



ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ

WORLD PHARMACISTS



ΚΩΔΙΚΟΣ 5805
ISSN 1791-0226

Μη κερδοσκοπική,
Ανθρωπιστική Οργάνωση
ΝΠΙΔ
Έτος ίδρύσεως 1997

TANZANIA, KENYA, ΜΑΔΑΓΑΣΚΑΡΗ

Νέες καταγραφές και εμπειρίες

Η πρόσφατη Αποστολή των «Φαρμακοποιοί του Κόσμου» στην Ανατολική Αφρική είχε την ιδιαιτερότητα ότι έπρεπε να γίνει σε συντομότερο χρονικό διάστημα (11 μέρες), ενώ έπρεπε να κινηθούμε σε 3 χώρες. Στην Τανζανία και τους νέους προορισμούς μας στην Κένυα και στην Μαδαγασκάρη, προσπαθώντας μάλιστα να συμπεριλάβουμε στο πρόγραμμα ένα μεγάλο αριθμό ουσιαστικών συναντήσεων.

Για μια ακόμη φορά, η British Airways θα μας διευκόλυνε σε μεγάλο βαθμό στην υλοποίηση και αυτής της Αποστολής. Πρώτος σταθμός μας το Dar es Salaam που τα τελευταία 2 - 3 χρόνια, παρουσιάζει μια αιφνίδια οικοδομική άνθηση.

Για πολλοστή φορά επισκεφθήκαμε τα Νοσοκομεία Muhimbili National Hospital και Ocean Road Cancer Institute (ORCI) ελέγχοντας τις διαδικασίες διάθεσης των φαρμάκων που προσφέρουμε. Στο Αντικαρκινικό Νοσοκομείο, μετά από επαναλήψεις επισκέψεων πετύχαμε συνάντηση με το Δ/ντή των Ιατρικών υπηρεσιών Dr. Diwani Msemo και το επιτελείο του φαρμακείου. Αργότερα κάναμε έναν σύντομο έλεγχο στους θαλάμους (Wards) των ασθενών, μετά τη μετακίνηση του θαλάμου των παιδιών - ασθενών στο Muhimbili.

Σήμερα οι 4 θάλαμοι, φιλοξενούν 165 άντρες και γυναίκες ασθενείς με όχι τους καλύτερους όρους φιλοξενίας.

Θυμόμαστε πάντοτε τις σοκαριστικές εικόνες παιδιών με καρκινικά οιδήματα ή του αποφλοιωμένου δέρματος από ακτινοβολίες.

Καταλήξαμε ότι δεν έχει νόημα η αποστολή μικρής ποσότητας αντικαρκινικών φαρμάκων αν και μεγάλης αξίας, με το σκεπτικό ότι οι ασθενείς αδυνατούν να ολοκληρώσουν τις θεραπείες, μη έχοντας τα χρήματα για την αγορά των υπολοίπων.

Το Σύστημα Υγείας της χώρας μπορεί να προσφέρει δυστυχώς μόνο τα πολύ βασικά, όπως μόνο την πρώτη

αγωγή θεραπείας στους καρκινοπαθείς (αξίας 100 δολαρίων). Η δωρεά μας πάντως πολυβιταμινών στα υποσιτιζόμενα παιδιά της Ορθόδοξης Ιεραποστολής στο Kidmalī θα συνεχιστεί κανονικά, αν και αυτή τη φορά δεν υπήρχε χρόνος να διατρέξουμε συνολικά άλλα 1.300 Km για να βρεθούμε εκεί.

Η συνάντησή μας στο Muhimbili, με τον παλιό γνώριμο αρχιφαρμακοποιό Youze Mlanwasi, -συγχρόνως έφθανε η νέα δωρεά της Οργάνωσής μας- μας έδωσε την ευκαιρία να επισκεφθούμε τη νέα καλοασπρισμένη πτέρυγα για τα παιδιά με καρκίνο και να βρούμε και την παιδίατρο Dr Jane Kajiage, που είχε μετακινηθεί μαζί με το Παιδιατρικό τμήμα από το ORCI.

Οι επαφές ολοκληρώθηκαν στο Υπουργείο Υγείας με το φαρμακοποιό Winna Shango (Pharmaceuticals Logistics Coordinator), με τον οποίο συζητήθηκαν θέματα διαδικασιών των δωρεών της Οργάνωσής μας.

Η συνεχώς «Αναμείνате ή απουσιάζει» μεγάλη αναμονή στο Υπουργείο Εξωτερικών, είχε σαν αποτέλεσμα τα ενημερωτικά φυλλάδια που θα συμπλήρωναν την αναγκαία συζήτηση με το Γεν. Γραμματέα του Υπουργείου Πρεσβευτή κ. Gramaha, να παραδοθούν στην υπεύθυνη του γραφείου Upendo.

Συνέχεια σελ. 2 & 3



ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ

Υψηλάντου 41 Γλυφάδα 166 75 Τηλ.: 210-3816720 210-8835411 210-9623845 211-0101635
Fax: 210-9652386, e-mail: worldpharmacists@yahoo.com, www.worldpharmacists.org

57 ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ-ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ 2011
ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ 2012

Δ.Σ. «ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ»

Πρόεδρος: Σπύρος Σερεμιδής

Αντ/δρος: Αγγελίνα Τσιπρανή

Γ. Γραμ/τέας: Ελένη Πασσαυροπούλου

Αναπλ. Γραμματέας: Θεοδώρα Μανωλάκου

Ταμίας: Θωμάς Μπαμπάλης

Μέλη: Αγγελική Βελακούλη, Σταύρος Χιλιόπουλος

Αναπλ. Μέλη Δ.Σ.: Ιωάννης Κυριδής (Αναπλ. Ταμίας),

Μαριέτα Στύλλου, Σοφία Νικηφορίδου, Αντριάννα

Δρογγίτου - Αλεξοπούλου, Μιχαήλ Φαρμάκης

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://www.worldpharmacists.org

Εκπρόσωποι Οργανώσεων:

ΒΟΛΟΣ

• Ιωακείμ 289 Α - Βόλος 38333

Τηλ./Fax: 24210-40913, 6948-076477

e-mail: vbirlirakis@yahoo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

• Αλεξ. Σβώλου 30 - 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

• Δευκαλίωνος 9 - Λάρισα 41222

Τηλ./Fax: 2410-536559, Κιν. 6977-297662

e-mail: sfarmak@lar.forthnet.gr

ΡΟΔΟΣ

• Φ.Σ. Δωδεκανήσου Περιοχή Ζέφυρος - Ρόδος 85100

Τηλ./Fax: 22410-38151 e-mail: fsd@otenet.gr

Εκπρόσωποι - Παραρτήματα Εξωτερικού:

ZAMBIA

• Ελένη Κορομβλή - Γεν. Συντονίστρια

Όλγα Γεωργίτη - Υπευθ. Οικονομικών/Δημ. Σχέσεις

Prof. Chifumbe Chintu - Σύμβουλος

Lloyd Chingambo - Σύμβουλος

Enzio Rossi - Σύμβουλος

PO Box 50548 - Lusaka

Tel. + 260-211-262441/213367/263849,

fax + 260-211-262441

e-mail: worldpharmacists.Zambia@yahoo.com

elenicoromvli@yahoo.com

ΚΥΠΡΟΣ

• Διαμάντω Παναγιωτίδου - Κυκλαμίνων 5Α -

Λακαταμία Λευκωσία 2322, Τηλ. +357-22-721408

κιν.: +357-99-489067

e-mail: diamanto1@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

Ενημερωτικό Δελτίο «Φ.Τ.Κ.»

ΤΡΙΜΗΝΙΑΙΑ ΕΚΔΟΣΗ - ΔΙΑΝΕΜΕΤΑΙ ΔΩΡΕΑΝ

□ ΕΚΔΟΤΗΣ-ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ: Σπ. Σερεμιδής,

Υψηλάντου 41 - Γλυφάδα 16675

Τηλ. 210-9623845, 213-0612168 Φαξ 210-9652386

κιν. 6945-434005, e-mail: serio@hol.gr

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

□ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: Γ. Χρυσοβιτσιάνος

□ ΕΚΔΟΤΙΚΗ ΠΑΡΑΓΩΓΗ:

MEMΦΙΣ Α.Ε. Τηλ. 210-5240739, Φαξ 210-5224556

e-mail: memfisae@otenet.gr

□ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ: «ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ» ΜΚΟ



ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ
ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ

Νέες καταγραφές και εμπειρίες

Συνέχεια από τη σελ. 1

Συμβαίνουν και αυτά, παντού!

Κάτω από μία καταρρακτώδη βροχή και δραματικό μπουτιλιάρισμα —ακόμα και για τους ίδιους τους ντόπιους— στους δρόμους του αεροδρομίου «Jomo Kenyatta» του Ναϊρόμπι, το αυτοκίνητο χρειάστηκε την πρωτάκουστη χρονική διάρκεια των 4.45' ωρών(!) για απόσταση των 20 περίπου χιλιομέτρων μέχρι τις εγκαταστάσεις της Επισκοπής στο προάστιο της Riruta που φιλοξενηθήκαμε.

Μας εντυπωσίασε το μεγάλο έργο που γίνεται εκεί με την καθοδήγηση του Μητροπολίτη Μακάριου, εδώ και 36 χρόνια.

Εκτός από τα 2 σχολεία, υπάρχει και Ιερατική Σχολή από το 2003 με 65 σπουδαστές από πολλές Αφρικανικές χώρες. Στην Ριρούτα 350 παιδιά έχουν τη δυνατότητα να σιτίζονται, αλλά υπάρχουν σημεία βοήθειας από την Μητρόπολη και σε 13 άλλες περιοχές (Nandi, σε απόσταση 6 ώρες από Ριρούτα). Το ιδιαίτερο ενδιαφέρον μας εστίαστηκε στην Κλινική που κατασκευάστηκε το 1996 από τους Lions Ελλάδος-Κύπρου και λειτουργεί με την υποστήριξη της Μητρόπολης, που διέθεσε και το οικόπεδο. Η Κλινική διαθέτει χώρο αναμονής των ασθενών, ιατρείο, οδοντιατρείο, μικροβιολογικό εργαστήριο και φαρμακείο, προσφέροντας υπηρεσίες σε περίπου 100 άτομα την ημέρα με ένα συμβολικό κόστος.

