

Αθήνα 12 Σεπτεμβρίου 2006

Δ Ε Λ Τ Ι Ο Τ Υ Π Ο Υ

Για αθέτηση λόγων, υποσχέσεων και έργων σε ότι αφορά στην πλήρη εφαρμογή του μοριακού ελέγχου του αίματος κατήγγειλε σήμερα σε Συνέντευξη Τύπου τον υπουργό Υγείας κ Δημήτρη Αβραμόπουλο, ο αντιπρόεδρος της Ελληνικής Ομοσπονδίας Θαλασσαιμικών κ Βαγγέλης Στουμπιάδης.

«Όπως τόνισε χαρακτηριστικά , παρά το γεγονός ότι έχουν περάσει αρκετοί μήνες από τις εξαγγελίες-δεσμεύσεις του κ Αβραμόπουλου, οι μεταγγιζόμενοι θαλασσαιμικοί παίζουν καθημερινά τη ζωή τους ρώσικη ρουλέτα κινδυνεύοντας να μολυνθούν. Για το λόγο αυτό τον περασμένο Μάιο κατέθεσαν μήνυση κατά παντός υπευθύνου.

Κι αυτό γιατί σήμερα , όπως συμπλήρωσε ο κ Στουμπιάδης, είναι άγνωστο εάν και σε ποια Κέντρα Αιμοδοσίας εφαρμόζεται πλήρως ο μοριακός έλεγχος. Το σίγουρο είναι ότι εφαρμόζεται πλημμελώς. Το γεγονός αυτό κάνει τους 3000 και πλέον θαλασσαιμικούς, αλλά και δεκάδες χιλιάδες άλλους μεταγγιζόμενους ασθενείς να ζουν με αβεβαιότητα και διαρκή αγωνία για την ασφάλεια της βασικής θεραπευτικής αντιμετώπισης της ασθένειας τους που είναι η μετάγγιση αίματος.

Πέρα από τον άμεσο κίνδυνο που διατρέχουν αντιμετωπίζουν επιπλέον μεγάλο αντίκτυπο στην ψυχική τους ισορροπία και την ποιότητα της ζωής τους.

Όπως ανέφερε ο κ Στουμπιάδης μετά την εμφάνιση του **δυσάρεστου περιστατικού στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης με την μόλυνση από AIDS της 16χρονης** και κάτω από την κοινωνική οργή και πίεση που προκλήθηκε, ο κ **Αβραμόπουλος εξήγγειλε τον περασμένο Μάρτιο (28/3/06) την εφαρμογή της τεχνικής του μοριακού ελέγχου με κάλυψη για όλη τη χώρα σε διάστημα δύο μηνών!!!.**

Θεωρήσαμε τότε, συνέχισε, ότι και υπό αυτές τις τραγικές συνθήκες είχε έρθει επί τέλους η ώρα για την, έστω και καθυστερημένα, εναρμόνιση της χώρας μας με μία κοινοτική οδηγία η οποία έπρεπε να είχε εφαρμοστεί από τις 8 Φεβρουαρίου του 2005.

Μία δεύτερη όμως εγκύκλιος που εξεδόθη από το Υπουργείο με ημερομηνία 4/4/06 με την οποία ζητούσε από το **Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας (ΕΚΕΑ)** να υποδείξει τα κέντρα που θα εφαρμοζόταν η μοριακή τεχνική, μας προκάλεσε αν μη τι άλλο έντονο προβληματισμό, αν υπάρχει σχεδιασμός και προγραμματισμός, αν μπορεί να τηρηθεί το αρχικό χρονοδιάγραμμα ή αν βαδίζουμε στα τυφλά.

Και ασφαλώς μας δημιουργήθηκε εύλογα ένα βασικό ερώτημα. Από τη στιγμή που είχε εξαγγείλει ονομαστικά ο ίδιος τα δεκατέσσερα κέντρα μοριακού ελέγχου για όλη την Ελλάδα, τι νόημα έχει η υπόδειξη άλλων κέντρων από το ΕΚΕΑ. Και αν αυτό ήταν αναγκαίο να γίνει από το ΕΚΕΑ ως αρμόδιο όργανο, γιατί δεν έγινε από την αρχή;

Αν ωστόσο, η δεύτερη εγκύκλιος προκάλεσε προβληματισμό, στη συνέχεια ο υπουργός με **Συνέντευξη στις 18/4/06 μας προκάλεσε έντονη ανησυχία**. Αιτία της ανησυχίας αυτής, ήταν αφενός μεν η παράκαμψη του ίδιου του αρμόδιου οργάνου, από το οποίο ζητούσε αρχικά γνωμοδότηση την οποία όμως στη συνέχεια αγνόησε και αιφνιδιαστικά **εξήγγειλε εννέα κέντρα** (από δεκατέσσερα που αρχικά είχαν εξαγγελθεί) σε όλη την Ελλάδα θέτοντας νέο χρονοδιάγραμμα μέχρι τέλος Ιουλίου, και αφετέρου η συνεχής αλλαγή των αποφάσεων σε τόσο σύντομο χρονικό διάστημα κάτω από την πίεση των περιστάσεων ή άλλων παραγόντων.

