



ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ

WORLD PHARMACISTS



ΚΩΔΙΚΟΣ 015805
ISSN 1791-0226

Μη κερδοσκοπική,
Ανθρωπιστική Οργάνωση
ΝΠΙΔ
Έτος ίδρύσεως 1997

Φαρμακευτική υποστήριξη - κοινωνική παρουσία

Συνεχίζουμε...

■ Ίσως σε ανύποπτο χρόνο τον Νοέμβριο του 2008, από το Δήμο της Αθήνας εγκαινιάζονταν το πρώτο «Κοινωνικό Φαρμακείο» για τους άστεγους και τους άπορους κατοίκους της πόλης σε συνδυασμό και με άλλες δομές, σαν η νέα πρωτοποριακή κίνηση ιατροφαρμακευτικής φροντίδας και αλληλεγγύης για όσους την είχαν άμεση ανάγκη.

Και σίγουρα τότε υπήρχαν αρκετοί στο Κλεινό Άστυ. Το Κοινωνικό αυτό Φαρμακείο, ήταν μία υγειονομική δομή αλλά και όρος που πρωτακουγόταν σε ολόκληρη την Ελλάδα.

Οι «Φαρμακοποιοί του Κόσμου» ήταν παρόντες, αλλά και βασικοί συνεργάτες στη δυναμική αυτή ανθρωπιστική ενέργεια.

Αργότερα τα σύννεφα θα άρχιζαν να πλησιάζουν και στη χώρα μας από μακριά, μέχρι να σχηματοποιήσουν ένα σκληρό στην όψη σκηνικό καταστάσεων και διαβίωσης, με ασφυκτικές πολλές φορές οικονομικές στιγμές για όλους.

Στο ζοφερό αυτό περιβάλλον είχαν παίξει ρόλο φυσικά οι διεθνείς πολιτικοοικονομικοί χειρισμοί, συγκυρίες και ανακατατάξεις, αλλά και η σύγχρονη ευφορία και υπερβολή των πολιτών με αυξανόμενη καταναλωτική διάθεση και υπερβάσεις, αλλά και σπατάλη χρήματος.

Άρχισε άμεσα η συγκρότηση Κοινωνικών Ιατρείων, Φαρμακείων, μονάδων υγειονομικής υποστήριξης. Μία γενική κινητοποίηση αλληλεγγύης!

Οι διεργασίες ειδικά για τη δη-

μιουργία Κοινωνικών Φαρμακείων πραγματοποιούνταν με τη συνεργασία των Φ.τ.Κ, του Φ.Σ.Α και του Ε.Ο.Φ –μετά από απόφαση και σχετική αίτηση από τους αντίστοιχους Δήμους– και βάσει του «Πρότυπου Κανονισμού και Οδηγιών» δημιουργίας και εγκατάστασης ενός Κ.Φ.

Λέξεις όπως πίεση, προβληματισμός, ανάγκη, ανέχεια, ευαισθησία, συμπαράσταση, εθελοντισμός, προσφορά, επικοινωνία, άρχισαν να παίρνουν μια αναγκαστικά την πραγματική εννοιολογική τους μορφή σ' αυτή τη δύσκολη κατάσταση που επικρατούσε στη χώρα.

Η ανεργία, η φτώχεια, οι δύσκολες οικογενειακές καταστάσεις είναι το στίγ-

μα για ψυχολογικά προβλήματα, μελαγχολία, πιθανή εγκληματικότητα, κατάθλιψη, αντικοινωνικότητα, αλλά ακόμη και πράξεις απελπισίας (αύξηση 0,79%, I.L.O. 2012).

Συνέχεια στη σελ. 2

Κάνε τη σωστή κίνηση!
Φέρε στους «Φαρμακοποιούς του Κόσμου» όσα φάρμακα σου περισσεύουν.
Ένας συνάνθρωπός μας τα χρειάζεται.



Δ.Σ. «ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ»

Πρόεδρος: Σπύρος Σερεμιδής
Αντ/δρος: Δώρα Μανωλάκου
Γ. Γραμ/τέας: Σοφία Τράντζα
Αναπλ. Γραμματέας: Ελένη Παπασυροπούλου
Ταμίας: Ιωάννης Κυρίδης
Αν. Ταμίας: Θωμάς Μπαμπάλης
Μέλος: Σταύρος Χιλιόπουλος
Αναπλ. Μέλη Δ.Σ.: Μ. Στύλλου, Σ. Νικηφορίδου,
Β. Σιαφλός, Ε. Βλάχου

Γραφεία Αθηνών:

• Χαλκοκονδύλη 1 - Αθήνα 10677
Τηλ./Φαξ: 210-3816720,
Κιν.: 6972-208166, 6937-440959
e-mail: worldpharmacist@ath.forthnet.gr
• Υψηλάντου 41 - Γλυφάδα 16675
Τηλ.: 210-9623845, Φαξ: 210-9652386
e-mail: worldpharmacists@yahoo.com
skype: worldpharmacists3933
http://www.worldpharmacists.org

Εκπρόσωποι Ελλάδος:

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

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ Αλεξ. Σβώλου 23 -
Θεσ/νίκη 54622
Τηλ.: 2310-276120/268268, Φαξ: 2310-244930
e-mail: info@angelline.gr

ΚΑΛΑΜΑΤΑ Αριστοτέλους 37 - Καλαμάτα 24100
Τηλ.: 27210-24695, Φαξ: 27210-24222

ΚΕΡΚΥΡΑ Πλατεία Γ. Θεοτόκη 9 - Κέρκυρα 49100
Τηλ.: 26610-44720, Φαξ: 26610-37872

e-mail: vretsii@gmail.com, kvrettou@otenet.gr
ΛΑΡΙΣΑ Δεουκαλίωνος 9 - Λάρισα 41222

Τηλ./Fax: 2410-536559, Κιν.: 6977-297662
e-mail: imak60@otenet.gr, sfarmak@lar.forthnet.gr

ΡΟΔΟΣ Φαρμακευτικός Σύλλογος Δωδεκανήσου
Περιοχή Ζέφυρος - Ρόδος 85100
Τηλ.: 22410-67567

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

Παραρτήματα Εξωτερικού:

ΖΑΜΠΙΑ

• Ελένη Κορομβλή - Γεν. Συντονίστρια
Όλγα Γεωργίτση - Υπευθ. Οικονομικών/Δημ. Σχέσεις
• Prof. Chifumbe Chintu, Esnat Mwape,
Lloyd Chingambo, Enzo Rossi, Dr. Paul Ravi,
Dr. Lanina Prashar - Σύμβουλοι Διοι. Επιτροπής
• Ευαγγελία Μαρινάκη - Βοηθ. Συντονιστών
PO Box 310021 - Chelston-Lusaka
Τηλ.: + 260-211-262441/213367
e-mail: worldpharmacists.zambia@yahoo.com
elenicoromvli@yahoo.com
georgitsisolga@yahoo.com

ΚΥΠΡΟΣ

• Διαμάντω Παναγιωτίδου-Πρόεδρος - Κυκλαμίνων 5Α -
Λακαταρία Λευκωσία 2322,
Τηλ.: +357-22-721408, κιν.: +357-99-489067
e-mail: worldpharmacists@gmail.com,
diamanto1@cytanet.com.cy

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ «Φ.Τ.Κ.»

□ **ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ:** «ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ» ΜΚΟ

Τριμηνιαία έκδοση - Διανέμεται δωρεάν

□ **ΕΚΔΟΤΗΣ-ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ:** Σπ. Σερεμιδής,

Υψηλάντου 41 - Γλυφάδα 16675

Τηλ.: 210-9623845, Φαξ: 210-9652386

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

□ **ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΕΝΤΥΠΩΝ:**

Ελ. Παπασυροπούλου, Ε. Βλάχου,

Σ. Χιλιόπουλος, Υβ. Χασιώτη, Αλ. Σερεμιδής

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

□ **ΕΚΔΟΤΙΚΗ ΠΑΡΑΓΩΓΗ:** ΜΕΜΦΙΣ Α.Ε.

Τηλ: 210-5240739, Φαξ: 210-5224556

e-mail: memfisae@otenet.gr

□ **ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ:** Γ. Χρυσοβιτσιάνος



ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ
ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ

Συνεχίζουμε...

Συνέχεια από τη σελ. 1

Ζήσαμε τέτοιες στιγμές. Και η υγεία; Η ανασφάλεια από την οικονομική κρίση επηρέασε αρνητικά την γενική κατάσταση της υγείας. Η παραμέληση ιατρικών εξετάσεων, θεραπειών, εμβολιασμών ή χειρουργικών επεμβάσεων και η έλλειψη φαρμάκων, ήλθαν πειστικά στο προσκήνιο των αναγκών.

Οι «Φαρμακοποιοί του Κόσμου», σεμνοί πρωτεργάτες στις προσπάθειες αυτές πάντα με επιστημονική γνώση, υπευθυνότητα, οργανωτική διαδικαστική βοήθεια και εμπειρία, (know how), έλεγχο και προσφορά, μειώνουν αισθητά ή αντικαθιστούν τις ανθρωπιστικές Αποστολές τους στο εξωτερικό, με κοινωνική κινητοποίηση και υγειονομική προσφορά στην Ελλάδα.

Στα Γραφεία τους οι Φ.Τ.Κ συγκεντρώνουν φάρμακα και υγειονομικό φαρμακευτικό υλικό από παντού (ιδιώτες, φαρμακευτικές εταιρείες, φαρμακεία κ.λπ.) τα ελέγχουν, τα συσκευάζουν και τα προωθούν όπου υπάρχει πραγματική ανάγκη (Ιδρύματα, γηροκομεία, ΚΑΠΗ, χώρους φιλοξενίας προσφύγων, Κοινωνικά Φαρμακεία, άλλες ΜΚΟ, απομακρυσμένα νησιά κ.ά.). Οι φαρμακοποιοί-μέλη αναλαμβάνουν υπεύθυνα όλες τις άμεσα αναγκαίες διαδικασίες.



Γίνονται αποδέκτες από την Οργάνωσή μας των απαραίτητων φαρμάκων ή ακόμη και αντίστοιχων ακριβών φαρμάκων για ειδικές θεραπείες των ασθενών που υποστηρίζουν 35 διαφορετικοί Φορείς, Δήμοι και Ιδρύματα, καθώς αυξανόταν συνεχώς ο αριθμός των ανθρώπων που κατέφευγαν σε Δίκτυα Κοινωνικής



Φροντίδας. Οι αναπτυσσόμενες χώρες αναγκάστηκαν να προχωρήσουν σε σημαντικές περικοπές δαπανών σε όλους τους τομείς κοινωνικής δράσης και υποχρεώσεών τους.