Ο Dr. Kevin Koech που μας ξενάγησε στους χώρους, μας εξήγησε ότι στη σημερινή Κένυα το AIDS παραμένει ένα σημαντικό πρόβλημα με ποσοστό στον πληθυσμό 12% (400.000 ασθενείς).

Η φυματίωση που συχνά το συνοδεύει είναι και αυτή σε έξαρση (15%), ενώ αρκετοί από αυτούς είναι και φορείς του HIV/AIDS.

Παράλληλα η ελονοσία ειδικά στις δυτικές περιο-



χές παραμένει σαν μάστιγα που δεν έχει ελεγχθεί, ενώ στην Mombasa υπάρχει πρόβλημα με τοξικομανείς.

Η Κλινική δέχεται κατά μέσο όρο στο παθολογικό τμήμα 50 ασθενείς ημερησίως, ενώ ο οδοντίατρος Dr. Syrus δέχεται άλλους 30 για εξετάσεις ή οδοντιατρικές θεραπείες.

Στο μικροβιολογικό που καλύπτει μία ικανοποιητική σειρά εξετάσεων, η Βοηθός του εργαστηρίου Beatrice Wangui Mwangi, μας έδειξε τις συσκευές του εργαστηρίου που οι περισσότερες ήταν δωρεές ξένων κυβερνήσεων (Φιλανδίας κ.α.).

Στο φαρμακείο παρατηρήσαμε ότι οι ποσότητες φαρμάκων να μην ήταν μεγάλες, αλλά ο φαρμακοποιός Dr. James Maiti μας εξήγησε ότι προσπαθούν να έχουν αρκετά από τα βασικά φάρμακα που χρειάζονται οι ασθενείς. Μπορούν να τα βρουν σε σχετικά καλύτερη τιμή από τα γύρω ιδιωτικά φαρμακεία της περιοχής, τα οποία πίσω από τα κάγκελα της πρόσοψής τους, δεν φημίζονται για καλή εμφάνιση σημείου παροχής υγειονομικών υπηρεσιών. Αλλά ούτε η πόλη φημίζεται για την καθαριότητά της. Εμείς, περπατώντας γευθήκαμε την εμπειρία της λάσπης.

Για το σημαντικό θέμα αντιμετώπισης της ελονοσίας το φαρμακείο τους διαθέτει το αρκετά αποδοτικό φάρμακο για ενήλικες και παιδιά Coartem Lumen-



fatrine + Artemether, με ανταπόκριση μέχρι και 97%.

Εκτιμώντας το έργο που γίνεται εκεί θα θέλαμε πραγματικά να συνεισφέρουμε με φάρμακα αλλά η Κρατική φορολόγηση (100%) κάνει το εγχείρημα ασύμφορο. Ίσως να εξετάσουμε τις δυνατότητες απευθυνόμενοι στο Υπουργείο Υγείας της Κένυα.

Παρόλα αυτά αφήσαμε μικρή ποσότητα βιταμινών που μεταφέραμε με τις αποσκευές μας για τα εκεί φτωχά παιδιά του σχολείου. Πριν την αναχώρηση δόθηκε η ευκαιρία να συναντήσουμε μερικά μέλη της Ελληνικής Κοινότητας του Ναϊρόμπι.

Επόμενος νέος στόχος της Αποστολής ήταν η Μαδαγασκάρη, το «Κόκκινο Νησί» λόγω του λατερίτη του φτωχού σε καλλιέργειες εδάφους, με τη μοναδική ποικιλομορφία της χλωρίδας και της πανίδας του, και τα «tsingis», δηλαδή τις ασβεστολιθικές περιέργες χρωματισμένες διαβρώσεις.

Πρωτεύουσα το Antananatovo (ή Tana, όπως το λένε οι ίδιοι), ενώ φιλοξενήθηκαν περίπου 20 Km από την πρωτεύουσα στο προάστιο Alasora, που φθάνεις όρθιος και στριμογμένος, στα μικρά λεωφορεία που αγκομαχούν στις ανηφοριές.

Η εκεί Ελληνική Ορθόδοξη Επισκοπή Μαδαγασκάρης λειτουργεί και υποστηρίζει οικονομικά ένα γηροκομείο για 20 άτομα, μία Σχολή Ραπτικής και μια Ιερατική Σχολή με ξενώνες για σπουδαστές από χωριά της Μαδαγασκάρης. Παράλληλα λειτουργεί μία αρκετά οργανωμένη Κλινική που ιδρύθηκε το 2004 με ιατρεία, οδοντιατρείο και φαρμακείο που όμως λόγω οικονομικών δυσκολιών, αναγκάστηκε να αναστείλει τη λειτουργία της πρόσφατα.

Η Κλινική όταν λειτουργούσε εξυπηρετούσε 100 άτομα ημερησίως. Εάν καταφέρει να επαναλειτουργήσει, η προσφορά μας σε φάρμακα και παραφαρμακευτικό υλικό θα είναι ουσιαστική. Μια μικρή ποσότητα βιταμινών που αφήσαμε εκεί, ήταν και το πρώτο συμβολικό μας βήμα.

Το Antananatovo έχει 5 μεγάλα βασι-



κά Νοσοκομεία (Befelatanana, HJRA Anosy, Hospital Militaire, Hospital D' Ifafy και το Παιδιατρικό Tsaralalana).

Οι επισκέψεις μας που έγιναν βασικά στο Befelatananana και το HCJR, μας έδειξαν μία «τραγική εικόνα εγκατάλειψης και άθλιων συνθηκών νοσηλείας. Βέβαια οι ασθενείς αναγκαστικά αγοράζουν τα φάρμακά τους, αν έχουν βέβαια το ποσό. Άλλο ενδεικτικό είναι ότι για τη χώρα των 25 εκατ. κατοίκων, υπάρχει μία μοναδική Ογκολογική μονάδα 75 κλινών, όπως μας πληροφόρησε και η καθηγήτρια Florine Josoa Rafaranino.

Ο Υπουργός Υγείας που πρόθυμα μας υποδέχθηκε στο κτήριο του Ministeran Ny Fahasalaman Bahoaka, μας εξήγησε ότι ακόμα και μικρές ποσότητες ογκολογικών, αντιβιοτικών και καρδιολογικών φαρμάκων, θα αποτελούσαν μία σημαντική βοήθεια για τα Νοσοκομεία. Κάτι που προτιθέμεθα να πραγματοποιήσουμε σύντομα.

Η εικόνα που αποκομίσαμε από την καθημερινότητα ήταν μελαγχολική.

Η Μαδαγασκάρη με φυσικό πλούτο — παρόλη την τωρινή αποψίλωση των δασών—, επιφυλάσσει μία σκληρή ζωή στους κατοίκους της, που ένα μέρος τους υποσιτίζεται. Με μηνιαίους μισθούς 50 - 100 ευρώ για όσους δεν είναι άνεργοι, ούτε η επαρκής διατροφή δεν εξασφαλίζεται.

Οι πολιτικές ανακατατάξεις μετά την ανεξαρτησία (1960) οδήγησαν τη χώρα σε απομόνωση, έλλειψη κεφαλαίων και εξαφάνιση της μεσαίας τάξης. Μια μικρή

μειοψηφία ντόπιων και ξένες εταιρίες εκμεταλλεύονται τις πρώτες ύλες, ενώ οι εικόνες που αντικρίσαμε μας έδωσαν την αίσθηση ότι η πόλη έμεινε όπως την άφησαν οι Γάλλοι.

Ο τρόπος καλλιέργειας με άροτρα με τα περιέργα σε όψη βουβάλια Zebu, μας μετέφεραν στο 19ο αιώνα.

Μας έμεινε λοιπόν μια θλιβερή διαπίστωση, ότι βλέπαμε έναν επίγειο παράδεισο εγκαταλειμμένο σε πολλά σημεία.

Ο πληθυσμός, μίξη των πρώτων αποίκων από 18 διαφορετικές φυλές από Βόρνεο με Αυστραλασιατικά χαρακτηριστικά και Αφρικανών κτηνοτρόφων με περιέργες θρησκείες (π.χ. «Παιδιά της Αναγέννησης» με λευκές ενδυμασίες), έθιμα (περιτομές παρουσία των κατοίκων των χωριών) κ.ά. ταλανίζεται από αρκετά προβλήματα υγείας, υποσιτισμό, κακές συνθήκες διαβίωσης αλλά και επικινδυνότητα για τους ξένους από κλέφτες πορτοφολιών κ.λπ. στους δρόμους ή σε καταστήματα.

Κατά τη διάρκεια του ταξιδιού μας και των καταγραφών μας στη Μαδαγασκάρη, συνέβησαν στην Ελλάδα δυσάρεστα πολιτικά και οικονομικά γεγονότα, που προσπαθήσαμε να αποκρυπτογραφήσουμε από τις λιγοστές ειδήσεις που ακούσαμε κυρίως στα αεροδρόμια.

Η Ελληνική Κοινότητα στη Μαδαγασκάρη είναι πολύ μικρή (λιγότερες από 15 οικογένειες) αλλά διακεκριμένη στον τομέα επιχειρηματικής δραστηριότητας, όπως επεξεργασία αλατιού, φυτείες καφέ και οικοδομικές επιχειρήσεις. Με όσους μπορέσαμε να έρθουμε σε επαφή, μας διαβεβαίωσαν με θαυμασμό ότι ήταν η πρώτη φορά που μια Ελληνική ΜΚΟ, οι «Φαρμακοποιοί του Κόσμου», έφθανε μέχρι το μακρινό νησί της Μαδαγασκάρης.

Πάντως όσο και συντομότερη σε διάρκεια κι αν ήταν αυτή η Αποστολή, μας έδωσε άλλες διαστάσεις και ιδέες δραστηριοτήτων ειδικά στην Αφρική.



