), πρωτοπόρου της έρευνας και παραγωγής του θεραπευτικού δισκίου κατά της ελονοσίας.



Αρτεμισίας και ένα έντυπο οδηγιών.

Έτσι μπορεί να αρχίσει το ανθρώπινο πείραμα, που πιστεύεται ότι επιδιώκει η Οργάνωση. Περισσότεροι από 1000 ασθενείς σε 75 χώρες ήδη ανταποκρίθηκαν, όπως υποστηρίζει ο ιδρυτής της Οργάνωσης ANAMED, Hans-Martin Hirt.

Με πιο προσεκτική επιστημονική όμως εξέταση το πρόγραμμα αυτό της Anamed, μπορεί να αποβεί καταστροφικό. Το «τσάι» που παρασκευάζεται από την *Artemisia annua*, απέχει πολύ από

του να είναι αποτελεσματικά θεραπευτικό κατά της ελονοσίας. Η Anamed αναφέρει βέβαια μελέτες που υποστηρίζουν ότι το παράσιτο της ελονοσίας δεν ανιχνεύεται στο αίμα αυτών που υπόκεινται στην θεραπεία, με το «τσάι» της Αρτεμισίας. Στην πραγματικότητα όμως, ο ιός αυτός παραμένει κρυμμένος στο σώμα, και ενώ οι πάσχοντες έχουν μία προσωρινή ανακούφιση, αργότερα όμως υπόκεινται σε νέα έξαρση της ασθένειας.

Η συγκέντρωση του φαρμάκου στο αίμα των καταναλωτών του «τσαγιού» τη Αρτεμισίας, δεν επαρκεί για την οριστική καταπολέμηση του παρασίτου. Για να γίνει κάτι τέτοιο λέγει ο Βιολόγος Frank van der Kooy του Πανεπιστημίου του Leiden, πρέπει ο ασθενής να πίνει τουλάχιστον πέντε λίτρα «τσάι» την ημέρα!!

Αλλά και την υποψία, ότι το «τσάι» του μπορεί να οδηγήσει σε επίφοβες αρνητικές αντιδράσεις απέναντι στην Αρτεμισία δεν μπορεί βέβαια ο Hans M. Hirt να την αντικρούσει. Καταφεύγει απλώς στην υπερχιλιετή Ασιατική παράδοση με το φυτό της Αρτεμισίας. Αυτό που αποσιωπά είναι ότι η Ασία παρά την παράδοση αυτή, πλήττεται σοβαρά σήμερα από την ελονοσία. Έτσι η πίστη στην θαυματουργική φυσοκρατική θεραπεία αντιπαράτιθεται στις γνώσεις μας για ένα φάρμακο, που παρασκευάζεται ύστερα από σημαντική ερευνητική και επιστημονική εργασία. Όσο παραμένει πολύ ασθενική και αμφίβολη η ευεργετική δράση του «τσαγιού» της Anamed διακινδυνεύουν ανυποψίαστοι ασθενείς, ενώ πλήττονται επίσης και οι θετικές επιστημονικές ελπίδες γι' αυτό το τελευταίο όπλο κατά της ελονοσίας.

Αυτό θα εσήμαινε μια πολύ μεγάλη αποτυχία ενός διεθνούς θεραπευτικού προγράμματος, και η αποτυχία αυτή, θα είχε δυστυχώς την σφραγίδα «Made in Germany».



# Στόχοι Ανάπτυξης Χιλιετίας (MDG.s)

• Η πρόοδος σε θέματα δημόσιας υγείας καταγράφεται την τελευταία δεκαετία ως εξής:

Η αναλογία των υποσιτιζόμενων παιδιών ηλικίας κάτω των 5 ετών, μειώθηκε από 27% το 1990 σε 20% το 2005, ενώ 27% λιγότερα παιδιά απεβίωσαν πριν το πέμπτο έτος της ηλικίας τους το 2007, συγκριτικά με το 1990.

Το ένα τρίτο των 9,7 εκατομμυρίων ανθρώπων που διαβιούν στις αναπτυσσόμενες χώρες και χρειάζονται θεραπεία για τον ιό HIV/AIDS, τη λάμβαναν ήδη το 2007.

Σε 27 χώρες αναφέρθηκε μείωση κατά 50% στον αριθμό των περιστατικών ελονοσίας από το 1990 έως το 2006, ενώ ο αριθμός των ατόμων με πρόσβαση σε πόσιμο νερό από 4,1 δισεκατομμύρια το 1990, αυξήθηκε σε 5,7 δισεκατομμύρια το 2006.