Σήμερα η σημαντική αυτή προσφορά των Φ.Τ.Κ στην υγεία, συνεχίζεται ανελλιπώς για 4η χρονιά. Οι υγειονομικές αυτές καλύψεις των Φ.Τ.Κ αποτελούν απαραίτητες ανθρωπιστικές δράσεις για την αντιμετώπιση της φτώχειας και του κοινωνικού αποκλεισμού.

Είναι σημαντική υγειονομική προσφορά που αποδεικνύεται ότι έχει μεγαλύτερη αξία καθώς πραγματοποιείται χωρίς ιδιαίτερη υποστήριξη ΜΜΕ, Φορέων Δημ. Σχέσεων και προγραμμάτων Κοινωνικής Ευθύνης Φαρμακευτικών ή άλλων εταιρειών, αλλά που οπωσδήποτε χρειάζεται την υποστήριξη και συμμετοχή όλων μας.

ΣΠ. ΣΕΡΕΜΙΔΗΣ
Φαρμακοποιός



■ Σε μια λαϊκή ρήση αναφέρεται ότι «Των φρονίμων τα παιδιά, πριν πεινάσουν μαγειρεύουν». Επιβάλλεται η ρήση αυτή να εφαρμόζεται σε όλες τα εκφάνσεις της ανθρώπινης ζωής είτε είναι η εργασία, είτε είναι η οικογένεια, είτε είναι η υγεία το πολυτιμότερό μας αγαθό με το οποίο έχει προικιστεί ο άνθρωπος για να μπορεί να αντεπεξέρχεται στις απαιτήσεις της καθημερινής ζωής.

Η πρόληψη ξεκινά από δύο βασικούς παράγοντες, πρώτα από τον ίδιο τον άνθρωπο που θα πρέπει να αλλάξει τον τρόπο σκέψης του· δεύτερον, την ίδια την επιστήμη και κατά συνέπεια και αυτούς που την υπηρετούν. Το σημαντικότερο όλων είναι να κατανοήσουμε, ότι το να προλάβουμε τον καρκίνο του μαστού είναι πολύ πιο ανώδυνο από το να τον αντιμετωπίσουμε μιας και οι θεραπευτικές διαδικασίες σε προχωρημένη φάση δεν είναι ούτε εύκολες, ούτε ευχάριστες.

Όταν αναφερόμαστε στην πρόληψη του καρκίνου του μαστού εννοούμε την έγκαιρη διάγνωση, ότι δηλ. κάθε χρόνο η γυναίκα μετά την ηλικία των 40 ετών θα υποβάλλεται σε τακτά χρονικά διαστήματα σε μαστογραφία χωρίς να παρουσιάζει κανένα σύμπτωμα.

Η γυναίκα μια φορά το μήνα μπορεί να πραγματοποιεί και μόνη της την αυτοεξέταση. Με την αυτοεξέταση, η κάθε γυναίκα γνωρίζει πολύ καλά το μαστό της και με την παραμικρή τυχόν αλλαγή που θα διαπιστώσει, οφείλει να απευθυνθεί στον ιατρό μαστολόγο.

Οδηγίες για την ψηλάφηση:

- Ξεκινήστε κοιτάζοντας τους μαστούς σας στον καθρέφτη. Ελέγχουμε το μέγεθος, το σχήμα και το χρώμα. Οι δύο μαστοί πρέπει να είναι συμμετρικοί και ομοιόμορφοι.

Σημεία που χρειάζονται διερεύνηση είναι ενδείξεις όπως εισολκή δέρματος ή θηλής, δέρμα σαν «φλοιός πορτοκαλιού», ερυθρότητα, διόγκωση, αποβολή υγρού ή αίματος από την θηλή, διαγραφή των φλεβών κάτω από το δέρμα.

- Σπκώστε τα χέρια και παρατηρείστε για τα ίδια σημεία. Ακολουθώ πιάστε και τις δύο θηλές και ελέγξτε αν υπάρχει αποβολή υγρού από αυτές. Το υγρό αυτό μπορεί να είναι γαλακτώδες, κίτρινο ή αίμα.

- Ξαπλώστε και εξετάστε τους μαστούς κάνοντας μικρές κυκλικές κινήσεις με τις άκρες των δακτύλων σας, μέχρι να καλύψετε όλη την έκταση του κάθε μαστού. Ακολουθείστε πορεία από πάνω προς τα κάτω και από έξω προς τα μέσα.

Προσπαθήστε να αισθανθείτε οποιαδήποτε μάζα στο εσωτερικό του μαστού. Το δεξί χέρι εξετάζει τον αριστερό μαστό και το αντίθετο.

- Ακολουθήστε την ίδια διαδικασία με τα ίδια βήματα σε όρθια θέση.

Πολλές γυναίκες αισθάνονται καλύτερα τον μαστό τους όταν το δέρμα είναι υγρό και γλιστερό, έτσι προτιμούν να κάνουν αυτό το στάδιο της αυτοεξέτασης όταν κάνουν μπάνιο.

Η μαστογραφία έχει τη δυνατότητα αποκάλυψης του καρκίνου του μαστού σε στάδιο που κλινικά δεν ανιχνεύεται. Στις γυναίκες 50-59 ετών με τη μέθοδο αυτή σε ετήσιο προληπτικό έλεγχο, ελαττώθηκε η θνησιμότητα από τον καρκίνο του μαστού κατά 25-35% όπως φάνηκε και από διάφορες στατιστικές μελετών ελέγχου σε διάφορες χώρες.



Πρόληψη και Μαστός

Παρόμοια περίπου αποτελέσματα αναφέρονται και για τις γυναίκες 50-69 ετών. Στις γυναίκες υψηλού κινδύνου (οικογενειακό ιστορικό καρκίνου του μαστού), μπορεί να γίνει με ειδική τεχνική έκπλυση των γαλακτοφόρων πόρων του μαστού μέσω της θηλής όπου αναζητούνται στο έκπλυμα άτυπα κύτταρα, που προοιωνίζουν την πιθανή ανάπτυξη καρκίνου του μαστού σε 8-10 χρόνια

Η μαστογραφία είναι μία ακτινολογική εξέταση που μπορεί να εντοπίσει και την ύπαρξη πολύ μικρού μεγέθους καρκίνου στο μαστό, όταν αυτός δεν έχει δώσει ακόμη κανένα κλινικό εύρημα. Η συμβατική μαστογραφία βαθμιαία αντικαθίσταται από την ψηφιακή μαστογραφία, η οποία παρουσιάζει καλύτερη ευκρίνεια, άρα και καλύτερα διαγνωστικά αποτελέσματα και η γυναίκα δέχεται μικρότερη ποσότητα ακτινοβολίας.

Ασφαλώς κάθε φορά που η γυναίκα θέλει να συμπληρώσει τη μαστογραφία που διεθνώς έχει ένα ποσοστό ψευδώς αρνητικού αποτελέσματος της τάξεως του 15%, δηλαδή αυτό θα πει, παρ' όλο που υπάρχει καρκίνος, να μην μπορεί η μαστογραφία να τον εντοπίσει, μπορεί να υποβληθεί και σε άλλες συμπληρωματικές εξετάσεις όπως:

- 1) Την κλινική εξέταση, που θα της κάνει ο μαστολόγος-ιατρός όπου θα επισκοπήσει και θα ψηλαφήσει τους μαστούς της,

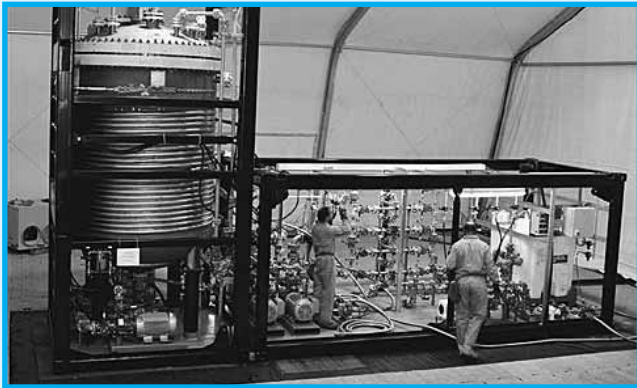
- 2) Τους υπερήχους, που είναι εξέταση ακίνδυνη χωρίς ακτινοβολία και που μπορεί κάλλιστα να συμπληρώσει τα μαστογραφικά ευρήματα, ή ακόμη μερικές φορές να χρειαστεί η γυναίκα να υποβληθεί σε μαγνητική μαστογραφία η οποία από την πλευρά της στηριζόμενη σε άλλη πηγή πληροφόρησης, μας δίνει τα δικά της ευρήματα.

Όπως όλοι θα πρέπει να γνωρίζουμε τα κύτταρα που έχουν την προδιάθεσή να γίνουν καρκινικά, χρειάζονται ένα αρκετά μεγάλο χρονικό διάστημα για να μεταλλαχθούν και να αποβούν επικίνδυνα για την υγεία της γυναίκας. Η πρόληψη και κατά συνέπεια η έγκαιρη διάγνωση, είναι το ήμισυ του παντός. Ο καρκίνος του μαστού δεν σκοτώνει, εφόσον η νόσος διαγνωσθεί έγκαιρα και αντιμετωπιστεί σωστά.

Για να αλλάξει όμως η νοοτροπία των γυναικών και να υιοθετήσουν την έννοια της πρόληψης, θα πρέπει να υπάρξει και η έγκαιρη και κατάλληλη ενημέρωση.

ΚΩΝΣΤ. ΠΑΠΑΛΛΑ - ΜΠΙΝΙΩΡΗ
Ογκολόγος Ακτινοθεραπεύτρια
Γ.Ν. Αγ. Σάββας

Συρία ώρα Μηδέν Εξουδετέρωση - υδρόλυση χημικών



4 ■ Όπως ανακοίνωσε ο Διεθνής «Οργανισμός για την Απαγόρευση των Χημικών Όπλων» δια του Γενικού Διευθυντή του Αχμέτ Ουζουμτζού, η πρώτη φάση της επιχείρησης τερματίζεται. Η Συρία είχε ήδη παραδώσει το 92% των 1.300 τόνων χημικών όπλων, τα οποία είχε δηλώσει στη διεθνή Κοινότητα, στο πλαίσιο μιας συμφωνίας Ρωσίας και ΗΠΑ το φθινόπωρο του 2013. Με τη μεταφορά του τελευταίου φορτίου χημικών όπλων (περίπου 8%), από το Δανέζικο πλοίο «Ark Futura» από τη Λατάκεια της Συρίας στο Αερικανικό πλοίο «Cape Ray», που βρίσκεται ελλιμενισμένο εδώ και τέσσερις μήνες στο λιμάνι Ρότα της Ισπανίας, θα αρχίσει και η δεύτερη φάση της επιχείρησης για την καταστροφή των πιο επικίνδυνων χημικών με τη μέθοδο της υδρόλυσης. Τα υπόλοιπα που δεν κρίνονται τόσο επικίνδυνα, θα μεταφερθούν για καταστροφή σε άλλες χώρες (Φιλανδία, Αγγλία, Ιρλανδία, ΗΠΑ, Γερμανία).