Οι μεταναστευτικές ροές Αφρικανών προς την Ελλάδα

Τα τελευταία χρόνια το μεταναστευτικό φαινόμενο είναι ένα από τα πιο επίκαιρα θέματα που συζητώνται στην Ευρώπη και την Ελλάδα. Αφορμές για την ολοένα εντεινόμενη αυτή συζήτηση δίδονται από στοιχεία που δημοσιοποιούνται σχετικά με τις μεταναστευτικές ροές των Αφρικανών μεταναστών.

Αναλυτές του μεταναστευτικού φαινομένου στην Ευρώπη θεωρούν ότι οι Αφρικανοί θα συνεχίσουν να μετακινούνται μαζικά προς το Βορρά. Βασικοί λόγοι είναι οι ακόλουθοι:

- Η συνεχιζόμενη πληθυσμιακή αύξηση σε συνδυασμό με περιορισμένη οικονομική ανάπτυξη των χωρών της Αφρικής.
- Η σχετικά αργή οικονομική ανάπτυξη, που περιορίζει τις ευκαιρίες βελτίωσης του επιπέδου ζωής στις χώρες αυτές.
- Η συνεχιζόμενη ύπαρξη ένοπλων συγκρούσεων ή γενοκτονιών σε ορισμένες χώρες.

Μέχρι το τέλος σχεδόν της δεκαετίας του 2000, οι παραδοσιακές διαδρομές μέσω των οποίων οι Αφρικανοί μετανάστες μετακινούνταν προς την Ευρώπη ήταν τα Κανάρια Νησιά, οι Ισπανικές περιοχές της Melilla και Ceuta, το Μαρόκο και τα Ιταλικά νησιά.

Την τελευταία δεκαετία έχουν αυξηθεί οι ροές των Αφρικανών μέσω της Ελλάδας προς την Ευρώπη. Οι Αφρικανοί, διέρχονται μέσω της Μέσης Ανατολής και Τουρκίας, μέχρι σήμερα εισέρχονταν στην Ελλάδα μέσω των θαλάσσιων συνόρων, ενώ πιο πρόσφατα προτιμούν τα χερσαία και ποτάμια σύνορα του Έβρου.

Σύμφωνα με τα στοιχεία της Απογραφής πληθυσμού (2001), οι μετανάστες της Υποσαχάριας Αφρικής ανέρχονταν σε περίπου 7.000 άτομα. Σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία του Υπουργείου Εσωτερικών, οι έχοντες άδεια παραμονής και προέρχονται από χώρες της υποσαχάριας Αφρικής (Δεκέμβριος 2010) ήταν μόλις 4.935 άτομα. Οι μεγαλύτεροι αριθμοί προέρχονται από τη Νιγηρία και την Αιθιοπία, ενώ ο αριθμός των



μεταναστών από άλλες Αφρικανικές χώρες είναι περιορισμένος. Ορισμένες εκτιμήσεις ανεβάζουν τον πραγματικό αριθμό των Αφρικανών που διαμένουν στην Ελλάδα, στις 15 - 20.000 άτομα. Αξίζει να σημειωθούν τα ακόλουθα:

Ο αριθμός τους αυξάνεται σταθερά τα τελευταία χρόνια. Σύμφωνα μάλιστα με σχετικές εκτιμήσεις, είναι μια από τις πιο ραγδαία αυξανόμενες Κοινότητες μεταναστών στην Ελλάδα. Ενδεικτικά αναφέρουμε ότι ο αριθμός

των μεταναστών από την υποσαχάρια Αφρική έχει αυξηθεί από 4,7% σε 8,5% του συνόλου των παράνομων διελεύσεων. Δηλαδή από 4.500 άτομα (2006) υπερδιπλασιάστηκε σε 9.500 (2010). Όλες οι εκτιμήσεις Διεθνών Οργανισμών, συγκλίνουν στην άποψη ότι η Αφρική θα είναι στις επόμενες δεκαετίες μια από τις βασικές πηγές μεταναστών παγκοσμίως.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ήρθε στην Ελλάδα παράνομα. Ένα μάλιστα σημαντικό ποσοστό συνεχίζουν να μη διαθέτουν έγγραφα νόμιμης διαμονής. Ωστόσο ένα επίσης σημαντικό ποσοστό που εκτιμούμε ότι κυμαίνεται γύρω στις 10-20%, ήρθαν στην Ελλάδα για να σπουδάσουν και στη συνέχεια παρέμειναν. Ορισμένοι κατάφεραν να ενταχθούν στην αγορά εργασίας και να ενσωματωθούν. Πολλοί ωστόσο Αφρικανοί με δεξιότητες απόφοιτοι Πανεπιστημίου, παραμένουν περιθωριοποιημένοι και ετερο-απασχολούνται ως ανειδίκευτοι εργάτες.

Οι Αφρικανοί μετανάστες, είναι λιγότερο «ενσωματωμένοι» στην Ελληνική κοινωνία. Λόγω της ανέχειας, της περιθωριοποίησης και της έλλειψης πρόσβασης στην αγορά εργασίας αρκετοί έχουν εμπλακεί σε μη νόμιμες δραστηριότητες. Ένα πολύ μεγάλο ποσοστό δεν μιλά καθόλου ή μιλά πολύ φτωχά Ελληνικά, ενώ το μέσο εισόδημά τους εκτιμάται ότι είναι από τα χαμηλότερα ανάμεσα στους μετανάστες πρώτης γενιάς στην Ελλάδα.

Συμπερασματικά, είναι πλέον επιτακτική η ανάγκη πληρέστερης μελέτης των χαρακτηριστικών των Αφρικανών μεταναστών, αλλά και των συνθηκών διαβίωσής τους στην ελληνική κοινωνία. Η συνεργασία ανάμεσα στην Ελλάδα και στις χώρες της Αφρικής είναι επιβεβλημένη καθώς η ανάπτυξη των επιχειρηματικών δεσμών και των οικονομικών σχέσεων μεταξύ τους, μπορεί να προσφέρει σημαντικά στη βελτίωση των συνθηκών ένταξης των Αφρικανών μεταναστών.

• *Περισσότερα στοιχεία για την ένταξη των μεταναστών από την υποσαχάρια Αφρική στην ελληνική κοινωνία θα βρείτε στην ιστοσελίδα <http://galaxy.hua.gr/~africanimmigrants/>*

ΑΠ. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

Αναπλ. Καθηγητής, Τμ. Γεωγραφίας - Χαρτογραφίας - Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο



ΤΥΚΩΑΜΟΥΑΝΕ: Γυναικείο πείραμα Ανάπτυξης, Αλληλεγγύης και Πρόληψης

Πρακτικές οικονομικής ανεξαρτησίας, συνεργατικής αλληλεγγύης, ισότητας των δύο φύλων και πρόληψης ασθενειών, που συναντιούνται στο πρόσωπο των Mamas Tukwamwane.

Σε μια από τις φτωχές γειτονίες της Μουάνζας δεύτερης σε μέγεθος και πληθυσμό πόλη της Τανζανίας, μια ομάδα γυναικών καθημερινά παράγει γάλα και γιαούρτι το οποίο προμηθεύονται από το νεότερο κiosk της κοινοπραξίας, οι κάτοικοι της περιοχής Mabatini και μέλη των γύρω Κοινοτήτων.



Η ιστορία όμως της κοινοπραξίας γυναικών Tukwamwane (Women Working to End Poverty), δεν είναι απλώς μια ιστορία ανάπτυξης τοπικής κτηνοτροφικής παραγωγής ή εμπορίου γαλακτοκομικών προϊόντων στη Μουάνζα. Ούτε μια ιστορία ανάπτυξη κοινοτικού συνεργατισμού και δεσμών αλληλεγγύης, είναι κάτι παραπάνω. Οι Tukwamwane, παίζουν σημαντικό κοινωνικό ρόλο όχι μόνο για το Mabatini, την πόλη αλλά και σε ολόκληρη τη χώρα καθώς λειτουργούν ταυτόχρονα ως παράδειγμα ενδυνάμωσης γυναικείας πρωτοβουλίας και φορέας πρόληψης απέναντι στη σοβαρότερη ασθένεια που πλήττει την Αφρική, το AIDS. Σύμφωνα με το Καταστατικό τους και την καθημερινή πρακτική, ένα μέρος του παραχθέντος αγελαδινού γάλακτος κρατείται στην άκρη ώστε να μετατραπεί σε «προ-βιοτικό» (probiotic) γάλα και γιαούρτι, το οποίο προσφέρεται δωρεάν σε ευαίσθητες κοινωνικές ομάδες (ηλικιωμένοι, έγκυες, παιδιά και φορείς του ιού HIV).

Ο Συνεταιρισμός λειτουργεί από το 2004 και Γραμματέας είναι η Mama Paskwalina. Έχει εννέα μέλη από 31 - 52 ετών, σχεδόν όλες μητέρες. Είναι παιδί της πρωτοβουλίας οικονομικής χειραφέτησης των Τανζανών γυναικών, που μεταξύ άλλων επιχειρεί εδώ και 12 χρόνια η Οργάνωση «Υπεράσπισης των δικαιωμάτων των Γυναικών Κίνυλίνι» («Στο καταφύγιο» στα Swahili), με έδρα τη Μουάνζα. Οι Tukwamwane, είναι και καρπός της συνεισφοράς αναπτυξιακών και ανθρωπιστικών Οργανώσεων από το εξωτερικό όπως οι «Western Heads East» Πανεπιστημίου Western Ontario, που προσπαθούν να διαδώσουν προγράμματα προ-βιοτικού γιαουρτιού ώστε να βοηθήσουν τους πάσχοντες του AIDS στην Ανατ. Αφρική.

