

ΑΝΩΤΑΤΟ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ  
ΣΧΟΛΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ  
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

ΘΕΜΑ :

«ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ  
AIDS ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ»  
«Ο ΡΟΛΟΣ ΤΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ»



ΣΠΟΥΔΑΣΤΡΙΕΣ:

ΘΕΟΔΩΡΟΠΟΥΛΟΥ ΕΥΔΟΚΙΑ

ΙΩΝΑ ΔΕΣΠΟΙΝΑ

ΕΙΣΗΓΗΤΗΣ: ΚΟΥΤΣΟΓΙΑΝΝΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

ΠΑΤΡΑ, 25 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2005

## ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

	ΣΕΛ
<b>ΠΡΟΛΟΓΟΣ</b>	4
<b>ΕΙΣΑΓΩΓΗ</b>	4
<b>ΓΕΝΙΚΟ ΜΕΡΟΣ</b>	
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1<sup>ο</sup></b>	5
1.1 ιστορική αναδρομή της Νόσου του AIDS	5
1.2 Πορεία και εξέλιξη της επιδημίας στην Ελλάδα	6
1.3 Χρονολογικά στοιχεία για την εξέλιξη της επιδημίας	7
1.4 Aids: Η επιδημία της νέας χιλιετίας	8
1.5 Αριθμοί που τρομοκρατούν στον κόσμο	9
1.6 Αριθμοί που τρομοκρατούν στην Ελλάδα	10
1.7 Η παγκόσμια κοινότητα επισημαίνει τον κίνδυνο	11
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2<sup>ο</sup></b>	15
<b>ΠΡΟΣΦΑΤΕΣ ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ ΣΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ ΤΟΜΕΑ</b>	15
2.1 Σπανάκι κατά του AIDS	15
2.2 Ζελέ κατά του AIDS	15
2.3 Νέα εξέταση για το AIDS υπόσχεται αποτέλεσμα	16
2.4 Ελπίδες για εμβόλιο κατά του AIDS	16
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3<sup>ο</sup></b>	18
3.1 Τα πρώτα βήματα σχεδιασμού προγραμμάτων πρόληψης	18
3.2 Πληροφόρηση του πληθυσμού για τη Νόσο	19
3.3 Πρόληψη της σεξουαλικής μετάδοσης του HIV	20
3.4 Συμβουλευτική και πρόληψη	20
3.5 Κανόνες υγιεινής για τη συμβίωση	21
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4<sup>ο</sup></b>	24
4.1 Νοσοκομειακή περίθαλψη	24
4.2 Νοσηλευτική περίθαλψη	24
4.3 AIDS και νοσηλευτικό απόρρητο	25
4.3.1. Εξαιρέση από την αρχή του απορρήτου	25
4.4 Εξαιρέση από την υποχρέωση φροντίδας ασθενών με AIDS	27
4.5 Συνεχιζόμενη εκπαίδευση του προσωπικού	27
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5<sup>ο</sup></b>	29
5.1 Ψυχολογικά ζητήματα ασθενών με AIDS	29
5.2 Κοινωνικές επιπτώσεις της Νόσου	32
5.3 Ευαισθητοποίηση της παγκόσμιας κοινότητας	33
5.4 AIDS και ανθρώπινα δικαιώματα	34
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6<sup>ο</sup></b>	46
6.1 Πληροφορική και Επαγγέλματα Υγείας	46
6.2 Τι είναι το Internet	48
6.3 Internet και Επαγγέλματα Υγείας	51

<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7</b>	62
<b>AIDS ΚΑΙ INTERNET</b>	62
7.1 <a href="http://www.HIV-aids.gr">www.HIV-aids.gr</a>	63
7.2 <a href="http://www.HIV.org">www.HIV.org</a>	72
7.3 <a href="http://www.keel.org.gr">www.keel.org.gr</a>	75
7.4 <a href="http://www.mednet.gr">www.mednet.gr</a>	78
7.5 <a href="http://www.elpida.gr">www.elpida.gr</a>	82
7.6 <a href="http://www.aidshellas.gr">www.aidshellas.gr</a>	88
7.7 <a href="http://www.care.gr">www.care.gr</a>	93
7.8 <a href="http://www.mst.gr">www.mst.gr</a>	98
7.9 <a href="http://www.sciencenews.gr">www.sciencenews.gr</a>	102
7.10 <a href="http://www.unaids.org">www.unaids.org</a>	110
7.11 <a href="http://www.aids.org">www.aids.org</a>	113
7.12 <a href="http://www.worldaidsday.org">www.worldaidsday.org</a>	117
7.13 <a href="http://www.crusaid.org.uk">www.crusaid.org.uk</a>	122
7.14 <a href="http://www.kepka.org">www.kepka.org</a>	124
7.15 <a href="http://www.HIVaids.gr">www.HIVaids.gr</a>	132
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 8</b>	137
<b>ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ – ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΙ ΓΙΑ ΦΟΡΕΙΣ ΤΟΥ AIDS</b>	137
8.1 Νοσοκομειακές Μονάδες Ειδικών Λοιμώξεων	137
8.2 Κέντρα Ελέγχου και Αναφοράς AIDS	139
8.3 Παροχή Υπηρεσιών σε άτομα που πάσχουν από AIDS	141
8.4 Μη Κυβερνητικοί Σύλλογοι Υποστήριξης Ασθενών με AIDS	141
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 9</b>	143
<b>ΤΟ AIDS ΜΕΣΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΕΙΚΟΝΕΣ</b>	143
Το AIDS μεταδίδεται	144
Το AIDS δεν μεταδίδεται	145
Το AIDS στο χώρο εργασίας	146
Πρώτες Βοήθειες	147
Τι πρέπει να προσέχω	148
Σεξουαλικές Επαφές	149
Οι συνέπειες της μόλυνσης από τον ιο HIV	151
«Προστασία Βρέξει – Χιονίσει»	152
<b>ΕΙΔΙΚΟ ΜΕΡΟΣ</b>	
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 10</b>	155
Έρευνα: Πόσο καλά γνωρίζει ο κόσμος το AIDS	155
10.1 Υλικό – Μέθοδος της Έρευνας	156
10.2 Ερωτηματολόγιο Έρευνας	157
10.3 Αποτελέσματα Έρευνας – Γραφήματα	159
10.4 Συμπέρασμα Έρευνας	160
10.5 Προτάσεις	160
<b>ΕΠΙΛΟΓΟΣ</b>	161
<b>ΜΑΡΤΥΡΙΕΣ ΕΘΕΛΟΝΤΩΝ</b>	162
<b>ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ</b>	164

## **ΠΡΟΛΟΓΟΣ**

### **AIDS: Η ΜΑΣΤΙΓΑ ΤΗΣ ΝΕΑΣ ΕΠΟΧΗΣ!!!**

Το Σύνδρομο Επίκτητης Ανοσολογικής Ανεπάρκειας (Σ.Ε.Α.Α. - Acquired Immunodeficiency Syndrome ), έκανε την εμφάνιση του στις αρχές της δεκαετίας του 1980, αιφνιδιάζοντας την Παγκόσμια Επιστημονική κοινότητα, σπέρνοντας τον πανικό αρχικά στις υποβαθμισμένες κοινωνίες και αργότερα με την εξάπλωση του σ' ολόκληρο τον πλανήτη!

Οι επιστημονικές έρευνες για τον ιό HIV βρίσκονται σε εξέλιξη και μέχρι σήμερα έχουν καταφέρει να αποκωδικοποιήσουν την εισβολή του, αλλά δυστυχώς οι θεραπευτικές μέθοδοι που αναπτύχθηκαν, κατόρθωσαν μόλις να τον καθυστερήσουν όχι όμως και να τον εξοντώσουν. Αυτό οφείλεται στο γεγονός ότι ο ιός μολύνει τον ανθρώπινο οργανισμό ύπουλα και εξαπλώνεται με απίστευτη ταχύτητα.

Η προσπάθεια για τον περιορισμό της εξάπλωσης του AIDS, αποτελεί σήμερα πρωταρχική φροντίδα για ολόκληρη την ανθρωπότητα. Το AIDS μας αφορά όλους γιατί δεν κάνει διακρίσεις εθνικότητας, ηλικίας, και φύλου. Όλοι βρισκόμαστε στην πρώτη γραμμή του κινδύνου. Για να περιοριστεί η επιδημία πρέπει όλοι μας να αλλάξουμε ΤΩΡΑ καθιερωμένες στάσεις και συμπεριφορές προκειμένου να προστατεύσουμε τους εαυτούς μας, τα παιδιά μας, τους φίλους μας, τους συντρόφους μας.

Για να εξασφαλίσουμε την ίδια τη ΖΩΗ, πρέπει να γίνουμε αρωγοί της προσπάθειας για τον περιορισμό της μόλυνσης και να ζήσουμε υπεύθυνα και «ΖΩΝΤΑΝΑ»!

## **ΕΙΣΑΓΩΓΗ**

Η εξάπλωση του AIDS και η εξέλιξη του σε μορφή επιδημίας, είναι πλέον πραγματικότητα. Η Παγκόσμια κοινότητα καλείται να λάβει μέτρα για τον περιορισμό της εξάπλωσης της επιδημίας και την ενημέρωση και προστασία του πληθυσμού.

Ο Νοσηλευτής μπροστά σ' αυτήν την καινούρια πρόκληση πρέπει να γίνει συμμετοχος της Παγκόσμιας προσπάθειας. Ο ρόλος του δεν περιορίζεται μονάχα στην νοσηλεία του ασθενούς με AIDS αλλά επεκτείνεται και στην πρόληψη και ενημέρωση του πληθυσμού.

Στα παρακάτω κεφάλαια παρατίθενται αναλυτικά τόσο η δράση του ιού, ο τρόπος μετάδοσης και η θεραπεία του, καθώς επίσης τεχνικές ενημέρωσης του πληθυσμού και ιδιαίτερα των ομάδων υψηλού κινδύνου.

Δίνονται οδηγίες για την φροντίδα του ασθενούς στο σπίτι, καθώς επίσης και για την οργάνωση των νοσηλευτικών ιδρυμάτων για την επιτυχήστερη αντιμετώπιση του ορατού πλέον κινδύνου.

Επίσης, παρουσιάζονται αναλυτικά διευθύνσεις στο διαδίκτυο (internet) οι οποίες παρέχουν άφθονες πληροφορίες για τον ιο του AIDS και αποτελούν αξιόπιστο και χρήσιμο εργαλείο για όποιον επιθυμεί να ενημερωθεί σχετικά με τον ιο και τους τρόπους αντιμετώπισης και πρόληψης του.

# ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1

## 1.1 ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΑΝΑΔΡΟΜΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΥ ΤΟΥ AIDS

Δεν είναι γνωστό πότε ακριβώς εμφανίστηκε το AIDS. Μερικοί επιστήμονες πιστεύουν ότι εμφανίστηκε κάποια στιγμή ανάμεσα στο 1926 και στο 1946, ενώ υπάρχουν και εκείνοι που πιστεύουν ότι είχε μεταπηδήσει από τους χιμπατζήδες στους ανθρώπους ήδη από το 1675. Οι επιστήμονες υποψιάζονταν ότι ο ιός HIV είχε κάποια σχέση με τα θηλαστικά της Αφρικής πολύ πριν αποδειχθεί η σχέση του με τους χιμπατζήδες. Η Beatrice Hahn του University of Alabama at Birmingham, η οποία εστιάζει τις έρευνες της στον HIV1, ανακοίνωσε κατά τη διάρκεια του 6ου Συνεδρίου για τους Ρετροϊούς και τις Ευκαιριακές Λοιμώξεις στο Σικάγο την προέλευση του ιού από τους χιμπατζήδες. Ο Marx, του Tulane University Medical Center in N. Orleans, βοήθησε στον εντοπισμό της προέλευσης του HIV2 σε ένα άλλο θηλαστικό, τον πίθηκο sooty mangabey.

Η λοίμωξη HIV άρχισε να παίρνει τη μορφή επιδημίας στην Κεντρική Αφρική στις αρχές της δεκαετίας του '70. Το AIDS εξαπλώθηκε ραγδαία στο Ζαΐρ, την Ουγκάντα και άλλα κράτη της Κεντρικής Αφρικής. Από την Αφρική, η ασθένεια φαίνεται ότι εξαπλώθηκε αργά στην Ευρώπη στην Αϊτή και στις Η.Π.Α.

Ακόμη δεν έχει δοθεί πλήρης εξήγηση στο φαινόμενο της έντονης εξάπλωσης της επιδημίας στην εποχή μας. Οι εκδοχές που υπάρχουν είναι κυρίως τρεις:

α. Η εκδοχή της μετάλλαξης που είχε ως αποτέλεσμα την αύξηση της παθογόνου δράσης του ιού, είναι μάλλον απίθανη.

β. Η εκδοχή της παρασκευής του ιού από τον άνθρωπο αποκλείεται, καθώς η τεχνολογία που θα απαιτούσε ένα τέτοιο εγχείρημα δεν είχε ακόμη ανακαλυφθεί.

γ. Η πιθανότερη εκδοχή είναι ότι οι HIV υπήρχαν στη φύση από πολύ παλιά και μόνο η ευρεία διασπορά τους είναι καινούρια.

Όταν η Αμερικανική κυβέρνηση με σύντομη δημόσια ανακοίνωση ανέφερε μια παράξενη ασθένεια η οποία παρατηρήθηκε σε ομοφυλόφιλους άνδρες στο Λος Άντζελες, στις 5 Ιουνίου 1981, λίγοι άνθρωποι αντελήφθησαν το γεγονός. Τα πρώτα θύματα της νόσου (εννοούμε εδώ, τα πρώτα θύματα από τη στιγμή που έγινε αντιληπτή η νόσος στην Αμερική και στην Ευρώπη) ήταν νεαροί ομοφυλόφιλοι. Έτσι οι επιστήμονες ονόμασαν αρχικά την ασθένεια Gay Syndrome ή νόσο των ομοφυλοφίλων. Σε κάποιες περιπτώσεις απάντησε και ως Gay Cancer (Καρκίνος των ομοφυλοφίλων) και ως Gay Plague (Πανώλη των Ομοφυλοφίλων). Λίγο αργότερα άρχισε να επικρατεί η ονομασία GRID (Gay Related Immune Deficiency/Ανοσολογική Ανεπάρκεια των Ομοφυλοφίλων). Οι επιδημιολογικές μελέτες που ακολούθησαν και τα συμπεράσματα στα οποία οδήγησαν τους επιστήμονες κατέστησαν τους παραπάνω όρους άχρηστους. Έτσι χρησιμοποιήθηκε, ως πιο ικανοποιητικός, ο όρος AIDS.

Το γεγονός ότι οι πρώτοι ασθενείς του AIDS στην Αμερική και στην

Ευρώπη ήταν άνδρες ομοφυλόφιλοι ή τοξικομανείς, οδήγησε στη δημιουργία της εντύπωσης ότι η νόσος συνδέεται με συγκεκριμένες πληθυσμιακές ομάδες (συνήθως περιθωριακές). Καθώς όμως αποδείχτηκε ότι η νόσος μεταδίδεται και με την ετεροφυλοφιλική ερωτική επαφή, αποδείχτηκε ταυτόχρονα και το γεγονός ότι το AIDS δε συνδέεται μόνο με τη σεξουαλική συμπεριφορά.

Η εξάπλωση της νόσου σε παγκόσμια κλίμακα οπωσδήποτε ευνοήθηκε από τις ομοφυλοφιλικές ερωτικές πρακτικές και από τις πρακτικές των χρηστών ενδοφλεβίων ναρκωτικών. Ωστόσο, είναι αναμφισβήτητο ότι οι παραπάνω πρακτικές δεν είναι οι κύριοι παράγοντες εξάπλωσης της νόσου. Το θέμα είναι ευρύτερο και σχετίζεται και με άλλους παράγοντες όπως είναι:

α. Η αστικοποίηση που σημειώθηκε στη Αφρική και στις αναπτυσσόμενες χώρες και η αυξανόμενη ανέχεια, φαινόμενα που ευνόησαν τη διάσπαση του παραδοσιακού κοινωνικού κυττάρου και οδήγησαν ορισμένες ομάδες σε εντονότερο σεξουαλικό συγχρωτισμό

β. Η εναλλαγή πολλών ερωτικών συντρόφων σε συνδυασμό με την απουσία χρήσης προφυλακτικού, την υψηλή συχνότητα της γονόρροιας καθώς και τη γενικότερη άγνοια του πληθυσμού σε θέματα υγείας.

γ. Η ανάπτυξη που σημειώθηκε στον τομέα των μέσων μεταφοράς και του τουρισμού. Η θεαματική αύξηση των ταξιδιών "διεθνοποίησε" τα μικρόβια.

δ. Ο μαζικός εμβολιασμός στην Αφρική που γινόταν όχι μόνο χωρίς να τηρούνται οι κανόνες υγιεινής, αλλά και με χρήση της ίδιας σύριγγας σε πλήθος ανθρώπων, πρακτική που ευνοεί την ανταλλαγή υγρών και κατά συνέπεια και τη μετάδοση του ιού. Η σεξουαλική απελευθέρωση και γενικότερα η δημιουργία και η μεταβολή των κοινωνικών δεσμών.

στ. Οι μορφές Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Κοινωνικού Αποκλεισμού.

ζ. Η Κοινωνική Διαφοροποίηση.

η. Η γενίκευση των μεταγίσεων αίματος και η διανομή παραγώγων αυτού ανά τον κόσμο. Η χρήση κοινών βελόνων και συριγγών από χρήστες ενδοφλεβίων ναρκωτικών.

θ. Οι κορυφαίοι παράγοντες, οι οποίοι αποτελούν το αίτιο της ύπαρξης των περισσότερων παραγόντων που συνδέονται με την εξάπλωση της επιδημίας, είναι η ένδεια και η κοινωνική ανισότητα.

ι. Δεν θα πρέπει να αποκλειστεί η πιθανότητα να ενίσχυσε την παθογόνο δράση του HIV κάποιος άλλος μολυσματικός παράγοντας που συνδέεται με αυτόν. Φαίνεται πως η επιστημονική πρόοδος δεν είναι αρκετή για την αναχαίτιση της επιδημίας. Η μορφή και η κλίμακα της επιδημίας εξαρτώνται από την κοινωνική ανισότητα και καθοδηγούνται από τις πολιτικές υποθέσεις και πρακτικές. Η ένδεια, η μεγάλης κλίμακας μετανάστευση, ο πόλεμος, το χαμηλό επίπεδο εκπαίδευσης και οι σεξουαλικά μεταδιδόμενες ασθένειες που δεν λαμβάνουν θεραπεία ευνοούν την επιδημία. Οι κυβερνήσεις έχουν δείξει απροθυμία να καταπολεμήσουν συγκεκριμένα κοινωνικά προβλήματα που βρίσκονται πίσω από το μεγαλύτερο μέρος των νέων κρουσμάτων σε πολλές χώρες, όπως η Ρωσία, το Βιετνάμ και η Μαλαισία. Στις περισσότερες ασιατικές χώρες η επιδημία ξεκίνησε μεταξύ των χρηστών ενδοφλεβίων ναρκωτικών.

