

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 6
Επιφάνεια: 78.85 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Ημερομηνία έκδοσης: 01-06-2019
Κυκλοφορία: 14860



ΟΔΗΓΙΑ ΠΡΟΣ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Αντιβιοτικά με μέτρο

Χορήγηση αντιβιοτικών με φειδώ είναι η οδηγία του υπουργείου Υγείας προς τα νοσοκομεία για την αντιμετώπιση των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων από πολυανθεκτικά μικρόβια. Σε εγκύκλιο που απέστειλε το υπουργείο Υγείας προς όλες τις μονάδες υγείας της χώρας για τη σωστή διαχείριση των αντιμικροβιακών παραγόντων στον νοσοκομειακό χώρο, περιγράφονται τα βήματα για την επιτήρηση της χορήγησης αντιβιοτικών σε νοσηλευόμενους ασθενείς. Ειδικότερα, συστήνεται ο περιορισμός της χορήγησης αντιβιοτικών ως μέσο πρόφυλαξης μόνο στο πρώτο 24ωρο μετά τη χειρουργική επέμβαση, ενώ για συγκεκριμένα προωθημένα αντιβιοτικά τίθεται χρονικό όριο χορήγησής τους, μετά το οποίο είναι απαραίτητη η έγκριση της Ομάδας Επιτήρησης, Κατανάλωσης και Ορθής Χρήσης των Αντιβιοτικών που οφείλει να διαθέτει κάθε νοσοκομείο. Το υπουργείο Υγείας προτείνει και τον «δανεισμό» λοιμωξιολόγων -για δύο εβδομάδες- κάθε δύο μήνες- μεταξύ νοσοκομείων. Δηλαδή, νοσοκομεία που διαθέτουν περισσότερους από έναν λοιμωξιολόγους θα μπορούν να τους διαθέτουν σε άλλα που δεν έχουν κανέναν.



Εκατοντάδες χιλιάδες άνθρωποι καταλήγουν κάθε χρόνο εξαιτίας της ελονοσίας. Αμερικανοί επιστήμονες βρήκαν τρόπο να την πολεμήσουν με τοξίνη αράχνης.

Τροποποιημένος μύκητας κατά της ελονοσίας

Ένας μύκητας γενετικώς τροποποιημένος, έτσι ώστε να παράγει μια τοξίνη αράχνης, μπορεί να σκοτώσει με μεγάλη ταχύτητα τα κουνούπια που μεταδίδουν ελονοσία. Σε αυτό το συμπέρασμα κατέληξε αμερικανική έρευνα.

Μελέτες που πραγματοποιήθηκαν στην Μπουργκίνα Φάσο έδειξαν ότι οι πληθυσμοί των κουνουπιών κατέρρευσαν ακόμη και κατά 99% εντός 45 ημερών. Στόχος των ερευνητών, ωστόσο, δεν είναι η ολοκληρωτική εξαφάνιση των κουνουπιών, αλλά η αποτροπή μετάδοσης της ελονοσίας. Η ασθένεια, η οποία μεταδίδεται όταν το θηλυκό κουνούπι πίνει αίμα, οδηγεί στον θάνατο περισσότερους από 400.000 ετησίως. Σε παγκόσμιο επίπεδο τα κρούσματα ελονοσίας ανέρχονται κάθε χρόνο σε 219 εκατομμύρια.

Πραγματοποιώντας την έρευνα, επιστήμονες από το πανεπιστήμιο του Μέριλαντ και το Ερευνητικό Ινστιτούτο IRRS της Μπουργκίνα Φάσο αρχικά εντόπισαν έναν μύκητα (*Metarhizium ringshaense*) ο οποίος προσβάλλει τον ανωφελή κώνωπα, που μεταδίδει την ελονοσία. Στην επόμενη φάση οι ερευνητές θέλησαν να ενισχύσουν τον μύκητα. «Είναι εξαιρετικά εύπλαστοι. Μπορεί κανείς να τους τροποποιήσει γενετικώς πολύ εύκολα», εξηγεί ο μικροβιολόγος, εντομολόγος και μοριακός βιολόγος, καθηγητής στο Πανεπιστήμιο του Μέριλαντ, Ραϊμόν Σεν Λεγκέρ.

Έτσι, στράφηκαν προς μία τοξίνη που παράγεται από αυστραλιανή αράχνη. Οι γενετικές οδηγίες που καταλήγουν στην παραγωγή της τοξίνης προστέθηκαν στον γενετικό κώδικα του μύκητα, έτσι ώστε να αρχίσει να παράγει την τοξίνη από τη στιγμή που θα προσβάλει το κουνούπι. «Η αράχνη χρησιμοποιεί τα δόντια της προκειμένου να τρυπήσει το δέρμα των εντόμων

και να εγχύσει τις τοξίνες της. Εμείς αντικαταστήσαμε τα δόντια της αράχνης με τον μύκητα», εξηγεί ο Σεν Λεγκέρ.

Εργαστηριακές εξετάσεις κατέδειξαν ότι ο γενετικώς τροποποιημένος μύκητας μπορεί να σκοτώσει το κουνούπι ταχύτερα, ενώ χρειάζονται λιγότεροι σπόροι μύκητα προκειμένου να επιτευχθεί ο στόχος. Το επόμενο βήμα ήταν ο έλεγχος της αποτελεσματικότητας του μύκητα σε πραγματικές συνθήκες. Στήθηκε λοιπόν ένα μεγάλο ψεύτικο χωριό με φυτά, καλύβες, υδάτινους πόρους και τρόφιμα για τα κουνούπια στην Μπουργκίνα Φάσο, το οποίο είχε περιβληθεί με

Όταν χρησιμοποιήθηκαν οι μύκητες με την τοξίνη, τα κουνούπια μειώθηκαν από 1.500 σε 13 μέσα σε 45 ημέρες.

κουνουπιέρες προκειμένου να μην αποδράσουν τα έντομα.

Οι σπόροι του μύκητα είχαν εμβαπτιστεί σε σουσαμέλαιο και είχαν απλωθεί σε μαύρα βαμβακερά σεντόνια. Τα κουνούπια έπρεπε να προσγειωθούν στα σεντόνια για να προσβληθούν από τον μύκητα. Αρχικά χρησιμοποιήθηκαν 1.500 κουνούπια.

Τα αποτελέσματα, που δημοσιεύθηκαν στο περιοδικό «Science», δείχνουν ότι οι πληθυσμοί των εντόμων γιγαντώθηκαν χωρίς ανθρώπινη παρέμβαση. Όταν όμως χρησιμοποιήθηκαν οι μύκητες με την τοξίνη, τα κουνούπια εντός 45 ημερών μειώθηκαν σε μόλις 13. Επίσης, διαπιστώθηκε ότι ο μύκητας δεν προσέβαλε άλλα έντομα, όπως μέλισσες.