Το σχέδιο προβλέπει μεταφορά των χημικών στο λιμάνι Goia Tauro της Καλαβρίας (Ιταλία) και από εκεί μεταφόρτωσή τους στο αμερικανικό πλοίο «Cape Ray», παρά τις αντιδράσεις να μην γίνει στο λιμάνι η μεταφόρτωση αλλά έξω από αυτό. Η μεταφόρτωση παρόλο που ακούγεται σαν απλή διαδικασία κάθε άλλο παρά απλή είναι, διότι μπορεί να υπάρξουν διαρροές ή να φραγούν οι σωληνώσεις κατά τη διοχέτευση των αερίων σε χαμηλή θερμοκρασία κ.λπ. Την ακριβή σύσταση των αερίων του χημι-

κού πολέμου της Συρίας δημοσιοποίησε η Επιτροπή Απαγόρευσης των Χημικών Όπλων του ΟΗΕ, καθώς και τις ποσότητες αυτών. Εκείνο που είναι αποκαλυπτικό είναι ότι πιθανά δεν αναφέρεται το νευροπαρωλυτικό αέριο Sarin. Σημαίνει ότι οι τραγικές εικόνες που είδαμε στα ΜΜΕ με μικρά παιδιά παραμορφωμένα από το αέριο, αμφισβητούνται σοβαρά και επιβεβαιώνουν επίσημες πληροφορίες ότι ήταν σκηνοθετημένα για να προετοιμασθεί μία εισβολή. Εξάλλου, όλοι θυμούνται τις δορυφορικές εικόνες εγκαταστάσεων αερίων χημικού πολέμου καθώς και πυρηνικά όπλα που διέθετε το Ιράκ κατά την προετοιμασία της εισβολής και που στη συνέχεια αποδείχθηκε ότι δεν υπήρχαν. Αναμφισβήτητο όμως, η Συρία είχε προετοιμασθεί αρκετά για την παραγωγή χημικών όπλων, που ίσως όμως δεν είχε προλάβει να ολοκληρώσει.

Όσον αφορά το επίμαχο ερώτημα πότε και πού ακριβώς στο τρίγωνο των διεθνών υδάτων μεταξύ Κρήτης, Σικελίας και Μάλτας θα πραγματοποιηθεί η επιχείρηση, ο κ. Ντομινίκ Ανέλι επικεφαλής της Μονάδας Χημικής Εξουδετέρωσης της «Επιτροπής Απαγόρευσης Χημικών Όπλων» και υπεύθυνος για την επιχείρηση στο «Cape Ray», απάντησε ότι αυτό αποτελεί διαβαθμισμένο στρατιωτικό απόρρητο. Δεν μπορεί να δώσει συγκεκριμένες απαντήσεις, πέρα από όσα είναι ήδη γνωστά. Διαβεβαίωσε όμως υπεύθυνα ότι τίποτε δεν θα πέσει στην θάλασσα, ενώ πρέπει να εμπιστευόμαστε τον Οργανισμό Απαγόρευσης Χημικών Όπλων που είναι ανεξάρτητος Φορέας. Επίσης ο υπεύθυνος Τύπου της Επιτροπής κ. Λουάν, αποκάλυψε για πρώτη φορά ότι σε περίπτωση θαλασσοταραχής ή άλλης ανάγκης το πλοίο θα ελλιμενισθεί σε λιμάνι της Κροατίας, ο-

πότε αυτό απομακρύνει τις δημοσιογραφικές πληροφορίες ότι το πλοίο θα κατέφευγε σε λιμάνι της Ελλάδας (Σούδα). Οι εκπρόσωποι της Ε.Α.Χ.Ο. (Επιτροπής Απαγόρευσης των Χημικών Όπλων) επεσήμαναν ότι ο Οργανισμός δεν φέρει καμία ευθύνη σε περίπτωση ατυχήματος και η ευθύνη ανήκει αποκλειστικά στο Πολεμικό Ναυτικό των Ηνωμ. Πολιτειών. Επί του πλοίου έχουν γίνει επανηλειμμένες επιτυχείς δοκιμές. Δεν έχουν όμως μέχρι σήμερα επαληθευθεί επακριβώς ότι τα χημικά που είναι αποθηκευμένα σε δοχεία (containers), είναι πράγματι αυτά που αναφέρονται στις ετικέτες και είναι σε κατάσταση που μπορούν να διοχετευθούν με ασφάλεια.

Όλα τα παραπάνω έρχονται σε πλήρη αντίθεση με τις δύο βασικές αρχές του ΟΗΕ και της Ε.Ε. της πρόληψης και της προφύλαξης. Καμμία από τις χώρες Ελλάδα, Ιταλία και Μάλτα δεν μπορούν να λάβουν οιοδήποτε προληπτικό μέτρο ή μέτρο προφύλαξης αφού δεν γνωρίζουν την ακριβή τοποθεσία, τον χρόνο και τη σύνθεση των χημικών. Από την άλλη μεριά, ο Οργανισμός διαβεβαιώνει επίσημα ότι «Σχέδιο Β» δεν υπάρχει και συνεπώς η επιχείρηση θα ξεκινήσει πιθανότατα στις επόμενες δύο εβδομάδες και θα διαρκέσει αν όλα πάνε καλά 60 ή και 90 ημέρες. Η κυβέρνηση ήταν από την αρχή απούσα, αφού για την επιχείρηση αυτή ενημερωθήκαμε από ανταπόκριση του BBC (αρχές Ιανουαρίου 2014). Οι διαβεβαιώσεις του υπουργού Εξωτερικών ή άλλων υπευθύνων ήταν ελλιπείς και σε πολλές περιπτώσεις ασαφείς ή παραπλανητικές. Οι δύο τηλεδιασκέψεις στο ΥΠΕΞ με υπευθύνους του Οργανισμού ήταν εν μέρει κατατοπιστικές και απόλυτα καθησυχαστικές, χωρίς όμως να είναι και πειστικές. Αν και αυτό δεν αρκεί, όλοι ελπίζουμε ότι δεν θα συμβεί κανένα ατύχημα στην όλη επιχείρηση.

ΝΙΚ. ΚΑΤΣΑΡΟΣ

Επιστ. Συνεργ. ΕΚΕΦΕ «Δημόκριτος»
Πρ. Πρόεδρος Ένωσης Ελλήνων Χημικών

ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ-ΚΥΠΡΟΥ



■ Στις 10 Μαΐου 2014 η Οργάνωση των «Φαρμακοποιών του Κόσμου - Κύπρου», συμμετείχε ενεργά στην Υγειονομική Αποστολή του Κυπριακού Συνδέσμου «Cosmos Rheuma».

Κατά τη διάρκεια της Αποστολής, προσφέρθηκαν δωρεάν υπηρεσίες και συμβουλές σε πάνω από 90 άτομα της Ανατολικής Πάφου (Κοινοότητες Χολέτρια, Σταυροκοκόννου, Τραχυπέδουλα, Κελοκαΐδαρα, Σαλαμιού, Άγιος Ιωάννης, Φασούλα, Αρμίνου, Μέσσα, Νατά, Νικόκλεια, Άγιος Γεώργιος, Μαμώνια, Κιδάσι). Η Αποστολή πραγματοποιήθηκε σε συνεργασία με τον Πρόεδρο και μέλη του Κοινοτικού Συμβουλίου Χολέτριων Πάφου.

Συγκεκριμένα έγινε εξέταση από παθολόγο ιατρό, δόθηκαν συμβουλές για διάφορα βοηθήματα τα οποία χρησιμοποιούνται από τους ηλικιωμένους ή και άλλους για τις καθημερινές τους ανάγκες στο σπίτι (μπαστούνια, πατερίτσες, περπατούρες κ.ά.), έγινε αξιολόγηση μυοσκελετικών προβλημάτων τους και δόθηκαν ανάλογες συμβουλές. Επίσης, έγιναν μετρήσεις πύεσης και σακχάρου.

Δόθηκαν ποδιατρικές και διατροφικές συμβουλές, πληροφορίες για βοηθήματα και έγινε περιποίηση κάλλων. Τα μέλη των «Φαρμακοποιών

των του Κόσμου - Κύπρου» σε συνεργασία με τον παθολόγο γιατρό, παρείχαν φάρμακα στους κατοίκους (δωρεά της Οργάνωσης) στις περιπτώσεις που ήταν αναγκαίο και τις απαραίτητες συμβουλές για τη σωστή χρήση τους.

Μετά το τέλος της Αποστολής, μια μεγάλη ποσότητα φαρμάκων έγινε δωρεά από τους «Φαρμακοποιούς του Κόσμου - Κύπρου» στην ομάδα του Συνδέσμου «Cosmos Rheuma».

Πληροφορικά, ο Οργανισμός Cosmos-Rheuma (Σύνδεσμος Επαγγελματιών Υγείας για την Αποκατάσταση Ρευματολογικών και Μυοσκελετικών Παθήσεων Κύπρου), ιδρύθηκε στις 12 Δεκεμβρίου 2012 και είναι μη-κυβερνητικός Οργανισμός. Έχει ως βασικό στόχο να προωθήσει την συνεργασία των επαγγελματιών υγείας που δραστηριοποιούνται στο σχετικό πεδίο, να αναπτύξει την συνεχή ενημέρωση και εκπαίδευση τους και να προωθήσει την πρόληψη, μελέτη, αποκατάσταση και έρευνα στον τομέα των ρευματικών και μυοσκελετικών παθήσεων.

Μέλη του Κυπριακού Συνδέσμου είναι επαγγελματίες διαιτολόγοι, εργοθεραπευτές, λογοθεραπευτές, νοσηλευτές, ποδιάτροι, φυσιοθεραπευτές και ψυχολόγοι.