## **1.2 ΠΟΡΕΙΑ ΚΑΙ ΕΞΕΛΙΞΗ ΤΗΣ ΕΠΙΔΗΜΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ**

Στην Ελλάδα το πρώτο κρούσμα της λοίμωξης HIV διαγνώσθηκε τον Οκτώβριο του 1983 και ήταν ένας φοιτητής από τη Ζάμπια. Η δήλωση των κρουσμάτων AIDS (νόσου HIV) ξεκίνησε στην Ελλάδα το 1984. Είναι ανώνυμη, απόρρητη και υποχρεωτική σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση

A1 /6122/19-9-1986. Η δήλωση των κρουσμάτων AIDS, ήταν ο κυριότερος τρόπος παρακολούθησης της λοίμωξης HIV στην Ελλάδα. Η εξέλιξη όμως που πραγματοποιήθηκε στον τομέα των θεραπειών, μεγάλωσε το διάστημα ανάμεσα στη λοίμωξη HIV και στη νόσο HIV. Το γεγονός κατέστησε αναγκαία την επέκταση του επιδημιολογικού συστήματος και τη δήλωση των οροθετικών ατόμων η οποία θεωρείται ότι θα αποδειχθεί εξαιρετικά χρήσιμη στην παρακολούθηση της επιδημίας και στο σχεδιασμό των υπηρεσιών Υγείας και φροντίδας των οροθετικών ατόμων. Η δήλωση των οροθετικών ατόμων ξεκίνησε στην Ελλάδα το 1998. Είναι ανώνυμη, απόρρητη και υποχρεωτική σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση Β1/5295/7-8-1998.

### **1.3 ΧΡΟΝΟΛΟΓΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΕΞΕΛΙΞΗΣ ΤΗΣ ΕΠΙΔΗΜΙΑΣ**

**1926-1946** Μερικοί επιστήμονες πιστεύουν ότι ο HIV μεταδόθηκε στους ανθρώπους από τους πιθήκους στο διάστημα 1926-1946. Οι πρόσφατες έρευνες καταδεικνύουν ότι ο HIV είχε πιθανότατα μεταπηδήσει από τους χιμπατζήδες στους ανθρώπους ήδη το 1675. Όμως, μέχρι το 1930 δεν είχε αποκτήσει πανδημικό χαρακτήρα στην Αφρική .

**1959** Σημειώθηκε ο πρώτος αποδεδειγμένος από τους ερευνητές θάνατος από aids. Πρόκειται για το θάνατο ενός άνδρα στη χώρα που σήμερα ονομάζεται Κονγκό. Το 1983, μια ομάδα Βρετανών ερευνητών ανακοίνωσε ότι ένας ναύτης από το Manchester πέθανε το 1959 με συμπτώματα AIDS. Η καλλιέργεια ιστών του έδειξε την ύπαρξη HIV.

**1969** Ένας Αφρο-αμερικανός έφηβος από το St. Louis πεθαίνει από έναν ιό που μοιάζει με τον HIV

**1976** Η οικογένεια ενός Νορβηγού ναύτη πεθαίνει εξαιτίας του HIV1.

**1978** Ομοφυλόφιλοι άνδρες στις Η.Π.Α. και στη Σουηδία και ετεροφυλόφιλοι στην Τανζανία και στην Αιτή, εμφανίζουν συμπτώματα της ασθένειας που αργότερα θα ονομαστεί AIDS.

**1981** Στις Η.Π.Α. οι ερευνητές του C.D.C. (Κέντρο Ελέγχου Ασθενειών/Center for Disease Control) διαπίστωσαν μια ανησυχητικά μεγάλη συχνότητα μιας σπάνιας μορφής καρκίνου που ονομάζεται αγγειοσαρκωμάτωση (Kaposi's sarcoma) σε ομοφυλόφιλους άνδρες που ήταν κατά τα άλλα υγιείς. Αρχικά ονόμασαν την ασθένεια Καρκίνο των Ομοφυλοφίλων (Gay Cancer) αλλά γρήγορα τη μετονόμασαν σε GRID [Gay Related Immune Deficiency]. Ο Michael Gottlieb, στο Λος Αντζελες, περιέγραψε τα πρώτα περιστατικά AIDS σε ομοφυλόφιλους.

**1982** Στις Η.Π.Α. οι ερευνητές του Κέντρου Ελέγχου Ασθενειών (C.D.C./Center for Disease Control/Κέντρο Ελέγχου Νόσων) συνέδεσαν την ασθένεια με το αίμα. Το σύνδρομο Επίκτητης Ανοσοποιητικής Ανεπάρκειας ή AIDS κατονομάζεται για πρώτη φορά. Κατά την διάρκεια της χρονιάς, προσδιορίζονται οι τρεις τρόποι μετάδοσης του συνδρόμου: με μετάγγιση αίματος, από την μητέρα στο παιδί κατά τον τοκετό και με την σεξουαλική πράξη.

**1983** Το Κέντρο Ελέγχου Ασθενειών των Η.Π.Α. προειδοποίησε τις τράπεζες αίματος για ένα πιθανό πρόβλημα με τις προμήθειες αίματος. Στο Ινστιτούτο Παστέρ (Institut Pasteur), στη Γαλλία, οι ερευνητές απομονώνουν τον HIV. Στην Αφρική αποκαλύπτεται επιδημία AIDS σε ετεροφυλόφιλους.

**1984** Ο Gaetan Dugas, χαρακτηρίζεται ως ο ασθενής μηδέν (patient zero) στις Η.Π.Α.,

**1985** Εγκρίθηκε στις Η.Π.Α. από την FDA (Food and Drug

Administration/Διεύθυνση Διατροφής και Φαρμάκων) το πρώτο τεστ ανίχνευσης των αντισωμάτων του HIV. Ξεκίνησε στις Η.Π.Α. και στην Ιαπωνία ο έλεγχος των προϊόντων αίματος. Πραγματοποιήθηκε η πρώτη Διεθνής Συνδιάσκεψη για το AIDS στη Ατλάντα των Η.Π.Α. Ο ροκ σταρ ROCK Hudson είναι ο πρώτος παγκόσμια διάσημος άνθρωπος, που αποκαλύπτει πως πάσχει από AIDS.

**1986** Ξεκίνησε και στη Σουηδία ο έλεγχος των προϊόντων αίματος. Ανακαλύφθηκε στο Ινστιτούτο Παστέρ, ο HIV2.

**1987** Στις 28 Σεπτεμβρίου εγκρίθηκε στις Η.Π.Α. το πρώτο αντί-HIV φάρμακο. Πρόκειται για το πασίγνωστο πλέον AZT (αζιθοθυμιδίνη) της εταιρείας Glaxo Wellcome, Ο Καναδάς σταμάτησε τη διανομή μολυσμένου αίματος. Οι Η.Π.Α. έκλεισαν τα σύνορα τους για τους προσβεβλημένους από τον ιό μετανάστες και τουρίστες. Ο WHO (World Health Organization/Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας) ανακήρυξε την Πρώτη Δεκεμβρίου σε Παγκόσμια Ημέρα Aids (World Aids Day).

Εγκρίθηκε στις Η.Π.Α. το πρώτο διαγνωστικό τεστ, το οποίο ανιχνεύει την παρουσία του HIV-1 εντοπίζοντας κατευθείαν τις πρωτεΐνες ή τα αντιγόνα του ιού. Στην Αφρική και συγκεκριμένα στην Ουγκάντα, δημιουργείται η πρώτη οργάνωση που βοηθά τους πάσχοντες από AIDS (The AIDS Support Organization ή TASO). Γίνεται το πρότυπο για ανάλογες δράσεις σε όλο τον κόσμο.

**1991** Σύμφωνα με την Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας (WHO) τα κρούσματα της επιδημίας ανέρχονταν σε περισσότερα από 10 εκατομμύρια. Ξεκινά στις Η.Π.Α. η κλινική δοκιμή συνδυασμού φαρμάκων κατά του ιού. Εγκρίθηκε στις Η.Π.Α. το γυναικείο προφυλακτικό.

**1993-1996** Πραγματοποιούνται οι πρώτες κλινικές δοκιμές εμβολίων που μπορούν να χρησιμοποιηθούν στον άνθρωπο. Τα αποτελέσματα δείχνουν ότι οι συγχορηγήσεις αντίκων σκευασμάτων είναι αποτελεσματικότερες από τις μονοθεραπείες.

**2001** Πραγματοποιείται το Σεπτέμβριο στη Φιλαδέλφεια, διάσκεψη με θέμα τα εμβόλια κατά του AIDS. Με 20 διαφορετικά πρότυπα εμβολίων να δοκιμάζονται αυτή τη στιγμή και πολύ περισσότερα να αναμένονται, οι επιστήμονες είναι για πρώτη φορά αισιόδοξοι και πιστεύουν ότι θα βρουν σύντομα το κατάλληλο εμβόλιο που θα σταματά την καταστροφική δράση του ιού ακόμα κι αν δεν καταφέρει να προφυλάξει τον οργανισμό από τη μόλυνση.

#### **1.4 AIDS : Η ΕΠΙΔΗΜΙΑ ΤΗΣ ΝΕΑΣ ΧΙΛΙΕΤΙΑΣ**

Οι Γιατροί Χωρίς Σύνορα Ελλάδας έρχονται καθημερινά σε επαφή με ασθενείς που ζουν με τον ιό και γνωρίζουν εκ πείρας, ότι το AIDS μπορεί να καταστρέψει ολόκληρες περιοχές, να οδηγήσει σε κατάρρευση δεκαετίες αναπτυξιακής πολιτικής, να μεγαλώσει το χάσμα ανάμεσα σε πλούσιες και φτωχές χώρες αλλά και να ωθήσει κοινωνικά στιγματισμένες ομάδες ακόμα πιο κοντά στο κοινωνικό περιθώριο.

Μία δεκαετία πριν, το AIDS χαρακτηριζόταν ως μία σοβαρή κρίση στον τομέα της παγκόσμιας υγείας. Εκτιμήσεις το 1991 προέβλεπαν ότι στην υπό-Σαχάρια Αφρική, μέχρι το τέλος της δεκαετίας, 9 εκατομμύρια άνθρωποι θα προσβάλλονταν από τον ιό και 5 εκατομμύρια θα πέθαιναν εξαιτίας αυτού. Η εκτίμηση έπεσε τελικά έξω. Γιατί για να έχουμε την πραγματική εικόνα, πρέπει να πολλαπλασιάσουμε τους παραπάνω αριθμούς επί τρία.

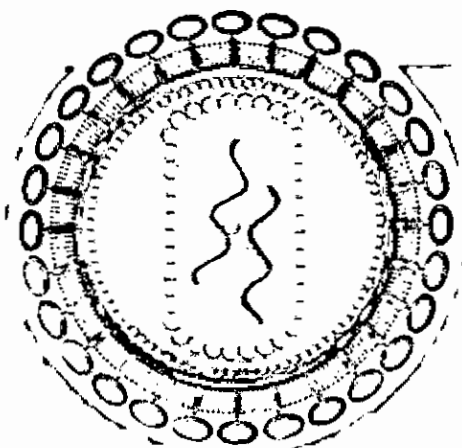
Σήμερα έχει καταστεί σαφές ότι το AIDS αποτελεί μία "αναπτυσσόμενη



κρίση" και σε μερικά σημεία του πλανήτη αρχίζει να είναι μία "κρίση ασφάλειας". Είναι προφανές περισσότερο από ποτέ ότι, η ασθένεια αυτή θα έχει σοβαρότατες συνέπειες στο μέλλον στη βρεφική, παιδική και μητρική θνησιμότητα, στο μέσο όρο ηλικίας των πληθυσμών και την οικονομική ανάπτυξη των χωρών.

Μέχρι σήμερα, η επιδημία έχει αφήσει πίσω της 13,2 εκατομμύρια ορφανά - παιδιά κάτω των 15 ετών, τα οποία έχασαν είτε τη μητέρα τους είτε και τους δυο γονείς τους από AIDS. Πολλά από αυτά τα παιδιά πέθαναν, αλλά πολλά περισσότερα επέζησαν, όχι μόνο στην Αφρική (όπου ζει το 95% αυτών) αλλά και σε αναπτυσσόμενες χώρες της Ασίας και της Λ. Αμερικής.

Πριν την εκδήλωση του AIDS, το ποσοστό των ορφανών παιδιών στις αναπτυσσόμενες χώρες έφτανε το 2%. Το 1997, το ποσοστό αυτό αυξήθηκε σε 7% σε πολλές αφρικανικές χώρες ενώ άγγιξε ακόμα και το 11%. Στην Αφρικανική ήπειρο, όπου σοβαρές επιδημίες πλήττουν συχνά τις χώρες, τα ορφανά αυξάνονται με τόσο γρήγορους ρυθμούς που οι οικογενειακές δομές αδυνατούν να αντεπεξέλθουν. Κατά κανόνα, οι μισοί απ' όσους ζουν με τον ιό έχουν μολυνθεί πριν τα 25 τους χρόνια, ακολουθώντας νοσούν και πεθαίνουν από AIDS στα 35 τους αφήνοντας πίσω τους μία ολόκληρη γενιά παιδιών που θα μεγαλώσουν με τους παππούδες ή μόνα τους. (2)



#### ΤΙ ΣΗΜΑΙΝΟΥΝ ΤΑ ΑΡΧΙΚΑ AIDS

<b>A</b>	(Acquired=επίκτητη)	αφειλόμενη σε ιό νόσος, όχι κληρονομική.
<b>I</b> <b>D</b>	(Immuno=ανοσολογική) (Deficiency=ανεπάρκεια)	καταστροφή του μηχανισμού άμυνας του οργανισμού.
<b>S</b>	(Syndrome=σύνδρομο)	το σύνολο των συμπτωμάτων της νόσου.

#### 1.5 ΑΡΙΘΜΟΙ ΠΟΥ ΤΡΟΜΟΚΡΑΤΟΥΝ ΣΤΟΝ ΚΟΣΜΟ

Από το 1981 μέχρι σήμερα, αθροιστικά, περισσότεροι από 56 εκατομμύρια άνθρωποι έχουν μολυνθεί από τον ιό HIV και περίπου 22 εκατομμύρια άνθρωποι έχουν πεθάνει από AIDS, από τους οποίους 4,3

εκατομμύρια είναι παιδιά.

- Μέσα στο 2000, 5,3 εκατομμύρια άτομα προσβλήθηκαν από τον ιό σε όλον τον κόσμο.

- Περίπου 3 εκατομμύρια άνθρωποι πέθαναν από AIDS τον περασμένο χρόνο.

- Κάθε μήνα προσβάλλονται άλλοι 440.000 άνθρωποι.

- Σχεδόν 1,5 εκατομμύριο παιδιά κάτω των 15 ετών έχουν πρόσφατα προσβληθεί.

- Περισσότεροι από 25,3 εκατομμύρια άνθρωποι που ζουν στην Κεντρική Αφρική έχουν προσβληθεί.

- Στη Νότια και τη Νοτιοανατολική Ασία περίπου 6 εκατομμύρια είναι φορείς του ιού, ενώ στην Ανατολική Ασία και τον Ειρηνικό άλλοι 640.000 είναι HIV οροθετικά άτομα.

- Περίπου 1,8 εκατομμύρια άνθρωποι στη Λατινική Αμερική και στην Καραϊβική έχουν προσβληθεί.

- Στην Κεντρική Ευρώπη και την Ασία η επιδημία είναι πιο πρόσφατη, αλλά ήδη 700.000 άνθρωποι είναι φορείς του ιού.

- Στη Δυτική Ευρώπη, τη Βόρειο Αμερική, την Αυστραλία και τη Νέα Ζηλανδία ζουν σχεδόν 1,5 εκατομμύρια άνθρωποι με AIDS, ενώ 400.000 έχουν προσβληθεί στη Βόρειο Αφρική και τη Μέση Ανατολή.

- Σήμερα περίπου 34 εκ. άνθρωποι είναι μολυσμένοι από τον ιό του AIDS (HIV) και δυστυχώς αρκετοί δεν το γνωρίζουν.

- Σε 16 ελάχιστα αναπτυσσόμενες χώρες, πάνω από το 10% των ενηλίκων έχουν μολυνθεί από τον ιό του AIDS(HIV). Σε 7 χώρες, όλες στη νότια Αφρική, τουλάχιστον ένας στους πέντε ενήλικες ζει με τον ιό του AIDS.

- Στις χώρες που έχουν προσβληθεί περισσότερο, οι μισοί από αυτούς που είναι σήμερα 15 ετών θα πεθάνουν τελικά από την επιδημία ακόμη κι αν οι ρυθμοί μόλυνσης πέσουν μέσα στα επόμενα χρόνια. Αν οι ρυθμοί παραμείνουν υψηλοί, περισσότεροι από τα δύο τρίτα αυτών των νέων ανθρώπων θα πεθάνουν από AIDS.

- Περισσότερα από 13 εκ. παιδιά έχουν μείνει ορφανά εξαιτίας του AIDS και ο αριθμός αυτός μπορεί να φτάσει τα 30 εκ. πριν το τέλος της 10ετίας.

- Το AIDS έχει σοβαρές κοινωνικές και οικονομικές επιπτώσεις, καταστρέφει κάθε αναπτυξιακό όφελος, που επιτεύχθηκε τα τελευταία χρόνια.

- Χώρες όπως η Βραζιλία, η Ταϊλάνδη και η Ουγκάντα έδειξαν ότι τα ισχυρά εθνικά προγράμματα, η έλλειψη προκαταλήψεων στην κοινωνία και η συμμετοχή της κοινωνίας μπορούν πράγματι να αντιστρέψουν τους ανερχόμενους ρυθμούς μόλυνσης.

## **1.6 ΑΡΙΘΜΟΙ ΠΟΥ ΤΡΟΜΟΚΡΑΤΟΥΝ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ**

- Η δήλωση των HIV οροθετικών ατόμων ξεκίνησε στην Ελλάδα το 1998.

- Το εξάμηνο Ιουλίου - Δεκεμβρίου 2000 δηλώθηκαν 56 νέα κρούσματα AIDS. Από αυτά 92,8% είναι άνδρες και 7,2% γυναίκες.

- Μέχρι πριν από λίγους μήνες, ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων AIDS που δηλώθηκαν στην Ελλάδα ανέρχεται στα 2.163, εκ των οποίων τα 32 (1,5%) είναι παιδιά. Από τα 32 παιδιά 59% είναι αγόρια και 41% κορίτσια και από τους 2.131 εφήβους /ενήλικες 86,9% είναι άνδρες και 13,1% γυναίκες.

- Σε αυτό το σύνολο των 2.163 κρουσμάτων AIDS, έχουν δηλωθεί 1.254 (58%) θάνατοι από AIDS.

• Οι ομοφυλόφιλοι άνδρες αποτελούν το 55,4% των νεοδηλωθέντων κρουσμάτων, οι ετεροφυλόφιλοι (άνδρες και γυναίκες) το 26,8%, ενώ δε δηλώθηκε κανένα νέο κρούσμα της ασθένειας σε πολυ/μεταγγιζόμενο άτομο ή σε παιδί.

• Παρατηρείται μια σημαντική μείωση της συχνότητας εμφάνισης του AIDS στη χώρα μας για πρώτη φορά το 1997 και συνεχίζεται το 1998. Η τάση όμως αυτή ανατρέπεται το 1999 και το 2000.

• Τον τελευταίο χρόνο σταματάει η αυξητική τάση εμφάνισης του AIDS στην ομάδα των ομοφυλοφίλων - αμφιφυλόφιλων ανδρών, για πρώτη φορά, μετά από το 1997. Αύξηση όμως των κρουσμάτων παρατηρείται στην ομάδα των χρηστών ενδοφλέβιων ναρκωτικών. (Επισημαίνεται ότι ο αριθμός των κρουσμάτων είναι μικρός και πρέπει να ερμηνευτεί με μεγάλη επιφύλαξη). Ανησυχητικό είναι ότι παρατηρείται συνεχής αύξηση της μετάδοσης του ιού μέσω των ετεροφυλοφιλικών σχέσεων στους άνδρες από το 1997 και μετά.