Τα προ-βιοτικά είναι ζωντανά βακτήρια του γαλακτικού οξέος που συμβάλλουν στην ενίσχυση της φυσικής άμυνας του ανοσοποιητικού μας συστήματος, μείωση της κακής χοληστερόλης LDL και ισορροπία της εντερικής χλωρίδας. Εκτός από την ευεργετική τους επίδραση στην αντιμετώπιση ασθενειών που σχετίζονται με φλεγμονές του εντέρου (σύνδρομο Crohn), έρευνες έχουν δείξει ότι μπορούν επίσης να αποτρέψουν τη μετάδοση του ιού του AIDS που γίνεται μέσω του θηλασμού από τη μητέρα-φορέα στο βρέφος!

Ομάδα φοιτητών από το Western University στο πλαίσιο της πρακτικής τους, συνεργάστηκαν με την γυναικεία κοινοπραξία μεταδίδοντας τις γνώσεις τους για την παραγωγή προ-βιοτικού γιαουρτιού. Τα αποτελέσματα είναι ενθαρρυντικά καθώς σήμερα η κοινοπραξία συνεχίζει το κοινωνικό της έργο, αναπτυσσόμενη παράλληλα σε οικονομικό επίπεδο. Στην έρευνά μου, για την «ανεπίσημη» οικονομία

(informal economy) στην Τανζανία και συγκεκριμένα για την περίπτωση του τομέα γάλακτος στη Μουάνζα, οι Tukwamwane υπήρξαν ένα από τα σημαντικότερα σημεία αναφοράς. Η ευσιώνη πορεία τους είναι κρίσιμη όχι τόσο για τις προοπτικές ανάπτυξης του γαλακτοκομικού τομέα με βιομηχανικούς όρους, αλλά περισσότερο για τη δυνατότητα

κάθε μικρής ομάδας ανθρώπων και δη γυναικών να οργανωθούν και να δράσουν ώστε να εξασφαλίσουν τα προς το ζην για τις ίδιες αλλά και για τα ασθενέστερα μέλη της Κοινότητας.

Οι Tukwamwane εκτός από το ρόλο μαθητή, απέκτησαν σύντομα και το ρόλο δασκάλου. Ανέλαβαν την εκπαίδευση ομάδων στη Μουάνζα που θέλησαν να ακολουθήσουν το παράδειγμά τους όπως οι Mahina (5 μέλη), Vijana Simama Imara (5 μέλη) και Tujikomboe (17 μέλη). Η δεύτερη ομάδα αποτελείται από νέους και νέες (18-25 ετών), που αποδεικνύει ότι η πεποίθηση των Tukwamwane ότι η περαιτέρω ανάπτυξη αυτού του εγχειρήματος θα δώσει και μία ευκαιρία σε νέους Τανζανούς να ξεφύγουν από την ανεργία και δεν είναι αβάσιμη. Επιπλέον, οι Tukwamwane δεν μετέδωσαν στις ομάδες αυτές μόνο γνώσεις που είχαν αποκομίσει για τον τρόπο παραγωγής προ-βιοτικού γάλακτος και γιαουρτιού ή για τη γενική διαχείριση μιας κοινοπραξίας (εκλογή διοικητικού οργάνου, σύγκληση Συνελεύσεων, λειτουργία Ταμείου, τήρηση βιβλίου εσόδων - εξόδων κ.λπ.), αλλά φρόντισαν να μοιραστούν ό,τι είχαν μάθει για τα δικαιώματα γυναικών και παιδιών.

Η πορεία τους θα ήταν βέβαια πιο εύκολη και πιο εύρωστη, εάν το κράτος ή το πιστωτικό Σύστημα τους στήριζε περισσότερο με χρηματικό δάνειο, το οποίο εδώ και καιρό ζητούν ώστε να αναβαθμίσουν τον εξοπλισμό τους. Η βελτίωση του περιβάλλοντος εργασίας των Tukwamwane είναι άλλωστε προαπαιτούμενο, το οποίο οι ίδιοι οι εκπρόσωποι του κράτους μέσω της Δημοτικής Υγειονομικής Υπηρεσίας και της Υπηρεσίας Πιστοποίησης Προϊόντων σε εθνικό επίπεδο (TFDA), έχουν θέσει την κοινοπραξία, ώστε να ταυτοποιηθεί και να ενταχθεί στην «επίσημη» οικονομία.

Παρά όλα αυτά όταν η εκπρόσωπος των Tukwamwane ρωτήθηκε σε συνέντευξη (την οποία πήρα στο πλαίσιο της προαναφερθείσας έρευνας), γιατί νομίζει ότι δεν έχουν καταφέρει ακόμα να πάρουν δάνειο, η απάντηση ήταν σχεδόν αποκαρδιωτική: «Οι Τράπεζες δε φαίνεται να εμπιστεύονται την πιστοληπτική μας ικανότητα, επίσης από μόνη της η κατάθεση αιτήματος για οποιοδήποτε κρατική ή μη χρηματοδότηση, είναι μία αρκετά περίπλοκη διαδικασία...». Ίσως έφτασε η ώρα τα δύο «ιερά τέρατα» της σύγχρονης πραγματικότητας, η κρατική γραφειοκρατία και έλλειψη κοινωνικής ευθύνης στην καπιταλιστική οικονομία, να λυγίσουν μπροστά σε μια προσπάθεια σαν αυτή των Mamas Tukwamwane και όσων άλλων ομάδων ακολουθούνε σήμερα το παράδειγμά τους...

ΚΛ. ΑΛΕΞΟΠΟΥΛΟΥ

MSc. International Development Studies-Utrecht



ΟΙΚΙΑΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

«Άνθρωπος, Φάρμακο, Περιβάλλον»

Επί ευκαιρία της συμπλήρωσης 14 χρόνων ανθρωπιστικής και κοινωνικής δράσης των «Φαρμακοποιών του Κόσμου» στην Ελλάδα και το εξωτερικό, πραγματοποιήθηκε στις 23 Νοεμβρίου 2011 μία επιστημονική Ημερίδα στην Πινακοθήκη του Δήμου Πειραιώς (π. παλιό Ταχυδρομείο). Την εκδήλωση τίμησε η παρουσία επιστημονικών και Δημοτικών Φορέων, Οργανώσεων, ΜΜΕ και πολυπληθές ακροατήριο.

Χορηγοί της Ημερίδας ήταν ο Δήμος Πειραιώς, ο ΚΟΔΕΠ και ο Πειραιϊκός Φαρμακευτικός Συνεταιρισμός (Πει.Φα.Συν.) ενώ την εκδήλωση κάλυψε τηλεοπτικά το Κανάλι ΕΝΑ/Πειραιά.

Η εκδήλωση αυτή των «Φ.τ.Κ.» ήταν η πρώτη που πραγματοποιήθηκε στον Πειραιά. Τα θέματα που παρουσιάστηκαν από τους ομιλητές κινήθηκαν στα κρίσιμα θέματα των επιπτώσεων της οικονομικής κρίσης στην υγεία των πολιτών και την επιβάρυνση του περιβάλλοντος και τέλος στις διαδικασίες διαχείρισης και ανακύκλωσης των Οικιακών φαρμάκων.

Στην έκθεση της Επιτροπής Περιβάλλοντος της Ευρωπαϊκής Ένωσης αναφέρεται ότι ο όγκος των γενικών αποβλήτων έφθανε το 1,3 δισεκατομμύριο τόνους (2010), ενώ για το 2020 προβλέπεται αύξηση αποβλήτων κατά 45% από το 1995 (ΟΕΕΔ).

Σε παλαιότερη έρευνα του ΙΦΕΤ για το θέμα των φαρμάκων στην Ελλάδα, είχε διαπιστωθεί ότι το 1 στα 4 συνταγογραφούμενα φάρμακα πετιέται στα οικιακά απορρίμματα. Εξ άλλου σε ανακοίνωση της ΕΦΡΙΑ/ δηλαδή της Ευρωπαϊκής Ομοσπονδίας Φαρμακευτικών Βιομηχανιών και Οργανώσεων (2008), αναφερόταν χαρακτηριστικά ότι από τις 27 χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης που ρω-

τήθηκαν σχετικά με το θέμα διαχείρισης αχρησιμοποίητων φαρμάκων (απάντησαν οι 23), μόνο οι 15 από αυτές είχαν ένα οργανωμένο πρόγραμμα συλλογής και διαχείρισης ληγμένων ή αχρησιμοποίητων φαρμάκων. Οι υπόλοιπες 8 χώρες (Βουλγαρία, Λουξεμβούργο, Κύπρος, Μάλτα, Ελλάδα, Ρουμανία, Σλοβενία και Λιθουανία), δε διέθεταν κάτι τέτοιο.

Οι αιτίες υπερσυγκέντρωσης Οικιακών φαρμάκων μπορεί να είναι:

Αλλαγή ή διακοπή θεραπείας, η βελτίωση της υγείας του ασθενούς πριν την ολοκλήρωση της θεραπείας, θάνατος του ασθενούς ή λήξη των φαρμάκων. Μεγάλες συσκευασίες ΜΗΣΥΦΑ φαρμάκων και πληθώρα φαρμακοτεχνικών μορφών, ανεξέλεγκτη συνταγογράφηση μεγάλων ποσοτήτων φαρμάκων από τους ιατρούς και ο μεγάλος αριθμός των πολιτών λαμβάνουν επίσης αυθαίρετα φάρμακα μη συνταγογραφημένα από ιατρό.

Σε σχετική έρευνα για τη συνήθεια απόρριψης των ληγμένων φαρμάκων από ασθενείς (Boehringer, 2005), καταγράφηκε ότι:

— Το 54% απέρριψε τα φάρμακα με τα Οικιακά απορρίμματα.

— Το 35,4% τα έριξε στην τουαλέτα

ή στο νεροχύτη.

— Το 7,2% δεν τα απέρριψε καθόλου (άγνωστο που κατέληξαν τελικά),.

— Το 2% χρησιμοποίησε όλα τα φάρμακα κανονικά πριν τη λήξη τους.

— Το 1,4% επέστρεψε τα φάρμακα στο Φαρμακείο.