Πηγή:	ΠΑΡΟΝ	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	02-06-2019
Επιφάνεια:	285.08 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	1500
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η φαρμακοβιομηχανία εκπέμπει SOS Ο κλάδος οδηγείται σε εξόντωση, με οδυνηρές συνέπειες για εργαζομένους και ασθενείς

Του
Άρη Μπερζοβίτη

Την επισήμανση ότι οι συνέπειες για εργαζομένους και ασθενείς θα είναι οδυνηρές, αφού η κυβερνητική πολιτική οδηγεί τον κλάδο σε εξόντωση, κάνουν με επιστολή τους προς τον πρωθυπουργό Αλέξη Τσίπρα και τους αρμόδιους υπουργούς Ευκλείδη Τσακαλώτο, Έφη Αχτσιόγλου και Ανδρέα Ξανθό, οι πρόεδροι των τριών φορέων της φαρμακοβιομηχανίας ΣΦΕΕ, Ολύμπιος Παπαδημητρίου, ΠΕΦ, Θεόδωρος Τρύφων και ΡΗΡΜΑ, Μάκης Παπαταξιάρχης. Οι επικεφαλής των φορέων του κλάδου μεταξύ άλλων επισημαίνουν χαρακτηριστικά τα εξής:

«Για μια ακόμα φορά βρισκόμαστε στη δυσάρεστη θέση, οδηγούμενοι από δυσμενείς εξελίξεις που απειλούν ευθέως όχι μόνο τη βιωσιμότητα του Κλάδου, αλλά κυρίως τους Έλληνες ασθενείς, να εκφράζουμε την απόγνωση μας, αυτή τη φορά για την κατάσταση στη φαρμακευτική πολιτική. Το ήδη δυσβάσταχτο clawback του 2018 βαίνει ανεξέλεγκτο ήδη από το πρώτο τετράμηνο του 2019, και η κατάσταση αναμένεται να επιδεινωθεί από τις επικείμενες νομοθετικές ρυθμίσεις που αφορούν στην αποζημίωση, καθώς και από το διαρκώς αυξανόμενο κόστος της φαρμακευτικής δαπάνης των ανασφαλιστών. Η τελευταία μάλιστα παραδόξως αυξάνεται σημαντικά, ενώ

μειώνονται τα ποσοστά ανεργίας, και κατά συνέπεια μειώνεται ο αριθμός των ανασφαλιστών.

Επιπροσθέτως δε των όσων μέχρι σήμερα έχουν επιβληθεί στον Κλάδο, επιχειρείται με πρωτόγνωρο τρόπο, η αναδρομική επιβολή στην φαρμακοβιομηχανία ενός ανύπαρκτου rebate, για τα έτη 2006-2008 ύψους 200 εκατ. ευρώ!, παρά το γεγονός ότι το θέμα αυτό έχει ξεκαθαριστεί και διευθετηθεί με δικαστικές αποφάσεις και μετέπειτα νομοθετικές πράξεις.

Κανένα νέο φάρμακο δεν έχει εισαχθεί εδώ και ένα χρόνο στη χώρα μας ως απόρροια των καθυστερήσεων στις διαδικασίες ΗΤΑ-διαπραγμάτευσης, των ανεξέλεγκτων επιβαρύνσεων, της έλλειψης προβλεψιμότητας και της αδυναμίας πλήρους εφαρμογής των ψηφισμένων μεταρρυθμίσεων. Αυτό έχει σαν αποτέλεσμα, οί Έλληνες ασθενείς να στερούνται πρόσβασης σε νέες καινοτόμες θεραπείες, σε αντίθεση με τους Ευρωπαίους συμπολίτες μας. Επιπρόσθετα, η καθυστέρηση της ένταξης των γενοσήμων σε καθεστώς αποζημίωσης έχει σαν αποτέλεσμα οι μεν ασθενείς να στερούνται τη πρόσβαση σε οικονομικότερες θεραπείες και το δε σύστημα να απεμπολεί τη δυνατότητα παραγωγής πολύτιμων εξοικονομήσεων. Αντί, λοιπόν, να ληφθούν υπόψη οι επανειλημμένες κραυγές αγωνίας που εκπέμπει ο κλάδος τα τελευταία χρόνια και να γίνεται προ-

σπάθεια να μειωθούν οι επιβαρύνσεις για τη βιομηχανία σε σχέση με το 2018, όπου έφτασαν τα 1,4 δισ. ευρώ, ώστε να μπορέσουμε να συνεχίσουμε να παρέχουμε φαρμακευτική κάλυψη στον πληθυσμό της χώρας, οδηγούμαστε σε νέες πρόσθετες επιβαρύνσεις τουλάχιστον 50 εκατ. ευρώ.

Δυστυχώς οι συνέπειες για τους Έλληνες ασθενείς και για τη **Δημόσια Υγεία**, για τις επιχειρήσεις και τους εργαζομένους μας, θα είναι οδυνηρές.

Πλέον όλων των παραπάνω, η εφαρμοζόμενη φαρμακευτική πολιτική χαρακτηρίζεται από την πλήρη απουσία αναπτυξιακής προοπτικής και αποτρέπει τις επενδύσεις. Πως είναι δυνατόν να προσελκύσουμε νέες επενδύσεις και επενδυτές τη στιγμή που οι υπάρχοντες επενδυτές αντιμετωπίζουν αναδρομικές και αβάσιμες επιβαρύνσεις από το παρελθόν, σε βάθος 10 και πλέον ετών;». Καταλήγοντας την επιστολή τους οι κ. Ο. Παπαδημητρίου, Θ. Τρύφων και Μ. Παπαταξιάρχης ζητούν από τον πρωθυπουργό και τους αρμόδιους υπουργούς να αναλογιστούν το δυναμικό και την προσφορά του κλάδου στην **Δημόσια Υγεία** και στην Εθνική Οικονομία, καθώς επίσης και να γίνει άμεσα εξορθολογισμός της χρηματοδότησης της δαπάνης για το φάρμακο, «δεδομένου ότι η φαρμακευτική κάλυψη του πληθυσμού δεν μπορεί να γίνεται μόνο με τις πλάτες της φαρμακοβιομηχανίας».