Ο συνολικός αριθμός των δηλωμένων κρουσμάτων AIDS σε μικρά παιδιά, στη χώρα μας, παραμένει χαμηλός. Στο σύνολο των 32 παιδιών με AIDS που έχουν δηλωθεί, το 59% έχουν μολυνθεί από τη μητέρα τους. (4)

### 1.7 Η ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΕΠΙΣΗΜΑΙΝΕΙ ΤΟΝ ΚΙΝΔΥΝΟ

Ο γενικός γραμματέας των Ηνωμένων Εθνών Κόφι Αννάν επισημαίνει: "η επιδημία του AIDS, επιβάλλει να ανοίξουμε τα μάτια μας, και να μην την δούμε σαν υπόθεση άλλων. Απαιτεί να διαθέτουμε ανοικτό μυαλό στις προσφερόμενες κοινωνικές λύσεις που μάχονται κατά του AIDS. Απαιτεί να ανοίξουμε τις αγκαλιές μας στους ανθρώπους που ζουν με HIV/AIDS και να τους προσφέρουμε στήριξη και αλληλεγγύη".

"Η εξάπλωση του ιού του AIDS, στις χώρες της Αφρικής, συνεχίζεται με ταχύτατους ρυθμούς, προκαλώντας ημερησίως το θάνατο 6.030 ατόμων, αριθμός που ενδεχομένως θα αυξηθεί αν δεν βρεθεί η κατάλληλη θεραπεία."

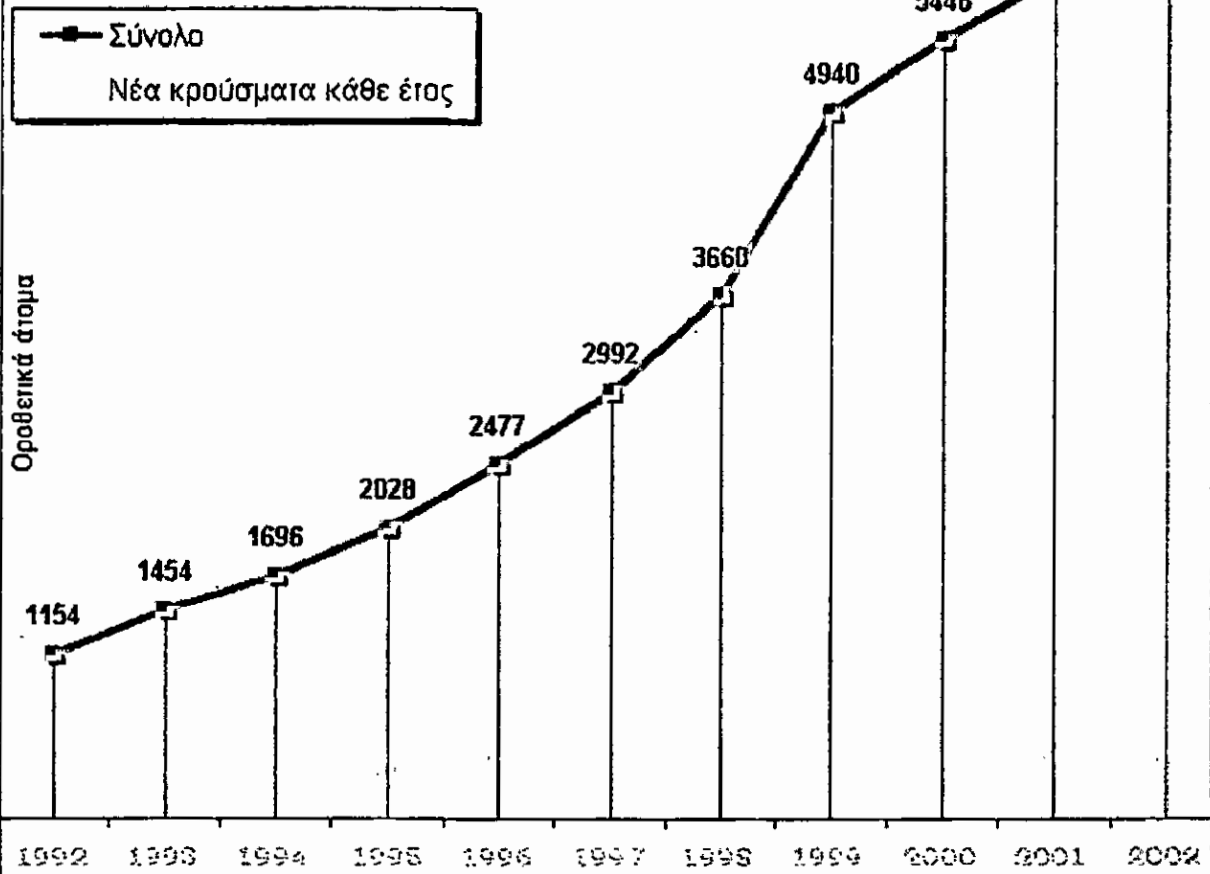
Ο **Lester R. Brown**, πρόεδρος του μη κερδοσκοπικού Περιβαλλοντολογικού Ινστιτούτου, [**World watch Institute**], συνεχίζει λέγοντας ότι "συνέπεια της επιδημίας είναι η αύξηση των θανάτων, η μείωση του μέσου όρου ζωής στα 30 χρόνια. Αν συνεχιστεί η ίδια κατάσταση, υπολογίζεται ότι μέχρι το 2010 θα έχουν βρεθεί στο δρόμο 20 εκατομμύρια ορφανά, ενώ η καταστροφή σε όλους τους τομείς (οικονομία, εκπαίδευση, παραγωγή, οικογένεια), θα είναι μη αναστρέψιμη. Εξαιρεση αποτελεί η Ουγκάντα, όπου με την συμβολή της κυβέρνησης της κατόρθωσε να ελαττώσει το ποσοστό των ενηλίκων που μολύνονται με τον HIV, από 14% σε 8%."

Κλείνοντας την αναφορά του, ο κ. Brown, αναφέρει πως "αν δεν κατορθώσουμε να ανταποκριθούμε στον πόνο της Αφρικής, τότε εκπίπτουμε του δικαιώματος μας να αυτοαποκαλούμαστε πολιτισμένες κοινωνίες".

πίνακας. 1

## Το HIV στην Ελλάδα την τελευταία δεκαετία

Πηγή: ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ  
ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ (ΚΕ.Ε.Λ)  
τεύχος 16, Δεκέμβριος 2002

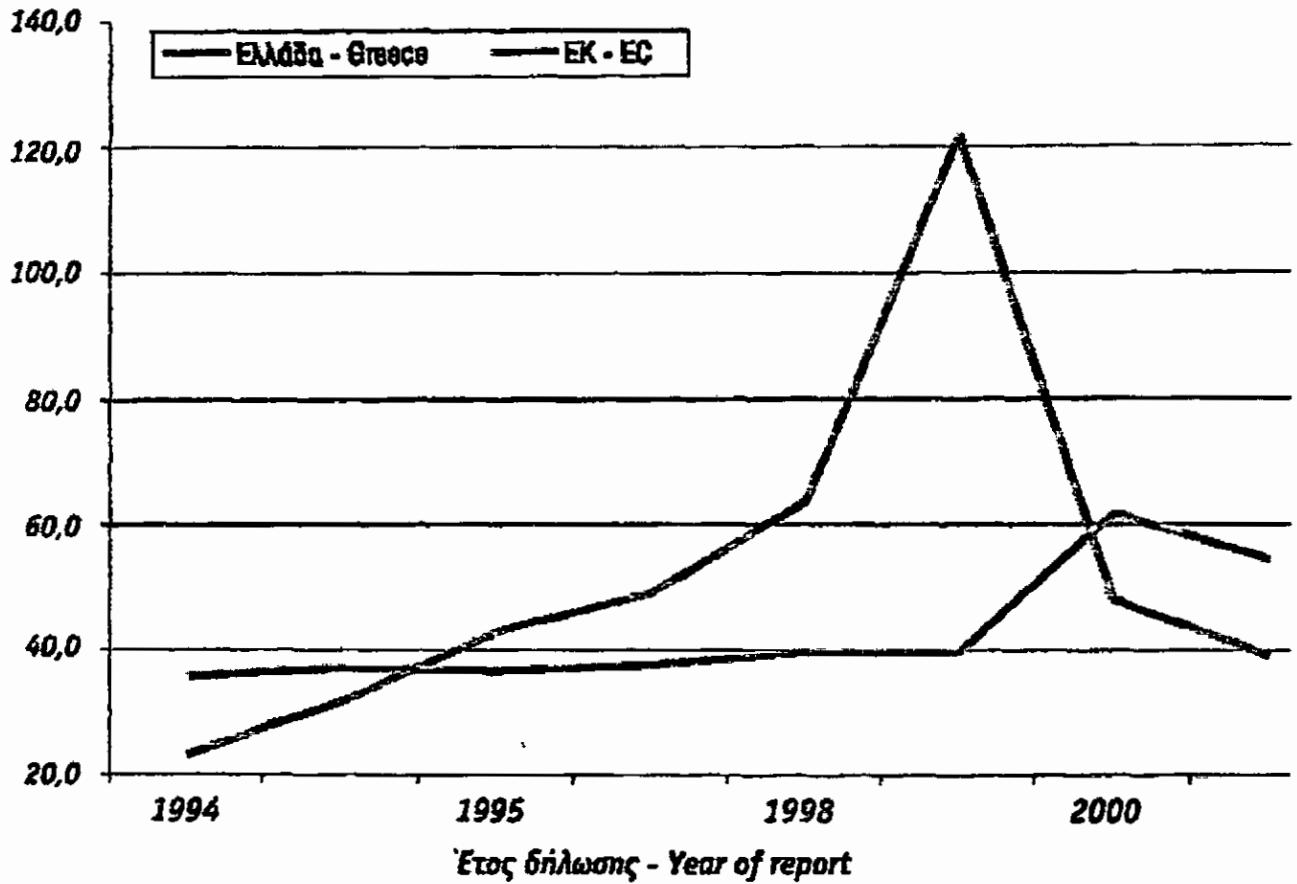


Η εξαμηνιαία έκδοση του Κέντρου Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων (ΚΕΕΛ), παρουσιάζει τα συνολικά δεδομένα έως 31 Δεκ. 2002.

(πηγή: [www.hiv aids.gr](http://www.hiv aids.gr))

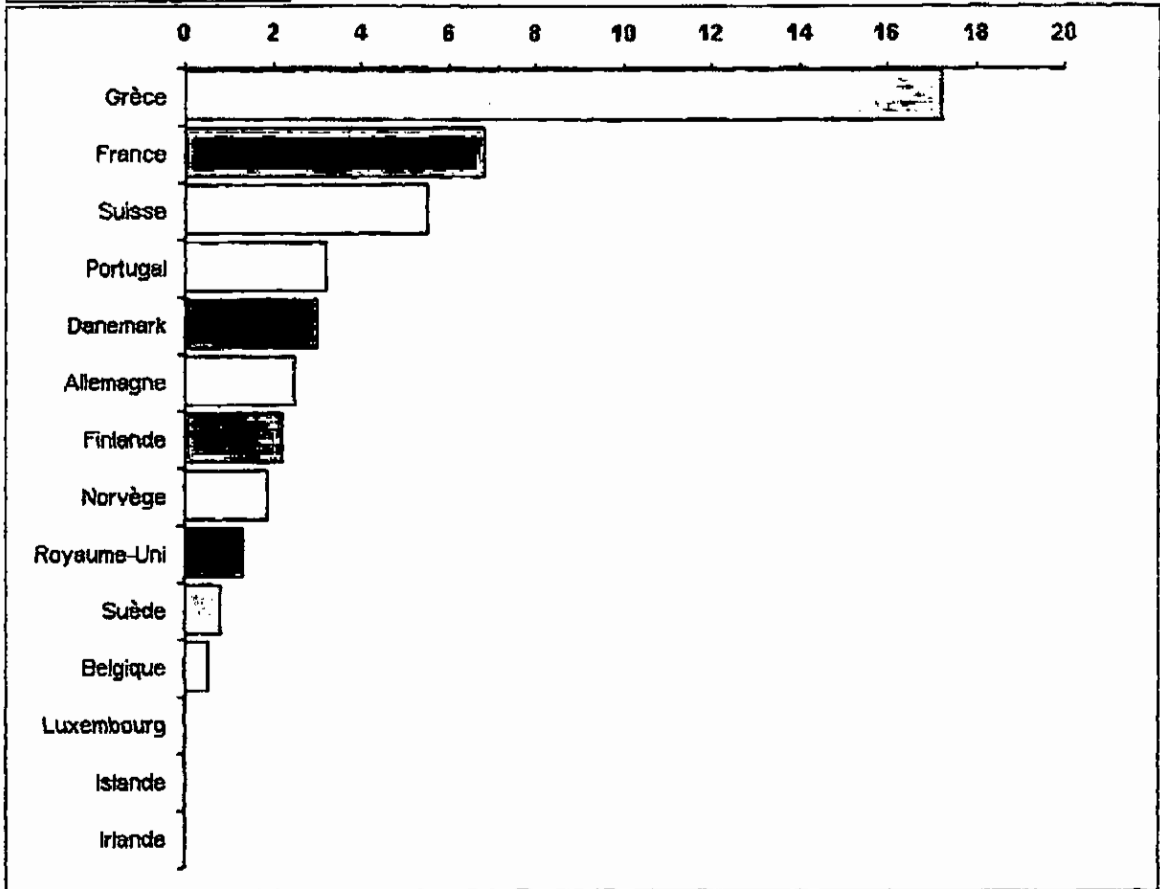
**πίνακας 2**

**Επίπτωση HIV λοίμωξης στην Ελλάδα και συνολικά στην ΕΚ (ανά εκατομμύριο πληθυσμού)**  
**HIV incidence rate in Greece and EC in total (per million population)**



(πηγή: [www.hivalds.gr](http://www.hivalds.gr))

**πίνακας 3**



**Περιπτώσεις ετερόφυλλων ατόμων που ήρθαν σ' επαφή με συντρόφους που ανήκαν σε ομάδες υψηλού κινδύνου και μολύνθηκαν με AIDS, την περίοδο 2002-2003**  
(πηγή: [www.hivaids.gr](http://www.hivaids.gr))

# ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2

## ΟΙ ΠΡΟΣΦΑΤΕΣ ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ ΣΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ ΤΟΜΕΑ

### 2.1 ΣΠΑΝΑΚΙ ΚΑΤΑ ΤΟΥ AIDS

Η χρήση τροποποιημένων φυτών τα οποία όταν τρώει κάποιος θα έχουν δράση παρόμοια με τα εμβόλια, καθώς θα περιέχουν αντιγόνα διάφορων ασθενειών με αποτέλεσμα να διεγείρουν το ανοσοποιητικό σύστημα, γίνεται όλο και πιο δημοφιλής μεταξύ των επιστημόνων. Έτσι μετά από τις πιεστικές στις οποίες οι επιστήμονες του Εργαστηρίου γενετικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης κατόρθωσαν να εισαγάγουν αντίγονο της ηπατίτιδας C.

Αμερικανοί ερευνητές στράφηκαν προς το σπανάκι προκειμένου να δημιουργήσουν ένα τύπο εμβολίου κατά του ιού του AIDS. Το κύριο προτέρημα αυτής της μεθόδου, εφόσον βρει πρακτική εφαρμογή, είναι ότι τα εμβόλια αυτού του τύπου θα είναι φτηνά, η μεταφορά τους εύκολη και η χρήση τους απλούστατη.

Όσον αφορά το σπανάκι, ερευνητές του Πανεπιστημίου Thomas Jefferson στην Πενσυλβάνια, κατόρθωσαν με την εισαγωγή ενός γονιδίου που εκφράζει την πρωτεΐνη TAT του HIV, να το μετατρέψουν, σε «βιομηχανία παραγωγής» της εν λόγω πρωτεΐνης.

Η πρωτεΐνη TAT είναι υπεύθυνη για την αναπαραγωγή του HIV μέσα στα κύτταρα, καταστέλλοντας ταυτόχρονα το ανοσοποιητικό σύστημα. Τα τελευταία χρόνια, η επιστημονική έρευνα έχει εστιάσει την προσοχή της, στη χρησιμοποίηση της TAT για τη δημιουργία εμβολίων.

Σύμφωνα με τους ερευνητές, το επόμενο βήμα θα είναι η δημιουργία εμβολίων από λαχανικά που θα λαμβάνονται από το στόμα, αποτελώντας μία φθηνή και αποδοτική λύση για τις αναπτυσσόμενες χώρες.

Η χρησιμοποίηση των φυτών στην παραγωγή εμβολίων προκαλεί μείωση στο κόστος φαρμάκων, καθώς παράγονται στη φύση και όχι στα εργαστήρια. Ένα επίσης πολύ θετικό στοιχείο στη χρησιμοποίησή τους είναι η ασφάλεια. Εμβόλια με βάση τα φυτά έχουν λιγότερες πιθανότητες μόλυνσης από ότι τα συμβατικά φάρμακα.

### 2.2 ΖΕΛΕ ΚΑΤΑ ΤΟΥ AIDS

Ένα ζελέ εναντίον του ιού του AIDS, που αποδείχθηκε 100% αποτελεσματικό σε δοκιμές σε πιθήκους, θα δοκιμαστεί τώρα και στους ανθρώπους, ανακοίνωσε η αυστραλιανή φαρμακοβιομηχανία.

Η Starpharma πήρε την άδεια από την αμερικανική κυβέρνηση να δοκιμάσει το Vivagei σε γυναίκες και οι δοκιμές θα αρχίσουν στην Αυστραλία μέσα στους επόμενους τρεις μήνες.

Ο διευθυντής της εταιρίας Τζον Ραφ τόνισε πως το ζελέ περιέχει πρωτεΐνες, οι οποίες εμποδίζουν τον ιό HIV να έρθει σε επαφή με τα υγιή κύτταρα και να τα μολύνει. Ο Ραφ υπογράμμισε πως αυτό το προϊόν, το οποίο οι γυναίκες θα τοποθετούν στον κόλπο τους πριν από τη σεξουαλική επαφή, μπορεί να βοηθήσει σημαντικά στην πρόληψη της ασθένειας, ειδικά στις

φτωχές χώρες.

Μάλιστα ο ίδιος διευκρίνισε ότι υπάρχουν 42 εκατομμύρια άνθρωποι, που έχουν χτυπηθεί από το AIDS σε όλο τον κόσμο και ο αριθμός αυτός θα διπλασιαστεί μέσα στα επόμενα δέκα χρόνια, ενώ πρόσθεσε πως αν και υπάρχουν φάρμακα που διατηρούν τους ασθενείς στη ζωή δεν υπάρχει τίποτα που να σταματά την επιδημία.

Ωστόσο, ο Ραφ κατέληξε πως θα χρειαστούν τουλάχιστον τέσσερα χρόνια, προκειμένου να κυκλοφορήσει το συγκεκριμένο προϊόν στην αγορά. (5).

### **2.3 ΝΕΑ ΕΞΕΤΑΣΗ ΓΙΑ ΤΟ AIDS ΥΠΟΣΧΕΤΑΙ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ**

Μία καινούρια και πολύ γρήγορη εξέταση του ιού HIV, που προκαλεί το Aids, εγκρίθηκε από την αμερικανική κυβερνητική Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA), δίνοντας έτσι τέλος στην αγωνία των ασθενών που ήταν αναγκασμένοι να μένουν μέρες προτού λάβουν τα αποτελέσματα των εξετάσεων αίματος. Η εξέταση, η οποία επινοήθηκε από την εταιρία OraSure Technologies, δίνει τα αποτελέσματα σε περίπου 20 λεπτά.