Πάντως ένα σωστό Πρόγραμμα διαχείρισης απορριφθέντων φαρμάκων, χρειάζεται οπωσδήποτε να παρέχει:

Ασφαλή μέθοδο απόθεσης των φαρμάκων (συνήθως χρησιμοποιείται η αποτέφρωση), καθορισμένα Κέντρα συλλογής φαρμάκων, ταυτοποίηση των ελεγχόμενων ουσιών –προκειμένου να εναρμονίζεται με τους κανόνες διακίνησης της Διεύθυνσης Διαχείρισης Ναρκωτικών–, δημοσιοποίηση του προγράμματος μέσω ενημερωτικών εκστρατειών. Επίσης η αναγκαία ροή χρηματοδότησης, συμμετοχή έμπειρων επαγγελματιών υγείας και εκπαιδευμένου προσωπικού καθώς και προστασία των ιατρικών πληροφοριών.

Χωρίς να μπορούν να ελεγχθούν απόλυτα οι σχετικοί στατιστικοί αριθμοί, το κόστος εφαρμογής ενός τέτοιου οργανωμένου Προγράμματος συλλογής και διαχείρισης ληγμένων ή αχρησιμοποίητων φαρμάκων σε κάθε χώρα μπορεί να κοστίζει από 2,5 - 17 εκατομ. ευρώ κάθε χρόνο. Το κόστος θα αφορά μόνο το 50 - 80% του συνολικού όγκου φαρμακευτικών αποβλήτων, συμπεριλαμβανομένων όμως και των συσκευασιών τους.

Προλογίζοντας την εκδήλωση ο Πρόεδρος των «Φαρμακοποιών του Κόσμου» Σπύρος Σερεμίδης, ανέφερε μεταξύ των άλλων χαρακτηριστικά:

«... Σήμερα, που όλοι μας θεωρητικά ή πρακτικά αγωνιούμε για το περιβάλλον και τη ρύπανση, πολλές φορές ίσως



ξεχνάμε ότι για να εφαρμοστούν άμεσα οι προτεινόμενες λύσεις δεν είναι και ένα τελειώς απλό θέμα. Όλα αυτά να έχουν κάποιο αντίκτυπο στον τρόπο ζωής μας αλλά και στις οικογενειακές και εθνικές οικονομίες, και μάλιστα ιδιαίτερα τώρα στις δύσκολες καταστάσεις λόγω της γενικότερης οικονομικής κρίσης. Πρέπει να παραδεχθούμε ότι η φαρμακευτική έρευνα και εξέλιξη, η αύξηση του προσδόκιμου της ηλικίας ειδικά στο δυτικό Κόσμο, σίγουρα αποτελούν αιτίες στην αύξηση της χρήσης των φαρμάκων και κατά προέκταση και στην αύξηση των φαρμακευτικών αποβλήτων.

Το 2006 πάνω από 274 δισ. ξοδεύτηκαν σε 3,7 δισεκ. συνταγές παγκοσμίως, ενώ η κατανάλωση έχει αυξηθεί σημαντικά τα τελευταία 20 χρόνια. Ο ΟΗΕ προβλέπει τριπλάσια αύξηση στη χρήση φαρμάκων τα επόμενα 25 χρόνια.

Ίσως, ήταν και αυτοί μία σειρά λόγων που δεν μπόρεσε να υπάρξει μέχρι σήμερα μία ενιαία Ευρωπαϊκή αντιμετώπιση του προβλήματος και της πολιτικής για τα «Οικιακά Φάρμακα». Δηλαδή τη γενική διαχείριση άλλοτε μικρών, άλλοτε μεγαλύτερων ποσοτήτων ληγμένων ή αχρησιμοποίητων φαρμάκων (Οικιακά φάρμακα), τα οποία τις περισσότερες φορές ρίπτονται ανεξέλεγκτα σε υπαίθριους χώρους ή Δημοτικούς κάδους μαζί με τα κοινά απορρίμματα ή τουαλέτες, με όλες τις απρόβλεπτες επιπτώσεις στην υγεία.

Είναι γνωστό ότι οι φαρμακευτικές ουσίες λόγω των δικών τους θεραπευτικών ιδιοτήτων, παραμένουν ενεργές και περνούν σχεδόν αμετάβλητες μέσα από το ανθρώπινο σώμα ενώ μετά προωθούνται έξω με πιθανότητα να δημιουργήσουν περιβαλλοντικά προβλήματα.

Η αναγκαιότητα της έγκαιρης συλλογής/περισυλλογής και σωστής διαχείρισης/καταστροφής των αχρησιμοποίητων φαρμάκων, παραμένει υπαρκτή και έντονη...».

Στη σειρά των βασικών ομιλιών της Ημερίδας, παρουσιάστηκαν πολύ ενδιαφέρουσες εισηγήσεις από τους διακεκριμένους ομιλητές του panel.

Για το θέμα που αφορά τις άμεσες και



λάκη φαρμακοποιού, αντιπροέδρου του Ινστιτούτου Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας (ΙΦΕΤ).

Οι αναγκαίες επεξηγηματικές πληροφορίες και διευκρινήσεις επί των παρουσιασθέντων θεμάτων απαντήθηκαν

προς το Κοινό από τους ομιλητές, ενώ οι «Φ.τ.κ.» τίμησαν τους διακεκριμένους ομιλητές με ειδικά αναμνηστικά της Οργάνωσης.

Ως γνωστόν, οι «Φαρμακοποιοί του Κόσμου» από το 2008 μέχρι σήμερα εκτός από το καθ' εαυτόν ανθρωπιστικό τους έργο, έχουν ενεργοποιηθεί δυναμικά στο θέμα των «Οικιακών Φαρμάκων». Παρουσία με συνεχή αλληλογραφία και επαφές με τα Υπουργεία Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Περιβάλλοντος και Κλιματικής Αλλαγής, τον ΕΟΦ, τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο, άλλους Φαρμακευτικούς Συλλόγους, τον ΙΦΕΤ, τις Νομαρχιακές Διοικήσεις και με επίσημες δημοσιεύσεις και επιστημονικές Ημερίδες.

Μια σειρά πιο πρόσφατων αποφάσεων και οδηγιών της Ευρωπαϊκής Ένωσης (π.χ. 532/ΕΚ/2000, 118/ΕΚ/2001, 12/ΕΚ/2006, 98/ΕΚ/2008 κ.α.), που αφορούν γενικώς τα γενικά απόβλητα (αλλά και τα φαρμακευτικά), αλλά και οι αντίστοιχες κινήσεις στην Ελλάδα για σχετική εναρμόνιση της χώρας μας (Ν. 1892/1990, Ν. 3010/2002) δεν ολοκλήρωσαν τη Νομοθετική ρύθμιση, δεν επέλυσαν τις διαδικασίες διαχείρισης αλλά και το βασικό ενδιάμεσο οικονομικό πρόβλημα που προκύπτει, ούτε έδωσαν μέχρι σήμερα την τελική λύση - κλειδί γύρω από τα «Οικιακά φάρμακα».

Συμπερασματικά, η Ημερίδα αυτή των «Φαρμακοποιών του Κόσμου» χαιρέτιστηκε ως μία απαραίτητη και πολύ σημαντική εκδήλωση. Στόχευσε στην πλήρη ενημέρωση και αφύπνιση. Παρουσίασε όσα αφορούν την επικινδυνότητα των ληγμένων φαρμάκων σε σχέση και με τη μόλυνση του περιβάλλοντος, αυτή καθ' εαυτήν την υγεία των πολιτών, αλλά και την αναγκαιότητα ανάληψης δυναμικών πρωτοβουλιών για την τελική επίλυση του σοβαρού αυτού θέματος.

ΣΠ. ΣΕΡΕΜΙΔΗΣ
Φαρμακοποιός

πραγματικές επιπτώσεις στην πορεία της υγείας των πολιτών στην Ελλάδα και διεθνώς από τη σοβαρή σημερινή οικονομική κρίση, αναφέρθηκε αναλυτικά ο καθηγητής της Ιατρικής και πρώην πρόεδρος των «Γιατρών του Κόσμου» κ. Θεόφιλος Ρόζεμπεργκ. Στην πορεία της ομιλίας του, μετέφερε επίσης και τον προβληματισμό των Ελληνικών ΜΚΟ, για αναγκαστική συρρίκνωση —λόγω της κρίσης— των ανθρωπιστικών δραστηριοτήτων τους προς το εξωτερικό.

Ο Dr. Νικόλαος Κατσαρός, χημικός πρ. πρόεδρος Ε.Κ. «Δημόκριτου», περιέγραψε τη διαχρονική εικόνα σοβαρών περιβαλλοντικών επιπτώσεων από τα χημικά και φαρμακευτικά απόβλητα, που διασπείρονται στο περιβάλλον από αδιαφορία και «αμέλεια» ιδιωτών και Φορέων της χώρας μας.

Η Βόρειος Ελλάδα, όπως ανέφεραν ο Πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Κιλκίς κ. Δημήτρης Αγαθόπουλος και ο Πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Ροδόπης κ. Αλέξανδρος Τσαπέκος, έχουν δημιουργήσει ένα σοβαρό υπόβαθρο για λειτουργίες όπως συλλογή, διαχείριση αλλά και καταστροφή ληγμένων ή αχρησιμοποίητων (οικιακών) φαρμάκων στις περιοχές τους.

Εν συνεχεία, η διαδικασία διαχείρισης και ανακύκλωσης των ληγμένων φαρμάκων στην Ισπανία παρουσιάστηκε γλαφυρά από τον εκπρόσωπο της Hefame Ισπανίας κ. Rafael Hormigos. Ο αντιπρόεδρος της ΟΣΦΕ Φαρμακοποιός κ. Σταύρος Μπελώνης, οριοθέτησε τις προοπτικές συνεργασίας της ΟΣΦΕ με αυτό το Ισπανικό πρότυπο διαχείρισης φαρμάκων.