Το Σεπτέμβριο του 2000 189 κυβερνήσεις είχαν υιοθετήσει τη διακήρυξη των Ηνωμένων Εθνών για τη Χιλιετία και επικύρωσαν ένα πλαίσιο ανάπτυξης. Το σχέδιο δράσης αφορούσε χώρες και φορείς ανάπτυξης ώστε να αυξηθεί η προσβασιμότητα στα μέσα μείωσης της φτώχειας και της πείνας, και να περιοριστούν την προβληματική υγεία, την ανισότητα των φύλων, την έλλειψη μόρφωσης, την έλλειψη πρόσβασης σε καθαρό νερό και την υποβάθμιση του περιβάλλοντος.

Ορίστηκαν 8 Στόχοι Ανάπτυξης για τη Χιλιετία (MDGs) έως το 2015. Όλα, μετρούνται βάσει της προόδου που έγινε από το 1990.

Στα λεπτομερή στοιχεία προόδου, αναφέρεται η μείωση του ποσοστού ανθρώπων που υποφέρουν από πείνα (MDG 1). Παγκοσμίως, το ποσοστό των υποσιτιζόμενων παιδιών ηλικίας 0-5 ετών, σύμφωνα με τον WHO μειώθηκε από 27% το 1990 σε 20% το 2005. Η πρόοδος όμως δεν είναι ομαλή και υπολογίζεται ότι 112 εκατομμύρια παιδιά παραμένουν ελλιποβαρή.

Μείωση παιδικής θνησιμότητας κατά τα δύο τρίτα (MDG 4)

Παγκοσμίως έχει μειωθεί κατά 27%, από 12,5 εκατ. το 1990 σε 9 εκατ. το 2007. Αυτή η μείωση οφείλεται σε συνδυασμό ενεργειών,

συμπεριλαμβανομένης της χρήσης εντομοαπωθητικών δικτυών για κουνούπια που ευθύνονται για τη μετάδοση της ελονοσίας, ενυδατική θεραπεία κατά της διάρροιας, αυξημένη πρόσβαση σε εμβόλια βελτίωση ύδατος και υγιεινής. Παρόλα αυτά λόγω της πνευμονίας και της διάρροιας, 3,8 εκατομμύρια παιδιά ηλικίας κάτω των πέντε ετών πεθαίνουν.

Στη βελτίωση υγείας της μητέρας (MDG 5) η παγκόσμια αναλογία μητρικής θνησιμότητας των 400 θανάτων ανά 100.000 γεννήσεων το 2005, έχει μόλις μεταβληθεί από αυτή του 1990. Κάθε χρόνο υπολογίζεται πως 536.000 έγκυες γυναίκες ή κατά τον τοκετό, πεθαίνουν. Οι περισσότεροι θάνατοι σε υπο-Σαχάριες χώρες της Αφρικής, όπου η αναλογία θνησιμότητας των μητέρων είναι 900 ανά 100.000 γεννήσεις. Μια γυναίκα στην Αφρική, θα μπορούσε να αντιμετωπίσει 1 κίνδυνο θανάτου ανά 26 έτη ζωής κατά την εγκυμοσύνη και τον τοκετό, σε σύγκριση με 1 κίνδυνο θανάτου στα 7.300 έτη ζωής στις ανεπτυγμένες περιοχές.

Η καταπολέμηση ιού HIV/AIDS, της ελονοσίας και των άλλων ασθενειών (MDG 6) παγκοσμίως έχει παραμείνει σταθερή από το 2000. Ωστόσο υπήρξαν 2,7 εκατομμύρια νέες μολύνσεις κατά το 2007. Επιπλέον, οι θάνατοι αυξάνονται σε περιοχές ειδικά της Ανατολικής και Δυτικής Αφρικής.

Ο στόχος MDG για μείωση των περιστατικών φυματίωσης επιτεύχθηκε το 2004. Χρησιμοποιώντας τη συνιστώμενη στρατηγική θεραπείας DOTS από τον

WHO για ποσοστά επιτυχούς θεραπείας, τα ποσοστά αυξήθηκαν από 79% το 1990 σε 85% το 2006.

Οι προσπάθειες ελέγχου της ελονοσίας έχουν αρχίσει να αποδίδουν με σημαντικές αυξήσεις στα ποσοστά των παιδιών που κοιμούνται με εντομοαπωθητικά δίχτυα για κουνούπια. Παρόλο που είναι ακόμα νωρίς να εκτιμηθεί ο παγκόσμιος αντίκτυπος, σε 27 χώρες συμπεριλαμβανομένων και της Αφρικής, έχει αναφερθεί μείωση έως και 50%. Ο αριθμός των περιπτώσεων το 2006 υπολογίστηκε σε 250 εκατομ. παγκοσμίως.