Ο γραμματέας της αμερικανικής υπηρεσίας υγείας, Tommy Thompson, δήλωσε ότι "Με αυτή τη νέα εξέταση σε λιγότερο από μισή ώρα, οι ασθενείς θα μπορούν να πάρουν αρχικές πληροφορίες για την κατάσταση του ιού, κάτι που θα τους επιτρέπει να λαμβάνουν τη φροντίδα που χρειάζονται για να επιβραδύνουν την πρόοδο της ασθένειας και να πάρουν μέτρα για να αποτραπεί η διάδοση του φονικού ιού".

Παρόλο που η γρηγορότερη διάγνωση είναι πολύ χρήσιμη, η προτεραιότητα, σύμφωνα με τον Andrew Pendeton που συμμετέχει στην εκστρατεία της οργάνωσης "Χριστιανική Βοήθεια" κατά του Aids, πρέπει να είναι η προσφορά στους ασθενείς χωρών, όπως η Αφρική, των απαραίτητων ιατρικών πληροφοριών, της αναγκαίας θεραπείας και υποστήριξης.

Υπολογίζεται ότι στην Αφρική 28 εκατομμύρια άνθρωποι έχουν μολυνθεί από τον ιό και μόνο 30000 από αυτούς έχουν την οικονομική δυνατότητα να λάβουν θεραπεία.

### **2.4 ΕΛΠΙΔΕΣ ΓΙΑ ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΟΥ AIDS**

Η ανακάλυψη της μοριακής δομής μίας ανοσοσφαιρίνης, η οποία έχει την δυνατότητα να εξουδετερώνει τον ιό του AIDS, ανοίγει νέους δρόμους, στην προσπάθεια κατασκευής ενός εμβολίου ενάντια στη νόσο, σύμφωνα με τους ερευνητές του The Scripps Research Institute της Καλιφόρνια.

Σύμφωνα με τους επιστήμονες, έχουν βρεθεί μόνο τρεις ανοσοσφαιρίνες (μόρια που παράγονται από το ανοσοποιητικό σύστημα και συμβάλλουν μεταξύ άλλων στην άμυνα του οργανισμού ενάντια στις λοιμώξεις), που έχουν την ικανότητα να εξουδετερώνουν ιούς, οι οποίοι επιτίθενται στο ανοσοποιητικό σύστημα του οργανισμού.

Μία από αυτές, το αντίσωμα IG1 b12, επιτίθεται σε μία επιφανειακή πρωτεΐνη του HIV, η οποία ονομάζεται gp120, με αποτέλεσμα να εξουδετερώνεται ο ιός. Τη δομή αυτού του αντισώματος και τον τρόπο δράσης της κατόρθωσε να ανακαλύψει η ερευνητική ομάδα, υπό τον Δρ. Ian A.

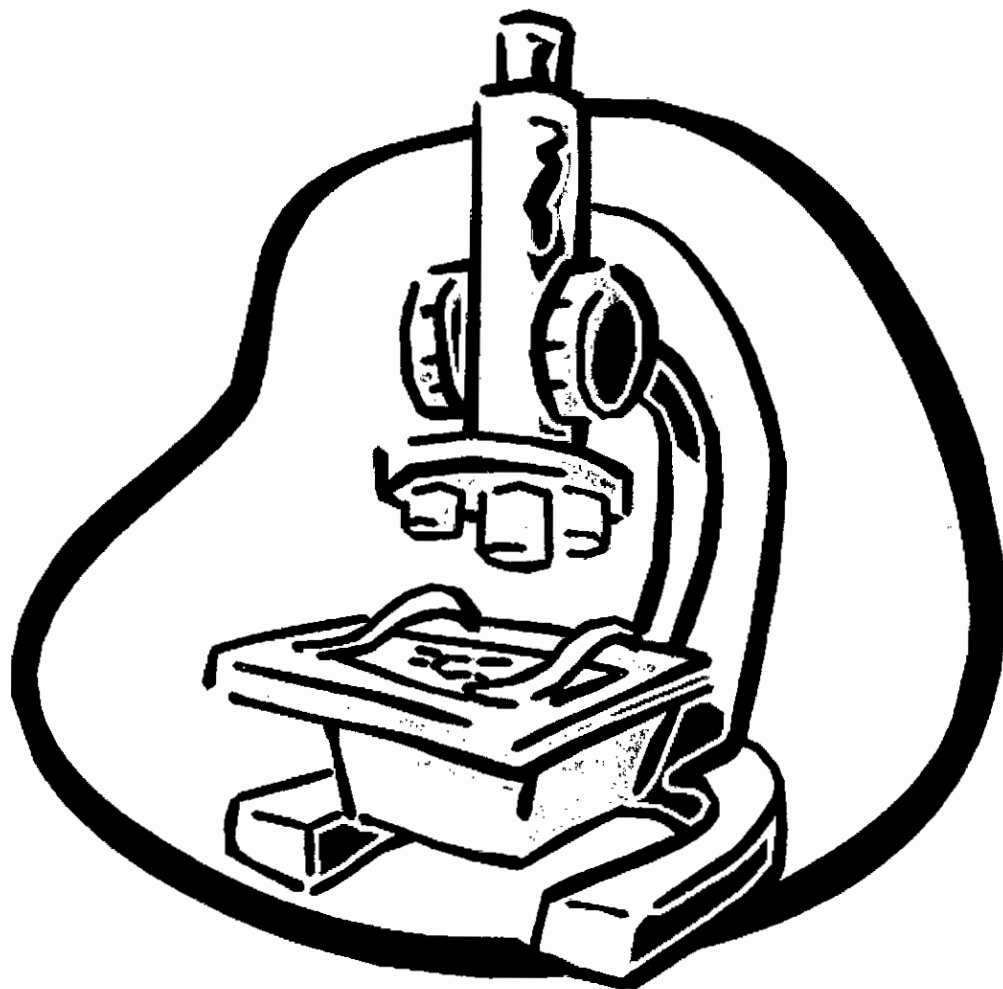
Όπως επισημαίνει ο Dr. Wilson, η ανακάλυψη αυτή μπορεί να βοηθήσει με δύο τρόπους τους επιστήμονες:

- Καταρχήν να μπορέσουν να κατασκευάσουν φάρμακα με παρόμοια δομή και συνεπώς ανάλογη δράση με αυτή του αντισώματος.

- Σ' ένα επόμενο στάδιο να κατασκευάσουν ένα εμβόλιο το οποίο θα



μπορεί να ενεργοποιεί με τέτοιο τρόπο τα αντισώματα του οργανισμού, ώστε αυτά να μπορούν να αναγνωρίζουν την επιφανειακή πρωτεΐνη του ιού και να της επιτίθενται (5).



# ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3

## 3.1 ΤΑ ΠΡΩΤΑ ΒΗΜΑΤΑ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΠΡΟΛΗΨΗΣ

Στα μέσα της δεκαετίας του 1980 η επιδημία της HIV νόσου δημιούργησε μαζί με τον κοινωνικό αποκλεισμό κατά των οροθετικών HIV ή ασθενών AIDS και φοβία για την σαρκική επαφή κυρίως στους έφηβους αλλά και στους νεαρούς ενήλικες.

Τον πανικό ακολούθησε προκατάληψη και σπασμωδικές προσπάθειες πρόληψης με πρόσχημα την προστασία της δημόσιας υγείας.

Από την εμφάνιση της HIV νόσου και μετά τον πρώτο πανικό υπήρξαν φωνές που υπερασπίστηκαν την στρατηγική του ελέγχου και της πληροφόρησης. Τα διάφορα Κράτη αντέδρασαν διαφορετικά στην λήψη μέτρων πρόληψης και καταστολής με σκοπό τον περιορισμό της διάδοσης της μόλυνσης. Μετά τα μέσα της δεκαετίας του '80 επιστήμονες πρότειναν ή κρατικές υπηρεσίες εφαρμόζαν στις διάφορες χώρες μαξιμαλιστικά ή μινιμαλιστικά μέτρα πρόληψης. Η υπερβολή στα μέτρα που προτείνονταν είχε να κάνει με τον φόβο της μετάδοσης της μόλυνσης, στην πραγματικότητα όμως με την προκατάληψη για τον τρόπο της ζωής των φορέων HIV (ομοφυλοφιλία, πορνεία, χρήση ενδοφλεβίως λαμβανόμενων εξαρτησιογόνων ουσιών).

Στα μέσα της δεκαετίας του '80 η χωρίς αμφιβολία πικρή διαπίστωση της διάδοσης της HIV νόσου, παράλληλα προς τις συνήθεις συμπεριφορές αυξημένου κινδύνου, και σε πρόσωπα, των οποίων η προσωπική ζωή δεν είχε τίποτε από ό,τι χαρακτηρίζεται "περιθωριακή" ή "αποκλίνουσα" ή "ιδιαιτέρη" συμπεριφορά, έδωσε άλλη διάσταση στο ενδιαφέρον της πολιτείας για τα οροθετικά πρόσωπα. Αυτή ήταν η περίπτωση του μέσου καθημερινού ανθρώπου, στον οποίο η μετάδοση της HIV νόσου συνδέονταν με δραστηριότητες αναπόφευκτες όπως η παροχή υπηρεσιών υγείας (μετάγγιση αίματος σε εγχείρηση ή για θεραπευτικούς λόγους).

Ενόψει αυτής της πραγματικότητας αναπτύχθηκε η ιδέα αρχικά της κοινωνικής προσφοράς προς τα θύματα της μόλυνσης (φοράς HIV ή ασθενείς AIDS) με σκοπό να βοηθηθούν στην αντιμετώπιση των προβλημάτων της υγείας τους και των πρόσθετων κοινωνικών ή πρακτικών προβλημάτων τους. Η προσπάθεια δεν είναι εύκολη στην περίπτωση της HIV νόσου λόγω αφενός του κοινωνικού αποκλεισμού των φορέων HIV ή ασθενών AIDS και αφετέρου του κινδύνου "έκθεσης". Στο πλαίσιο αυτό εκτός από τα επαγγελματικά προγράμματα κοινωνικής ή ψυχολογικής υποστήριξης έγινε προσπάθεια ν' αναπτυχθεί η κοινωνική αλληλεγγύη και ο εθελοντισμός.

Στις ΗΠΑ δημιουργήθηκαν από την αρχή της εξάπλωσης της HIV νόσου προγράμματα που απευθύνονταν κυρίως σε άτομα ομάδων αυξημένου κινδύνου και κυρίως άνδρες και χρήστες ενδοφλεβίως λαμβανομένων εξαρτησιογόνων ουσιών. Σε επίπεδο θεραπείας έχει αναπτυχθεί και μέθοδος προληπτικής θεραπείας από πρωτοπόρους γιατρούς για την αντιμετώπιση της σεξουαλικής "έκθεσης".

Το Συμβούλιο της Ευρώπης καθώς και η Ευρωπαϊκή Ένωση δραστηριοποιήθηκαν προς την κατεύθυνση της πρόληψης. Στην ΕΕ εκπονήθηκαν προγράμματα για την πρόληψη του AIDS και άλλων μεταδοτικών ασθενειών. Ήδη διαπιστώνεται από νεότερες έρευνες ότι ομάδες αυξημένου κινδύνου, όπως οι χρήστες ενδοφλεβίως λαμβανόμενων ουσιών, αν δεν αλλάξουν συμπεριφορά ως προς τον τρόπο λήψης των ουσιών (χρήση συριγγών) τουλάχιστον αλλάζουν την σεξουαλική τους συμπεριφορά.

Στην Γερμανία έγιναν από την αρχή της εξάπλωσης της νόσου συζητήσεις και εκπονήθηκαν προγράμματα για την αντιμετώπιση του προβλήματος της εξάπλωσης της λοίμωξης με την παροχή μεθαδόνης σε χρήστες. Στην Ελβετία εκδόθηκαν οδηγίες από την ομοσπονδιακή υπηρεσία δημόσιας υγείας σχετικά με την πρόληψη και προστασία του ιατρικού και λοιπού υγειονομικού προσωπικού των νοσοκομείων.

Στην Ελλάδα τέθηκαν σε λειτουργία πρακτικά προγράμματα πρόληψης, τα οποία αφορούσαν κυρίως άτομα ομάδων αυξημένου κινδύνου, όπως εκδιδόμενα πρόσωπα ή χρήστες ενδοφλεβίως λαμβανομένων εξαρτησιογόνων ουσιών, από μετάδοση με σεξουαλική επαφή ή χρήση συριγγών. Σε κρατικό επίπεδο συστήθηκε με το ν. 2071/1992 το Κέντρο Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων (ΚΕΕΛ). Το Κέντρο αυτό ανέλαβε αμέσως την εκστρατεία ενημέρωσης κατά του AIDS. Παράλληλα Έλληνες γιατροί όλων των ειδικοτήτων ίδρυσαν το 1993 στην Αθήνα σωματείο με την επωνυμία "Ελληνική Εταιρεία μελέτης και αντιμετώπισης του AIDS".

### **3.2 ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΝΟΣΟ**

Με την διερεύνηση της ανοσολογίας της νόσου διαπιστώθηκε ότι μέσο πρόληψης είναι η πληροφόρηση. Στα μέσα της δεκαετίας του 1980 η επιδημία της HIV νόσου δημιούργησε μαζί με τον κοινωνικό αποκλεισμό κατά των οροθετικών ή ασθενών AIDS και φοβία για την σαρκική επαφή κυρίως στους έφηβους αλλά και στους νεαρούς ενήλικες. Η διαπίστωση αυτή οδήγησε στην εκπόνηση ενημερωτικών και εκπαιδευτικών προγραμμάτων του κοινού με διπλό στόχο, αφενός την προώθηση της ορθής γνώσης, την υιοθέτηση ασφαλέστερων πρακτικών πρόληψης και αφ' ετέρου την πάταξη της προκατάληψης για την αποτροπή αρνητισμού στη συμπεριφορά απέναντι σε οροθετικά πρόσωπα. Τα προγράμματα ήταν εθνικά, διμερή, ευρωπαϊκά ή διεθνή και δημιουργήθηκαν τόσο στην Ελλάδα, όσο, πολύ πιο πρώιμα, σε άλλες χώρες, όπως η Ομοσπονδιακή Δημοκρατία της Γερμανίας ή η Γαλλία παράλληλα προς τα κρούσματα κοινωνικού αποκλεισμού. Στον τομέα της πληροφόρησης με σκοπό την πρόληψη εκπονείται σε πέντε χώρες (Ελλάδα, Ιταλία, Ισπανία, Μεγ. Βρετανία, Ρουμανία) το ευρωπαϊκό πρόγραμμα SEAHORSE II, που στοχεύει στην χρήση της ανάπτυξης νέων τεχνολογικών προϊόντων και της τηλεματικής στην ενδυνάμωση των προσώπων με HIV νόσο.

Στην Ελλάδα εκπονήθηκαν επίσης προγράμματα πληροφόρησης που απευθύνονταν σε μαθητές, σπουδαστές και φοιτητές και είχαν στόχο την προφύλαξη από την μετάδοση αλλά και από την διακριτική μεταχείριση των τυχόν οροθετικών συμμαθητών τους. Τα προγράμματα αυτά δείχνουν αυξημένους δείκτες πληροφόρησης.

Άλλη ομάδα αυξημένου κινδύνου προς την κατεύθυνση της οποίας έγιναν προσπάθειες για πληροφόρηση με σκοπό την πρόληψη είναι αυτή των ανδρών με σεξουαλική πρακτική με άνδρες (MSM, men have sex with men, ομο - ή αμφιφυλόφιλοι). Εκπονήθηκαν προγράμματα εθνικά και ευρωπαϊκά.

Ήδη γίνεται εμφανές ότι αυτά είχαν θετικά αποτελέσματα σχετικά με το αποτέλεσμα που επεδίωκαν ειδικά στους νέους ομοφυλόφιλους.

Προγράμματα πληροφόρησης έχουν εκπονηθεί και σε άλλους μαζικούς χώρους όπως οι ένοπλες δυνάμεις ή οι μετανάστες. Αντίθετα δεν αναφέρονται προγράμματα πληροφόρησης σε φυλακές, παρότι ήδη από το 1996 ο αριθμός των οροθετικών στις ελληνικές φυλακές δεν ήταν ευκαταφρόνητος.

### **3.3 ΠΡΟΛΗΨΗ ΤΗΣ ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΗΣ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ ΤΟΥ HIV**

#### **Εκπαίδευση**

Λόγω της έλλειψης αποτελεσματικού εμβολίου ή θεραπείας για τη λοίμωξη από HIV, η εκπαίδευση για το πώς μεταδίδεται ο HIV και για το πώς μπορεί να ελαττωθεί ή και να εξαφανιστεί η έκθεση σε αυτόν είναι το πιο σημαντικό μέσο περιορισμού της διασποράς του. Μια τέτοια εκπαίδευση μπορεί να βοηθήσει άτομα, που η συμπεριφορά τους τα έκθετε στον κίνδυνο επίκτητης λοίμωξης από HIV. Καθώς όμως, η σεξουαλική συμπεριφορά είναι θέμα καθαρά προσωπικό και η συμπεριφορά που περικλείει περισσότερο κίνδυνο αποδοκιμάζεται από την κοινωνία, η εκπαίδευση πρέπει να απευθύνεται σε όλο τον πληθυσμό, ώστε να φθάνει σε όλους εκείνους που βρίσκονται σε κίνδυνο. Ιδιαίτερη προσοχή πρέπει να δοθεί στους έφηβους και στους νεαρούς ενήλικες, που μπαίνουν στην ηλικία της έντονης σεξουαλικής δραστηριότητας. Τα εκπαιδευτικά μηνύματα πρέπει να είναι κατανοητά από το ακροατήριο - στόχο, ακριβή, συνεχή και ευαίσθητα, όσον αφορά το κοινωνικοπολιτιστικό υπόβαθρο.

Τα εκπαιδευτικά προγράμματα πρέπει να δίνουν πληροφορίες που να βοηθούν τα άτομα να καταλάβουν τις συνέπειες της λοίμωξης από HIV και, κατ' αυτόν τον τρόπο, να τα ωθούν να τροποποιήσουν ή να ελαττώσουν τον κίνδυνο της λοίμωξης από HIV με τη σεξουαλική τους συμπεριφορά. Έμφαση πρέπει να δίνεται, ώστε τα ρήματα να είναι ευκρινή, απλά και εφαρμόσιμα.

Τα εκπαιδευτικά προγράμματα πρέπει να περιλαμβάνουν εκπαίδευση και εξάσκηση τις διαπροσωπικές δεξιότητες, όπως συζητήσεις για σεξουαλικές πρακτικές, συζητήσεις με το σύντροφο για την αποφυγή των κινδύνων και διεκδίκηση του δικαιώματος των προσωπικών προτιμήσεων σε μια σεξουαλική σχέση (αποφυγή σεξουαλικής επαφής, μη διεισδυτική σεξουαλική πρακτική, χρήση προφυλακτικού) (6).

### **3.4 ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗ**

Η συμβουλευτική αναφέρεται στην πρόληψη της HIV- λοίμωξης και της μετάδοσης της σε άλλους ανθρώπους. Η προληπτική συμβουλευτική χωρίζεται σε πέντε βασικά μέρη:

- Προσδιορίστε, αν η συμπεριφορά ενός ατόμου ή μιας ομάδας ατόμων περικλείει υψηλό κίνδυνο λοίμωξης από τον HIV.