Ένας όροφος με 70 κλίνες στο «Αγία Σοφία» από τον ΟΠΑΠ

Πηγή: ΚΑΡΦΙ

Σελ.: 29

Ημερομηνία έκδοσης: 01-06-2019

Επιφάνεια: 416.71 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 4910

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ένας όροφος με 70 κλίνες στο «Αγία Σοφία» από τον ΟΠΑΠ

Ο ΟΠΑΠ παρέδωσε, την Πέμπτη 30 Μαΐου 2019, πλήρως ανακαινισμένο, έναν από τους μεγαλύτερους ορόφους του παιδιατρικού νοσοκομείου «Η Αγία Σοφία». Πρόκειται για τον τέταρτο όροφο του νοσοκομείου, ο οποίος περιλαμβάνει δύο νοσηλευτικές μονάδες, συνολικής έκτασης 1.610 τετραγωνικών μέτρων και δυναμικότητας 70 κλινών.

Ο πλήρης εκσυγχρονισμός των νοσηλευτικών μονάδων εντάσσεται στο έργο ολικής ανακαίνισης που υλοποιεί ο ΟΠΑΠ στα παιδιατρικά νοσοκομεία «Η Αγία Σοφία» και «Παναγιώτη και Αγλαΐας Κυριακού».

Την τελετή εγκαινίων τίμησε με την παρουσία του ο Πρόεδρος της Δημοκρατίας κ. Προκόπης Παυλόπουλος. Στην εκδήλωση παρευρέθηκε, επίσης, ο Υπουργός Υγείας, κ. Ανδρέας Ξανθός.

Ο Εκτελεστικός Πρόεδρος του ΟΠΑΠ, κ. Καμίλ Ζίγκλερ, τόνισε: «Εδώ και περισσότερα από 60 χρόνια, η κοινωνική συνεισφορά αποτελεί αναπόσπαστο κομμάτι της ταυτότητας του ΟΠΑΠ. Ως υπεύθυνος και αξιόπιστος εταίρος της ελληνικής κοινωνίας, παρέχουμε υποστήριξη σε πολλούς τομείς, συμπεριλαμβανομένου του ευαίσθητου τομέα της Υγείας. Σήμερα είναι μια σημαντική ημέρα για την μακροπρόθεσμη πρωτοβουλία μας για την πλήρη ανακαίνιση των παιδιατρικών νοσοκομείων «Η Αγία Σοφία» και «Παναγιώτης και Αγλαΐα Κυριακού».

Ο Διευθύνων Σύμβουλος του ΟΠΑΠ, κ. Ντάμιαν Κόουπ, δήλωσε: «Η δέσμευσή μας για τη στήριξη της κοινωνίας και τη δημιουργία ενός καλύτερου μέλλοντος για τη νέα γενιά της

Ελλάδας είναι στο υψηλότερο επίπεδο. Είμαστε, λοιπόν, πολύ υπερήφανοι για το φιλόδοξο έργο μας, που αφορά στην πλήρη ανακαίνιση των δύο μεγαλύτερων παιδιατρικών νοσοκομείων της χώρας. Μέχρι σήμερα, έχουμε παραδώσει 24 έργα, συμπεριλαμβανομένων 18 νοσηλευτικών μονάδων, που αλλάζουν τα δύο νοσοκομεία». Ο Επικεφαλής Εταιρικών και Ρυθμιστικών Υποθέσεων του ΟΠΑΠ, κ. Οδυσσεύς Χριστοφόρου, επισήμανε: «Η ανακαίνιση των δύο παιδιατρικών νοσοκομείων συνεχίζεται. Η παρουσία του Προέδρου της Δημοκρατίας σήμερα, μας δίνει χαρά και δύναμη να ολοκληρώσουμε το έργο μας». Από την πλευρά του ο Κοινός Διοικητής των Διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων, κ. Εμμανουήλ Παπασάββας, δήλωσε: «Ο ΟΠΑΠ είναι πολύτιμος αρωγός μας. Από τη πρώτη στιγμή στάθηκε δίπλα μας, εντάσσοντας την ανακαίνιση των δύο μεγαλύτερων παιδιατρικών νοσοκομείων της χώρας στο πρόγραμμα Εταιρικής Υπευθυνότητάς του. Θέλουμε να ευχαριστήσω τη διοίκηση του ΟΠΑΠ για την ευγενή προσφορά και την άψογη συνεργασία από το 2014, που ξεκινήσαμε αυτό το μεγάλο έργο ζωής». Ο ΟΠΑΠ ξεκίνησε το έργο ανακαίνισης στα δύο νοσοκομεία «Η Αγία Σοφία» και «Παναγιώτης και Αγλαΐα Κυριακού» τον Απρίλιο του 2014, στο πλαίσιο του προγράμματος Εταιρικής Υπευθυνότητάς του. Μέχρι σήμερα έχει ολοκληρωθεί το 64% του έργου. Συνολικά, έχουν παραδοθεί 24 έργα ανακαίνισης, μεταξύ των οποίων 18 νοσηλευτικές μονάδες, συνολικής έκτασης 11.540 τετραγωνικών μέτρων και δυναμικότητας 415 κλινών.



Εμμανουήλ Παπασάββας Κοινός Διοικητής των Διασυνδεδεμένων Παιδιατρικών Νοσοκομείων, Ντάμιαν Κόουπ Διευθύνων Σύμβουλος ΟΠΑΠ.



ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΗΜΕΡΑ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΑΠΝΙΣΜΑΤΟΣ Η 31η ΜΑΪΟΥ

«Καπνός και Υγεία των Πνευμόνων»

Πριν από τρεις ημέρες ο προπονητής της ομάδας μπάσκετ του Παναθηναϊκού, Ρικ Πιτίνο (φωτογραφία), δεν έκρυψε τη δυσαρέσκειά του για το γεγονός ότι οι Έλληνες φίλαθλοι καπνίζουν στα κλειστά γήπεδα. «Είναι χειρότερο να είσαι παθητικός καπνιστής κι όταν συμβαίνει αυτό η ατμόσφαιρα δεν είναι καλή για τους παίκτες αλλά και τα παιδιά. Όποιοι καπνίζουν, ας καπνίσουν έξω! Κι εγώ καπνίζω κάποιες φορές πούρα, αλλά μόνος μου, χωρίς κόσμο γύρω μου» είπε μεταξύ άλλων ο Πιτίνο έπειτα από νίκη της ομάδας του στο Περιστέρι.

Χθες ήταν η Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καπνίσματος (World No Tobacco Day). Προηγήθηκε η απόφαση που

έλαβε, το 1988, ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας για να υπενθυμίσει στο παγκόσμιο κοινό τις βλαβερές συνέπειες του καπνίσματος.

Σύμφωνα με τον ΠΟΥ, το κάπνισμα ευθύνεται για τους περισσότερους θανάτους από καρκίνο του πνεύμονα διεθνώς, ενώ και το παθητικό κάπνισμα αυξάνει τον κίνδυνο εκδήλωσης της νόσου σε μη καπνιστές. Η Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καπνίσματος για το 2019 έχει ως θέμα: «Καπνός και Υγεία των Πνευμόνων».