Οι προτάσεις και προσπάθειες υλοποίησης σίγουρα περνάνε μέσα από τους επίσημους υγειονομικούς Φορείς. Ήδη μία πιο συντονισμένη προσπάθεια κινείται σήμερα προς την κατεύθυνση αυτή, μετά τη διαβεβαίωση του τελευταίου ομιλητή τού κ. Κων/νου Πετρου-



Μπορείτε και εσείς να βοηθήσετε τα παιδιά του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου ORCI στην Τανζανία



προσφέροντας λίγα ευρώ για ένα κομμάτι φανσίθωνα.
Alpha Bank 110-00-2786-028140
Τράπεζα Πειραιώς 5019-017261-283

Πρόσκληση Γενικής Συνέλευσης

✓ Σύμφωνα με τα άρθρα 6, 13 του Καταστατικού και σχετική απόφαση του Δ.Σ. των «Φ.τ.Κ.» της 14ης Δεκεμβρίου 2011, προσκαλούνται τα μέλη της Οργάνωσης σε **Γενική Συνέλευση την Κυριακή 12 Φεβρουαρίου 2012 και ώρα 11.00 π.μ.** στα Γραφεία της, Χαλκοκονδύλη 1/Πλατ. Κάνιγγος.

Θέματα Ημερήσιας Διατάξεως: Α. Έκθεση πεπραγμένων Δ.Σ. Β. Οικονομικός απολογισμός - Έκθεση Εξελεγκτικής Επιτροπής Γ. Τροποποίηση Καταστατικού. Δ. Απόψεις και προτάσεις για τα ανωτέρω Ε. Απόφαση Γ.Σ. για απαλλαγή του Δ.Σ., από κάθε ευθύνη για τον προηγούμενο χρόνο.

Μετά το πέρας της Γ.Σ. θα πραγματοποιηθεί, και η κοπή της Πρωτοχρονιάτικης πίτας της Οργάνωσης.

Υπενθυμίζεται ότι βάσει του αρθρ. 6 παρ. 4 του Καταστατικού στη Γ.Σ. συμμετέχουν μόνο τα μέλη που είναι ταμειακώς εντάξει. Τυχόν καθυστερούμενες συνδρομές μπορούν να κατατεθούν στους επίσημους τραπεζικούς λογαριασμούς της Οργάνωσης: **Alpha Bank 110-00-2786-028140, Τράπεζα Πειραιώς 5019-017-261283.** Για πληροφορίες και πληρωμές συνδρομών να απευθύνεστε στον Ταμία Θωμά Μπαμπάλη τηλ. 210-9969722, κιν. 6974-406646, ή Γιάννη Κυρίδη (Αναπλ. Ταμία) τηλ. 6942-201393.

Συνεργασία «Φ.τ.Κ.»-Συμβούλων Αφρικανικών Πρεσβευτών

✓ Μετά την επίσημη αναγνώριση της διαχρονικής ανθρωπιστικής δράσης των «Φ.τ.Κ.» σε Αφρικανικές χώρες, παραδόθηκε στην Οργάνωση με απόφαση του Συμβουλίου από τον πρόεδρο Dr. Erim Udo Uye (πρεσβευτή Νιγηρίας), ειδική οικονομική προσφορά για την υποστήριξη των αναξιοπαθούντων οικογενειών Αφρικανών μεταναστών που διαβιούν στην Ελλάδα.

Αντίστοιχο Πρόγραμμα, άρχισε να κινητοποιείται από την Οργάνωση και για Ελληνικές οικογένειες που αντιμετωπίζουν προβλήματα διαβίωσης λόγω της οικονο-



μικής κρίσης. Η Οργάνωση επίσης, συνεχίζει να καλύπτει τις ελλείψεις σε φαρμακευτικό υλικό σε Ιδρύματα, φιλανθρωπικούς Φορείς, Μητροπόλεις, ΜΚΟ και Κοινωνικά Φαρμακεία Δήμων της Αττικής. Τέλος, μετά την άδεια του ΕΣΡ (Εθνικό Συμβούλιο Ραδιοτηλεόρασης) το Κοινωνικό μήνυμα της Οργάνωσής μας προβλήθηκε με μεγάλη απήχηση καθ' όλη τη διάρκεια των εορτών των Χριστουγέννων (10 Δεκεμβρίου - 10 Ιανουαρίου 2012), από τους περισσότερους Τηλεοπτικούς Σταθμούς της Ελλάδος.

✓ **Η 1η Επιστημονική Ημερίδα του Παραρτήματος των «Φαρμακοποιών του Κόσμου - Κύπρου»** θα πραγματοποιηθεί την Κυριακή 29 Ιανουαρίου 2012, 10.30 - 13.00 στην αίθουσα «Σ. Τριανταφυλλίδης» της Τράπεζας Κύπρου (Λευκωσία), με ομιλητές από Κύπρο και Ελλάδα. Θα ακολουθήσει δεξίωση. Στην Ημερίδα θα παρευρεθούν και ο πρόεδρος της μητρικής Οργάνωσης των «Φ.τ.Κ.» Σπ. Σερεμίδης (ομιλητής) και άλλα μέλη του Δ.Σ. Πληροφορίες - Εγγραφές Δ. Παναγιωτίδου Μ. Γενακρίτης +357-22805117 και +357-99489067).

✓ **Έγκριση Υπουργείου Παιδείας για ομιλίες από Φ.τ.Κ.** Με την υπ' αριθμ. έγκριση 83461/Γ7/11.8.2011 του Υπουργείου Παιδείας δια Βίου Μάθησης και Θρησκευμάτων, δίδεται η άδεια πραγματοποίησης ενημερωτικών ομιλιών από τους «Φ.τ.Κ.» σε ειδικές Μονάδες Β/θμιας Εκπαίδευσης Αττικής για το σχολικό έτος 2011 - 2012. Οι ενημερωτικές ομιλίες αφορούν θέματα υγείας, εθελοντισμού και κοινωνικών προβλημάτων και απευθύνονται σε μαθητές Γυμνασίων και Λυκείων. Πληροφορίες: Δ. Μανωλάκου 6974904855, Ελ. Παπασυροπούλου 6937440950, Σπ. Σερεμίδης 6945434005.

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 συμβάλω στην πραγματοποίησή τους.

ΑΘΗΝΑ / / **2012**
Υψηλάντου 41 - Γλυφάδα 166 75
Τηλ.: 210-9623845 / 8835411 /
3816720/211-0101635
Φαξ: 210-9652386, Κιν.: 6937440959
e-mail: worldpharmacists@yahoo.com
e-mail: worldpharmacist@ath.forthnet.gr
http://www.worldpharmacists.org

Ο/Η Αιτ.....
ΑΡ. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ Φαρμακοποιοί του Κόσμου
Alpha Bank 110-00-27860-28140
Τράπεζα Πειραιώς 5019-017-261283
Εγγραφή 36 €
Ετήσια Συνδρομή 30 €
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

★ UN agency voices deep concern over continued ethnic violence in South Sudan

The United Nations World Food Programme (WFP) expressed deep concern about the deadly ethnic violence in South Sudan's Jonglei State, where thousands of people have had to flee their homes in recent days.



Thousands of Murle civilians including many women and children, have sought refuge in forests and swamps to avoid attack from rival ethnic groups, and they have little or no access to food and clean drinking water.

★ UN Refugee Agency concludes work among displaced in northern Uganda

The United Nations Refugee Agency has concluded relief work among nearly two million internally displaced persons (IDPs) in Uganda, the majority of whom have returned to their villages after years in camps, as an insurrection raged in the country's north.

At the conflict peak in 2005, there were 1.84 million IDPs, living in 251 camps across 11 Districts of northern Uganda.

★ Young people voice concerns on impact of economic crisis to UN Officials

Young people from 22 countries have gathered at the United Nations this week, to shine a light on the impact that the global economic crisis is having on youth around the world.

The lack of jobs, education cuts and the need for greater inclusion in decision - making processes, are some of the issues that the youth delegates have been raising with UN Officials since they arrived on Monday for a two-week visit.

WORLD PHARMACISTS HEADQUARTERS

★ «World Pharmacists» NGO Mission to East Africa and Madagascar

During last period of 2011, a humanitarian mission forwarded by S. Seremidis and St. Hiliopoulos Pharmacists- Coordinators a new medicines donation to the Muhimbili National Hospital and the Ocean Road Cancer Institute (Dar es Salaam - Tanzania). A quantity of needed vitamins also delivered for the malnourished children



of Kidamali (linga area). Further, the World Pharmacists team moved to Riruta satellite area (Kenya) and to Alasora/Antananarivo (Madagascar) hospitals and Institutions for official meetings, medicine donations, as well as for reporting the health and social problems of those countries.

★ Gala for the house unused medicines

A gala concerning the serious environmental and health problems from the unused and expired medicines, had organised by the World Pharmacists NGO, in Piraeus city on November 23, 2011, under the auspice of the Mayor of Piraeus.

★ New Year Message

In order to sensitize thw Greek public for the needy people, a social message of the «World Pharmacists» Organization presented during December 10, 2011 - January 10, 2012 by all the Greek television stations.

★ Group of African Ambassadors and World Pharmacists NGO cooperations





Dr. Alfred Tomatis και ηλεκτρονικό αυτί

Η πρώτη αίσθηση που αναπτύσσει ο άνθρωπος, είναι η ακοή. Από τον 5ο μήνα της εμβρυϊκής μας ζωής, ακούμε οστέινα μέσω της σπονδυλικής στήλης της μητέρας μας. Δεχόμαστε τα ηχητικά κύματα της φωνής της, βιώνουμε την κακή ή την καλή ψυχολογική της κατάσταση. Περίπου 40 μέρες από τη γέννηση η ακοή γίνεται αέρινη προσλαμβάνοντας ήχους κυρίως υψηλής συχνότητας (πάνω από 3000 Hertz, χαράς και της ενέργειας). Με ιδιαίτερη ευαισθησία αναλύονται οι φωνές, οι συγκρούσεις, οι καβγάδες, με αποτέλεσμα μέχρι τα 12 χρόνια να αναπτύσσεται η άμυνα και θωράκισή μας από το περιβάλλον.