(Τα κέντρα αυτά ήταν: Δύο στην Αθήνα ΕΚΕΑ και Λαϊκό Νοσοκομείο, το ΑΧΕΠΑ, το «ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ» στο Ηράκλειο και τα Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία της Πάτρας, της Κορίνθου, της Λάρισας, των Ιωαννίνων και της Αλεξανδρούπολης).

Αυτή η παλινδρόμηση και συνεχής αλλαγή των αποφάσεων δυστυχώς μας προβληματίζει και συνηγορεί στο ότι κάθε άλλο παρά σχεδιασμός και προγραμματισμός για την εφαρμογή του μοριακού ελέγχου υπάρχει από πλευράς Πολιτείας.

Επίσης, θέλουμε να επισημάνουμε ότι η Ομοσπονδία μας παρακολουθεί με προβληματισμό και ανησυχία τις εξελίξεις στο ΕΚΕΑ, την παραίτηση αρχικά του Προέδρου και της Αντιπροέδρου του οργάνου και στη συνέχεια όλου του Δ.Σ. καθώς και τα συσσωρευμένα προβλήματα λειτουργικότητας, χρηματοδότησης, προσωπικού κ.α.

Ως μέλη στο Δ.Σ. του οργάνου αυτού, μας ενδιαφέρει να ξεπεραστούν σύντομα τα όποια προβλήματα αντιμετωπίζει, και να μπορέσει να λειτουργήσει για την ανάπτυξη και την προώθηση της εθελοντικής αιμοδοσίας.

Γιατί όπως ασφαλώς θα γνωρίζετε, το θέμα της ασφάλειας του αίματος δεν εξαντλείται αποκλειστικά στην εφαρμογή της μοριακής τεχνικής, διότι αυτή μειώνει σημαντικά μεν, το λεγόμενο παράθυρο για την ανίχνευση των ιών HIV, ηπατίτιδας Β, C, κ.α. αλλά δεν παρέχει 100% ασφάλεια στον λήπτη. Αυτό που παρέχει την μεγαλύτερη δυνατή ασφάλεια, είναι η εφαρμογή της μοριακής τεχνικής σε συνδυασμό με τη χρήση αποκλειστικά εθελοντικού αίματος.

Και αυτό γιατί ο εθελοντής αιμοδότης γνωρίζει τη σπουδαιότητα της αιμοδοσίας, είναι συνειδητός εθελοντής, διαπνεόμενος από υψηλά ιδανικά και αίσθημα ευθύνης για την πράξη του, σε αντίθεση με τους αιμοδότες της μίας φοράς που «οδηγούνται» στην πράξη αυτή από ανάγκη προκειμένου να

εξυπηρετήσουν το δικό τους άνθρωπο και να συμβάλλουν στην αντιμετώπιση του περιστατικού του.

Συνεπώς η απρόσκοπτη και άμεση λειτουργία του ΕΚΕΑ για το σχεδιασμό και την υλοποίηση μιας εθνικής πολιτικής στο θέμα της εθελοντικής αιμοδοσίας, κρίνεται απαραίτητη και θεωρείται για εμάς, το κλειδί στην υπόθεση της ασφάλειας του αίματος.

ΤΑ ΑΙΤΗΜΑΤΑ ΜΑΣ

. Καταγγέλλουμε λοιπόν ως απαράδεκτη και αδικαιολόγητη την καθυστέρηση της εφαρμογής του Μοριακού ελέγχου στη χώρα μας και ζητάμε:

- Ø Την άμεση και επίσημη ενημέρωση του Ελληνικού Λαού για το πού βρίσκονται αυτή τη στιγμή οι εργασίες για την εφαρμογή της τεχνικής του Μοριακού Ελέγχου σε κάθε ένα, από τα εννέα κέντρα χωριστά.
- Ø Να ενημερωθούμε αν και σε κάποιο κέντρο λειτουργεί ο μοριακός έλεγχος. Αν αυτός είναι πλήρης, αν δηλαδή καλύπτονται από το κέντρο αυτό και όλες οι περιοχές, την ευθύνη των οποίων έχει το συγκεκριμένο κέντρο.
- Ø Να λειτουργήσει επί τέλους το ΕΚΕΑ.
- Ø Να επανδρωθούν όλες οι υπηρεσίες αιμοδοσίας με την απαραίτητη υλικοτεχνική υποδομή και το απαραίτητο προσωπικό.
- Ø Τέλος θα θέλαμε να μας γνωστοποιηθεί το πόρισμα της επιστημονικής επιτροπής που δημιουργήθηκε με στόχο να γνωματεύσει για τον καταλληλότερο τύπο μοριακού ελέγχου.