Το 2018 στην Ευρώπη, περίπου 430.000 άτομα πέθαναν από καρκίνο των πνευμόνων, ενώ διαγνώστηκαν περισσότερες από 500.000 νέες περιπτώσεις. Στην Ελλάδα πάνω από 7.000 άτομα χάνουν τη



ζωή τους κάθε χρόνο λόγω της νόσου...

Τα παιδιά που εκτίθενται σε παθητικό κάπνισμα έχουν μεγαλύτερο κίνδυνο εμφάνισης λοίμωξης του αναπνευστικού, πνευμονίας και βρογχίτιδας.

Κάθε χρόνο, περισσότεροι από 7 εκατομμύρια άνθρωποι πεθαίνουν εξαιτίας του κα-

πνίσματος, έναντι περίπου 4 εκατομμυρίων στις αρχές του 21ου αιώνα, σύμφωνα με τα νέα στοιχεία του ΠΟΥ.

Οι βλαβερές συνέπειες του καπνίσματος πλήττουν κυρίως τους φτωχούς και αποτελούν έναν σημαντικό λόγο για τις ανισότητες που παρουσιάζονται όσον αφορά την υγεία μεταξύ των πλουσίων και των φτωχών, σύμφωνα με τον ΠΟΥ, για τον οποίο περισσότερο από το 80% των θανάτων θα συμβούν σε χώρες με χαμηλό ή μέσο εισόδημα έως το 2030.

Πως έκλεισε την αναφορά του ο Πιτίνο; «Τώρα είμαστε στο 2019. Ελπίζω να αλλάξουν τα πράγματα όταν ξανάρθω», είπε ο διάσημος Αμερικανός προπονητής...

Απολύονται δεκάδες υγειονομικοί από τα στρατιωτικά νοσοκομεία της χώρας

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 29 Ημερομηνία έκδοσης: 01-06-2019
Επιφάνεια: 170.17 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Απολύονται δεκάδες υγειονομικοί από τα στρατιωτικά νοσοκομεία της χώρας

Ερώτηση στη Βουλή από το ΚΚΕ

Δεκάδες επικουρικοί εργαζόμενοι υγειονομικοί στα στρατιωτικά νοσοκομεία της χώρας απολύθηκαν την περασμένη Παρασκευή, καθώς έληξε η μόλις 3 μηνών παράταση που τους είχε δοθεί το Φλεβάρη. Είχαν προσληφθεί από την 1η Υγειονομική Περιφέρεια με σύμβαση και είχαν κατανεμηθεί σε στρατιωτικά νοσοκομεία της Αττικής.

Πρόκειται για 39 νοσηλευτές, τραυματιοφορείς, εργοθεραπευτές, λογοθεραπευτές, φυσικοθεραπευτές που καλύπτουν μόνιμες ανάγκες στα στρατιωτικά νοσοκομεία 414 Νοσημάτων Πεντέλης, 251 Αεροπορίας, Ναυτικό Νοσοκομείο και 401 Στρατιωτικό Νοσοκομείο. Μετά την απόλυσή τους, οι θέσεις μένουν κενές.

Υπενθυμίζεται ότι το 2018 δεν προκηρύχθηκε ούτε μία θέση μόνιμου προσωπικού στα δημόσια νοσοκομεία, επομένως ούτε καν αντικαταστάθηκαν οι 1.500 περίπου υγειονομικοί που συνταξιοδοτήθηκαν, ενώ αντιμέτωποι με τις απολύσεις είναι κι εκατοντάδες εργολαβικοί εργαζόμενοι που δεν θα προσληφθούν με τις προωθούμενες συμβάσεις ορισμένου χρόνου, όσοι δε προσληφθούν θα εργάζονται με πετσοκομμένα δικαιώματα και σύντομα θα βρεθούν στο δρόμο.

Για το θέμα έχουν καταθέσει για δεύτερη φορά **Ερώτηση οι βουλευτές του ΚΚΕ Θανάσης Παφίλης, Λιάνα Κανέλλη, Γιώργος Λαμπρούλης, Σταύρος Τάσος προς τους υπουργούς Υγείας, Αν. Ξανθό, και Εθνικής Αμυνας, Ευάγγελο Αποστολάκη**, επισημαίνοντας τις «τεράστιες ευθύνες της κυβέρνησης που παρά την άσχημη κατάσταση στα στρατιωτικά νοσοκομεία, λόγω ελλείψεων σε υγειονομικό προσωπικό, εφαρμόζει την πολιτική της εκ περιτροπής εργασίας και της ανακυκλούμενης ανεργίας για την κάλυψη ενός μέρους των αναγκών, τόσο σε βάρος των εργαζομένων, που εδώ και χρόνια είναι σε συνεχή ανασφάλεια για το αν και για πόσο θα παραταθεί η σύμβασή τους, όσο και σε βάρος της υγείας των νοσηλευομένων. Αυτό που απαιτείται είναι η μονιμοποίηση όλων όσοι εργάζονται ως επικουρικοί, για το οποίο δεν έχει παρθεί κανένα μέτρο, όπως και η πρόσληψη μόνιμου προσωπικού όλων των ειδικοτήτων προκειμένου να καλύπτονται οι ανάγκες σε μόνιμη βάση».

Το ΚΚΕ απαιτεί να ληφθούν μέτρα προκειμένου να μην απολυθεί κανένας εργαζόμενος επικουρικός στα στρατιωτικά νοσοκομεία και να μονιμοποιηθούν και να γίνουν μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, για την κάλυψη των αναγκών των νοσοκομείων.

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΤΗΣ ΒΟΡΕΙΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	Σελ.: 24	Ημερομηνία έκδοσης:	01-06-2019
Επιφάνεια:	129.39 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



Δωρεάν σπιρομετρήσεις στον Δήμο Θεσσαλονίκης

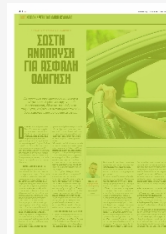
ΔΩΡΕΑΝ σπιρομετρήσεις θα διενεργηθούν την Τετάρτη 5 Ιουνίου στον χώρο της Διεύθυνσης Κοινωνικής Προστασίας και Δημόσιας Υγείας του Δήμου Θεσσαλονίκης, όπως ανακοίνωσε η οικεία δημοτική Αρχή.

Οι εξετάσεις αυτές αφορούν τους καπνιστές ή τους πρώην καπνιστές ή τα άτομα με χρόνια αναπνευστικά προβλήματα, ηλικίας άνω των 40 ετών. Θα διενεργηθούν, δε, από το Τμήμα Προστασίας και Προαγωγής της Δημόσιας Υγείας της Διεύθυνσης Κοινωνικής Προστασίας και Δημόσιας Υγείας του Δήμου Θεσσαλονίκης.