- Εργασθείτε με τους ανθρώπους - αναλύστε μαζί τους πώς ο τρόπος ζωής τους και η εικόνα που έχουν για τον εαυτό τους συνδέονται με αυτή τη συμπεριφορά.

- Προσδιορίστε μαζί τους πώς ο τρόπος ζωής και η εικόνα που έχουν για τον εαυτό τους συνδέονται με αυτή τη συμπεριφορά.

- Βοηθήστε τα άτομα να προσδιορίσουν τη δυναμικότητα τους για αλλαγή συμπεριφοράς.

- Συνεργασθείτε με τα άτομα, για να ακολουθούν και να διατηρήσουν το νέο τρόπο συμπεριφοράς.

Η προληπτική συμβουλευτική πρέπει να περιλαμβάνει ένα βασικό

εκπαιδευτικό μέρος σε θέματα υγείας. Τα σχετικά μηνύματα πρέπει να απευθύνονται άμεσα στους ενδιαφερόμενους, αν αναφέρονται σε εφικτούς στόχους και να παρουσιάζονται στα πλαίσια αναλυτικής και φιλικής συζήτησης. Περισσότερο από οτιδήποτε άλλο, η προληπτική συμβουλευτική στοχεύει στην ενθάρρυνση ατόμων και ομάδων να προχωρήσουν σε αλλαγές των τρόπων ζωής τους και των υπευθυνότητων τους. Για να είναι αποτελεσματική, πρέπει να παρέχει συνεπή και αποδεκτή υποστήριξη στο άτομο ή την ομάδα. Όπου δεν υπάρχει συναίσθημα ανταλλαγής μεταξύ συμβούλου και συμβουλευόμενου, καθώς και συναίσθημα γνήσιας υποστήριξης, μπορεί πολλές φορές η ουσία του μηνύματος της πρόληψης να χαθεί.

### **3.5 ΚΑΝΟΝΕΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΒΙΩΣΗ ΛΟΥΤΡΟ-ΤΟΥΑΛΕΤΑ**

Από τα κόπρανα και τα ούρα δεν μπορεί κανείς να μολυνθεί από τον HIV (εκτός αν υπάρχουν ορατά ίχνη αίματος). Τα μέτρα που ακολουθούν προλαμβάνουν μόλυνση από κάθε είδους παθογόνα βακτηρίδια π.χ. βακτηρίδια του εντέρου:

Ο ασθενής δεν χρειάζεται να έχει ξεχωριστή τουαλέτα/λουτρό. Καθαρίζετε την τουαλέτα τακτικά (σε περίπτωση διάρροιας κάθε μέρα). Μπορούμε να ρίξουμε διάλυμα χλωρίνης (χωρίς να την αραιώνουμε) μέσα στην τουαλέτα και να καθαρίζουμε το γύρω πάτωμα με το διάλυμα χλωρίνης 1:50. Το λουτρό και τα πατώματα πρέπει να καθαρίζονται καθημερινώς. Όταν καθαρίζουμε πρέπει να φοράμε γάντια.

Τα σφουγγαρόπανα και οι σπόγγοι που χρησιμοποιούνται εδώ δεν πρέπει να χρησιμοποιούνται και σε άλλους χώρους. Τα σφουγγαρόπανα πρέπει να τα πλένουμε στο πλυντήριο (κανονικό πρόγραμμα 80° C). Τους σπόγγους μπορούμε να τους απολυμάνουμε εάν τους αφήσουμε 25 λεπτά σε ένα υδάτινο διάλυμα χλωρίνης 1:9 (όχι περισσότερη ώρα γιατί διαλύεται ο σπόγγος).

### **ΚΟΥΖΙΝΑ**

Οι ασθενείς που πάσχουν από AIDS μπορούν άνετα να μαγειρεύουν για άλλους.

Προτού αρχίσουν να μαγειρεύουν πρέπει να πλένουν τα χέρια τους και πρέπει να προσέχουν τα αιχμηρά αντικείμενα. Εάν κοπούν ή τρυπηθούν πρέπει να σταματήσουν το μαγείρεμα. Είναι επίσης καλύτερο να μην δοκιμάζουν τα φαγητά με τα δάχτυλα τους (όχι εξαιτίας μόλυνσης από τον ιό HIV, αλλά εξαιτίας άλλων μικροβίων).

Είδη μαγειρικής, μαχαιροπήρουνα, πιάτα, ποτήρια, κλπ. μπορούν να χρησιμοποιούνται από κοινού. Ξεπλένονται με καυτό νερό. Δεν πρέπει να χρησιμοποιείται διάλυμα χλωρίνης. Μπορεί επίσης να χρησιμοποιηθεί ένα πλυντήριο πιάτων.

Οι πετσέτες που χρησιμοποιούνται στο νεροχύτη δεν πρέπει να χρησιμοποιούνται και για τον, καθαρισμό του πατώματος. Το νερό με το οποίο έχει καθαρίσει το πάτωμα δεν πρέπει να χύνεται στο νεροχύτη αλλά στην τουαλέτα. Το ψυγείο πρέπει να καθαρίζεται τακτικά με νερό και σαπούνι.

### **ΠΛΥΣΙΜΟ ΡΟΥΧΩΝ**

Τα ρούχα που δεν είναι λερωμένα από σωματικούς λεκέδες μπορούν να πλυθούν με το συνήθη τρόπο.

Για το πλύσιμο των ρούχων που φέρουν ορατούς σωματικούς λεκέδες τα ακόλουθα:

Όλα τα λευκά είδη (όχι τα πλαστικά ή τα μάλλινα) να πλένονται με όσο το δυνατόν πιο ζεστό νερό (τουλάχιστο 80°C). Σ' αυτή την περίπτωση δε χρειάζεται να διαχωρίζονται τα ρούχα που έχουν μολυνθεί από εκείνα που δεν έχουν.

Τα ρούχα που δεν αντέχουν να πλυθούν σε υψηλές θερμοκρασίες μπορούν πρώτα να απολυμανθούν για 30 λεπτά σε ένα αραιωμένο διάλυμα χλωρίνης (1:25, δηλαδή ένα καπάκι υδάτινο διάλυμα χλωρίνης σε μισό κουβά νερό) και μετά να πλυθούν σε χαμηλή θερμοκρασία.

Τα έγχρωμα ρούχα που δεν αντέχουν σε υψηλές θερμοκρασίες και στη χλωρίνη μπορούν να πλυθούν στο πλυντήριο σε χαμηλή θερμοκρασία χρησιμοποιώντας ένα βιολογικό απορρυπαντικό. Σ' αυτή την περίπτωση πρέπει να χρησιμοποιηθεί ένα πρόγραμμα που διαρκεί όσο το δυνατόν περισσότερο. Λόγω της βιολογικής δράσης του απορρυπαντικού δεν υφίσταται κίνδυνος μόλυνσης.

Τα ξεσκονόπανα που χρησιμοποιήθηκαν για τον καθαρισμό του λουτρού και της τουαλέτας, πλένονται σε θερμοκρασία 80°C

### **ΟΙΚΙΑΚΑ ΑΠΟΒΛΗΤΑ**

Σε όλους τους κάδους απορριμμάτων, πρέπει να χρησιμοποιούμε πλαστικές σακούλες.

Μολυσμένα αντικείμενα: όλα τα αντικείμενα που έχουν μολυνθεί με αίμα, σπέρμα ή κολπικά υγρά (δηλαδή ταμπόν, γάζες και τσιρότα) σε μία πλαστική σακούλα την οποία κλείνουμε καλά και μετά τη βάζουμε σε μία άλλη σακούλα.

Βγάζουμε έξω τα σκουπίδια μόνο την ημέρα που πρόκειται να συλλεχθούν. Κατ' αυτό τον τρόπο δεν υπάρχει κίνδυνος η σακούλα να σκιστεί από σκύλους ή γάτες.

### **ΚΑΤΟΙΚΙΔΙΑ ΖΩΑ**

Τα κατοικίδια ζώα μπορούν να παραμείνουν στο σπίτι, πρέπει όμως να εμβολιάζονται για να μη μεταδώσουν καμία ασθένεια. Τα ζώα αυτά πρέπει να είναι υγιή, να έχουν εμβολιασθεί και να έρχονται όσα το δυνατό λιγότερο σε επαφή με άλλα ζώα. Όταν ένας ασθενής αποφασίσει να αγοράσει ένα νέο κατοικίδιο πρέπει να συζητήσει το θέμα αυτό με τον ιατρό. Τα κόπρανα των κατοικίδιων ζώων μπορούν να περιέχουν παθογόνα βακτηρίδια. Γι' αυτό το λόγο ο ασθενής δεν πρέπει να καθαρίζει ο ίδιος το κλουβιά, τα ενυδρεία, κλπ. ή εάν δεν γίνεται διαφορετικά πρέπει να χρησιμοποιεί γάντια.

### **ΕΙΔΗ ΤΟΥΑΛΕΤΑΣ**

Ο ασθενής δεν πρέπει να μοιράζεται πετσέτες, σπόγγους κ.λ.π. με άλλους (όχι επειδή υπάρχει ο κίνδυνος μόλυνσης από τον ιό HIV αλλά επειδή ο ασθενής μπορεί να μολυνθεί από άλλες ασθένειες). Ο ασθενής δεν πρέπει να μοιράζεται με άλλους ξυραφάκια ξυρίσματος, ή ηλεκτρικές ξυριστικές μηχανές, οδοντόβουρτσες, οδοντογλυφίδες και οδοντιατρικό νήμα. Σε όλα αυτά τα αντικείμενα μπορεί να υπάρχει αίμα με το οποίο μπορεί να μεταδοθεί ο ιός HIV.

### **TAMPON**

Όταν μια γυναίκα πάσχει από AIDS τα ταμπόν, που χρησιμοποιεί όταν

έχει περίοδο, έρχονται σε επαφή με μολυσμένο αίμα. Πριν τα πετάξει στον κάδο απορριμμάτων πρέπει πάντα να τα τυλίγει σε μία σακούλα.

### **ΘΕΡΜΟΜΕΤΡΟ**

Ο ασθενής δεν πρέπει να μοιράζεται το θερμόμετρο του με άλλους. Μετά από χρησιμοποίηση του πρέπει να το καθαρίζει με ένα χαρτί και να το απολυμαίνει αφήνοντας το 5 λεπτά μέσα σε αλκοόλη (καθαρό οινόπνευμα). Προσοχή! Η αλκοόλη και το καθαρό οινόπνευμα είναι εύφλεκτα. Η αλκοόλη πρέπει να πετιέται στην τουαλέτα. Δεν πρέπει να χρησιμοποιείται χλώριο για την απολύμανση του θερμομέτρου γιατί θα χαλάσει.

### **ΒΕΛΟΝΕΣ / ΕΠΙΔΕΣΜΟΙ**

Τα άτομα που φροντίζουν έναν ασθενή που πάσχει από AIDS πρέπει να προσέξουν. Ποτέ δεν πρέπει να τοποθετούν τη βελόνα πίσω στο πλαστικό κάλυμμα. Υπάρχει μεγάλος κίνδυνος κανείς να τρυπηθεί. Κατ'αυτό τον τρόπο μπορεί κανείς να μολυνθεί από τον HIV! Οι βελόνες και οι σύριγγες πρέπει να απορρίπτονται σε ειδικά κουτιά. Τα ειδικά αυτά κουτιά μπορεί κανείς να τα προμηθευτεί από τα φαρμακεία. Ενδεχομένως μπορεί κανείς να πετάξει τη βελόνα σε ένα άδειο κουτί αναψυκτικού ή μέσα σε ένα σκληρό πλαστικό. Τα αντικείμενα αυτά ρίπτονται στον κάδο των απορριμμάτων μόνο όταν διασφαλίζεται ότι κλείνει με ασφαλή τρόπο. Τα τραύματα και οι εκδορές του δέρματος των ασθενών που πάσχουν από AIDS πρέπει να καλύπτονται επιμελώς. Πρέπει να χρησιμοποιούνται πλαστικοί επίδεσμοι για να μπορούν οι ασθενείς να πλένονται. (7)

# ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4

## 4.1 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Τα βασικά σημεία της νοσοκομειακής περίθαλψης ατόμων που προσβλήθηκαν από τον ιό της επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας HIV αφορούν:

α. Στη διαφορική διάγνωση της λοίμωξης από άλλες με παρόμοιες κλινικές εκδηλώσεις.

β. Στην αξιολόγηση της κλινικής κατάστασης των πασχόντων.

γ. Στις θεραπευτικές επιλογές αντιμετώπισης, τόσο της HIV λοίμωξης όσο και των εκδηλώσεων του AIDS.

δ. Στην ψυχολογική κατάσταση των ασθενών και των νοσηλευόντων.

Στην πρώτη περίπτωση, τονίζουμε την ύπαρξη των διαγνωστικών παγίδων που έχουν ως αποτέλεσμα τη μη έγκαιρη διάγνωση της HIV λοίμωξης.

Η κλινική αξιολόγηση περιλαμβάνει την εξακρίβωση της βαρύτητας της ανοσολογικής βλάβης και τον καθορισμό της μορφής της νόσου και του κλινικού σταδίου. Αυτά θα καθορίσουν και την πολιτική αντιμετώπισης της κατάστασης, ιδιαίτερα την αντί- HIV θεραπεία, που πρέπει, όπως φαίνεται σήμερα, να αρχίζει πιο νωρίς από ότι πιστευόταν παλαιότερα.

Η χρήση της αζιδοθυμιδίνης καθώς και η αντιλοιμώδης θεραπευτική ή προφυλακτική χορήγηση φαρμάκων, όπως η κοτριμοξαζόλη, η ακυκλοβίρη, η γκανσικλοβίρη κ.ά., έχουν βελτιώσει τόσο το χρόνο επιβίωσης όσο και την ποιότητα ζωής των αρρώστων.

Επίσης, εκτός από τη χημειοθεραπεία για την αντιμετώπιση των ευκαιριακών λεμφωμάτων και του σαρκώματος Kaposi, η χρήση βιολογικών μετατροπένων, όπως η α-ιντερφερόνη, σε άτομα με ανοσολογικά "αποθέματα" έχει ουσιαστική συμβολή στη θεραπεία του σαρκώματος αυτού και ίσως και της ίδιας της HIV λοίμωξης.

Τέλος, σημασία για την επιτυχή νοσοκομειακή περίθαλψη έχει όχι μόνον η ενίσχυση της ψυχολογικής κατάστασης του αρρώστου, αλλά και η διατήρηση του ενδιαφέροντος του νοσηλευτικού και του ιατρικού προσωπικού, που κινδυνεύει συνεχώς να μειώνεται με το χρόνο, λόγω της κόπωσης που επιφέρει η ψυχοφθόρα, χρονοβόρα και κοπιαστική νοσοκομειακή περίθαλψη ανίατων ασθενών.

## 4.2 ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Η οργάνωση της νοσηλευτικής διοικήσεως για την ολιστική περίθαλψη και τη δυνατή κάλυψη των αναγκών υγείας ασθενών με AIDS - HIV, διαγνωσμένων ή μη, καθώς και την αντιμετώπιση των προβλημάτων που δημιουργούνται στο προσωπικό από τη νοσηλεία αυτών των ασθενών. Η στρατηγική αναφέρεται:

A. Στην κατάλληλη οργάνωση και λειτουργία των νοσηλευτικών



υπηρεσιών.

Β. Στη συνεχιζόμενη εκπαίδευση και ενημέρωση του προσωπικού (20).

### **4.3 AIDS ΚΑΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΑΠΟΡΡΗΤΟ**

Η τήρηση της αρχής της εμπιστευτικότητας κατά την παροχή νοσηλευτικών φροντίδων σε ασθενείς με AIDS είναι αναγκαία για την διατήρηση μιας αξιολογικά ουδέτερης σχέσης ασθενή - νοσηλευτή, ώστε να συνεχιστεί η παροχή υψηλής ποιότητας φροντίδας σε όλους τους ασθενείς και παράλληλα η διαφύλαξη της αυτονομίας του ασθενούς.

Οι νοσηλευτικοί λειτουργοί οφείλουν να προστατεύουν τα προσωπικά στοιχεία του ασθενούς που πάσχει από AIDS και αφορούν τις σεξουαλικές του συνήθειες ή την εξάρτηση του από φαρμακευτικές ουσίες. Πολλές φορές δεν γνωστοποιείται η νόσος από τον ασθενή στα άτομα με τα οποία βρίσκεται ή βρέθηκε σε σχέση, π.χ σεξουαλικής επαφής συγκεκριμένης μορφής και περιεχομένου. Σ' αυτές τις περιπτώσεις οι νοσηλευτές οδηγούνται σε συγκρούσεις προκειμένου ν' αποφασίσουν το δικό τους ρόλο, σε ότι αφορά την ηθική διάσταση" του απορρήτου.

Οι καταγραφές του νοσηλευτικού προσωπικού στα φύλλα νοσηλείας του ασθενούς χρησιμεύουν ως σημεία επικοινωνίας μεταξύ των μελών της νοσηλευτικής ομάδας που σχετίζονται άμεσα με την φροντίδα του. Η μη τήρηση δελτίου καταγραφής των πασχόντων από AIDS μπορεί να βάλει σε κίνδυνο την ποιότητα της παρεχόμενης νοσηλευτικής φροντίδας, την εμπιστοσύνη μεταξύ των μελών της νοσηλευτικής ομάδας και την νομική και ασφαλιστική κάλυψη του ασθενούς.

Το αρχείο του ασθενούς είναι ιδιοκτησία της υπηρεσίας υγείας κατά το σύστημα των ΗΠΑ. Η Αμερικανική ένωση νοσηλευτών (ANA) με βάση τον κώδικα για τους νοσηλευτές αναφέρει: Τα θιγόμενα πρόσωπα οφείλουν να ειδοποιούνται και όποτε είναι δυνατόν σε αυτά η προσπέλαση στις πληροφορίες σχετικά με την νόσο πριν από κάθε άλλο πρόσωπο. Εξάλλου η συγκατάθεση του ασθενούς είναι απαραίτητη οσάκις ο νοσηλευτικός λειτουργός επιθυμεί να χρησιμοποιήσει το αρχείο για μη κλινική χρήση ή για ερευνητικούς σκοπούς. (8)

#### **4.3.1 ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΡΧΗ ΤΟΥ ΑΠΟΡΡΗΤΟΥ**

Η αρχή της εμπιστευτικότητας δεν θεωρείται απόλυτη. Η παραβίαση της αρχής του απορρήτου μπορεί να νομιμοποιείται όταν τα δικαιώματα ή τα ενδιαφέροντα ενός τρίτου προσώπου έρχονται σε σύγκρουση με το καθήκον της τήρησης του απορρήτου των λειτουργών υγείας. Η διαπλοκή των προβλημάτων που περιβάλλουν την εξέλιξη της λοίμωξης δύσκολα επιτρέπουν την μη αποκάλυψη στον σεξουαλικό σύντροφο του κινδύνου μετάδοσης του ιού HIV.

Ο Νοσηλευτικός Κώδικας της Αμερικανικής Ένωσης Νοσηλευτών υποστηρίζει ότι νομιμοποιούνται ηθικά τα μέλη του να άρουν το απόρρητο, «όταν αθώα τρίτα πρόσωπα βρίσκονται σε άμεσο κίνδυνο».