ΟΙ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΣΕ ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΟΙ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ

- Ø Οι ανάγκες της χώρας μας σε αίμα είναι περίπου 700 χιλιάδες μονάδες το χρόνο και από αυτές το 45% - 50% προέρχεται από εθελοντές ενώ το 45% - 50% από το συγγενικό περιβάλλον και ένα μικρό ποσοστό καλύπτεται από το στρατό.
- Ø Από αυτές τις 700 χιλιάδες, οι θαλασσαιμικοί χρειάζονται περίπου 120 χιλιάδες, δηλαδή το 1/6 περίπου.
- Ø Όπως είναι γνωστό κάθε καλοκαίρι παρουσιάζονται σημαντικές ελλείψεις σε αίμα.
- Ø Φέτος οι ελλείψεις ήταν εντονότερες και η κατάσταση επιδεινώθηκε από το κλείσιμο της απογευματινής βάρδιας των αιμοδοσιών μεγάλων νοσοκομείων της Αττικής.
- Ø Σημαντικές ελλείψεις σε προσωπικό στις αιμοδοσίες και στα νοσοκομεία.

Η ΔΙΕΘΝΗΣ ΔΙΑΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΘΕΜΑΤΟΣ

Το θέμα έχει και τη Διεθνή του διάσταση: Στις 27 Ιανουαρίου 2003 εκδόθηκε από το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο και το Ευρωπαϊκό Συμβούλιο η οδηγία 2002/98 της Ευρωπαϊκής Κοινότητας «για τη θέσπιση των προτύπων ποιότητας και ασφάλειας για τη συλλογή, τον έλεγχο, την επεξεργασία, την αποθήκευση και τη διανομή ανθρώπινου αίματος και συστατικών του»

- Ø Με βάση το άρθρο 32 τα κράτη μέλη όφειλαν να συμμορφωθούν με την ανωτέρω οδηγία ως τις 8 Φεβρουαρίου του 2005 μεταγράφοντάς την στα εθνικά τους δίκαια.
- Ø Με βάση αυτή την οδηγία η κάθε χώρα όφειλε να εφαρμόζει τις πλέον σύγχρονες και ασφαλείς μεθόδους και τεχνικές ελέγχου του αίματος.
- Ø Προκειμένου να συμμορφωθεί η Ελληνική Πολιτεία έστω και ετεροχρονισμένα με την ανωτέρω οδηγία θεσπίστηκε ο νόμος 3402/17.10.2005 - **Για την αναδιοργάνωση της Αιμοδοσίας.**
- Ø Με τον ανωτέρω νόμο θεσπίζονται πρότυπα ποιότητας και ασφάλειας για το ανθρώπινο αίμα και τα συστατικά του, προκειμένου να εξασφαλίζεται υψηλό επίπεδο προστασίας της ανθρώπινης υγείας.
- Ø Με βάση το νέο νόμο, η αποκλειστική αρμοδιότητα και ευθύνη για τη συλλογή, τον εργαστηριακό έλεγχο, συντήρηση, διάθεση, και διαχείριση του αίματος και των παραγώγων του, ανήκει **στο Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και ασκείται μέσω του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας (ΕΚΕΑ)**
- Ø Η χώρα μας είναι η μόνη από τις 15 χώρες της προ διεύρυνσης Ε.Ε. που δεν εφαρμόζει τη σχετική Κοινοτική οδηγία κατά το κρίσιμο χρονικό διάστημα της μόλυνσης της δεκαεξάχρονης και πλέον, η μόνη στην Ευρώπη των 25 που δεν έχει συμμορφωθεί καθ ολοκληρία.
- Ø Να επισημάνουμε ότι στις 13/9 στις Βρυξέλλες θα συνεδριάσει η Επιτροπή η οποία παρακολουθεί την πορεία εφαρμογής της συγκεκριμένης Κοινοτικής οδηγίας. **Αναρωτιόμαστε τι θα παρουσιάσει ο Έλληνας εκπρόσωπος.**