Οι σπιρομετρήσεις θα γίνουν με τη συνεργασία κλιμακίου πνευ-

μονολόγων και στοχεύουν στην έγκαιρη διάγνωση της χρόνιας αποφρακτικής πνευμονοπάθειας, που ταλαιπωρεί καπνιστές - μη καπνιστές ή ανθρώπους με αναπνευστικά προβλήματα.

Οι δωρεάν εξετάσεις θα γίνουν την Τετάρτη 5 Ιουνίου από τη 1 το μεσημέρι έως και τις 4 το απόγευμα στον χώρο της Διεύθυνσης Κοινωνικής Προστασίας και Δημόσιας Υγείας του Δήμου Θεσσαλονίκης (Μοναστηρίου 53-55, 3ος όροφος) κατόπιν τηλεφωνικού ραντεβού των ενδιαφερομένων στα τηλέφωνα με αριθμούς κλήσης 2310509053 καθώς και 2310509020.



AUTONATION / ΥΓΕΙΑ ΚΑΙ ΟΔΙΚΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑ

ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΥΠΝΟΥ ΚΑΙ ΟΔΗΓΗΣΗ

ΣΩΣΤΗ ΑΝΑΠΑΥΣΗ ΓΙΑ ΑΣΦΑΛΗ ΟΔΗΓΗΣΗ

Αγωνώντας ή υποτιμώντας την προφανή ανάγκη του ανθρώπινου οργανισμού για ξεκούραση, ιδίως κατά τη διάρκεια της νύχτας, αυξάνουμε κατακόρυφα τον κίνδυνο εμπλοκής μας σε τροχαίο ατύχημα.



Ο ΥΠΝΟΣ αποτελεί μια φυσιολογική κατάσταση προεμίας για τους οργανισμούς που διαθέτουν κεντρικό νευρικό σύστημα, κατά τη διάρκεια της οποίας σημειώνεται προσωρινή μεταβολή της συνείδησης του εξωτερικού κόσμου. Οι διαταραχές του ύπνου είναι μια σειρά συμπτωμάτων που χαρακτηρίζονται από μεταβολές στην ποσότητα, στην ποιότητα, στο χρονοδιάγραμμα του ύπνου και εκδηλώνονται με διαταραχή της προσοχής, της απόδοσης της εργασίας και του συναισθήματος.

ΚΑΛΟΣ ΥΠΝΟΣ ΚΑΙ ΥΓΕΙΑ

Πιο συγκεκριμένα, η διαταραχή μπορεί να αναφέρεται στη δυσκολία του ατόμου να το πάρει ο ύπνος (αϋπνία τύπου επέλευσης), ή στη δυσκολία του ατόμου να διατηρήσει τον ύπνο του (αϋπνία τύπου πρώιμης αφύπνισης), ή στο να κοιμάται πολλές ώρες (υπερπνία), ή να κοιμάται την ημέρα και να είναι εξάντλητος τη νύχτα (διαταραχή του κινεμάτιου ρυθμού του ύπνου), με αποτέλεσμα αρνητικές επιπτώσεις στη σωματική και ψυχική υγεία του. Πολύ συχνά η διαταραχή του ύπνου μπορεί να είναι πρόδρομο σύμπτωμα ψυχικής νόσου (αγκώδους νευρώσεως και κατάθλιψης) ή σύμπτωμα σωματικής νόσου όπως ρινίτιδας, παραρρινοκολπίτιδας, άσθματος, χρόνιας αποφρακτικής πνευμονοπάθειας, παθήσεων του γαστρεντερικού, ενδοκρινολογικών, χρόνιου πόνου και παθήσεων του ουροποιητικού. Εκτιμάται ότι τουλάχιστον το ένα

τρίτο των ανθρώπων κοιμούνται λιγότερες ώρες από αυτές που είναι αναγκαίες για την ξεκούρασή τους, γεγονός που καθιστά πολλούς από αυτούς πιο επιρρεπείς σε τροχαίο ατύχημα. Όμως τι εννοούμε καλό ύπνο;

Με τον όρο «καλός ύπνος» εννοούμε τον ύπνο ικανοποιητικής χρονικής επάρκειας (6-8 ώρες), αλλά και ποιότητας, χωρίς δηλαδή αφυπνίσεις κατά τη διάρκεια της νύχτας. Τον καλό ύπνο τον αντιλαμβάνομαστε και εμείς οι ίδιοι, γιατί είναι αναζωογονητικός, και μας δίνει την ενέργεια για να αντιμετωπίσουμε και να ανταπεξέλθουμε στους στόχους και τις δραστηριότητες όλης της ημέρας.

Η μακροχρόνια έλλειψη καλού ύπνου μπορεί να έχει σημαντικές επιπτώσεις στην υγεία μας. Ο ύπνος είναι πολύ σημαντικός για τη σωστή λειτουργία του εγκεφάλου. Καθώς κοιμόμαστε ο εγκέφαλος προετοιμάζεται για τις απαιτήσεις της επόμενης ημέρας. Ερευνητές έχουν δείξει ότι ο καλός ύπνος βελτιώνει την ικανότητα για μάθηση, καθώς επίσης βοηθά στην προσοχή, τη λήψη αποφάσεων και τη δημιουργικότητα. Η έλλειψη ύπνου μπορεί να οδηγήσει σε έντονο στρες, κατάθλιψη, επιθετικότητα, ακόμη και σε τάσεις αυτοκτονίας.

Η ΣΧΕΣΗ ΥΠΝΟΥ ΚΑΙ ΟΔΗΓΗΣΗΣ

Ο αμερικανικός οργανισμός «AAA Foundation for Traffic Safety» (Πύρρα Οδικής Ασφάλειας) διερεύνησε διεξοδικά τον ρόλο της αϋπνίας στην οδήγηση. «Η μελέτη εξέτασε δεδομένα από σχεδόν 4.600 οο-



Γράφει ο **Δρ Φραγκιάκης Καπιτσιμάδης**, γενικός οικογενειακός ιατρός

βαρά τροχαία ατυχήματα που είχαν αναφερθεί στην Αστυνομία και είχε απαιτηθεί η συνδρομή **ιατρικού προσωπικού**, ενώ τουλάχιστον ένα από τα οχήματα είχε απομακρυνθεί με γερανό.

Η αμερικανική Τροχαία κατέγραψε τα χαρακτηριστικά των οδηγών και την ποσότητα του ύπνου τις τελευταίες 24 ώρες πριν από το ατύχημα, καθώς και τυχόν αλλαγές στις συνήθειες του ύπνου τις προηγούμενες ημέρες. Όσο λιγότερο κοιμόταν ένας οδηγός τόσο περισσότερο κινδύνευε να προκαλέσει τροχαίο.