Μετά την πλήρη επιτυχία της Αποστολής και αυτής της σημαντικής δράσης των δύο Οργανώσεων, αποφασίστηκε όπως συνεχίσουν τη συνεργασία και στο μέλλον παρέχοντας αποτελεσματική υγειονομική βοήθεια στους κατοίκους των απομακρυσμένων περιοχών της Κύπρου.

Δ. ΠΑΝΑΓΙΩΤΙΔΟΥ
Φαρμακοποιός
ΦτΚ-Κύπρου



Πολυδύναμο Δημοτικό Κέντρο Λευκωσίας
Nicosia Municipality Multifunctional Foundation

01-25-5

02 Ιουνίου 2014

Κυρία Διαμάντι Παναγιωτίδου
Πρόεδρος «Φαρμακοποιών του Κόσμου»
Κυκλαριών 5Α
2322 Λακατάμια

Αγαπητή Κυρία Παναγιωτίδου,

Θέμα: Ευχαριστίες «Λευκωσία Εν Δράσει» (ΛΕΔρα)

Εκ μέρους του Διοικητικού Συμβουλίου του Πολυδύναμου Δημοτικού Κέντρου Λευκωσίας, επιθυμώ να εκφράσω θερμές ευχαριστίες στον οργανισμό σας και προς εσάς προσωπικά, για την θετική ανταπόκρισή σας αναφορικά με την συνεργασία στα πλαίσια του δικτύου ΛΕΔρα.

Στόχο μας αποτελεί η προσφορά ποιοτικών υπηρεσιών προς τα μη προνομιούχα άτομα της κοινωνίας μας και θεωρούμε σημαντική τη στήριξη και ενίσχυση της προσπάθειάς μας από οργανισμούς όπως οι «Φαρμακοποιούς του Κόσμου».

Σας διαβεβαιώνουμε ότι μέσω της λειτουργίας του ΛΕΔρα και της συνεργασίας μας θα υπάρξει μια ολιστική και με διαφάνεια ικανοποίηση των αναγκών των ατόμων, που θα εξυπηρετούνται στα πλαίσια του δικτύου.

Με την ευκαιρία θα θέλαμε να ευχαριστήσουμε καλή συνέχια στο έργο σας και θα είμαστε σε επικοινωνία αναφορικά με τις εξελίξεις.

Με εκτίμηση
Κωνσταντίνος Γιωρκάτζης

Κωνσταντίνος Γιωρκάτζης
Δημάρχος,
Πρόεδρος Πολυδύναμου
Δημοτικού Κέντρου Λευκωσίας

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΠΕΤΕΙΟΛΟΓΙΑΣ 2014/ΛΕΔρα/Ευχαριστίες Φαρμακοποιών 140529

Ευχαριστούμε

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

Power Health A.E., Επιτ. Προξενείο Ελλάδος στη Ζάμπια, Rainhost Solutions, Περιοδ. «Σύμβουλος Υγείας», Περιοδ. «Αναβάθμιση Φαρμακείων», Περιοδ. «The Lion», Διεθνής Αερολιμένας «Ελευθ. Βενιζέλος», Δ.&Ι. Δαμκαλίδης Α.Ε., Συστ. Φαρμ. Αγ. Τσιαπραντά - Μ. Ξυνού Ο.Ε., - Φαρμ. Μ. Παπαευσταθίου, Φαρμ. Αρ. Αλαφάκη, Φαρμ. Ι. Φωτιάδη, Τ. Πέτρουλα, Μ. Κρούνικ, Αιμ. Χρυσόπουλος, Κ. Ελμαλόγλου, Ν. Βασιλείου.



Ο ρόλος των φαρμάκων στη θεραπευτική προσέγγιση

■ Το παρόν άρθρο αποτελεί ένα μόνον μέρος μιας ολοκληρωμένης διπλωματικής εργασίας για την απόκτηση του προσωπικού μου μεταπτυχιακού διπλώματος ειδίκευσης/Master, στο πρόγραμμα «Διεθνής Ιατρική και Διαχείριση Κρίσεων Υγείας» και παρουσιάζει από διαφορετικές οπτικές γωνίες θέματα, στατιστικές και αξιολογήσεις που αφορούν τα φάρμακα. Για τη συγγραφή του απαιτήθηκε να πραγματοποιηθεί κριτική ανασκόπηση της Ελληνικής και διεθνούς βιβλιογραφίας αναζητώντας σχετικά άρθρα, εργασίες, έρευνες, πρακτικά Συνεδρίων σε ηλεκτρονικές βάσεις δεδομένων όπως το PubMed, SpringerLink, Elsevier, SCOPUS, χρησιμοποιώντας και κατάλληλες λέξεις - κλειδιά. Έγινε επίσης, αναζήτηση στη βάση δεδομένων του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (WHO) και πιο συγκεκριμένα στο διαδικτυακό τόπο της βιβλιοθήκης και των δικτύων πληροφόρησής του με έμφαση στο κομμάτι των φαρμάκων. Αλλά χρησιμοποιήθηκε και η προσωπική μου εμπειρία και συμμετοχή σαν τακτικό μέλος των «Φαρμακοποιών του Κόσμου», σε ανθρωπιστικές Αποστολές στην Τανζανία, Νοτ. Αφρική και Λωρίδα της Γάζας.

Επιστημονικά ως φάρμακο, ορίζεται: «Κάθε ουσία ή συνδυασμός ουσιών που χορηγούνται στον άνθρωπο ή τα ζώα με σκοπό τη θεραπεία ή την πρόληψη ασθενειών, την ιατρική διάγνωση, την αποκατάσταση, διόρθωση ή τροποποίηση φυσιολογικών λειτουργιών». Στα φάρμακα περιλαμβάνονται χημικές ενώσεις, δρόγες, βιολογικά σκευάσματα όπως οροί, εμβόλια κ.α. Εάν η λέξη «φάρμακο» αναφερθεί σε οποιαδήποτε βιολογικά δραστική ουσία τότε περιλαμβάνει και ουσίες καθημερινής χρήσης όπως τη νικοτίνη, την καφεΐνη, την αλκοόλη, και άλλα.

Η έννοια «Βασικά Φάρμακα» (Essential Drugs) πρωτοσυναντάται το 1977, όταν ο WHO δημοσιεύει την πρώτη λίστα με βασικά φάρμακα με τον πρωτότυπο τίτλο: «World Health Organization's Model List of Essential Medicines». Από το έτος αυτό κι έπειτα, η λίστα ανανεώνεται κάθε διετία με σταθερό το βασικό σκελετό της.

Με την πάροδο τριών δεκαετιών περίπου από την πρώτη αυτή λίστα, 156 χώρες του λιγότερου ανεπτυγμένου κόσμου έχουν καταρτίσει τη δική τους λίστα με τα βασικά φάρμακα, ενώ το 1/3 από αυτές έχουν ανανεώσει τη λίστα αυτή τα τελευταία 5 χρόνια. Λίστες με βασικά φάρμακα χρησιμοποιούνται και από Διεθνείς Φορείς και Οργανισμούς όπως την United Nations Children's Fund (UNICEF), την Υπατη Αρμοστεία του Οργανισμού Ηνωμένων Εθνών (OHE), καθώς και από MKO υγειονομικού προφίλ και δράσης.

Οι «Φαρμακοποιοί του Κόσμου», κατά τη διάρκεια πολλών επαφών τους με τα Υπουργεία Υγείας ή τα γραφεία του WHO Αφρικανικών και άλλων χωρών που είχαν προωθήσει στο παρελθόν ανθρωπιστική υγειονομική βοήθεια (πρ. Γιουγκοσλαβία, Djibouti, Zambia, Tanzania), έχουν προμηθευτεί και διαθέτουν στα αρχεία τους τις αντίστοιχες εκδόσεις των απαραίτητων βασικών φαρμάκων για τις χώρες αυτές.

Τα φάρμακα που απαρτίζουν τις λίστες των βασικών φαρμάκων είναι αυτά που ικανοποιούν τις πρωταρχικές υγειονομικές ανάγκες ενός πληθυσμού. Επιλέγονται για την ένταξή τους στις λίστες, α-

φού ληφθεί υπόψη η επίπτωση της νόσου για τη θεραπεία της οποίας προορίζονται, η αποτελεσματικότητα κι η ασφάλειά τους, καθώς κι εφόσον γίνει η σύγκριση κόστους - αποτελέσματος (World Health Organisation, 2003).

Η γενική διεθνής δομή του μοντέλου των «Essential Drugs», παραμένει σχεδόν αμετάβλητη. Τα φάρμακα της λίστας χωρίζονται σε δύο κατηγορίες. Η πρώτη αποτελεί το βασικό κορμό του καταλόγου και περιλαμβάνει φάρμακα ασφαλή, αποτελεσματικά και οικονομικά προσιτά για την κάλυψη των πρωταρχικών αναγκών. Επιλέγονται με βάση τις τρέχουσες αλλά και μελλοντικές ανάγκες για τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας, δυνάμενα να προσφέρουν μία ασφαλή και οικονομικά συμφέρουσα θεραπεία. Η δεύτερη κατηγορία είναι τα συμπληρωματικά σκευάσματα, τα οποία να μην αποτελούν μέσο θεραπείας πρωταρχικών προβλημάτων υγείας αλλά δεν είναι κατ' ανάγκη προσιτά.

Η λογική της έννοιας των βασικών φαρμάκων είναι ότι αυτά θα πρέπει να είναι πάντα διαθέσιμα ανά πάσα στιγμή σε επαρκείς ποσότητες, εντός ενός λειτουργικού Συστήματος Υγείας στις κατάλληλες δοσολογίες, με εξασφαλισμένη ποιότητα και επαρκείς πληροφορίες και σε τιμή που η κοινότητα μπορεί να αντέξει οικονομικά. Η εμπειρία των τελευταίων ετών αναδεικνύει τα «βασικά φάρμακα» ως μια παγκόσμια αναγκαιότητα για όλες τις χώρες, από τις φτωχότερες έως τις πλουσιότερες.

Η πιο πρόσφατη λίστα με τα Βασικά Φάρμακα εκδόθηκε τον Απρίλιο του 2013, αποτελεί την 18η έκδοση και περιλαμβάνει μια πληθώρα φαρμάκων απαραίτητα για τη σωστή λειτουργία ενός υγειονομικού Συστήματος (WHO, 2013).