Το Αμερικανικό Εθνικό Ινστιτούτο Υγείας, όπως αναφέρει ο Le Roy Walters, αναφέρεται σε τρεις καταστάσεις, στις οποίες μπορεί κανείς προκειμένου να αντιστρατευθεί την αρχή της εμπιστευτικότητας νομιμοποιούμενος ταυτόχρονα είναι:

- Όταν η αρχή της εμπιστευτικότητας φέρνει σε αντίθεση το δικαίωμα του ασθενούς με τα δικαιώματα ενός τρίτου αθώου προσώπου ή με τα δικαιώματα που ενδιαφέρουν το κοινωνικό σύνολο.

- Όταν ένα άτομο πιστεύει ότι νομιμοποιείται ν' αποκαλύψει κάποια εμπιστευτική περί του ασθενούς πληροφορία, οπότε και πρέπει το άτομο αυτό να φέρει το βάρος της απόδειξης της άποψης αυτής.

- Όταν το απόρρητο του ασθενούς μπορεί να έλθει σε σύγκρουση με τα δικαιώματα αυτού του ίδιου. Αυτό συμβαίνει όταν ο ασθενής δείχνει τάσεις αυτοκτονίας. Το νοσηλευτικό προσωπικό οφείλει ν' αναμετρήσει το βάρος του καθήκοντος του για προστασία της εμπιστευτικότητας με το καθήκον της προστασίας της ζωής του ασθενούς, ενημερώνοντας άτομα του στενού περιβάλλοντος του.

Το κατεξοχήν δίλημμα στην νοσηλευτική άσκηση ως προς το απόρρητο σχετίζεται με την ευθύνη του νοσηλευτού έναντι του σεξουαλικού συντρόφου του ασθενούς με AIDS. Η επίλυση αυτού του διλήμματος είναι ιδιαίτερα περίπλοκη και αμφιλεγόμενη και δεν υπάρχουν εύκολες απαντήσεις.

Σε ότι αφορά τις ΗΠΑ, δεν υπάρχει σαφής νομική ρύθμιση. Τα κέντρα ελέγχου τις νόσου έχουν δεχθεί υποδείξεις και πιέσεις για να λάβουν μέτρα επιβολής της αυτοαποκάλυψης από τους ίδιους τους ασθενείς ως μέρος της προσπάθειας μείωσης του κινδύνου διασποράς του ιού HIV. Αυτή η περίπτωση έχει αντιμετωπιστώ στην Γαλλία με νομική κατοχύρωση.

Οι γενικές κατευθύνσεις που υποδεικνύει η Αμερικανική Ένωση Νοσηλευτών για αποσαφήνιση του διλήμματος:

- Δεν είναι όλοι οι σεξουαλικοί σύντροφοι πάντοτε αθώα τρίτα πρόσωπα. Αθώος σεξουαλικός σύντροφος είναι εκείνος που δεν έχει λόγο να πιστεύει ότι βρίσκεται σε κίνδυνο μόλυνσης από τον ιό HIV και δεν έχει ενημερωθεί από το σεξουαλικό του σύντροφο ότι κινδυνεύει να μολυνθεί από τον ιό HIV.

- Όταν ο σεξουαλικός σύντροφος αδιαφιλονίκητα σε κίνδυνο, η αποκάλυψη στον σεξουαλικό σύντροφο πρέπει να τον ενημερώσει για την πιθανότητα νόσησης από προηγούμενη και από μελλοντική έκθεση και να τον προειδοποιήσει να αναλάβει την ευθύνη για τα μέτρα ελέγχου της λοίμωξης και την ανάγκη της διενέργειας της δοκιμασίας για ανίχνευση των αντισωμάτων. Το καθήκον προς ενημέρωση δε θα έπρεπε να περιορίζεται σε μια απλή αποκάλυψη της πιθανότητας κινδύνου από την έκθεση στον ιό HIV. Οφείλει επίσης η αποκάλυψη αυτή να σημαίνει ότι κάποιος θα έχει την ευθύνη να τον ενημερώσει σχετικά με την νόσο του AIDS και να τον παραπέμψει για περαιτέρω ενέργειες.

Η αποκάλυψη μπορεί να θέσει σε κίνδυνο τη σχέση του νοσηλευτή με τον ασθενή, όπως και την ποιότητα και την αποτελεσματικότητα της παρεχόμενης φροντίδας.

Άρνηση του ασθενούς ή φορέα ν' αποκαλύψει ή να επιτρέψει σ' ένα άτομο ν' αποκαλύψει την πάθηση του στον ανυποψίαστο σεξουαλικό του σύντροφο υποδεικνύει βεβαίως ότι χρειάζεται επιπλέον συμβουλές, παρακολούθηση και υποστήριξη. Ο νοσηλευτής τον παρακινεί προς την αυτόαποκάλυψη. Το βάρος, πάντως, της αποδείξεως για την απόφαση του, αν ναι ή όχι πρέπει να γίνει η αποκάλυψη προς ένα ανυποψίαστο σεξουαλικό σύντροφο είναι κάθε φορά ευθύνη της ομάδας παροχής φροντίδων υγείας. Κάθε περίπτωση πρέπει να εξεταστεί μεμονωμένα απαραίτητα με ιδιαίτερη επιφυλακτικότητα και παροχή εποικοδομητικών συμβουλών. Είναι πρωταρχικό μέλημα κάθε ομάδας φροντίδας υγείας να συμβουλευεται νομικές ή δεοντολογικές επιτροπές για να καθορίζει τις ιδιαίτερες καταστάσεις που αντιμετωπίζει. Για δεοντολογική κατεύθυνση είναι, να προσδιορίζει το πότε να ομιλεί, ποιοι είναι υπεύθυνοι να μιλούν, τι πρέπει να λένε και πότε πρέπει να

το λένε.

Η αρχή της τήρησης του απορρήτου είναι ανάγκη να εφαρμόζεται και για το όφελος του δημόσιου συμφέροντος λόγω της ενθάρρυνσης των μελλοντικών ασθενών να ζητήσουν φροντίδες.

#### **4.4 ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ AIDS**

Το γεγονός ότι οι νοσηλευτές έχουν την ηθική υποχρέωση να παρέχουν καλής ποιότητας νοσηλευτικές φροντίδες στα άτομα που πάσχουν από AIDS και να φροντίζουν ώστε να ελαχιστοποιηθούν κατά τον καλύτερο δυνατό τρόπο τον κίνδυνο μόλυνσης τους κατά την διάρκεια των δραστηριοτήτων τους, δεν αναιρεί την επαγγελματική ευχέρεια της επιλογής κάτω από προϋποθέσεις.

Η Αμερικανική Ένωση Νοσηλευτών έχει συντάξει ηθικό κώδικα που διευκρινίζει τις καταστάσεις στις οποίες ο νοσηλευτής μπορεί να αρνηθεί την παροχή νοσηλευτικών φροντίδων όχι μόνο για λόγους συνηγόρουντες υπέρ του ασθενούς ή για ηθικό κώλυμα έναντι μιας ιδιαίτερης μεθόδου ή επέμβασης, αλλά και στην περίπτωση νοσηλείας ασθενών με AIDS που δεν εμπιπτουν σ' αυτές τις περιπτώσεις. Συγκεκριμένα η Επιτροπή Δεοντολογίας (Committee on Ethics) της Αμερικανικής Ένωσης Νοσηλευτών συστήνει στους νοσηλευτές που έχουν περιέλθει σε δίλημμα, ως προς το αν υπέχουν ηθική ευθύνη" ή όχι να περιθάψουν ασθενείς με AIDS, να λαμβάνουν υπόψη τέσσερα δασικά κριτήρια:

- Ο ασθενής βρίσκεται σε άμεσο κίνδυνο βλάβης, απώλειας ή επιβάρυνσης εάν ο νοσηλευτής δεν του παρασταθεί.
- Η παρέμβαση του νοσηλευτή και η παροχή των φροντίδων τους σχετίζονται άμεσα με την αποφυγή βλάβης στον ασθενή.
- Οι νοσηλευτικές φροντίδες πιθανόν να προλάβουν την βλάβη, την απώλεια ή την επιβάρυνση.
- Το όφελος που θα προκύψει για τον ασθενή υπερβαίνει σε σπουδαιότητα οποιαδήποτε βλάβη που ο νοσηλευτής μπορεί να υποστεί και που αντιπροσωπεύει τον ελάχιστο κίνδυνο βλάβης της υγείας του.

Μπορεί ο νοσηλευτής να ισχυριστεί ότι η παροχή νοσηλευτικού έργου είναι ηθικό θέμα επιλογής και όχι υποχρέωσης, όταν δεν καλύπτονται τα τέσσερα παραπάνω κριτήρια επειδή υπάρχει για τον νοσηλευτή μεγάλης σημασίας έκθεση στον κίνδυνο μόλυνσης. Η Επιτροπή Δεοντολογίας επίσης εξηγεί ότι όταν οποιαδήποτε από τα τέσσερα κριτήρια δεν υφίστανται είναι υποχρέωση του νοσηλευτή να αναλύσει την κατάσταση και να αποφασίσει εάν θα πράξει αυτό που συστήνεται λιγότερο από ηθική πλευρά.

Η Εθνική Επιτροπή AIDS εκτιμά ότι η άρνηση λειτουργιών υγείας να περιθάψουν φορείς ή ασθενείς είναι αδικαιολόγητη εκτός αν συντρέχουν κατ' εξαίρεση ειδικοί λόγοι (8)

#### **4.5 ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**

Η συνεχιζόμενη εκπαίδευση και η διαρκής ενημέρωση του προσωπικού σε θέματα AIDS, που αποτελεί αρμοδιότητα της νοσηλευτικής διοικήσεως, είναι απαραίτητη.

Η πρόοδος και η εξέλιξη του θέματος AIDS είναι ταχύτατη και ίσως δεν μπορούμε να την παρακολουθήσουμε. Όμως, υπάρχει και η παραπληροφόρηση, που πολλές φορές δημιουργεί σύγχυση, ιδιαίτερα μεταξύ ασθενών, συγγενών και λιγότερο εκπαιδευμένου προσωπικού. Η επίσημη

ενημέρωση αποτελεί ουσιαστική συμβολή στην υπεύθυνη πληροφόρηση του προσωπικού υγείας.

Αντικείμενα συνεχιζόμενης εκπαιδύσεως του προσωπικού αποτελούν μέθοδοι νοσηλείας, μέτρα προφύλαξης, φαρμακευτικής αγωγής, αντιμετώπισης ατυχήματος (τρύπημα βελόνας, επαφή με υγρά ασθενούς), καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση και κυρίως θέματα εχεμύθειας, ηθικής και δεοντολογίας.

Η ολιστική και εξατομικευμένη φροντίδα ασθενών με AIDS - HIV απαιτεί δεξιότητες, ικανότητα και εμπιστοσύνη. Βασίζεται σε γνώσεις παθοφυσιολογίας της HIV λοιμώξεως, της σύγχρονης νοσηλευτικής επιστήμης και τέχνης που αποσκοπεί στην παροχή υψηλής, ποιοτικής, φιλεύσπλαχνης, νοσηλευτικής φροντίδας σε όλους αδιακρίτως τους ασθενείς, ανεξαρτήτως φυλής, ηλικίας, θρησκευτικών και πολιτικών πεποιθήσεων, φύλου, προσανατολισμού ή νόσου. Οτιδήποτε λιγότερο από αυτό δεν τιμά το επάγγελμα και αποτελεί δυσφήμιση των νοσηλευτών.(9)

# ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5

## 5.1 ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΑ ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ AIDS

Τα περισσότερα από τα άτομα με HIV-λοίμωξη ή νόσο αντιμετωπίζουν προβλήματα που περιστρέφονται από την αβεβαιότητα και την προσαρμογή.

Στα μολυσμένα άτομα, η αβεβαιότητα υποκαθιστά τις ελπίδες και τις προσδοκίες από τη ζωή γενικά, αλλά μπορεί να επικεντρώνεται στην οικογένεια και την εργασία. Μια ακόμη σπουδαιότερη αβεβαιότητα αφορά την ποιότητα και την διάρκεια της ζωής, την αποτελεσματικότητα της θεραπείας και την αντίδραση της κοινωνίας. Η μακρόχρονη έκβαση όλων αυτών είναι σχεδόν απρόβλεπτη. Είναι αναγκαίο να συζητούνται ανοιχτά και με ειλικρίνεια, αλλά πάντοτε πρέπει να γίνεται προσπάθεια να ανανεώνονται η ελπίδα και η θετική προοπτική.

Σε απάντηση στην αβεβαιότητα, το άτομο που έχει προσβληθεί από τον ιό HIV πρέπει να προσαρμοστεί σε διάφορες καταστάσεις. Ακόμη και αν φαινομενικά δεν αντιδράσει, μέσα του έχει ήδη γίνει μια προσαρμογή με την άρνηση. Οι άνθρωποι αρχίζουν να προσαρμόζονται στην ιδέα της λοίμωξης ή της νόσου από τη στιγμή που την πληροφορούνται. Η ζωή τους μέρα με την μέρα θα αντανakλά την ένταση ανάμεσα στην αβεβαιότητα και την προσαρμογή. Αυτή ακριβώς η ένταση προκαλεί άλλα ψυχοκοινωνικά ζητήματα, που προσλαμβάνουν κατά καιρούς μεγαλύτερη ή μικρότερη σημασία και ένταση.

### ΦΟΒΟΣ

Οι άνθρωποι που έχουν μολυνθεί με τον HIV ή νοσούν διακατέχονται από πολλούς φόβους. Ο φόβος των τελευταίων στιγμών και ειδικά ο φόβος ότι θα πεθάνουν μόνοι και με πόνους είναι ολοφάνερος. Ο φόβος μπορεί να προέρχεται από τις εμπειρίες προσφιλών προσώπων, φίλων ή συνεργατών που αρρώστησαν ή πέθαναν από AIDS. Μπορεί επίσης να οφείλεται σε ελλιπή γνώση του θέματος και του πως είναι δυνατόν να διευθετηθούν τα προβλήματα. Όπως τα περισσότερα ψυχολογικά προβλήματα, συχνά ο φόβος και οι πιέσεις που δημιουργεί αποβάλλονται, όταν εξωτερικευθούν με σαφήνεια και ευαισθησία. Πρέπει να συζητούνται στο πλαίσιο της διευθέτησης των δυσκολιών, με τη βοήθεια των φίλων ή και της οικογένειας ή του συμβούλου.

### ΑΙΣΘΗΜΑ ΑΠΩΛΕΙΑΣ

Το άτομο που νοσεί από HIV διακατέχεται από αισθήματα απώλειας για την ζωή και τις φιλοδοξίες του, τη φυσική ελκυστικότητα και δύναμη του, τις ερωτικές σχέσεις, την υπόσταση μέσα στην κοινότητα, την οικονομική σταθερότητα και ανεξαρτησία του. Καθώς αυξάνεται η ανάγκη για φροντίδα, θα νιώσει επίσης μιαν αίσθηση απώλειας της ιδιωτικής του ζωής και του ελέγχου της ζωής του. Ίσως η πιο συνηθισμένη απώλεια που αισθάνεται να είναι η απώλεια της εμπιστοσύνης.

## **ΛΥΠΗ**

Συχνά, το μολυσμένο άτομο διακατέχεται από βαθιά συναισθήματα λύπης για τις πρώτες απώλειες που ήδη έχει υποστεί ή αναμένει. Ακόμη μπορεί να υποφέρει από τον οίκτο που του δείχνουν συχνά τα μέλη της οικογένειάς του, οι εραστές και φίλοι.

## **ΕΝΟΧΗ**

Η διάγνωση της λοίμωξης συχνά προκαλεί αίσθημα ενοχής, που δημιουργείται από την πιθανότητα να έχουν μολυνθεί και άλλοι ή από την συμπεριφορά που μπορεί να προκάλεσε τη λοίμωξη. Επίσης, το άτομο νιώθει ενοχή για τον οίκτο που προκαλεί η νόσος στα αγαπημένα του πρόσωπα και στην οικογένειά του, ειδικά στα παιδιά. Συχνά, θα αναλογίζεται παλιότερα ζητήματα, που πιθανόν να προκάλεσαν πόνο ή λύπη σε άλλους και να παρέμειναν άλυτα και αυτό μπορεί να του προκαλεί ακόμη βαθύτερα αισθήματα λύπης.

## **ΚΑΤΑΘΛΙΨΗ**

Η κατάθλιψη μπορεί να οφείλεται σε πολλούς λόγους. Η ανυπαρξία θεραπειάς και το αίσθημα με τις αλληπάλληλες ιατρικές εξετάσεις και η γνώση του γεγονότος ότι ο ιός έχει καταβάλει ολόκληρο το σώμα του είναι εξίσου σημαντικοί παράγοντες για τον ασθενή. Το ίδιο συμβαίνει, όταν τυχαίνει να γνωρίζει άλλους φορείς του HIV που νοσούν ή έχουν πεθάνει, καθώς και όταν αισθάνεται να χάνει τη διάθεση του για δημιουργία και για μακροχρόνιο προγραμματισμό.

## **ΑΡΝΗΣΗ**

Μερικοί άνθρωποι μπορούν να αντιδράσουν με άρνηση, μαθαίνοντας ότι έχουν μολυνθεί ή νοσούν. Για μερικά άτομα, η αρχική άρνηση μπορεί να είναι εποικοδομητικός τρόπος, για να ανταπεξέλθουν στον κλονισμό από την διάγνωση. Ωστόσο αν αυτό συνεχίζεται, η άρνηση μπορεί να φέρει το αντίθετο αποτέλεσμα, επειδή τα άτομα αυτά μπορεί να αρνηθούν να αναλάβουν τις κοινωνικές ευθύνες που συνοδεύουν την οροθετικότητα για HIV.

## **ΑΓΩΝΙΑ**

Η αγωνία μπορεί σύντομα να γίνει μόνιμη σύνοδος της ζωής του μολυσμένου ατόμου, αντανακλώντας τη χρονική αβεβαιότητα που συνοδεύει τη λοίμωξη. Πολλά από τα αίτια της αγωνίας αντανακλούν τα ζητήματα που αναφέραμε και αφορούν:

- Τη βραχυχρόνια και μακροχρόνια πρόγνωση
- Τον κίνδυνο προσβολής από άλλα νοσήματα.
- Τον κίνδυνο να μολύνει άλλα με τον HIV.
- Την κοινωνική, επαγγελματική, οικιακή και σεξουαλική αποστροφή και απώθηση.
- Την εγκατάλειψη, την απομόνωση και το σωματικό πόνο.
- Το φόβο του θανάτου με πόνο ή χωρίς αξιοπρέπεια.
- Την αδυναμία μεταβολής των περιστάσεων και των συνεπειών από τη λοίμωξη.
- Το πως θα εξασφαλισθεί η καλύτερη δυνατή υγεία στο μέλλον.
- Την ικανότητα των προσφιλών προσώπων και της οικογένειάς να ανταπεξέλθουν.
- Τη διαθεσιμότητα κατάλληλης ιατρικής\ οδοντιατρικής περίθαλψης

- Την απώλεια της ιδιωτικής ζωής και την ανησυχία για την τήρηση του απορρήτου
- Τη μελλοντική κοινωνική και σεξουαλική απόρριψη
- Τη συνεχώς μειούμενη ικανότητα να λειτουργεί αποτελεσματικά
- Την απώλεια της φυσικής και οικονομικής ανεξαρτησίας.