Ο επικεφαλής της έρευνας, Brian Tefft, επιστημονικός συνεργάτης του αμερικανικού Ιδρύματος Οδικής Ασφάλειας, αναφέρει ότι οι κίνδυνοι από την οδήγηση σε κατάσταση κόπωσης και υπνηλίας είναι μεγάλοι». Καταλήγει λοιπόν ότι ο ανεπαρκής ύπνος επιβραδύνει τον χρόνο αντίδρασης, μειώνει την ακρίβεια των αντιδράσεων και οδηγεί σε παρατεταμένη διαταραχή της προσοχής. Αν κάποιος κοιμηθεί λιγότερες από τέσσερις ώρες το βρά-

δυ, έχει πάνω από 11 φορές περισσότερες πιθανότητες να προκαλέσει τροχαίο ατύχημα σε σχέση με τους οδηγούς που κοιμούνται επαρκώς. Η έκθεση διαπίστωσε ότι για μια περίοδο 24 ωρών, ο κίνδυνος τροχαίου ατυχήματος για τους οδηγούς που στερούνται ύπνου σε σχέση με αυτούς που κοιμούνται επαρκώς τη νύχτα, δηλαδή 7-8 ώρες, είναι:

- **6-7 ώρες ύπνος:** 1,3 φορές αυξημένος κίνδυνος ατυχήματος
 - **5-6 ώρες ύπνος:** 1,9 φορές αυξημένος κίνδυνος ατυχήματος
 - **4-5 ώρες ύπνος:** 4,3 φορές αυξημένος κίνδυνος ατυχήματος
 - **Λιγότερο από 4 ώρες:** 11,5 φορές αυξημένος κίνδυνος ατυχήματος
- Ο Tefft ανέφερε ότι τα αποτελέσματα της μελέτης δείχνουν πως οι οδηγοί που συνήθως κοιμούνται λιγότερο από πέντε ώρες την ημέρα, οι οδηγοί που έχουν κοιμηθεί για λιγότερο από επτά ώρες τις τελευταίες 24 ώρες, και οι οδηγοί που έχουν κοιμηθεί έστω και μία ώρα λιγότερο



Ο ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΤΗΣ ΥΠΝΗΛΙΑΣ

Ένα αυτοκίνητο που ταξιδεύει με ταχύτητα 120 km/h διανύει 33,3 μέτρα το δευτερόλεπτο. Το να κλείσουν, λοιπόν, τα μάτια του οδηγού έστω και ελάχιστα σημαίνει τυχρή πορεία δεκάδων μέτρων με απρόβλεπτες συνέπειες. Σύμφωνα με τα αποτελέσματα του Ευρω βαρόμετρου, η υπνηλία αναγνωρίζεται από το 33% των Ελλήνων (38% των Ευρωπαίων) ως μία από τις βασικές αιτίες των θανατηφόρων ατυχημάτων στους αυτοκινητοδρόμους. Είναι δε σημαντικό ότι το 25% των Ελλήνων (και το ίδιο ποσοστό των Ευρωπαίων) πιστεύει ότι έχει αποκοιμηθεί για μερικά δευτερόλεπτα στο τιμόνι, ενώ το 9% (Ευρώπη: 14%) παραδέχεται ότι μπήκε στη λωρίδα έκτακτης ανάγκης ή ότι «καβάλησε» κάποιο κράσπεδο λόγω της υπνηλίας ή/και απροσεξίας. Αντισυμβατικά στοιχείο αποτελεί το ότι το 48% των οδηγών στη χώρα μας (41% των Ευρωπαίων) παραδέχονται ότι έχουν οδηγήσει σε κατάσταση αυξημένης κόπωσης. Στην περίπτωση, λοιπόν, που νιώσετε τα αντισυμβατικά συμπτώματα της υπνηλίας, σταματήστε στο κοντινότερο πάρκινγκ ή στη χειρότερη περίπτωση σε κάποια άκρη του δρόμου - σε σημείο που δεν εμποδίζετε την κυκλοφορία - για να ξεκουραστείτε για όσο χρόνο χρειαστεί.

από τον συνηθισμένο χρόνο τις τελευταίες 24 ώρες έχουν αυξημένα ποσοστά για τροχαίο ατύχημα. Ο εκτιμώμενος κίνδυνος για τροχαίο ατύχημα έπειτα από 4-5 ώρες ύπνου ήταν παρόμοιος με τον κίνδυνο που προκύπτει όταν κάποιος οδηγεί έχοντας στο αίμα του ποσότητα αλκοόλ λίγο παραπάνω από το νόμιμο όριο στις ΗΠΑ. Σημειώνουμε ότι η έλλειψη ύπνου είναι εξαιρετικά επικίνδυνη τη νύχτα, κατά την οποία οι θάνατοι σε τροχαία είναι τριπλάσιοι απ' ό,τι την ημέρα. Η μελέτη κατέληξε στη διαπίστωση ότι οι νέοι και οι μεγαλύτερης ηλικίας οδηγοί ήταν αυτοί που εμπλέκονταν συχνότερα σε τροχαία λόγω υπνηλίας. Οι οδηγοί που δεν ευθύνονταν για τα τροχαία ήταν κυρίως οι μεσήλικες.

ΤΙ ΝΑ ΚΑΝΟΥΜΕ

Όταν η δυσκολία επέλευσης του ύπνου ή ο διακοπτόμενος ύπνος ή διαταραχή του κικαδίου ρυθμού του ύπνου εμφανίζονται συχνά, τις

ΟΙ «ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ»

Ενδείξεις ότι πρέπει να σταματήσετε για να ξεκουραστείτε ενώ οδηγείτε:

- Δυσκολία στην εστίαση, συχνά ανοιγοκλείσματα των ματιών ή «βαριά» βλέφαρα
- Ονειροπόληση, σκέψεις περιπλάνησης/αποσύνδεσης
- Δυσκολία να θυμηθείτε τα τελευταία χιλιόμετρα που διανύσατε
- Προσέπασμα κόμβων χωρίς να το καταλάβετε και αδυναμία παρατήρησης σημάτων κυκλοφορίας
- Επανελημμένα χασμουρητά ή/και τρίψιμο των ματιών
- Δυσκολία να κρατήσετε το κεφάλι σας ψηλά
- Αδυναμία να κρατηθείτε στη λωρίδα σας
- Αίσθημα ανησυχίας και ευερεθιστότητα

περισσότερες ημέρες της εβδομάδας - και πολύ περισσότερο όταν μονιμοποιούνται -, τότε εξελίσσονται σε πρόβλημα που πρέπει να αντιμετωπιστεί. Ακολουθήστε λοιπόν πρώτα τις παρακάτω οδηγίες:

- Πηγαίνετε για ύπνο μόλις νυστάξετε.
- Φροντίστε το περιβάλλον του

υπνοδωματίου (θόρυβος, φωτισμός, θερμοκρασία, ενochλήσεις).