Το φάρμακο είναι σύμμαχος στην αντιμετώπιση της ασθένειας: Στην ιστορική πορεία του ανθρώπινου γένους η υγεία και το φάρμακο παραμένουν έννοιες άρρηκτα συνδεδεμένες, καθώς το φάρμακο αποτελεί ένα απαραίτητο εργαλείο για την προαγωγή και προστασία του αγαθού «υγεία» και γενικότερα της διατήρησης της ποιότητας της ανθρώπινης ζωής. Η αποτελεσματικότητα κι η ασφάλεια των φαρμακευτικών σκευασμάτων, η ανάπτυξη κι η καινοτομία της φαρμακευτικής βιομηχανίας, μπορούν να αποτελέσουν απαραίτητα στοιχεία για τη διασφάλιση αυτή.

Τα φάρμακα τα συναντάμε ήδη σε κείμενα της Αρχαιότητας όπου η λέξη «ίαμα» συνώνυμη του «φαρμάκου», περιγράφει μια φυτική ή ζωική προέλευσης ουσία που χρησίμευε για τη θεραπεία ασθενειών, γνωστή ως «Ιατρική ύλη» ή «Materia Medica». Αναφορές σε κείμενα της Αρχαιότητας είναι και «το μάτι του Ήλιου», όρος που αναφέρεται σε μαγικά φάρμακα που οι αρχαίοι πολιτισμοί χρησιμοποιούσαν για τη θεραπεία ασθενειών που προκαλούνταν από θεούς, πνεύματα, υπερφυσικές δυνάμεις και η θεραπεία τους χρειαζόνταν την επίκληση της μαγείας (Ηλιόπουλος et al., 2013).

Αναφορές για τη θεραπεία των συμπτωμάτων με τη βοήθεια ουσιών, γίνονται από τη στιγμή της ανάπτυξης των πρώτων μεγάλων κοινωνιών και την αντίληψη της έννοιας της ασθένειας. Έτσι ακόμη και πριν 5000 χρόνια κατά τον Αιγυπτιακό πολιτισμό, αναφέρονται φυτικά προϊόντα που χρησιμοποιούνταν ως καταπραϊντικά ή για

την καταπολέμηση πολλών συμπτωμάτων. Ο πάπυρος του Smith (1600 π.Χ.) αποτελεί την πρώτη γραπτή καταγραφή φαρμάκων (Feldman and Goodrich, 1999 Page et al., 2000). Ο Ελληνικός πολιτισμός έπαιξε επίσης σπουδαίο ρόλο στη διάδοση των φαρμάκων. Ο Ιπποκράτης μάλιστα εισήγαγε τον όρο «φάρμακον» στην Ιατρική.

Με το πέρασμα των αιώνων και την εξέλιξη στην Ιατρική ήταν ραγδαία η ανάπτυξη του Φαρμακευτικού κλάδου, με την ανακάλυψη και παρασκευή χιλιάδων νέων φαρμακευτικών σκευασμάτων. Η δυτική Ιατρική είναι συνυφασμένη με τη χρήση των φαρμάκων οδηγώντας έτσι σε μία τεράστια ανάπτυξη της φαρμακευτικής βιομηχανίας. Το 25% των δαπανών που προορίζονται παγκοσμίως για την υγεία ξοδεύονται σε φαρμακευτικά προϊόντα (Kohler and Guitelle Baghdadi-Sabeti, 2011).

Βέβαια, αυτή η χρήση των φαρμάκων έχει τεράστια οφέλη για την παγκόσμια υγεία. Χαρακτηριστικά τα τελευταία 50 χρόνια παγκοσμίως το προσδόκιμο όριο ζωής έχει αυξηθεί κατά 20 χρόνια. Σοβαρές ασθένειες όπως η ευλογιά, ιλαρά, μηνιγγίτιδα, μετά την ανακάλυψη των εμβολίων, μπορούν να προληφθούν. Η ανακάλυψη της πενικιλίνης και των αντιβιοτικών είχε ως όφελος την καταπολέμηση χιλιάδων μικροβίων, δυνητικά θανατηφόρων. Θανατηφόρες ασθένειες έχουν μετατραπεί σε χρόνιες με σωστή φαρμακευτική αγωγή, όπως στην περίπτωση του HIV/AIDS.

Είναι γνωστό το δικαίωμα όλων ανεξαιρέτως των ανθρώπων, να έχουν πρόσβαση στην ιατροφαρμακευτική περίθαλψη και άρα στην παροχή των αναγκαίων φαρμάκων (Gruskin et al.; UN Human Rights Council, 2003). Παρόλα αυτά, η μη πρόσβαση ακόμη και στα βασικά φάρμακα παραμένει ένα από τα μεγαλύτερα προβλήματα της Παγκόσμιας υγείας (Hunt, 2006).

Μη πρόσβαση σε βασικά φάρμακα σημαίνει αναγκαιότητα δωρεών. Η ανισότητα στην πρόσβαση των φαρμάκων έχει και αυτή τις ρίζες της στην Αρχαιότητα. Ο Αισχύλος μάλιστα στο μύθο του Προμηθέα Δεσμώτη, μας περιγράφει γλαφυρά την κοινωνική συνιστώσα της αξίας του φαρμάκου με τα παρακάτω λόγια: «...αν κάποιος αρρώσταινε, δεν είχε κανένα φάρμακο να πει, να φάει, να αλειφθεί. Χωρίς αντίδοτο, μαράζωνε πριν έρθω εγώ ο Προμηθέας να τους δείξω πώς να αναμειγνύουν ακίνδυνα φάρμακα που τις αρρώστιες όλες θεραπεύουν...». Ήταν από τότε γνωστό ότι το φάρμακο έχει την ιδιότητα να μετατρέπει το θεραπευόμενο σε θεραπευμένο, και το γεγονός αυτό γρήγορα προσέδωσε στο φάρμακο αξία. Εκείνος που έχει στην κατοχή του είναι εκείνος που αποφασίζει σε ποιον θα το δώσει, θα ονομάζαμε το φαινόμενο αυτό, ως ανισότητα στην πρόσβαση του φαρμάκου (Unequal access).

Σύμφωνα με τα στοιχεία του WHO, ένας στους τρεις πολίτες του παγκόσμιου πληθυσμού στερείται πρόσβασης στα βασικά φαρμακευτικά προϊόντα. Συγκεκριμένα εκτιμάται ότι 2 δισεκατομ. άνθρωποι παγκοσμίως δεν έχουν ακόμα και τακτική πρόσβαση στα βασικά φάρμακα (WHO, Dept. of Essential Drugs and Medicines Policy, 2004 Grover et al., 2012). Το ποσοστό αυξάνεται στο 50% για τις λιγότερο ανεπτυγμένες χώρες Αφρικής και Ασίας, ενώ στην υποσαχάρια Αφρική το ποσοστό υπερβαίνει το 60% (Tetteh, 2008).

Αν βελτιωνόταν η πρόσβαση στα ήδη υπάρχοντα βασικά φάρμακα και τα εμβόλια, υπολογίζεται ότι θα μπορούσαν να σωθούν 10 εκατομμύρια άνθρωποι ανά έτος. Το 60% των θανάτων στις λιγότερο ανεπτυγμένες χώρες σχετίζεται με ασθένειες οι οποίες είναι θεραπεύσιμες στις ανεπτυγμένες χώρες. Όσον αφορά την πε-



ρίπτωση του AIDS μόλις το 42% από όσους χρήζουν θεραπείας έχει πρόσβαση στα αντιρετροϊκά φάρμακα, τα οποία μπορεί να μη θεραπεύουν την ασθένεια, αλλά βελτιώνουν σημαντικά την ποιότητα ζωής και τα επίπεδα θνησιμότητας των ασθενών (WHO Policy Perspectives on Medicines, 2004).

Η περιορισμένη πρόσβαση στα βασικά φάρμακα οφείλεται σε πολλούς παράγοντες. Για να λειτουργεί ορθά η φαρμακευτική αγορά θα πρέπει να υπάρχουν ανταγωνιστικές τιμές προϊόντων, ακριβής κι ολοκληρωμένη πληροφόρηση των καταναλωτών, απαιτούμενη ποσότητα προς διάθεση των φαρμακευτικών σκευασμάτων και να μπορεί έτσι ο καταναλωτής να επιλέγει συνειδητά μεταξύ ανταγωνιστικών φαρμακευτικών προϊόντων (Gale, 2001 Henry and Lexchin, 2002). Οι πιο συννηθισμένες αιτίες είναι η χαμηλή παραγωγική δύναμη του κράτους, χαμηλό οικονομικό επίπεδο, ανεπαρκείς υγειονομικές υποδομές, υψηλές τιμές των φαρμάκων, υπέρογκα κόστη των θεραπειών και οι πολιτικές επιλογές των διαφόρων κυβερνήσεων.

Το σύνολο της παγκόσμιας παραγωγής φαρμάκων συγκεντρώνεται στις ανεπτυγμένες χώρες αν και τα τελευταία χρόνια σημειώθηκε αξιοσημείωτη πρόοδος σε αναπτυσσόμενες χώρες, όπως η Κίνα και η Ινδία. Τα 2/3 της παγκόσμιας παραγωγής φαρμάκων αντιστοιχούν σε εταιρίες σε 5 χώρες, τις Ηνωμένες Πολιτείες Αμερικής (38,1%), την Ιαπωνία (7,7%), τη Γερμανία, τη Γαλλία και την Αγγλία (WHO, 2004).

Βέβαια, η χρηματική αξία των φαρμάκων δεν αντιστοιχεί απαραίτητα στην αξία που έχουν ως προς την υγεία, π.χ. η Ινδία αντιπροσωπεύει περίπου το 1% της παγκόσμιας παραγωγής από πλευράς χρηματικής αξίας, αλλά το 8% σε μέγεθος.

Κατά τον Anand Grover ειδικό Παρατηρητή των Ηνωμένων Εθνών, στο υψηλό κόστος των φαρμάκων αποδίδεται εν μέρει η αδυναμία των λαών να έχουν πρόσβαση στα φάρμακα, ενώ κατ' άλλους, η τιμή των φαρμάκων θεωρείται ως ο καθοριστικότερος παράγοντας αφού η κατανάλωση φαρμάκων είναι άνιση ως προς την τιμή τους. Η αδυναμία δηλαδή του ασθενούς να πληρώσει για την πλήρη θεραπεία του, θα τον οδηγήσει ή σε λύσεις που δεν αποτελούν τη βέλτιστη θεραπεία, ή σε καθόλου θεραπεία (Ford, 2004).