### **ΘΥΜΟΣ**

Μερικοί άνθρωποι φαινομενικά θυμώνουν, επειδή αισθάνονται ότι ήταν άτυχοι και κόλλησαν την αρρώστια. Συχνά, αισθάνονται ότι δεν τους μεταχειρίστηκαν σωστά ή με ευαισθησία ή ότι δεν τηρήθηκε το απόρρητο γι' αυτούς. Μερικές φορές, ο θυμός τους μπορεί να είναι εσωτερικός με μορφή αυτό - επιτίμησης, επειδή μολύνθηκαν με τον HIV, ή με μορφή αυτοκαταστροφικής συμπεριφοράς (αυτοκτονίας).

### **ΑΠΟΠΕΙΡΑ ΓΙΑ ΑΥΤΟΚΤΟΝΙΑ**

Τα άτομα με HIV- λοίμωξη διατρέχουν σημαντικά αυξημένο κίνδυνο αυτοκτονίας. Μπορεί να θεωρούν την αυτοκτονία έναν τρόπο να αποφύγουν τον πόνο και την ταλαιπωρία ή να λιγοστέψουν την ντροπή και την λύπη των αγαπημένων τους. Η απόπειρα μπορεί να είναι ενεργητική (π.χ., σκόπιμος αυτοτραυματισμός που θα προκαλέσει το θάνατο) ή παθητική (π.χ., απόκρυψη ή αδιαφορία για την εμφάνιση πιθανώς μοιραίας εμπλοκής της HIV - λοίμωξης ή νόσου).

### **ΑΥΤΟΕΚΤΙΜΗΣΗ**

Συχνά, η αυτοεκτίμηση απειλείται στην αρχή της διαδικασίας διαβίωσης με τον HIV. Η απόρριψη από συνεργάτες, γνωριμίες και προσφιλή πρόσωπα μπορεί γρήγορα να οδηγήσει σε απώλεια εμπιστοσύνης και κοινωνικής ταυτότητας και, επομένως, σε μείωση των συναισθημάτων αυτοεκτίμησης. Αυτό μπορεί να συνδυασθεί με τη σωματική επίπτωση των νοσημάτων που σχετίζονται με τον HIV και που προκαλούν, για παράδειγμα, παραμόρφωση του προσώπου, φυσική φθορά και απώλεια δυνάμεων και σωματικού ελέγχου.

### **ΥΠΟΧΟΝΔΡΙΑ ΚΑΙ ΜΑΝΙΑΚΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ**

Η ανησυχία για την υγεία, ακόμη και οι παραμικρές σωματικές αλλαγές ή εντυπώσεις μπορεί να οδηγήσουν σε υποχονδρία, που μπορεί να είναι πρόσκαιρη και περιορισμένη στο διάστημα που ακολουθεί αμέσως μετά τη διάγνωση ή μπορεί να επιμένει σε ανθρώπους που συναντούν δυσκολίες προσαρμογής στη νόσο.

### **ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΕΣ ΑΝΗΣΥΧΙΕΣ**

Η ανησυχία για τον επικείμενο θάνατο, τη μοναξιά και την απώλεια του ελέγχου μπορεί να δημιουργήσει ενδιαφέρον για πνευματικά ζητήματα και για την αναζήτηση μεταφυσικής υποστήριξης. Εκφράσεις σχετικές με την αμαρτία, την ενοχή, τη συγχώρεση, τη συμφιλίωση και την αποδοχή μπορεί να ακουστούν στα πλαίσια θρησκευτικών και πνευματικών συζητήσεων.

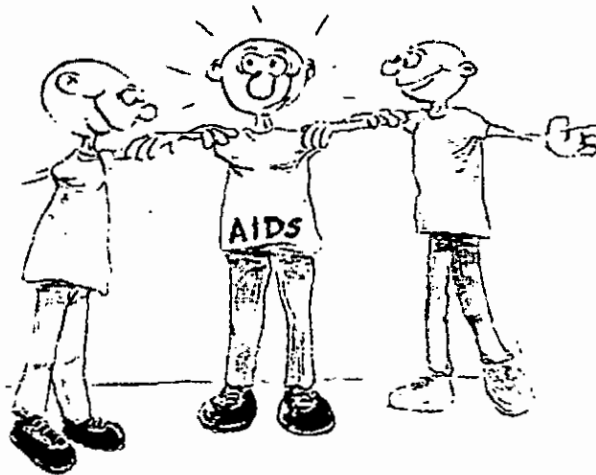
Πολλές από αυτές, καθώς και άλλες ανησυχίες, εκδηλώνονται ή γίνονται εμφανείς, όταν γίνεται η διάγνωση του AIDS. Η εμφάνιση νέων λοιμώξεων, καρκινωμάτων και περιόδων μεγάλης καταπόνησης έχουν γενικά σημαντική συναισθηματική και ψυχική επίπτωση. Το αποτέλεσμα είναι πιθανόν να είναι ακόμη σοβαρότερο, όταν το άτομο έχει απορριφθεί από την

οικογένεια ή από φίλους και έχει αποσυρθεί από τις συνηθισμένες κοινωνικές σχέσεις. (10)

## 5.2 ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΕΠΙΠΤΩΣΕΙΣ ΤΗΣ ΝΟΣΟΥ ΠΡΟΚΑΤΑΛΗΨΗ

Η άγνοια της ταυτότητας και της συμπεριφοράς του ιού κατά το πρώτο στάδιο της εμφάνισης της μαζί με τον εφησυχασμό των επιστημόνων για την παντοδυναμία των ικανοτήτων τους, αλλά και ο αποπροσανατολισμός από τη συχνότητα εμφάνισης σε ορισμένες κατηγορίες προσώπων βοήθησε την γρήγορη εξάπλωση της και τη δημιουργία μορφής επιδημίας με ασυνήθιστα μεγάλο αντίκτυπο. Ταυτόχρονα η εμφάνιση της ασθένειας και η άγνωστη επιδημιολογική της προέλευση συνέβαλλαν στην δημιουργία πανικού.

Το γεγονός ότι οι πρώτοι οροθετικοί ήταν ομοφυλόφιλοι και ότι η ασθένεια συνδέθηκε αρχικά με την ομοφυλοφιλία είχε ως επακόλουθο την αντίδραση εναντίον



Όχι στις κοινωνικές διακρίσεις

των ομοφυλόφιλων, ως "υπαίτιων" ή "ύποπτων" για την διάδοση του ιού. Η αντίδραση αυτή γρήγορα συνδέθηκε με κοινωνικό στιγματισμό, που εξελίχθηκε σε μορφή κοινωνικού "ρατσισμού" εναντίον των οροθετικών και ειδικά των ομοφυλόφιλων.

Η τάση αυτή δεν άλλαξε και όταν διαπιστώθηκε ότι η μετάδοση του ιού δεν συνδέεται αναγκαστικά με την ανδρική ομοφυλική σαρκική επαφή ούτε με όλα τα υγρά. Αντίθετα προστέθηκαν και πρόσωπα από άλλες κοινωνικές ομάδες αυξημένου κινδύνου, όπως εκδιδόμενα άτομα ή χρήστες ναρκωτικών.

Ειδικά στην δεκαετία του '80, όταν η πληροφόρηση ήταν περιορισμένη, η θεραπεία ακόμη αδύνατη και ο φόβος του θανάτου υπαρκτός και βέβαιος, η προκατάληψη είχε αγγίξει τα όρια της υστερίας. Στη βιβλιογραφία έχει καταγραφεί περιστατικό παντελούς και σκληρής απομόνωσης ζεύγους οροθετικών σε χωριό, που μετά το θάνατο του συζύγου ούτε ο μαρμαράς δεν δέχτηκε να κατασκευάσει τον τάφο από τον φόβο της μόλυνσης (!!). Το παιδί του ζεύγους δεν γινόταν δεκτό στον παιδικό σταθμό από τον ίδιο φόβο και το χωριό αρνήθηκε την πρόσκληση των κοινωνικών λειτουργών για ενημέρωση. Σχετική είναι και η περίπτωση της ανήλικης που μολύνθηκε σε ηλικία 2,5 ετών από μετάγγιση στο Νοσοκομείο Ρόδου και νόσησε στη συνέχεια, η οποία έγινε δεκτή στο σχολείο με παρέμβαση του Σχολικού Συμβούλου. Αλλά και



αλλοδαπές δικαστικές αποφάσεις αναφέρουν στο σκεπτικό τους ως λόγους που επηρεάζουν την κρίση τους είτε στην επιδίκαση αποζημίωσης ή ηθικής βλάβης είτε την επιμέτρηση της ποινής στον κοινωνικό αποκλεισμό του οροθετικού.

Ο κοινωνικός αποκλεισμός και το κοινωνικό στίγμα αφορά όχι μόνο το οροθετικό πρόσωπο αλλά και όλη την οικογένεια, για την οποία αποτελεί βάρος καθώς και τον/την ερωτικό/ η σύντροφο. Το στίγμα μένει και διατηρείται ακόμη και μετά το θάνατο του ασθενούς. (11)

### **5.3 ΕΥΑΙΣΘΗΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΠΑΓΚΟΣΜΙΑΣ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ**

Μεταδοτικές νόσοι υπήρχαν πάντοτε. Ανάλογα με τον τρόπο μετάδοσης της κάθε νόσου (αερογενώς, με κοινωνική ή σαρκική επαφή) διαμορφώθηκαν κατά καιρούς τα υγειονομικά και νομοθετικά μέτρα προστασίας το ίδιο και η κοινωνική αντίδραση προς τις ασθένειες και τους ασθενείς. Μέχρι το 1980 η ανθρωπότητα θεωρούσε τον εαυτό της ψύχραιμο απέναντι στις λοιμώξεις. Η εμφάνιση του AIDS ήταν αρκετή για να αποδείξει το αντίθετο. Ενώ όμως η αντίδραση της ιατρικής κοινότητας ήταν άμεση στον τομέα της έρευνας και σταθεροποίησης θεραπείας περισσότερο από ότι σε κάθε άλλη ασθένεια, η νομοθετική αντίδραση ήταν διαφορετική.

Σε κάποιες χώρες παράλληλα προς τα προηγούμενα έγιναν θετικά βήματα από την πλευρά του Κράτους για την ανακούφιση των πρακτικών υλικών προβλημάτων των οροθετικών ή ασθενών με AIDS. Έτσι η Γαλλία μετά το σκάνδαλο της χρήσης μολυσμένου αίματος εισήγαγε τον νόμο της 31.12.1991 για την πλήρη αποζημίωση των οροθετικών που μολύνθηκαν από μετάγγιση αίματος στο γαλλικό κράτος. Η Ομοσπονδιακή Δημοκρατία της Γερμανίας εισήγαγε στις 24 Ιουλίου 1995 τον νόμο HIV-Hilfegesetz-HIVHG, για την οικονομική βοήθεια οροθετικών από μετάγγιση μολυσμένου αίματος.

Αργότερα ήρθε η οικονομική βοήθεια των οροθετικών από άλλες αιτίες, όπως η σαρκική επαφή και μάλιστα από αγοραία ή τυχαία ερωτική σχέση ούτε από τη χρήση ενδοφλεβίων ναρκωτικών. Η διακριτική μεταχείριση των θυμάτων δεν είναι άσχετη προς την κοινωνική απαξία που εκφράζει το κοινωνικό σύνολο προς τον τρόπο, που τα πρόσωπα γίνονται οροθετικά ουσιαστικά δηλαδή για τις επιλογές της προσωπικής τους ζωής (ερωτικής ή άλλης, π.χ. χρήση ουσιών).

Στην Ελλάδα στο πλαίσιο του ΚΕΕΛ δημιουργήθηκε το 1992 ο Συμβουλευτικός Σταθμός και Τηλεφωνική Γραμμή για το AIDS. Ο Σταθμός προσφέρει στήριξη σε οροθετικούς και ασθενείς Έλληνες και αλλοδαπούς. Στο πλαίσιο αυτό τον Οκτώβριο του 1996 δημιουργήθηκε Οδοντιατρική Μονάδα για HIV/AIDS ασθενείς. Σκοπός της Μονάδας είναι η παροχή οδοντιατρικών υπηρεσιών στα πρόσωπα αυτά που είτε αντιμετωπίζουν προβλήματα αποδοχής είτε δεν έχουν την οικονομική δυνατότητα να φροντίσουν την υγιεινή του στόματος τους.

Ακόμη δημιουργήθηκε "αρχείο οροθετικών και ασθενών με λοίμωξη HIV/ AIDS", δόθηκε "άδεια ίδρυσης και λειτουργίας αρχείου με ευαίσθητα δεδομένα", και με απόφαση της Αρχής προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα ορίστηκε η δυνατότητα πρόσβασης των ασφαλιστικών οργανισμών σε αρχεία. Το "αρχείο οροθετικών και ασθενών με λοίμωξη HIV/AIDS", στο οποίο δεν γίνεται διάκριση για τον τρόπο μόλυνσης, δημιουργήθηκε στο πλαίσιο του ΚΕΕΛ τον Νοέμβριο 1999 με σκοπό (άρθρο 5) :

1. Χορήγηση αντιρετροπικής θεραπείας από τα νοσοκομεία ή τους

ασφαλιστικούς φορείς χωρίς οικονομική επιβάρυνση του υποκειμένου.

2. Παρακολούθηση της ορθής χορήγησης της αντιρετροϊκής θεραπείας των ατόμων HIV/ AIDS.

3. Εποπτεία της αντιρετροϊκής αγωγής ως προς τη δαπάνη αυτή.

4. Η επιδημιολογική παρακολούθηση της HIV/AIDS νόσου.

Έρευνες που έγιναν παλαιότερα και σήμερα για την ευαισθητοποίηση του κοινού δείχνουν τη διαφορά της στάσης κυρίως των νέων αλλά και επαγγελματιών. Χαρακτηριστικά είναι τα ποσοστά θετικής προσέγγισης σε ερωτήσεις για την προθυμία παροχής βοήθειας σε οροθετικά πρόσωπα. (22)

Μεγάλο ρόλο στη θετική προσέγγιση της κοινωνίας προς τα οροθετικά πρόσωπα έχει παίξει και το διαδίκτυο (internet), ειδικότερα στις νεαρές ηλικίες, οι οποίες αποτελούν την πλειονότητα των χρηστών του διαδικτύου. Τα τελευταία χρόνια έχουν δημιουργηθεί πολλές ιστοσελίδες τόσο από δημόσιους όσο και από ιδιωτικούς φορείς, στη χώρα μας και παγκοσμίως οι οποίες με το υλικό που προβάλλουν και τις ιδέες που καλλιεργούν συμβάλλουν στην ευαισθητοποίηση του κοινού. Οι ιστοσελίδες αυτές στο μέλλον θα αποτελέσουν βασικό παράγοντα για την εξάλειψη των προκαταλήψεων και της περιθωριοποίησης των οροθετικών ατόμων.



#### **5.4 AIDS ΚΑΙ ΑΝΘΡΩΠΙΝΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ**

1. Κάθε άνθρωπος έχει δικαίωμα στην υγεία, καθώς και να απολαμβάνει τα ανθρώπινα δικαιώματα και τις ατομικές ελευθερίες χωρίς οποιαδήποτε διάκριση όπως προβλέπεται από τις γενικές αρχές και διακηρύξεις περί προστασίας των ανθρωπίνων δικαιωμάτων και ατομικών ελευθεριών.

2. Η Πολιτεία έχει υποχρέωση να διασφαλίζει τη δημόσια υγεία.

3. Η Πολιτεία έχει υποχρέωση να διασφαλίζει τα ανθρώπινα δικαιώματα και τις ατομικές ελευθερίες προσώπων που έχουν μολυνθεί από τον ιό του AIDS, εφόσον δεν τίθεται σε διακινδύνευση η δημόσια υγεία. Το AIDS δεν μεταδίδεται με την κοινωνική επαφή. Η Πολιτεία επομένως έχει υποχρέωση να διασφαλίζει τα ανθρώπινα δικαιώματα και τις ατομικές ελευθερίες προσώπων που έχουν μολυνθεί με τον ιό του AIDS,

4. Ο ιός του AIDS μπορεί να αντιμετωπισθεί, αποτελεσματικά μόνον όταν όλοι έχουν ίσα δικαιώματα και υποχρεώσεις.

5. Ίσα δικαιώματα και υποχρεώσεις έχουν και όσοι έχουν μολυνθεί από τον ιό του AIDS.

6. Κάθε άτομο, κυβέρνηση, κοινότητα, οργανισμός, ιδιωτική επιχείρηση και μέσο ενημέρωσης, θα πρέπει να έχει συνείδηση της ευθύνης του και να δραστηριοποιείται κατά τρόπο ενεργητικό και επίμονο.

7. Κάθε πρόσωπο επηρεάζεται άμεσα έμμεσα από το AIDS, επομένως θα πρέπει να ανταποκρίνεται με προσωπική δέσμευση, ενδιαφέρον, θάρρος και ελπίδα για το μέλλον.

8. Όλα τα άτομα, τα ζευγάρια, οι οικογένειες, οι κοινότητες, πρέπει να συνεργάζονται με σύμπνοια για να δημιουργήσουν και να μοιραστούν ένα κοινό όραμα. Αυτές οι σχέσεις πρέπει να εκφράζουν και να προάγουν ενεργητικά την αλληλεγγύη, τη συμπαράσταση/ την ολοκλήρωση, το διάλογο, τη συμμετοχή και την αρμονία.

9. Η αρχή της ενδυνάμωσης κάθε ατόμου, κατ' εξοχήν όμως, των γυναικών, των πτωχών, των ανεκπαιδευτων και των παιδιών είναι ουσιώδης και πρέπει να καθοδηγεί όλη δράση. Γι' αυτό το σκοπό απαιτείται αναγνώριση του δικαιώματος στη γνώση, την πληροφόρηση και την τεχνολογία, ελευθερία επιλογών και οικονομικών ευκαιριών.

10. Κάθε άτομο έχει δικαίωμα στη σεξουαλική αυτοδιάθεση, που συμπεριλαμβάνει και το δικαίωμα του να αρνείται την χωρίς προφύλαξη ερωτική σχέση και να λαμβάνει μέτρα για να αποφεύγει τη μόλυνση.

11. Κάθε άτομο έχει δικαίωμα να μην δέχεται τη σεξουαλική βία και το σεξουαλικό καταναγκασμό. Η αρχή αυτή περιλαμβάνει μεταξύ άλλων τον βιασμό μέσα ή έξω από το γάμο και τον εξαναγκασμό σε πορνεία. Όλες αυτές οι πρακτικές αυξάνουν τον κίνδυνο μόλυνσης.

12. Ενήλικες και ανήλικες γυναίκες θα πρέπει να έχουν τα ίδια δικαιώματα στην εκπαίδευση, την αναπαραγωγή, την ιδιοκτησία, καθώς και οικονομικές απολαβές όπως και οι άνδρες.

13. Τα παιδιά έχουν δικαίωμα στην ενημέρωση και εκπαίδευση όσον αφορά στον πρόληψη του ιού του AIDS και πρέπει να έχουν πρόσβαση σε μέσα προφύλαξης.

14. Η γλώσσα που θα χρησιμοποιείται σχετικά με τον ιό του AIDS θα πρέπει να συμβάλλει στην διατήρηση της ανθρώπινης αξιοπρέπειας, να υποδηλώνει συμμετοχή, να είναι ευαίσθητη, ακριβής και κατανοητή.

15. Όλοι οι άνθρωπος άνδρες, γυναίκες, πτωχοί, μετανάστες, φυγάδες, εκδιδόμενα άτομα, χρήστες τοξικών ουσιών, ομοφυλόφιλοι, και γενικότερα μέλη μειονοτήτων έχουν το δικαίωμα να αποφεύγουν τη μόλυνση και το δικαίωμα σε περίθαλψη.