- Βγάλτε από το υπνοδωμάτιο τις ηλεκτρονικές συσκευές και μη χρησιμοποιείτε το κινητό δύο ώρες πριν από την κατάκλιση.
- Τρώτε ελαφρά το βράδυ - αποφεύγετε τα «βαριά» φαγητά.
- Περιορίστε, ιδίως το βράδυ, τα αλκοολούχα και καφεϊνούχα ποτά.

- Να ασκείτε τακτικά, αλλά τουλάχιστον τέσσερις ώρες πριν από την κατάκλιση. Αν δεν παρατηρήσετε βελτίωση, τότε πρέπει να συμβουλευτείτε τον γιατρό σας γιατί η απήννια μπορεί να αντιμετωπιστεί, αφού διαγνωστεί το αίτιό της, με πολλούς τρόπους, όπως η φαρμακευτική αγωγή και η ψυχοθεραπεία. Η διαταραχή στον ύπνο αν εξαιρέσουμε τα περιβαλλοντικά αίτια όπως ο θόρυβος η θερμοκρασία κ.λπ., αποτελεί από άποψη υγείας την κορυφή του παγόβουνου ψυχικών και σωματικών προβλημάτων και σαφώς συσχετίζεται με τις πιο συνήθεις αιτίες τροχαίων ατυχημάτων όπως η διάσπαση προσοχής, η υπερβολική ταχύτητα, η επιθετική οδήγηση, η παραβίαση ερυθρού σηματοδότη και η παραβίαση πινακίδας «Stop». Δώστε λοιπόν την απαραίτητη προσοχή στο πόσο σας έχει ξεκουράσει βραδινός ο ύπνος πριν οδηγήσετε, και αν δεν είστε επαρκώς ξεκούραστοι ας οδηγήσει κάποιος άλλος. ●

ΤΡΕΛΑ ΚΕΡΔΗ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΩΝ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΠΛΑΣΜΑΤΟΣ: Διψασμένοι για αίμα

Πηγή: ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 40-41 Ημερομηνία έκδοσης: 02-06-2019
Επιφάνεια: 943.48 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2600
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΡΕΛΑ ΚΕΡΔΗ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΩΝ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΠΛΑΣΜΑΤΟΣ

Διψασμένοι για αίμα

ΤΟΥ ΜΙΧΑΗΛ ΤΡΙΚΚΑ

» Τα κέρδη τους είναι το αίμα μας, λέει ένα παλιό σύνθημα. Ο εμπνευστής του μάλλον δεν το εννοούσε κατά λέξη. Κάποιοι όμως το κάνουν. «Η παγκόσμια αγορά παραγώγων πλάσματος του αίματος ανθεί και αναμένεται να επεκταθεί ακόμη περισσότερο στο εγγύς μέλλον» μας πληροφορεί πρόσφατη έκθεση της Market Research Future.

Οι οικονομικοί αναλυτές προβλέπουν «εντυπωσιακή ανάπτυξη μέχρι το 2023», μια ανάπτυξη που θα μπορούσε να ξεπεράσει ακόμη και τις πιο άγριες φαντασιώσεις των επενδυτών. Η αμερικανική βιομηχανία πλάσματος γνωρίζει τη χρυσή εποχή της: Από 5 δισεκατομμύρια δολάρια στις αρχές της χιλιετίας, τα κέρδη της εκτινάχθηκαν στα 21 δισεκατομμύρια δολάρια πριν από δύο χρόνια. Και οι καλύτερες μέρες δεν έχουν έρθει ακόμα. Η Market Research Future εκτιμά ότι μέχρι το 2024 τα κέρδη θα ξεπεράσουν τα 44 δισεκατομμύρια δολάρια.

Το πλάσμα του αίματος, το υγρό που μεταφέρει τα ερυθρά, λευκά αιμοσφαίρια και πρωτεΐνες στο ανθρώπινο σώμα, αντιμετωπίζεται σαν σύγχρονο ελιξίριο. Η χημική βιομηχανία το χρησιμοποιεί για να παρασκευάζει φάρμακα για εκείνους που πάσχουν από αιμοφιλία ή αντιμετωπίζουν διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος, εγκαύματα ή άλλες παθήσεις. Και το βασικότερο: δεν υπάρχει ακόμα η δυνατότητα παρασκευής

συνθετικού αίματος στα εργαστήρια.

Η ζήτηση, επομένως, για ζεστό αίμα αυξάνεται συνεχώς. Σχεδόν το 70% με 80% της προσφοράς προέρχεται σήμερα από τις Ηνωμένες Πολιτείες καθώς η πλειονότητα των βιομηχανικά ανεπτυγμένων χωρών εξακολουθούν να απαγορεύουν την, εξαιρετικά διαδεδομένη στην Αμερική, πρακτική της αγοραπωλησίας αίματος από, κατ' ευφημισμόν, δωρητές.

Στις ΗΠΑ δεν υπάρχουν περιορισμοί για το πόσο συχνά μπορεί κανείς να δώσει πλάσμα παρά τις επιβλαβείς συνέπειες που μπορεί να έχει η τακτική παροχή. Διαβάζοντας κανείς τον κατάλογο των αμερικανικών εξαγωγών το 2016 θα διαπιστώσει ότι τα «προϊόντα αίματος» καταλαμβάνουν το 1,9%, ποσοστό που τα φέρνει πιο ψηλά από άλλα προϊόντα όπως η σόγια ή οι υπολογιστές.

Η οικονομική κρίση έκανε τους οικονομικά ασθενέστερους να «αιμορραγούν». Ευκαιρία λοιπόν για μπιζνες. Τα 300 κέντρα συλλογής πλάσματος που υπήρχαν το 2015 στις ΗΠΑ έχουν σήμερα διπλασιαστεί. Η προσφορά ξεχειλίζει με αποτέλεσμα οι «δωρεές» να έχουν υπερτριπλασιαστεί. Από 12 εκατομμύρια τον χρόνο το 2006 ξεπερνούν σήμερα τα 38 εκατομμύρια με βάση τα στοιχεία της Ένωσης Θεραπευτικού Πλάσματος και Πρωτεϊνών.

Όλοι κερδισμένοι...