Μελέτη που διενεργήθηκε στην Ουγκάντα, εκτιμούσε ότι μία πιθανή μείωση της τιμής των αντιρετροϊκών φαρμάκων από 6.000 δολάρια σε 600 δολάρια το χρόνο ανά ασθενή, θα συνεπαγόταν την αύξηση της ζήτησης για τη θεραπεία κατά του Aids από 1.000 σε 50.000 ασθενείς, αναδεικνύοντας το μέγεθος της ανθρωπιστικής κρίσης σε υποανάπτυκτες χώρες.

Είναι λοιπόν η τιμή των φαρμάκων, παράγοντας που πολλές φορές θα καθορίσει εάν μία ασθένεια επιστημονικά αντιμετωπίσιμη ή ιάσιμη, μπορεί να θεραπευτεί και στην πράξη. Η γενική αξιολόγηση και προσέγγιση στα θέματα και ουσία θεραπείας κάθε ασθενούς, περνάει αναγκαστικά μέσα από τον τομέα ύπαρξης του φαρμάκου.

ΥΒ. ΧΑΣΙΩΤΗ
Φαρμακοποιός

✓ Μείωση Συνδρομών - Τακτοποίηση Αρχείου Μελών:

Για οικονομική διευκόλυνση των μελών μας, σας ενημερώνουμε ότι με απόφαση του Δ.Σ. μειώθηκαν οι τιμές εγγραφής στους Φ.τ.Κ σε 10 ευρώ (αντί 36 €) και αντίστοιχα οι ετήσιες συνδρομές σε 20 ευρώ (αντί 30 €). Παρακαλούνται τα μέλη που έχουν



καθυστερημένες συνδρομές, όπως επικοινωνήσουν με το Ταμείο για την οικονομική και Γραμματειακή τακτοποίησή τους. I. Κυρίδης τηλ. 210-6614088, κιν. 6942-490412, farmaciakiriidi@yahoo.gr, Θ. Μπαμπάλης τηλ. 210-9969720, κιν. 6974-406646, thombabalis@gmail.com.

• Καταθέσεις: Alpha Bank 154-00-2320-012695, Eurobank 0026-0450-83-0200143254, Τράπεζα Πειραιώς 5019017-261283 ή με ταχυδρομική επιταγή και πιστωτικές κάρτες Visa και American Express.

• Γραμματεία: Σ. Τράντζα (Γ. Γραμματέας) τηλ.: 210-7757735, κιν. 6972-208166μ xodouli@hotmail.com, Ελ. Παπασπυροπούλου (Αναπλ. Γραμματέας) τηλ. 210-8835411, κιν.: 6937-440959, eleni_worldpharm@hotmail.com

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: Skype/οοVoo:
 Διευθ. Εργασίας:
 Τηλ.: FAX:

(Σημειώσατε προτίμηση διεύθυνση 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 / / 2014

Ο/Η Αιτ.....

Υψηλάντου 41 - Γλυφάδα 166 75
 Τηλ.: 210-9623845 / 7757735 /
 3816720
 Κιν.: 6972-708166 / 6945-434005
 Φαξ: 210-9652386
 e-mail: worldpharmacists@yahoo.com
 http://: worldpharmacists.org
 skype: worldpharmacist3933

ΑΡ. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ Φαρμακοποιοί του Κόσμου
 Alpha Bank 110-00-27860-28140
 Eurobank 0026.0450.83.0200143254
 Τράπεζα Πειραιώς 5019-017-261283
 Εγγραφή 10 €
 Ετήσια Συνδρομή 20 €
 Φοιτητές (Εγγραφή 5 €
 Συνδρομή 10 €)

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



✓ Γραμματόσημα «Φ.τ.Κ.»:

Με τη συμπλήρωση 17 χρόνων Κοινωνικής και ανθρωπιστικής δράσης της Οργάνωσης, εκτυπώθηκε μέσω της Διεύθυνσης Φιλοτελισμού των ΕΛΤΑ μία ειδική σειρά γραμματοσήμων των Φ.τ.Κ. Τα γραμματόσημα εκτυπώ-

θηκαν σε επιμελημένες απεικονίσεις από αρχαίες Ελληνικές μορφές και τοπία.

Τα γραμματόσημα αυτά, μπορούν να προμηθευτούν μέλη των Φ.τ.Κ και ενδιαφερόμενοι συλλέκτες, ενώ χρησιμοποιούνται συχνά και στην επίσημη αλληλογραφία της Οργάνωσης.

✓ Χρηματοσυλλέκτης «Φ.τ.Κ» στο Αεροδρόμιο Ελευθ. Βενιζέλος:

Κατόπιν αιτήσεως των «Φαρμακοποιών του Κόσμου» προς το Υπουργείο Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας, χορηγήθηκε και φέτος με την απόφαση Νο Δ 28/27901/2704/2-10-2013 ειδική έγκριση τοποθέτησης χρηματοσυλλέκτη της Οργάνωσης.

Ο χρηματοσυλλέκτης τοποθετήθηκε στον χώρο Αναχωρήσεων VIP επιβατών του Αερολιμένα Αθηνών «Ελευθέριος Βενιζέλος» για τη συλλογή χρημάτων για τους ανθρωπιστικούς και κοινωνικούς σκοπούς της Οργάνωσης.



✓ Καλοκαιρινή Συνάντηση:

Τη Δευτέρα 14 Ιουλίου 2014 μετά την ολοκλήρωση της μνημιαίας Συνεδρίασης του Δ.Σ, πραγματοποιήθηκε έξοδος των μελών του Φ.τ.Κ, με χαλαρή και ευχάριστη διάθεση στο δροσερό περιβάλλον του κήπου του εστιατορίου «Ροζαλία».

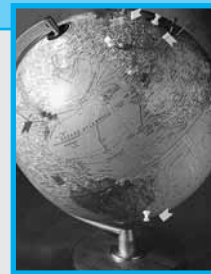


Η καλοκαιρινή αυτή έξοδος των μελών του Δ.Σ. σε κάποιο εστιατόριο κάθε Ιούλιο, είναι μια φιλική συνήθεια της Οργάνωσης, που συνεχίζεται ευχάριστα και ανελλιπώς επί πολλά χρόνια.

✓ Παράρτημα Φ.τ.Κ. Νοτ. Αφρικής:

Πραγματοποιούνται οι προκαταρκτικές ενέργειες για επαναδραστηριοποίηση του Παραρτήματος των Φ.τ.Κ στην πόλη George (Νοτ. Αφρική), από τα παλαιά μέλη του Παραρτήματος Cilla Bolton και τον φαρμακοποιό David Storey (Νοσοκομείο Knysna).

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



UNITED NATIONS NEWS SERVICE



★ **Rains in South Sudan, pushing a "hunger catastrophe":** Already working hard to get supplies to people in South Sudan cut off by flooded roads, the U. N. World Food Programme (WFP) warned, that the rains, as well as the ongoing

fighting are pushing the country towards a "hunger catastrophe". Moreover, Ms. Byrs said WFP estimates that more than 4,600 metric tons of food has been lost through looting in several locations – enough to feed more than 275,000 people for a month.

The WFP is using a combination of airlifts and airdrops to reach people in remote areas of Jonglei, Unity and Upper Nile states.

★ **Yemen war conflicts:** The U. N. Humanitarian Coordinator in Yemen, has voiced alarm at the recent escalation of violence in Amran Governorate which has displaced thousands of families. There are reports of more than 200 civilians including women and children having been killed, and thousands of people are reportedly trapped inside the conflict zone in Amran City.

Nearly 15 million people in Yemen –over half the population–, are in need of some form of humanitarian aid this year.

The UN and its partners, have launched a \$592 million response plan that remains woefully underfunded.

★ **IRAQ - Children Polio Vaccination:** U. N. relief Agencies and their partners working amid the ongoing turmoil and massive population displacement in Iraq, are scaling up their healthcare responses with a major polio vaccination campaign in Baghdad, and efforts to help relieve the "immense burden" on the existing healthcare system in Kurdistan.

"Sub-regional vaccination campaigns in Baghdad and two other Governorates have just been completed, and according to the monitoring of the Iraqi Red Crescent, 95,5 per cent of children under five had been reached," Mr. Epstein/WHO officer said, adding that a campaign had been carried out in Ninewa Governorate districts, where more than 23,000 thousand children had received polio vaccines. In general terms in Iraq, since the last outbreak of fighting the WHO had provided medicine and medical supplies, to more than 170.000 people in the Ninewa Governorate.

★ **Nigeria kidnapped schoolgirls:** U. N. Special Envoy for Global Education Gordon Brown called for the world to show support for the kidnapped schoolgirls of Chibok (Nigeria), on 22 July, which will be the 100th day of their captivity.

Boko Haram militants, abducted more than 200 girls from their school in Chibok in Borno state of Nigeria on 14 April and despite efforts by the Nigerian Government and international outcry, the schoolgirls remain missing. The vigils will be staged at the same time in Africa, Asia, Latin America, Europe and the United States, under the banner «Bring Back Our Girls».



★ **World Pharmacists-Zambia Branch:** The World Pharmacists Humanitarian Organization's Branch in Lusaka, be served by a 8members Coordinating Committee officially recognized by the Zambian Authorities.



Ms Eleni Coromvli General Coordination of the Branch. Ms Olga Georgitsis as Public International Relations and Finances.

Directors: Prof. Chifumbe Chintu Lecturer in Pediatrics and Child Health University of Zambia - Dr. Esnat Mwape

Pharmacist Director General Pharmaceutical Regulatory Authority of Zambia - Dr. Ravi Paul M.B.B.S, M.D (Psychiatry), Lecturer and Head

Department of Psychiatry School of Medicine University of Zambia

- Dr. Lavina Prashar M.B.B.S, M.D (Pharmacology), Lecturer and

Head Department of Pharmacy School of Medicine University of Zambia - Mr. Lloyd Chingambo

CEO Lloyds Financials Limited - Mr. Enzo Rossi Lawyer,

Bussinessman Honorary Consul of Hungary in Zambia. Assistant to the Coordinators Ms Evangelia

Marinakis. Information - correspondence: PO Box 310021 Chelston - Lusaka / Tel. +260-211-262441 / 213367 / 251127 Cell +260-966-747790 emails: elenicoromvli@yahoo.com,

worldpharmacists.zambia@yahoo.com.

Bank Accounts for membership dues and donations: Investrust Bank No 07018157 (ZKW) and No 0718146 (USD).