Έχει επίσης σημειωθεί πρόοδος στη θεραπεία ξεχασμένων τροπικών ασθενειών, οι οποίες επηρεάζουν 1,2 δισεκατομμύρια ανθρώπους. Για παράδειγμα, μόνο 9.585 περιπτώσεις δρακονοκουλίας (ασθένεια οφειλόμενη σε σκουλίκι της Γουινέας), είχαν αναφερθεί σε 5 χώρες όπου η ασθένεια είναι ενδοεπιδεχτική (3,5 εκατομμύρια περιπτώσεις σε 20 τέτοιες χώρες το 1985).

Ο αριθμός των ανθρώπων με πρόσβαση σε ασφαλές πόσιμο νερό και σε βασική υγιεινή (MDG 7), αυξήθηκε από 4,1 δισεκατ. (1990) σε 5,7 δισεκατ. το 2006, όμως 900 εκατ. άνθρωποι εξαρτώνται ακόμα από νερό μη βελτιωμένης προέλευσης (επιφανειακό νερό, ή νερό από μη προστατευμένο σκαμμένο πηγάδι).

Το 1990 κάτω των 3 δισεκατ. ανθρώπων είχαν πρόσβαση σε υγιεινή. Έως το 2006, ο αριθμός αυτός αυξήθηκε σε περισσότερους από 4 δισεκατ.

Η συνεργασία με φαρμακευτικές εταιρίες, η παροχή πρόσβασης σε προσιτά σημαντικά φάρμακα στις αναπτυσσόμενες χώρες (MDG 8) είναι ένας στόχος. Παρόλο ότι δημοσιεύουν λίστα απαραίτητων φαρμάκων. Έρευνες σε περίπου 30 αναπτυσσόμενες χώρες, κατέδειξαν ότι το 35% των διαθέσιμων επιλεγμένων φαρμάκων προς τις Υπηρεσίες υγείας διατίθεται στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας και το 63% στο ιδιωτικό. Η έλλειψη φαρμάκων στο Δημόσιο τομέα, συχνά οδηγεί στην ιδιωτική προμήθειά τους ή στη μη λήψη φαρμακευτικής αγωγής.

Millennium Development Goals  
2009 Report





**ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ  
ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ**

## Παγκόσμιο Ταμείο κατά του AIDS, φυματίωσης και ελονοσίας



• Στα τέλη της δεκαετίας του 1990, οι ειδικοί σε θέματα υγείας απέτυχαν νέες μεθόδους παρεμβάσεων για την καταπολέμηση του AIDS, της φυματίωσης και της ελονοσίας. Παράλληλα, έγινε αντιληπτό το πώς οι ασθενείς αυτές συνδέονται με κοινωνικούς και οικονομικούς όρους στις χώρες του τρίτου κόσμου. Ηγέτες διαφόρων χωρών αναζήτησαν τρόπους αλλά και χορηγούς, για να αντιμετωπίσουν τις ασθενείς αυτές. Πολλαπλές Διεθνείς συναντήσεις οδήγησαν στην ίδρυση το 2002 του Διεθνούς Παγκόσμιου Ταμείου (Global Fund).

Πρόκειται για μία ιδιαίτερη Διεθνή συνεργασία μεταξύ κρατών, τοπικών Φορέων και κοινωνιών για την αντιμετώπιση των τριών ασθενειών, που χρηματοδοτήσε από το 2002 με 15,6 δις δολάρια για 572 προγράμματα σε 140 χώρες. Η Γραμματεία του, απασχολεί 470 άτομα 90 εθνικοτήτων στη Γενεύη με διευθυντή τον Dr. Michael Kazatchkine και συντονίζει σε παγκόσμιο επίπεδο τα προγράμματα. Τα διοικητικά έξοδα αποτελούν περίπου το 5% του συνολικού προϋπολογισμού.

Σήμερα λαμβάνουν αντιρετροϊκή αγωγή –που καλύπτεται από το Ταμείο– 2,3 εκατ. άτομα, κυρίως στην Αφρική. Ο αριθμός των ατόμων που χρήζουν αντιρετροϊκής αγωγής, καθορίζεται από στοιχεία που προκύπτουν είτε από τις καταγραφές των τοπικών Επιτροπών στις χώρες, είτε από τις επίσημες στατιστικές των κυβερνήσεων ή και συνδυασμό καταγραφών 11 Διεθνών ΜΚΟ, ώστε να αποφεύγεται η ανακριβής ή διπλή καταγραφή ασθενών.

Το Ταμείο, θεωρεί αξιόπιστη την πληροφόρηση και συνεργάζεται στενότερα με χώρες που θεωρεί ότι χορηγούν σημαντικά ποσά στην αντιμετώπιση του AIDS, το υγειονομικό τους σύστημα λειτουργεί ικανοποιητικά, έχουν δώσει πάνω από 50 εκ. δολάρια σε προγράμματα κατά του AIDS και πάνω από το 10% του προϋπολογισμού υγείας σε αυτά. Τέτοια παραδείγματα είναι η Ρουάντα, Αιτή, Μαλάουι, Αιθιοπία. Αντίθετα χώρες στις οποίες τα κριτήρια αυτά δεν πληρούνται ήταν η Κένυα, Ν. Αφρική, Ελ Σαλβαδόρ.