Θέλοντας να προλάβουν μίζερους και παρωχημένες αποτυπώσεις του φαι-

▶ Η αμερικανική βιομηχανία πλάσματος γνωρίζει τη χρυσή εποχή της: από 5 δισ. δολάρια στις αρχές της χιλιετίας, τα κέρδη της εκτινάχθηκαν στα 21 δισ. δολάρια πριν από δύο χρόνια. Και οι καλύτερες μέρες δεν έχουν έρθει ακόμα. Η Market Research Future εκτιμά ότι μέχρι το 2024 τα κέρδη θα ξεπεράσουν τα 44 δισ. δολάρια. Ο καπιταλισμός και η παντοδύναμη αγορά επεκτείνονται πλέον σε πεδία που μέχρι πριν από λίγα χρόνια έμοιαζαν αδιανότητα και απροσπέλαστα. Κάπως έτσι, όμως, μεγιστοποιούνται τα κέρδη. Με ανθρώπινο αίμα

νομένου, όπως αυτές που διαβάσει κανείς σ' αυτές τις γραμμές, κάποια ΜΜΕ ζωγραφίζουν και εδώ μια λαμπερή εκδοχή του αμερικανικού ο-



νείρου. «Σήμερα ο Ντέρεκ Φρομ είναι πετυχημένος δικηγόρος στον Καναδά. Δώδεκα χρόνια πριν ζούσε σε άσχημες συνθήκες στην Αριζόνα προσπαθώντας να μπει στη μουσική βιομηχανία. Άρχισε πουλώντας το πλάσμα του αιματός του».

«Δύο φορές την εβδομάδα καθόταν για μια ώρα στο κέντρο Grifols Biomat καθώς η μηχανή αφαιρεί στριφογυρούσε φίλτραροντας το πλάσμα από το αίμα του. Έπαιρνε γι' αυτό 45 δολάρια. 'Σαν φτωχός' εκείνον τον καιρό το έβρισκε 'ένα τεράστιο οικονομικό όφελος'» διαβάζει κανείς σε περσινό δημοσίευμα του «Economist» -που κάνει το αίμα να βράζει.

Όπου φτωχός και η μοίρα του, επομένως. Κι όπου φτωχογειτονιά και ένα νέο κέντρο συλλογής πλάσματος. Η ερευνήτρια Χέδερ Όλσεν τονίζει στη «New York Times» ότι δεν πρόκειται φυσικά για κάτι τυχαίο. «Τα τοποθετούν εκεί με χειρουργική ακρίβεια» επισημαίνει.

Οι υγιείς φτωχοί μπορούν να δίνουν πλάσμα δύο φορές την εβδομάδα ή αλλιώς 104 φορές τον χρόνο. Η βιομηχανία πλάσματος επιμένει ότι η συχνή προσφορά δεν εγκυμονεί κινδύνους για την υγεία. Πολλές ιατρικές οργανώσεις διαφωνούν. Έρευνα του 2010 έδειξε ότι οι τακτικοί δότες έχουν λιγότερες πρωτεΐνες στο αίμα, κάτι που αυξάνει τους κινδύνους λοιμώξεων ή μπορεί να προκαλέσει διαταραχές στη λειτουργία των νεφρών ή του συκωτιού.

Για μια κούφια δολήρια

Πόσο κοστίζει αλήθεια το αίμα ενός φτωχού; Από 30 έως 50 δολάρια για μια δόση που θα πουληθεί αργότερα στη χονδρική αγορά σε δεκαπλάσια τιμή. Μετά από πέντε δωρεές, οι δότες χάνουν βέβαια μέρος της αρτικής τους αξίας και η αμοιβή προσδιορίζεται με βάση το σωματικό τους βάρος. Είναι λίγο, το αναγνωρίζουν και οι ειδικοί, με τους πιο ευαίσθητους από αυτούς να προτείνουν την υιοθέτηση «κατώτατου μισθού για τους τακτικούς αιμοδότες».

Για πολλούς, άλλωστε, είναι κάτι σαν πλήρης απασχόληση και αποκλειστική πηγή εισοδήματος. Επειδή φυσικά μιλάμε για ανθρώπους οι οποίοι δεν θα ήταν ποτέ σε θέση να αγοράσουν τα φαρμακευτικά προϊόντα που παρασκευάζονται με το αίμα τους. Ορισμένοι όπως ο Κέβιν Χέιγουεϊ δίνουν αίμα κάθε τρεις με τέσσερις μέρες και το κάνουν επί χρόνια. Ο Ρόμπερτ Τζένκινς έμαθε για αυτό το μέσο βιοπορισμού στο κέντρο αστέγων. Δηλώνει στους «New York Times» ότι σκοπεύει να ξοδέψει την αμοιβή του σε τρόφιμα αρχίζοντας από το γειτονικό McDonalds.

Η βιομηχανία πλάσματος απορρίπτει προφανώς την ιδέα ότι κερδοσκοπεί απ' την ανθρώπινη απελπισία και ανέχεια. «Όταν πηγαίνεις σε κέντρα, βλέπεις κάθε λογής ανθρώπους. Βλέπεις μητέρες, βλέπεις φοιτητές, βλέπεις εργαζόμενους, βλέπεις ανέργους» τονίζει η Τζαν Μπουλτ της Ένωσης Θεραπευτικού Πλάσματος και Πρωτεϊνών.

Προσεχώς και στη γειτονιά σας

Η Market Research Future θεωρεί ότι η βόρεια Αμερική θα κρατήσει και τα επόμενα χρόνια την κυρίαρχη θέση της στην «παγκόσμια αγορά πλάσματος». Δεν χρειάζεται όμως όλοι οι υπόλοιποι να αρχίσουν να απελπίζονται.

«Η Ευρώπη αναμένεται να κρατήσει το δεύτερο μερίδιο στην αγορά εξαιτίας της εντεινόμενης επικέντρωσής της στην έρευνα και τις αναπτυξιακές δραστηριότητες» σημειώνεται στη μελέτη. Και βέβαια τα σύγχρονα βιαμπίρ δεν κρύβουν τη δίψα τους για μελλοντική επέκταση στην Κίνα, «την ταχύτερα αναπτυσσόμενη αγορά εξαιτίας της αυξημένης πληθυσμιακής της βάσης».

Το αίμα των Αμερικανών φτωχών δεν φαίνεται να επαρκεί, αφού η αγορά γιγαντώνεται με ταχύτερους ρυθμούς απ' ό,τι θα περίμενε κανείς. Πόσο μάλιστα όταν η βιομηχανία πλάσματος προσελκύει το έντονο ενδιαφέρον σύγχρονων μεγατομάτων της φαρμακοβιομηχανίας όπως οι Pfizer, Bayer AG, F. Hoffmann - La Roche κ.ά. Ο καπιταλισμός και η παντοδύναμη αγορά επεκτείνονται πλέον σε πεδία που μέχρι πριν από λίγα χρόνια έμοιαζαν αδιανόητα και απροσπέλαστα. Κάπως έτσι, όμως, μεγιστοποιούνται τα κέρδη. Με ανθρώπινο αίμα.