WORLD PHARMACISTS HEADQUARTERS

★ **World Pharmacists NGO/Stamps:** Celebrating the 17th foundation day of the Organization (1997-2014), a serie of memory philatelic stamps already printed for distribution to collectors. The serie of those stamps consisted from 4 different representations from ancient Greek faces, islands e.t.c.

★ **Donation box in Athens International Airport:** A box for donations collection had been set in the VIP departure area of the International Airport of Athens (Eleftherios Venizelos), after the official approval from the Greek Ministry of Labor and Social Security for the «World Pharmacists NGO humanitarian activities and missions.

★ **Austerity and Charity:** The Organization of «World Pharmacists» due the last years financial crisis and austerity in Greece, participate in the official supporting programs donating necessary medicines and provisions to social Pharmacies, other NGOs, Agents, Clinics and families in need. The medicines collection Campaign from Pharmacies, companies and public, is going on.

**Information: World Pharmacists NGO- 41, Ypsilantou str.-Glyfada 166 75 Greece
Fax: +30-210-9652386, e-mail: worldpharmacists@yahoo.com, skype: worldpharmacist3933**



■ Η Παγκόσμια Ημέρα Προσφύγων καθιερώθηκε για πρώτη φορά με την απόφαση της Γενικής Συνέλευσης του ΟΗΕ στις 4 Δεκεμβρίου του 2000. Πρωτοιοργανώθηκε στις 20 Ιουνίου 2001, με αφορμή τα 50 χρόνια από την υπογραφή της «Συνθήκης για το καθεστώς των Προσφύγων».

Η Συνθήκη αυτή προέβλεπε μεταξύ άλλων τη σύσταση της Υπατης Αρμοστείας του ΟΗΕ, η οποία ήταν επιφορτισμένη να βοηθήσει στη μετεγκατάσταση των 1,2 εκατομμυρίων Ευρωπαίων που είχαν μείνει άστεγοι εξαιτίας του Β' Παγκόσμιου Πολέμου. Στα 54 χρόνια της ύπαρξής της, η Υπατη Αρμοστεία με έδρα τη Γενεύη, έχει βοηθήσει πάνω από 50 εκατομμύρια ανθρώπους και για τις προσπάθειές της αυτές, έχει τιμηθεί δύο φορές με το Βραβείο Νόμπελ Ειρήνης.

Η Υπατη Αρμοστεία διαθέτει σήμερα 7.190 άτομα προσωπικό σε 120 χώρες, ενώ βοηθάει περίπου 36,4 εκατομμύρια ανθρώπους παγκοσμίως.

Στα άτομα που υπάγονται στην εντολή της Υ.Α. δεν περιλαμβάνονται μόνο πρόσφυγες, αλλά και άλλες ομάδες ανθρώπων. Όπως οι

αιτούντες άσυλο, επαναπατριζόμενοι πρόσφυγες, εκτοπισμένοι μέσα στις ίδιες τους τις χώρες που έχουν επίσημα αναγνωριστεί ως εσωτερικά εκτοπισμένοι πληθυσμοί.

Ο σημερινός Υπάτος Αρμοστής του ΟΗΕ για τους Πρόσφυγες είναι ο Αντόνιο Γκουτέρες πρώην πρωθυπουργός της Πορτογαλίας, ο οποίος ανέλαβε τα καθήκοντά του στις 15 Ιουνίου 2005. Είναι ο 10ος Υπάτος Αρμοστής του Οργανισμού. Αναφέρεται προφορικά στο Οικονομικό και Κοινωνικό Συμβούλιο (ECOSOC) ως προς τα ζητήματα συντονισμού του Οργανισμού, ενώ υποβάλλει στη Γενική Συνέλευση του ΟΗΕ γραπτή έκθεση για το συνολικό έργο της Υ.Α. σε ετήσια βάση.

Κατά τη φετινή Παγκόσμια Ημέρα Προσφύγων (20 Ιουνίου 2014), έληξε και η καμπάνια ευαισθητοποίησης για το θέμα των προσφύγων από τη Συρία που συντόνισε στην Ελλάδα το «Ελληνικό Συμβούλιο για τους Πρόσφυγες».

Την εκστρατεία «Ευρώπη Δράσε Τώρα - Europe Act Now», διοργάνωσε το Ευρωπαϊκό Συμβούλιο για τους Πρόσφυγες και τους εξόριστους (European Council on Refugees and Exiles - ECRE). Συμμετείχαν περισσότερες από 100 ΜΚΟ από όλη την Ευρώπη, μεταξύ των οποίων το Ελληνικό Τμήμα της «Διεθνούς Αμνηστίας και το «Οικουμενικό Πρόγραμμα Προσφύγων». Απνύθουν ομαδική έκκληση στους Ευρωπαίους ηγέτες

ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΗΜΕΡΑ ΠΡΟΣΦΥΓΩΝ



να προστατεύσουν τους πρόσφυγες που διαφεύγουν από τον πόλεμο στη Συρία. Σύμφωνα με επίσημα στοιχεία από τα Η. Έθνη ο αριθμός των προσφύγων από τη Συρία έχει πλέον ξεπεράσει τα 2,5 εκατομμύρια.

Τα τελευταία χρόνια μετά την κατάρρευση των καθεστώτων του «υπαρκτού Σοσιαλισμού», η Ευρωπαϊκή Ένωση και τα κράτη-μέλη υιοθετούν αυστηρότερα μέτρα τόσο ως προς το χαρακτηρισμό των αιτούντων άσυλο ως προσφύγων, όσο και ως προς την όλη διαδικασία του ασύλου. Κυριαρχεί η αντίληψη ότι οι αιτούντες άσυλο δεν εγκαταλείπουν τη χώρα τους επειδή κινδυνεύει πραγματικά η ζωή τους, αλλά για οικονομικούς λόγους.

Η Ελλάδα ως γνωστόν, αποτελεί ενδιάμεσο σταθμό για τους πρόσφυγες.

Δέχεται μεν μικρό αριθμό αιτήσεων, αλλά είναι η χώρα με το χαμηλότερο ποσοστό αναγνώρισης προσφυγικού και ανθρωπιστικού καθεστώτος. Τα τελευταία χρόνια, το ποσοστό αναγνώρισης κυμαίνεται περίπου στο 1% επί των αιτήσεων. Η πλειοψηφία των αιτούντων διαμένουν για μεγάλο χρονικό στη χώρα μας, αφού η διαδικασία για τη χορήγηση ή όχι του καθεστώτος αναγνώρισης είναι μακροχρόνια με αποτέλεσμα να καταλήγουν στην παρανομία, χωρίς να διαφαίνεται η πολιτική βούληση για την αναγνώρισή και την ένταξή τους στην

Ελληνική κοινωνία.

Η Υ.Α αναζητά μία από τις τρεις μόνιμες λύσεις για τους πρόσφυγες. Ο εθελοντικός επαναπατρισμός είναι βέβαια η προτιμότερη λύση. Ωστόσο αυτό δεν είναι πάντα εφικτό και η Υ.Α βοηθά τους ανθρώπους να ξανακτίσουν τη ζωή τους είτε σε χώρες όπου αναζήτησαν αρχικά άσυλο, είτε σε τρίτες χώρες που είναι διατεθειμένες να τους δεχτούν.

Ο Γ.Γ. του ΟΗΕ έχει ζητήσει από την Υ.Α να βοηθήσει ομάδες εκτοπισμένων στο εσωτερικό της χώρας τους, ανθρώπων των οποίων ο αριθμός έχει αυξηθεί δραματικά εξαιτίας της αύξησης του αριθμού των εθνικών και εμφύλιων συγκρούσεων ανά τον Κόσμο.

Οι άνθρωποι αυτοί, δεν έχουν διασχίσει διεθνή σύνορα και συνεπώς δεν προστατεύονται από διεθνείς Συμβάσεις που καλύπτουν τους πρόσφυγες. Ωστόσο η κατάστασή τους μοιάζει πολύ με αυτή των προσφύγων, ενώ μια συντονισμένη επιχείρηση βοήθειας είναι η πιο λογική και ενδεδειγμένη λύση ειδικά σε περιπτώσεις επαναπατρισμού.

Τα προγράμματα της Υ.Α. χρηματοδοτούνται κυρίως από εθελοντικές εισφορές Κυβερνήσεων, ιδιωτών, ΜΚΟ, Διεθνών Οργανισμών και άλλων Φορέων.

■ Το τελευταίο χρονικό διάστημα στην Ελλάδα, οι έννοιες «γενόσημο» και «πρωτότυπο φάρμακο» απασχόλησαν πολύ τους ασθενείς, καθώς βρέθηκαν στη δύσκολη θέση να κληθούν να επιλέξουν αν θα λάβουν για την θεραπεία τους πρωτότυπα φάρμακα πληρώνοντας κάποια επιβάρυνση, ή αν θα εμπιστευτούν γενόσημα φάρμακα για τη συνέχιση της αγωγής τους. Το μεγαλύτερο πρόβλημα είναι πως στο μυαλό των περισσότερων ασθενών οι έννοιες γενόσημο και πρωτότυπο φάρμακο δεν είναι ξεκάθαρες, με αποτέλεσμα κατόπιν έντονης παραπληροφόρησης η λέξη πρωτότυπο φάρμακο να ταυτιστεί με το “καλό”, ενώ η λέξη γενόσημο φάρμακο να ταυτιστεί με το “κακό”. Ας προσπαθήσουμε λοιπόν, να προσδιορίσουμε όσο το δυνατόν πιο ξεκάθαρα τις δύο αυτές έννοιες.

Ένα πρωτότυπο φάρμακο είναι αποτέλεσμα μακροχρόνιων επιστημονικών ερευνών και ελέγχων συνήθως των φαρμακοβιομηχανιών. Η εταιρεία που ανακαλύπτει ένα νέο φαρμακευτικό προϊόν αποκτά την «πατέντα» (δίπλωμα ευρεσιτεχνίας) και έχει τα αποκλειστικά δικαιώματα πώλησης του φαρμάκου, για ένα καθορισμένο χρονικό διάστημα. Μετά το πέρας ισχύος της πατέντας, μπορεί μια άλλη φαρμακοβιομηχανία να παραγάγει νόμιμα ακριβώς το ίδιο φάρμακο (αντίγραφο ή γενόσημο).