Το αυτί στο σύνολό του, έχει λειτουργίες σημαντικότερες από τον παραδοσιακό του ρόλο σαν όργανο ακοής. Πρωτογενής αισθητηριακός ρυθμιστικός παράγων που αναπτύσσει και τροφοδοτεί τη βιολογική, νοητική και ψυχολογική εξέλιξη του ατόμου, αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση στην ανάπτυξη του λόγου, ελέγχει και συντονίζει τις λεπτές κινήσεις του σώματος, τη στάση, την ισορροπία του. Συνδέεται αλυσιδωτά με κάθε σημείο του σώματος ακόμη και με το οπτικό νεύρο, ενώ μέσω του πνευμονογαστρικού μετά τα βασικά όργανα του σώματος. Ενεργοποιεί την εγκεφαλική δραστηριότητα με τη μεταφορά ενέργειας μέσω των αισθητηρίων ερεθισμάτων στο φλοιό. Είναι ο ενσωματωτής, ο σταθμός αναμετάδοσης για όλες τις πληροφορίες μέσω των αισθήσεων που αποστέλλονται στο Κ.Ν.Σ.

Κακή ακρόαση, σημαίνει ελλιπή ενεργειακή τροφοδότηση του εγκεφάλου, άρα νευρολογική εξάντληση, λανθασμένη υποκειμενική ερμηνεία των ακουσμάτων, ασάφεια στο λόγο, κακή επικοινωνία.

Το αυτί λειτουργεί για τον εγκέφαλο όπως το δυναμό για την μπαταρία του αυτοκινήτου, υποστήριξε ο Dr. Alfred Tomatis Γάλλος ΩΡΛ/Φωνιάτρος (1920-2001). Ανέπτυξε τη διαγνωστική και θεραπευτική Μέθοδο Ακουστικο-ψυχολογίας Tomatis», που αναλύει την επίδραση που έχει



στην ψυχική και σωματική υγεία η συνειδητή ακρόαση και κατανόηση ήχων - δεδομένων.

Το 1953, η έρευνά του κατοχυρώθηκε από τη Γαλλική Ακαδημία των Επιστημών ως φαινόμενο «Effet Tomatis». Βασίζεται στο ότι το φυσιολογικό αυτί ακροάται –δεν ακούει απλά– αναλύει και αποκωδικοποιεί συχνότητες ηχητικών κυμάτων από 125-8000 Hertz που αναπαράγει και η φωνή μας. Παρατήρησε επίσης ότι η ακρόαση και η προσοχή διαφέρει από άτομο σε άτομο. Εάν κάποιος δεν ακούει σωστά η δυνατότητα εκμάθησης, η καλλιέργεια της φωνής του είναι εξασθενημένη. Συνέκρινε άτομα που ακούνε καλύτερα από το δεξί αυτί τους (ηγετικό αυτί) ήχους, γιατί διοχετεύουν απευθείας το ερέθισμα στην αριστερή πλευρά του εγκεφάλου όπου βρίσκεται το κέντρο ανάλυσης ήχου, ομιλίας και μάθησης.

Δημιούργησε το «Ηλεκτρονικό αυτί», ένα προσομοιωτή ακρόασης που ανατρέπει τις νευροαισθητηριακές άμυνες και αποκαθιστά την επιλεκτική ακρόαση μετατρέποντάς τη σε συνειδητή. Αλλάζει την κυριαρχία του εγκεφάλου στη μάθηση από το αριστερό ημισφαίριο στο δεξί.

Χρησιμοποιώντας μηχανήματα παραγωγής φιλτραρισμένων ήχων και απομονώνοντας το δεξί από το αριστερό αυτί εναλλάξ, έχουν ως συνέπεια την εκγύμναση των δύο ακουστικών μυών, οι οποίοι αποκαθίστανται σταδιακά ώστε να λειτουργούν πλήρως, επανενεργοποιείται η ακουστική ικανότητα και εκπαιδεύεται οστεομυϊκά το αυτί, ώστε να μεταβιβάζονται σωστά τα μηνύματα στον ακουστικό φλοιό.

Ανακάλυψε ότι συγκεκριμένος ήχος αναπαραγωγής σε υψηλές συχνότητες (Mozart, ύμνος Γρηγοριανών Μοναχών, φωνή της μητέρας μας) έχουν ιδιαίτερα αποτελέσματα. Η μέθοδος Tomatis χρησιμοποιείται στον αυτισμό, σύνδρομο Asperger, δυσλεξία κ.ά.

ΕΛ. ΠΑΠΑΣΠΥΡΟΠΟΥΛΟΥ
Φαρμακοποιός

10

Ευχαριστούμε

Οι «Φαρμακοποιοί του Κόσμου» ευχαριστούμε θερμά τα ευαισθητοποιημένα άτομα, Συλλόγους, Φορείς και επιχειρήσεις που βοηθούν και στηρίζουν τα Ανθρωπιστικά μας Προγράμματα:

British Airways, Power Health, Δήμος Πειραιά/ΚΟΔΕΠ, Pharma Center, ΠΕΙ.ΦΑ. ΣΥΝ, ΕΣΡ, Κανάλι ΕΝΑ, ΣΚΑΙ TV, Mega, Creta TV, Teleasty, STAR TV, Κανάλι 100, EPT/NET, ADstream, Best TV Καλαμάτα, Μεσόγειος TV, Alpha TV, Star TV-Δράμας, TV-4 Ρόδος, ET-3, Τηλε-Κέρκυρα, Corfu TV, Astra TV, ANT-1, Περιοδικό Pharmacy Management, Ergopharm, Med-Hel, Μπρόπολη Ριρούτας (Κένυα), Ορθόδοξη Επισκοπή Μαδαγασκάρης, Ecocity, Στ. Πανελλήνιος, Φαρμ. Ι. Φωτιάδη, Φαρμ. Α. Ποθητάκη, Φαρμ. Ε. Διάκου, Φαρμ. Ι. Παγιαύλα - Ευαγγελίδη, Φαρμ. Κ. Τέκτων, Συστ. Φαρμ. Μ. Ρούσσος Ο.Ε., Φαρμ. Δ. Παρούση, Φαρμ. Β. Ζήκου, Ι. Ρούσσος, Α. Ταλούμης, Fr. Michel, Ν. Μαστρογιάννη, Συστ. Φαρμ. Ι. Τσαμαντάκη - Π. Τσαχτιρίη Ο.Ε., F. Stier, E. Κουρνέτα, Ι. Ανδριοπούλου, Σ. Τερζόπουλος, Κ. Ζαφειρίου, Ν. Βασιλείου.

TANZANIA

Πρόγραμμα Ψεκασμών/Εμβολίων



Δίπλα σε μια μεγάλη λίμνη με λιμνάζοντα νερά από μια πρόσφατη καταιγίδα, βρίσκεται ένα σπίτι στο Kigamboni ένα προάστιο του Dar es Salaam. Μια γυναίκα σκουπίζει το σπίτι της, που η πόρτα του δεν έχει δίχτυ προστασίας κουνουπιών καθώς αρκετά παιδιά παίζουν εκεί δίπλα. Η Khadija Juna δηλώνει ότι είναι λίγο δύσκολο να προστατέψει το παιδί της από τα κουνούπια και ιδιαίτερα νωρίς το βράδυ ανάμεσα στις 8 - 9 η ώρα, όταν πρέπει να ετοιμάσει το φαγητό τους.

Σύμφωνα με το Ijakara Health Institute (IHI), κατά το 2007/8 σχεδόν το 20% των παιδιών της Τανζανίας κάτω των 5 ετών κόλλησαν ελονοσία. Αυτό αντιστοιχεί σε ένα μέσο όρο 1.700 μολύνσεων την ημέρα, στην κατηγορία αυτή.

Η επικράτηση της ελονοσίας στις αγροτικές περιοχές είναι υπερδιπλάσια από τις αστικές περιοχές, λόγω χαμηλής χρησιμοποίησης ειδικών «δικτυών» για κουνούπια ανάμεσα σε άλλους παράγοντες.

Παρ' όλα ταύτα, μελέτες δείχνουν ότι η επικράτηση της ελονοσίας έχει σχεδόν μειωθεί στο μισό μέσα στην τελευταία δεκαετία. Στην προσπάθεια μείωσης της ελονοσίας ο Πρόεδρος της χώρας Jakaya Kikwete πρόσφατα λανσάρισε τη «Zinduka» καμπάνια για χρησιμοποίηση δικτυών εμποτισμένων με εντομοκτόνο.

Ο καθηγητής Angmara Kiwara (διδάσκει Δημοσια Υγεία στο Muhimbili University of Health and Allied Sciences/MUHAS), αναφέρει το είδος των κουνουπιών «Anopheles» που τσιμπούν τους ανθρώπους το βράδυ, είναι το κυρίως είδος κουνουπιών που μεταδίδει την ελονοσία. Ο κόσμος μπορεί να αναρωτιέται γιατί τα εντομοαπωθητικά δεν βρίσκονται στο κέντρο των συνεχιζόμενων μηνυμάτων. Είναι χρήσιμα και αποτελεσματικά, αλλά είναι ακριβά για τους ντόπιους.

Μια μικρή συσκευασία αντικουνουπικού στην Τανζανία κοστίζει περισσότερα από 1.000 TSh, ενώ στις περισσότερες των περιπτώσεων δεν είναι αρκετό για όλη την οικογένεια.

Ο διευθυντής του IHI Dr. Salim Abdulla, απαντώντας στην απορία γιατί η Τανζανία δε χρησιμοποιεί ψεκασμό για να ελεγχθεί η ελονοσία όπως στη Νότιο Αφρική, λέει ότι είναι δύσκολο να εντοπιστούν όλα τα εδάφη αναπαραγωγής στις περιοχές συνεχιζόμενου ψεκασμού.