Τα υποστηριζόμενα προγράμματα είναι μεγάλου εύρους και αρκετά ευέλικτα, φιλόδοξα, αλλά πραγματοποιήσιμα. Συχνά έρχονται να καλύψουν κενά άλλων προγραμμάτων. Ιδιαίτερη έμφαση δίνεται στην αποφυγή αλληλοεπικαλύψεων προγραμμάτων με άλλες ΜΚΟ, ώστε να μην ξοδεύονται άσκοπα χρήματα. Βέβαια το Ταμείο συνεισφέρει, δεν αναλαμβάνει τη θεραπεία των ασθενών και μάλιστα σε περίπτωση που τα κρατικά προγράμματα διακοπούν, επιχειρεί να συνεισφέρει ή να αναλάβει την κάλυψη των ασθενών σε αναγκαία φάρμακα για 2 επιπλέον χρόνια.

Μέχρι τώρα το Ταμείο θεωρεί ότι τα στοιχεία που αφορούν τον αριθμό των ασθενών σε αντιρετροϊκή αγωγή είναι ειλικρινή, τουλάχιστον για τις χώρες με τις οποίες συνεργάστηκε. Μάλιστα 5-10% των δαπανών αφορούσαν τη βελτίωση των μεθόδων καταγραφής. Ανακρίβειες αναφέρθηκαν αλλά όχι μεγάλης κλίμακας, ενώ έμφαση δόθηκε στη διαφάνεια και αποτελεσματικότητα σε επίπεδο τοπικών Εταιριών του Ταμείου.



GLOBAL FUND, Vernier - Geneve

## Πως μπορείτε να βοηθήσετε

### Με πιστωτική κάρτα

ΟΝΟΜ/ΜΟ (κατόχου).....  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ..... TK .....  
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ .....  
ΤΗΛ. .... FAX ..... e-mail: .....

Συμπληρώστε το ποσό που θέλετε να δωρίσετε:  
 20 €  50 €  Άλλο ποσόν...

VISA  AMER. EXPRESS   
Αρ. Κάρτας ..... Ημερ. Λήξης .....  
Ημ/νία ..... Υπογραφή .....

### Ταχυδρομήστε:

**ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ (WORLD PHARMACISTS)**  
Υψηλάντου 41 - Γλυφάδα 166 75  
ή με φαξ στο 210-9652386  
e-mail: worldpharmacists @ yahoo.com

**ΑΡ. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ** Φαρμακοποιοί του Κόσμου  
Alpha Bank 110-00-2786-028140  
Πειραιώς 5019-017-261283  
**Κατάθεση μέσω Internet:**  
www.winlife.gr  
ΑΦΜ 090191054 • ΔΟΥ 10' Αθηνών

### Στους χρηματοσυλλέκτες, που είναι εγκατεστημένοι:



Γενική Τράπεζα / Λ. Μεσογείων  
Γενική Τράπεζα / Πλ. Συντάγματος  
Γενική Τράπεζα / Ομόνοια  
Γενική Τράπεζα / Αμπελόκηποι  
Α/Β Βασιλόπουλος / Γλυφάδα  
Α/Β Mega Βασιλόπουλος/Ελληνικό  
Γκίνης Travel / Ερμού  
Eurobank / Κέρκυρα  
Ιδιωτικά Φαρμακεία Αθήνας,  
Πειραιά, Θεσ/νίκης, Κέρκυρας,  
Βόλου

### Με κάρτα VISA/Winlife

Αποκτήστε τώρα την κάρτα VISA/Winlife, και δηλώστε στην Τράπεζα Πειραιώς ότι υποστηρίζετε τους «Φαρμακοποιοί του Κόσμου».



Η Τράπεζα, θα καταθέτει το 50% της εγγραφής και το 0,3% των ποσών των αγορών σας μέσω του Κοινωνικού της Προγράμματος, για τις Ανθρωπιστικές δραστηριότητες των «Φαρμακοποιών του Κόσμου».

Οι οικονομικοί πόροι των Φ.τ.Κ. προέρχονται μόνο από συνδρομές και δωρεές, και χρησιμοποιούνται για την οργάνωση και υλοποίηση ανθρωπιστικών δραστηριοτήτων και Αποστολών.

★ Οι δωρεές προς τους «Φαρμακοποιοί του Κόσμου», εκκρίπουν από το φορολογητέο εισόδημα.