Συγκεκριμένα κάθε νέο φάρμακο (πρωτότυπο) μετά την τελική του έγκριση για κυκλοφορία στην αγορά, κυκλοφορεί προστατευμένο για κάποιο χρονικό διάστημα με δικαιώματα όπως αυτό της απαγόρευσης της παραγωγής του από άλλη εταιρεία ή της απαγόρευσης της παραγωγής της δραστικής ουσίας του (πατέντα) κ.λπ. Στην περίοδο αυτή στην τιμή του φαρμάκου περιλαμβάνεται αναλογικά η δαπάνη έρευνας και ανάπτυξης από την ανακάλυψη της δραστικής ουσίας του, μέχρι την κυκλοφορία του. Με τη λήξη του χρονικού αυτού διαστήματος που πάντα προσδιορίζεται από τις εθνικές και διεθνείς Νομοθεσίες, θεωρείται ότι όλα τα παραπάνω έξοδα έχουν αποσβεστεί. Τότε, παρέχεται το δικαίωμα της παραγωγής του και από άλλες εταιρείες φαρμάκων με τον όρο γενόσημο (generic) φάρμακο.

Μετά την παρέλευση του παραπάνω χρόνου η τιμή του πρωτότυπου φαρμάκου μειώνεται δραστικά. Αλλά και τα γενόσημα φάρμακα από άλλες φαρμακοβιομηχανίες προσφέρονται σε πολύ μικρότερες τιμές, αφού δεν περιλαμβάνουν τα έξοδα της επιστημονικής έρευνας των πρωτοτύπων. Με τον ανταγωνισμό που παρατηρείται σε μεγάλες παραγγελίες (μαζικές προμήθειες Νοσοκομείων ή διαγωνισμούς), οι τιμές αυτών υφίστανται ακόμα μεγαλύτερες μειώσεις.

Γενόσημο προϊόν είναι ένα φαρμακευτικό προϊόν που παρασκευάζεται με τέτοιο τρόπο, ώστε να είναι ίδιο με ήδη εγκεκριμένο προϊόν (το πρωτότυπο προϊόν/φάρμακο ή προϊόν αναφοράς) και να είναι ασφαλές και αποτελεσματικό. Το γενόσημο προϊόν περιέχει την ίδια δραστική ουσία όπως το προϊόν αναφοράς σε ίδια ποσότητα, γι' αυτό και είναι θεραπευτικά ισοδύναμο με το πρωτότυπο.

Όλα τα γενόσημα φάρμακα, κυκλοφορούν είτε με την διεθνώς εγκεκριμένη μη ειδικευμένη επιστημονική ονομασία τους (International Non-proprietary Name-INN), είτε με εμπορικό σήμα και ονομασία, οπότε και ονομάζονται «Branded



Generics» (Γενόσημα με εμπορική ονομασία). Στην Ελλάδα, καθώς και σε άλλες χώρες κυκλοφορούν Branded generics. Τα Branded generics, παράγονται σε μεγάλο βαθμό και από τις Ελληνικές Φαρμακοβιομηχανίες.

Κάθε Branded generic φάρμακο προκειμένου να κυκλοφορήσει στην Ελληνική αγορά, υποχρεούται να αποδείξει την ασφάλειά καθώς και την θεραπευτική του ισοδυναμία ως προς το πρωτότυπο φάρμακο αναφοράς. Για το λόγο αυτό ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (ΕΟΦ), ζητά από τους αιτούντες να προσκομίσουν σχετικές μελέτες που ονομάζονται μελέτες βιοϊσοδυναμίας. Η μελέτη βιοϊσοδυναμίας αποτελεί απαραίτητο στοιχείο του φακέλου που συνοδεύει ένα φάρμακο προκειμένου να λάβει έγκριση κυκλοφορίας. Η έννοια της βιοϊσοδυναμίας αποτελεί βασική προϋπόθεση της ανάπτυξης των γενόσημων φαρμάκων. Η μελέτη βιοϊσοδυναμίας, εξασφαλίζει με αδιάσειστο επιστημονικό τρόπο ότι ένα γενόσημο φάρμακο και το αντίστοιχο πρωτότυπο προϊόν αναφοράς όταν χορηγούνται στην ίδια δόση, παρουσιάζουν ουσιαστικά το ίδιο ποσοστό και έκταση της βιολογικής διαθεσιμότητας της δραστικής ουσίας στον ανθρώπινο οργανισμό. Με απλά λόγια, το γενόσημο φάρμακο οφείλει να είναι εξίσου αποτελεσματικό με το αντίστοιχο πρωτότυπο προϊόν αναφοράς.

Όλα τα φάρμακα, τόσο τα πρωτότυπα όσο και τα γενόσημα ανεξάρτητα από τη χώρα παραγωγής τους (Η.Π.Α, Ινδία, κ.ά.), για να εισαχθούν και να κυκλοφορήσουν στην Ελλάδα ελέγχονται και εγκρίνονται από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (Ε.Μ.Α) και τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ). Ο ΕΟΦ διενεργεί συστηματικά εργαστηριακούς ελέγχους και επιθεωρήσεις. Επιπλέον μετά την αδειοδότηση και κυκλοφορία των φαρμάκων ο Ε.Ο.Φ κάνει εργαστηριακούς δειγματοληπτικούς ελέγχους και τακτικές και έκτακτες επιθεωρήσεις.

Πρέπει κάπου εδώ να σημειωθεί, πως δεν έχει παρατηρηθεί τα τελευταία χρόνια κανένα ιδιαίτερο πρόβλημα ασφάλειας από τα γενόσημα μέσω του Εθνικού Συστήματος Φαρμακοεπαγρύπνησης στη χώρα μας.

Με βάση όλα τα παραπάνω μπορεί εύκολα να βγει το συμπέρασμα ότι δεν τίθεται θέμα αξιοπιστίας ανάμεσα σε γενόσημα και πρωτότυπα φάρμακα, ενώ η επιλογή του κατάλληλου φαρμάκου πρέπει να γίνεται ανάλογα με το βιολογικό προφίλ και τις ιδιαίτερες θεραπευτικές ανάγκες του ασθενούς.

4ο ΕΤΗΣΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΕΤΑΙΡΙΚΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ «Για ένα καλύτερο Αύριο»



Με μοναδική επιτυχία και συμμετοχή που ξεπέρασε τα 700 άτομα, πραγματοποιήθηκε το 4ο Συνέδριο Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης της Capital Link/CSRinGreece στην Αθήνα, με θέμα: «Για ένα καλύτερο Αύριο» την Τρίτη 27 Μαΐου 2014 στο ξενοδοχείο Hilton της Αθήνας,

υπό την αιγίδα της «Κεντρικής Ένωσης Επιμελητηρίων» και του «Εμπορικού και Βιομηχανικού Επιμελητηρίου Αθηνών».

Ήταν μια σημαντική πρωτοβουλία και διοργάνωση του Ομίλου Capital Link, η οποία πέτυχε, χάρη στην υποστήριξη των εταιρειών και των μη κυβερνητικών Οργανώσεων που συμμετείχαν στο Συνέδριο. Έφερε κοντά στελέχη από τον επιχειρηματικό κόσμο αλλά και το ευρύ Κοινό με τους εκπροσώπους 100 Οργανώσεων και ΜΚΟ από όλη την Ελλάδα, ανοίγοντας ένα δίαυλο άμεσης επικοινωνίας μεταξύ τους. Με τον τρόπο αυτό διευκολύνοντας το δύσκολο κοινωνικό, φιλανθρωπικό και ανθρωπιστικό έργο που πραγματοποιούν για να συνεισφέρουν στην οικοδόμηση ενός καλύτερου μέλλοντος για τον Έλληνα πολίτη. Στα πλαίσια του Συνεδρίου υπήρχε ειδικά διαμορφωμένος χώρος όπου εκπροσωπήθηκαν και οι Φ.τ.Κ με επικοινωνιακό υλικό, ενώ τα στελέχη τους επιτύχαναν άμεση επαφή και πληροφόρηση από άλλες ΜΚΟ και Φορείς πραγματοποιώντας μία αντίστοιχη αντικειμενική αλληλεπίδραση όλων των ενδιαφερομένων.

Οι «Φαρμακοποιοί του Κόσμου» οι οποίοι ανελλιπώς προσκαλούνται και συμμετέχουν στην ετήσια αυτή μεγάλη διοργάνωση, είχαν την ευκαιρία να ενημερώσουν ομιλητές και εκπροσώπους Οργανώσεων. Επίσης παρακολούθησαν τις πολύ ενδιαφέρουσες ομιλίες και συνεδριάσεις του Συνεδρίου, επισκέφθηκαν αντίστοιχα Περιήτερα άλλων ΜΚΟ για να ενημερωθούν με τη σειρά τους αναλυτικά για το έργο και τις δράσεις τους.

Καθόλη την διάρκεια των ομιλιών και εισηγήσεων του Συνεδρίου, τονίστηκε ιδιαίτερα ότι επενδύοντας σ' ένα καλύτερο αύριο μέσα από τις οργανωμένες δράσεις, τα προγράμματα και η στρατηγική της Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης είναι η ρεαλιστική εκτίμηση των σημαντικών πρωτοβουλιών και λειτουργικών ευθυνών για το υγιές κίτταρο των ΜΚΟ, που μπορεί να οδηγήσει σε αναγέννηση της Κοινωνίας και να διασφαλίσει τη συνοχή της.

Η Εταιρική Κοινωνική Ευθύνη είναι αυτή που κρατά μία επιχείρηση κοντά στην Κοινωνία, δίνοντάς της και τις απαραίτητες προϋποθέσεις για την επίτευξη των στόχων της.

Η όλη εκδήλωση του Συνεδρίου υπήρξε όντως μία σοβαρή ευκαιρία άμεσης επαφής και ανταλλαγής απόψεων ειδικά για τις μη Κυβερνητικές Οργανώσεις, οι οποίες λειτουργούν ως βασικοί Φορείς κοινωνικής παρουσίας και αλληλεγγύης.

ΣΠ. ΣΕΡΕΜΙΔΗΣ
Φαρμακοποιός

Πώς μπορείτε να βοηθήσετε

■ Με πιστωτική κάρτα

ΟΝΟΜ/ΜΟ (κατόχου).....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΚ

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

worldpharmacist@ath.forthnet.gr

ΑΡ. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ Φαρμακοποιοί του Κόσμου

Alpha Bank 154-00-2320-0126-96

Eurobank 0026.0450.83.0200143254

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 / Σύνταγμα

Eurobank / Κέρκυρα

A/B Βασιλόπουλος / Γλυφάδα

Mega A/B Βασιλόπουλος/Ελληνικό

Γκίνης Travel / Ερμού - Σύνταγμα

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

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

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