Η Muleba της περιοχής Kagera, είναι μεταξύ των περιοχών όπου μία πιλοτική μελέτη ψεκασμού προηγήθηκε της εφαρμογής του 5χρονου ψεκασμού όλης της χώρας. Η Muleba

είχε επιλεγεί γιατί την εποχή του 2000, είχε το χαμηλότερο δείκτη ελονοσίας.

Το DDT (Dichloro-diphenyl-trichloroethane) είχε δοκιμαστεί στο παρελθόν με επιτυχία ειδικά στη Ν. Αφρική, αλλά έχει συσχετιστεί με καρκίνο. Αυτό θα επηρεάσει τις εξαγωγές της χώρας, λόγω του ότι μερικά φυτά όπως ο καφές, το καλαμπόκι, τα λαχανικά και τα φρούτα τα απορροφούν πολύ εύκολα. Σύμφωνα με τον Dr Abdulla, ο κόσμος ελπίζει ότι το προχωρημένο RTS,S εμβόλιο ενάντια στην ελονοσία καθώς και το νεοδοκιμαζόμενο MSP3, θα είναι πολύ αποτελεσματικά.

Το τεστ εμβολιασμού περιέλαβε 60.000 παιδιά σε 7 Αφρικανικές χώρες (Τανζανία, Κένυα, Μοζαμβίκη, Μαλάουι, Γκαμπόν, Γκάνα και Μπουρκίνα Φάσο). Στην Τανζανία στην αρχή το εμβόλιο θα αφορά 16.000 ανθρώπους (περιοχές Bagamoyo μέχρι Korogwe). Το RTS,S έχει επιδείξει σημαντική πρόληψη της τάξης μέχρι 60%, ενώ αναμένονται πιο υπεύθυνα αποτελέσματα μέχρι το 2012 όταν το εμβόλιο θα εισαχθεί κανονικά στη φαρμακευτική αγορά.

Πρόσφατα, η Τανζανία υπέγραψε ένα συμβόλαιο 50 δισεκατ. TSh για την αγορά και διανομή δικτυών για τα κουνούπια, που θα ωφελήσουν 8 εκατομ. νοικοκυριά. Για κάθε νοικοκυριό, ξοδεύονται περίπου 30.000 TSh για ψεκασμό μέσα στο σπίτι.

Η ελονοσία έχει στην Τανζανία πάνω από 80.000 θύματα κάθε χρόνο, ενώ καταγράφονται 1.000.000 θάνατοι παγκοσμίως (οι περισσότεροι σε παιδιά της Αφρικής). Η ελονοσία είναι μια πολύπλοκη και θανάσιμη νόσος, η οποία θέτει σε κίνδυνο 3,3 δισεκατ. ανθρώπων σε 109 χώρες.

Η ελονοσία αποτελεί ένα βαρύ οικονομικό φορτίο σε πολλές ενδημικές χώρες, συνεισφέροντας στο κύκλο φτώχειας και περιορίζοντας την οικονομική ανάπτυξη. Η Αφρική μόνο, εκτιμάται ότι χάνει τουλάχιστον 12 εκατομμύρια δολάρια (15,6 τρισεκατομμύρια TSh) το χρόνο, σε άμεσες απώλειες (π.χ. αρρώστιες, θεραπεία, πρόωρος θάνατος).

Ο καθ. Kiwara αναφέρει ότι για να καμφθεί η ελονοσία, ο έλεγχος πρέπει να γίνει από το έδαφος με προσεκτικούς ψεκασμούς και πρέπει να είναι συστηματικός αναφερόμενος στην Ζανζιβάρη. Η Ζανζιβάρη ενώ ήταν μια ζώνη χωρίς ελονοσία, τώρα άρχισαν να εμφανίζονται μερικές περιπτώσεις της ασθένειας.

ZAYNAB TURUKE
«The Citizen» Journalist





**ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ
ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ**



World Health
Organization

ΝΕΗΚ 98 - Κιβώτιο Έκτακτης Υγειονομικής Βοήθειας

Το βασικό κιβώτιο του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (WHO) με φάρμακα και υγειονομικό υλικό, γνωστό με το όνομα ΝΕΗΚ 98 (New Emergency Health Kit) είναι γνωστό σε Φορείς Βοήθειας και ΜΚΟ. Το κιβώτιο αυτό της έκτακτης βοήθειας (ΝΕΗΚ 98) περιλαμβάνει φάρμακα, αναλωσίμα είδη και τα μέσα, που αρκούν να στηρίξουν 10.000 άτομα για 3 μήνες. Αποτελείται από μια βασική Μονάδα και μία συμπληρωματική, οι οποίες συναρμολογούνται βάσει των οδηγιών του WHO σε συνεργασία με άλλους εμπειρογνώμονες για βοήθεια σε έκτακτες ανάγκες.

Το 1998, η παρουσίαση και η αποτελεσματικότητα της συσκευασίας του βελτιώθηκε. Με την εμπειρία που αντιμετωπίζονται δυσκολίες στην απόκτηση πιστοποιητικών εισαγωγής για ναρκωτικά και ψυχοτρόπες ουσίες, καθώς και ότι η ελονοσία είναι απύσασ σε ορισμένες περιοχές, έχουν οδηγήσει σε μια προσαρμοσμένη μέθοδο συσκευασίας.

Μια τυπική σύνθεση μπορεί να περιλαμβάνει φάρμακα κατά της ελονοσίας, αλλά είναι διαθέσιμη και χωρίς αυτά.

Με πρότυπη συμπληρωματική Μονάδα, περιλαμβάνει όσα αναφέρονται παρακάτω εκτός από Τραμαδόλη.

Με προσθήκη ή αφαίρεση από κάποιες ενότητες με ειδικά φάρμακα στην πρότυπο σύνθεση της συμπληρωματικής Μονάδος, ένα σετ μπορεί να προσαρμόζεται σύμφωνα με τις απαιτήσεις των πελατών και τις ανάγκες. Πάντως οι ενότητες αυτές έχουν διατηρηθεί στις συνθέσεις αποθεμάτων, δίνοντας έτσι τη δυνατότητα να οργανωθεί γρήγορη παράδοση με: φάρμακα κατά της ελονοσίας, ναρκωτικά, ψυχοτρόπα φάρμακα και Tramadol (αντικατάστατο ναρκωτικών, όταν η σχετική άδεια δεν έχει δοθεί).

Με τη χρήση του αρθρωτού συστήματος η συμπληρωματική Μονάδα είναι διαθέσιμη σε διάφορες συνθέσεις.

- **Κύρια Μονάδα** από 10 βασικά κουτιά, όλα πανομοιότυπα συσκευασμένα. Κάθε κουτί (αριθμημένα 1 - 10) περιλαμβάνει: φάρμακα, ανανεώσιμα υλικά προμηθειών και μέσων. Κάθε κιβώτιο, φέρει επιπλέον πράσινο σήμα με το κείμενο «Basic».

- **Μία Συμπληρωματική Μονάδα** με 14 κουτιά, που περιέχει: 3 κουτιά των φαρμάκων (αριθμημένα από 11 - 13), 5 κουτιά ενδοφλεβίων (αριθμηση 19 - 21) και 3 κουτιά του εξοπλισμού (αριθμηση 22 - 24). Κάθε κουτί εμφανίζει μία πρόσθετη πράσινη ετικέτα που αναφέρει αναλυτικά: τα φάρμακα, ενδοφλέβια, κ.λπ. Ο κατάλογος συσκευασίας της συμπληρωματικής Μονάδας περιλαμβάνεται στο κουτί Νο 11. Άρα μια πλήρης σύνθεση κιβωτίου έκτακτης ανάγκης αποτελείται από 24 κουτιά.

Η ημερομηνία του πρώτου υλικού που θα πλησιάσει να λήξει, αναφέρεται σε κάθε κιβώτιο ΝΕΗΚ 98 και αφορά οποιοδήποτε από τα φάρμακα, τις εγχύσεις, υλικά και εξοπλισμό.

Βελτιώσεις των κιβωτίων ΝΕΗΚ 98 πραγματοποιήθηκαν το 2005 όπου αφαιρέθηκαν acetylsalicylic acid (ασπιρίνη), η χλωραμφενικόλη, η χλωροκίνη και ο συνδυασμός sulfadoxine+pyrimethamine (η ουσία δεν δρα πλέον σε αρκετές περιοχές).

Η βασική ανανέωση αφορά την προμήθεια χαπιών artemeter lumefantrine, διαγνωστικά tests ελονοσίας, επίσης συμπλήρωση με atenolol, ceftriaxone, cloxacillin, ibuprofen, miconazole, κ.ά. Η συμπληρωματική Μονάδα, μπορεί να περιέχει Εγχειρίδια πρακτικών θεραπειών και υγειονομικούς Οδηγούς.

Πως μπορείτε να βοηθήσετε

Με πιστωτική κάρτα

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

Συμπληρώστε το ποσό που θέλετε να δωρίσετε:
 10 € 30 € 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, 210-3816720
e-mail: worldpharmacists@yahoo.com
worldpharmacists@ath.forthnet.gr

ΑΡ. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ Φαρμακοποιοί του Κόσμου

Alpha Bank 110-00-2786-028140
Πειραιώς 5019-017-261283

Κατάθεση μέσω Internet: www.winlife.gr
ΑΦΜ 090191054 • ΔΟΥ Α' Αθηνών

Στους χρηματοσυλλέκτες, που είναι εγκατεστημένοι:



Γενική Τράπεζα / Αμπελόκηποι
Γενική Τράπεζα / Λ. Μεσογείων
Γενική Τράπεζα / Ομόνοια
Γενική Τράπεζα / Πλ. Συντάγματος
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 «Φαρμακοποιούς του Κόσμου».

Η Τράπεζα, καταθέτει το 50% της εγγραφής και το 0,3% των ποσών των αγορών σας μέσω του Κοινωνικού της Προγράμματος, για τις Ανθρωπιστικές δραστηριότητες και Αποστολές 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 «Φαρμακοποιούς του Κόσμου», εκπίπτουν από το φορολογητέο εισόδημα.