16. Κάθε άτομο που προσβάλλεται άμεσα από τον ιό θα πρέπει να παραμένει ισότιμο μέλος της κοινωνίας με δικαίωμα σε ίσες ευκαιρίες όσον αφορά στην εργασία, τη στέγαση, την εκπαίδευση και τις κοινωνικές υπηρεσίες. Έχει επίσης δικαίωμα στο γάμο, ελευθερίας κινήσεων, πεποιθήσεων, δικαίωμα να συνεταιρίζεται, καθώς και το δικαίωμα σε ψυχοκοινωνική στήριξη, δικαιοσύνη και ισότητα.

17. Όσοι άνθρωποι ζουν με τον ιό του AIDS δεν πρέπει να υφίστανται διακρίσεις στα δικαιώματα τους, έχουν δε κατ' εξοχήν δικαίωμα στην ιδιωτική σφαίρα του απορρήτου, την κοινωνική ασφάλεια, τα επιστημονικά οφέλη και το άσυλο.

18. Αυτοί που ζουν με τον ιό του AIDS, έχουν επίσης το δικαίωμα να συμμετέχουν στη διαμόρφωση και εκτέλεση στρατηγικής και των εκπαιδευτικών προγραμμάτων για το AIDS.

19. Κάθε άτομο και κάθε κοινωνία θα πρέπει να αλλάζει και να προσαρμόζει τις κοινωνικές και πολιτισμικές συνθήκες για να ανταποκρίνεται αποτελεσματικά στην πρόκληση του AIDS.

20. Όλοι έχουν την υποχρέωση να μεριμνούν για την πρόληψη, καθώς και για την περίθαλψη αυτών που έχουν μολυνθεί από τον ιό του AIDS.

21. Όλοι έχουν υποχρέωση να προστατεύουν τους εαυτούς τους και τους άλλους από τη μόλυνση.

22. Η οικογένεια και η κοινωνία αποτελούν θεμέλιους λίθους της κοινωνίας και θα πρέπει, όσο είναι δυνατό, να υποστηρίζονται και να ενδυναμώνονται.

23. Η οικογένεια και η κοινότητα έχουν υποχρέωση να εκπαιδεύουν τα μέλη τους για την πρόληψη από την μόλυνση. Τα μέλη τους που ζουν με τον ιό του AIDS δεν τα εγκαταλείπουν, αλλά τα περιβάλλουν με φροντίδα και υποστήριξη.

24. Οικογένειες που μέλη τους έχουν μολυνθεί από τον ιό του AIDS δεν πρέπει να υφίστανται διακρίσεις και στιγματισμό μέσα στις κοινότητες.

25. Τα μέλη κάθε οικογένειας έχουν ίσα δικαιώματα και υποχρεώσεις.

26. Οι γονείς έχουν εξίσου την ευθύνη να εκπαιδεύουν όλα τα μέλη της οικογένειας τους, ώστε να κατανοούν την έννοια της πρόληψης/ της φροντίδας, της ανεκτικότητας, της σύμπνοιας και της αρχής της μη διάκρισης προς τους ανθρώπους που ζουν με τον ιό του AIDS.

27. Οι εργοδότες έχουν ευθύνη να ενημερώνονται για ότι σχετίζεται με το AIDS και να παρέχουν δυνατότητα ενημέρωσης προς τους εργαζομένους. Δεν θα πρέπει να επιτρέπουν διακρίσεις για όσους έχουν μολυνθεί από τον ιό του AIDS όσον αφορά τη στέγαση, το δικαίωμα για εργασία, την τήρηση του απορρήτου, την υγειονομική περίθαλψη και όλα γενικά τα εργατικά και ασφαλιστικά δικαιώματα.

28. Όσοι ασχολούνται με το δίκαιο, την υγεία, την κοινωνική εργασία και ασφάλιση, έχουν ευθύνη να τηρούν ηθικές αρχές, όπως αυτονομία, προστασία της ιδιωτικής σφαίρας του απορρήτου και το καθήκον παροχής βοήθειας.

29. Πολιτιστικοί, εκπαιδευτικοί, και θρησκευτικοί οργανισμοί έχουν ευθύνη να ενημερώνονται για θέματα που αφορούν στο AIDS, να παρέχουν ενημέρωση και πρόληψη, να προάγουν την ανεκτικότητα. Τη σύμπνοια, την ευθύνη και την αποφυγή διακρίσεων προς όσους ζουν με τον ιό του AIDS.

30. Πολιτιστικοί, εκπαιδευτικοί και θρησκευτικοί οργανισμοί πρέπει να έχουν πρόσβαση σε διάλογο με κυβερνητικούς, διακυβερνητικούς και μη κυβερνητικούς φορείς σχετικά με τα θέματα του AIDS, ώστε να ενημερώνονται κατά τρόπο ορθό και υπεύθυνο.

31. Οι κοινότητες έχουν δικαίωμα στο να χρηματοδοτούνται από διαθέσιμους εθνικούς πόρους για προγράμματα που σχετίζονται με το AIDS.

32. Οι κοινότητες έχουν την ευθύνη να διασφαλίζουν την κατανομή προγραμμάτων πρόληψης και περίθαλψης με δίκαιο τρόπο μεταξύ των μελών τους, συμπεριλαμβανόμενων και των κοινωνικών ομάδων και ατόμων που βρίσκονται σε μειονεκτική θέση.

33. Μη Κυβερνητικές Οργανώσεις, έχουν κατ' εξοχήν το δικαίωμα να συμμετέχουν στη διαμόρφωση της στρατηγικής που σχετίζεται με το AIDS, δεδομένου ότι είναι πολύ σημαντικοί συνεργάτες σε κοινοτικό, εθνικό και διεθνές επίπεδο.

34. Μη Κυβερνητικές Οργανώσεις, οι οποίες χρηματοδοτούνται, έχουν ευθύνη να προάγουν και να υλοποιούν αποτελεσματικά τα προγράμματα πρόληψης, περίθαλψης, νομικής και ψυχοκοινωνικής υποστήριξης, συντονίζοντας το έργο τους, έτσι ώστε να είναι αποτελεσματικό.

35. Οι κυβερνήσεις είναι υπεύθυνες να διασφαλίζουν ότι οι νόμοι, οι πολιτικές και οι πρακτικές, δεν προβαίνουν σε διακρίσεις κατά των ανθρώπων που ζουν με τον ιό του AIDS.

36. Οι κυβερνήσεις έχουν το δικαίωμα να ζητούν τεχνικές συμβουλές, βοήθεια και υποστήριξη από την UNAIDS (Παγκόσμιο Πρόγραμμα της Παγκόσμιας Οργάνωσης Υγείας για το AIDS) και άλλους παρεμφερείς φορείς και οργανισμούς, για τη διαμόρφωση της στρατηγικής και εκτέλεση των εθνικών τους προγραμμάτων για το AIDS.

37. Οι κυβερνήσεις οφείλουν να διασφαλίζουν επαρκείς οικονομικούς πόρους για υλοποίηση προγραμμάτων, που σχετίζονται με το AIDS, καθώς και μηχανισμούς για την αποτελεσματική αντιμετώπιση της πανδημίας.

38. Οι κυβερνήσεις είναι υπεύθυνες για τη δημιουργία περιβάλλοντος υποστήριξης, φροντίδας και αποφυγής διακρίσεων για αυτούς που έχουν μολυνθεί από τον ιό.

39. Οι κυβερνήσεις έχουν ευθύνη να διασφαλίζουν την τήρηση ηθικών αρχών στον τομέα της υγείας και της έρευνας.

40. Οι κυβερνήσεις, εκπληρώνοντας το καθήκον τους για την προστασία της δημόσιας υγείας, έχουν ευθύνη να εφαρμόζουν ορθή πολιτική πρόληψης για το AIDS, να διασφαλίζουν ότι όλοι ανεξαιρέτως οι πολίτες έχουν τη δυνατότητα πρόσβασης σε υπηρεσίες υγείας.

41. Οι Διεθνείς Οργανισμοί έχουν το δικαίωμα και την υποχρέωση διαλόγου με τις κυβερνήσεις σε θέματα που αφορούν το AIDS, καθώς και επαρκούς στήριξης προς αυτές.

42. Οι Διεθνείς Οργανισμοί έχουν υποχρέωση να διασφαλίζουν αποτελεσματικό την παγκόσμια συνεργασία σε σχέση με το AIDS και να υποστηρίζουν ιδιαίτερα τις λιγότερο ανεπτυγμένες χώρες, στο να αντιμετωπίσουν την πρόκληση.

## **ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑ**

43. Εξετάσεις για την ανίχνευση αντισωμάτων του ιού του AIDS γίνονται μόνο με τη συναίνεση του υπό εξέταση ατόμου. Η άρνηση του οποιοδήποτε να συναινέσει στην εξέταση δεν έχει καμιά συνέπεια για αυτό.

44. Δεν επιτρέπεται η γενική εξέταση του πληθυσμού (screening).

45. Δεν επιτρέπεται η εξέταση συγκεκριμένων κοινωνικών ομάδων. Εξαιρούνται μόνο τα εκδιδόμενα άτομα, οι αιμοδότες και οι δότες οργάνων, ιστών και σπέρματος, για λόγους προστασίας τρίτων.

46. Δεν επιτρέπεται σε καμία περίπτωση η υποχρεωτική εξέταση ατόμων, ακόμη και αν, για οποιοδήποτε λόγο, κρίνονται "ύποπτα ως οροθετικοί".

47. Οι εξετάσεις είναι ανώνυμες και εμπιστευτικές. Εξαιρούνται αυτές που αφορούν σε δότες αίματος, οργάνων, ιστών και σπέρματος.

48. Οι γιατροί είναι υποχρεωμένοι να ενημερώνουν για κάθε περιστατικό το Κέντρο Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων, με τήρηση αυστηρής ανωνυμίας και χωρίς την αναγραφή των προσωπικών δεδομένων του οροθετικού ή ασθενούς.

## **ΑΛΛΟΔΑΠΟΙ-ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΣ**

49. Δεν επιτρέπεται η εξέταση για ανίχνευση αντισωμάτων του ιού του AIDS, ως προϋπόθεση εξόδου, ανεξαρτήτως χώρας προορισμού.

50. Δεν επιτρέπεται η εξέταση για ανίχνευση αντισωμάτων του ιού του AIDS, ως προϋπόθεση εισόδου, ανεξαρτήτως χώρας προελεύσεως.

51. Δεν επιτρέπεται η εξέταση για ανίχνευση αντισωμάτων του ιού του AIDS, ως προϋπόθεση χορήγησης άδειας παραμονής, ανεξαρτήτως χώρας προελεύσεως.

52. Δεν επιτρέπεται η απέλαση, καθώς και άλλη δυσμενής μεταχείριση ή διάκριση ατόμου που έχει μολυνθεί από τον ιό του AIDS, ανεξαρτήτως χώρας προελεύσεως.

53. Δεν επιτρέπεται η εξέταση για ανίχνευση αντισωμάτων του ιού του AIDS, ως προϋπόθεση ίσης μεταχείρισης για αλλοδαπό η μετανάστη, όπως για τη λήψη υποτροφίας, εισαγωγή σε ελληνικό πανεπιστήμιο κλπ., ανεξαρτήτως χώρας προελεύσεως.

54. Η διαπίστωση της οροθετικότητας δεν μπορεί να άρει τις ευνοϊκές έννομες συνέπειες του προηγούμενου άρθρου.

55. Δεν επιτρέπεται η εξέταση για ανίχνευση αντισωμάτων του ιού του AIDS, εκείνων που ζητούν άσυλο στη χώρα,

56. Δεν επιτρέπεται η άρση παροχής ασύλου εξαιτίας της διαπίστωσης της οροθετικότητας.

### **ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ**

57. Δεν επιτρέπεται η υποχρεωτική εξέταση για ανίχνευση αντισωμάτων του ιού του AIDS, ως προϋπόθεση γάμου.

58. Δεν επιτρέπεται η υποχρεωτική διακοπή της κύησης εξαιτίας της οροθετικότητας της γυναίκας. Αντίθετα η γυναίκα μετά από πλήρη ιατρική ενημέρωση, όπου αναλύονται όλες οι παράμετροι και όλες οι θετικές και αρνητικές συνέπειες, έχει κάθε δικαίωμα να επιλέξει αν θα συνεχίσει ή θα διακόψει την κύηση.

59. Δεν επιτρέπεται η άρση του δικαιώματος γονικής μέριμνας ανηλίκου ή του δικαιώματος επικοινωνίας με ανήλικο τέκνο εξαιτίας και μόνο της οροθετικότητας του γονέα.

60. Δεν επιτρέπεται να τίθεται ως προϋπόθεση υιοθεσίας η εξέταση για ανίχνευση αντισωμάτων του ιού του AIDS.

### **ΣΤΕΓΑΣΗ ΜΙΣΘΩΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

61. Οροθετικός ή ασθενής με AIDS μισθωτής δεν είναι υποχρεωμένος να ανακοινώσει την κατάσταση υγείας του στον εκμισθωτή.

62. Οροθετικός η ασθενής με AIDS εκμισθωτής δεν είναι υποχρεωμένος να ανακοινώσει την κατάσταση υγείας του στον μισθωτή.

63. Δεν αποτελεί λόγο έξωσης η οροθετικότητα ή η ασθένεια με AIDS του μισθωτή.

### **ΕΡΓΑΣΙΑ**

64. Δεν επιτρέπεται η εξέταση για ανίχνευση αντισωμάτων του ιού του AIDS, ως προϋπόθεση πρόσληψης.

65. Δεν επιτρέπονται ερωτήσεις που αφορούν στις σεξουαλικές προτιμήσεις του υποψηφίου προς πρόσληψη.

66. Δεν είναι υποχρεωτικό για οροθετικό να δηλώσει την κατάσταση της υγείας του στον εργοδότη.

67. Η αποκάλυψη μετά την πρόσληψη ότι ο εργαζόμενος είναι οροθετικός, δεν θα πρέπει να έχει καμία δυσμενή συνέπεια.

68. Δεν επιτρέπεται η απόλυση ή δυσμενής αλλαγή των εργασιακών σχέσεων εργαζομένου, όπως μετάθεση, υποβιβασμός κλπ. εξαιτίας και μόνο του γεγονότος ότι είναι οροθετικός.

69. Σε περιπτώσεις ασθενών με AIDS εφαρμόζεται η εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία που αφορά στις ασθένειες εργαζομένων.

70. Οι εργαζόμενοι με οποιαδήποτε ασθένεια, συμπεριλαμβανομένης

και της μόλυνσης από τον ιό του AIDS, θα πρέπει να αντιμετωπίζονται με κατανόηση και να τους επιτρέπεται να εργάζονται ανάλογα με τις δυνατότητες τους.

71. Ο εργοδότης που γνωρίζει ότι εργαζόμενος είναι οροθετικός ή ασθενής με AIDS, είναι υποχρεωμένος να τηρεί εχεμύθεια. Το ίδιο ισχύει και για όλους όσους έχουν διευθυντικές θέσεις ή ασκούν με οποιοδήποτε τρόπο διοικητική εξουσία.

### **ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ**

72. Δεν επιτρέπεται η εξέταση για ανίχνευση αντισωμάτων του ιού του AIDS σε παιδιά, προκειμένου να εισαχθούν σε εκπαιδευτικά ιδρύματα, δημόσια ή ιδιωτικά, οποιασδήποτε βαθμίδας.

73. Η προστασία των υγιών παιδιών εξασφαλίζεται με κατάλληλη ενημέρωση της Πολιτείας προς τους εκπαιδευτικούς, προς τους γονείς και τα ίδια τα παιδιά.

74. Δεν επιτρέπεται η αποβολή παιδιού από το σχολείο εξαιτίας του, ότι είναι οροθετικό.

75. Δεν επιβάλλεται υποχρεωτικά η ανακοίνωση της κατάστασης της υγείας του παιδιού. Συνιστάται, παρ' όλα αυτά, να ανακοινώνεται στο σχολίατρο ή το διευθυντή και για λόγους προστασίας του ίδιου του παιδιού.

76. Σχολίατρος ή διευθυντής, καθώς και κάθε μέλος του εκπαιδευτικού και λοιπού προσωπικού, που πληροφορείται την οροθετικότητα του παιδιού, είναι υποχρεωμένος σε αυστηρή τήρηση του απορρήτου.

### **ΣΤΡΑΤΟΣ**

77. Δεν επιτρέπεται η υποχρεωτική εξέταση για ανίχνευση αντισωμάτων του ιού του AIDS, σε υπόχρεους κατατάξεως και ήδη υπηρετούντες.

78. Δεν επιτρέπεται ο αποκλεισμός των οροθετικών στρατευσίμων από τη στρατιωτική θητεία χωρίς τη βούληση τους, όταν αυτοί είναι ικανοί προς υπηρεσία και η κατάσταση υγείας τους είναι ικανοποιητική.

79. Οροθετικοί που δεν επιθυμούν να υπηρετήσουν τη στρατιωτική τους θητεία θα πρέπει να απαλλάσσονται.

80. Το πιστοποιητικό απόλυσης από την υπηρεσία οροθετικού μη ικανού προς υπηρεσία, θα πρέπει να είναι κατά τέτοιο τρόπο συνταγμένο, ώστε να μην αποκαλύπτεται η κατάσταση υγείας του οροθετικού.

### **ΦΥΛΑΚΕΣ**

81. Δεν επιτρέπεται η υποχρεωτική εξέταση για ανίχνευση αντισωμάτων του ιού του AIDS σε κρατούμενους.

82. Δεν επιτρέπεται ο διαχωρισμός οροθετικών κρατουμένων ή η απομόνωση τους στις φυλακές, παρά μόνο σε ειδικές περιπτώσεις, όταν υπάρχει επικίνδυνη επιθετική συμπεριφορά προς τους συγκροτούμενους τους.

83. Δεν επιτρέπεται η οποιαδήποτε ταπεινωτική συμπεριφορά ή διάκριση κρατουμένων εξαιτίας της οροθετικότητά τους.

84. Δεν επιτρέπεται η απαγόρευση συμμετοχής σε εργασία για τους οροθετικούς κρατουμένους.

85. Δεν επιτρέπονται διακρίσεις κατά κρατουμένων ειδικότερα ως προς τη φυλή, το χρώμα, το φύλο, τη γλώσσα, τις θρησκείες, τις πολιτικές ή οποιοδήποτε άλλες πεποιθήσεις, την εθνική ή κοινωνική καταγωγή, τις

σεξουαλικές επιλογές, την περιουσία, τη γέννηση και οποιαδήποτε άλλη κατάσταση.

86. Πληροφορίες για την κατάσταση κρατουμένου θα πρέπει να δίδονται μόνο σε συγκεκριμένα πρόσωπα, όπως ο γιατρός των φυλακών ή ο διευθυντής και μόνο για την προστασία των ίδιων των κρατουμένων ή της δημόσιας υγείας.

87. Δεν επιτρέπεται η διάδοση πληροφοριών, από οποιονδήποτε, για την κατάσταση της υγείας κρατουμένου στο χώρο των φυλακών.

88. Κάθε κρατούμενος οροθετικός ή ασθενής του AIDS έχει δικαίωμα σε ιατρική παρακολούθηση και περίθαλψη.

89. Θα πρέπει η πρόσβαση στα ελαστικά προφυλακτικά μιας χρήσεως να είναι ελεύθερη και ανώνυμη, λ.χ. με δυνατότητα αγοράς από ειδικά μηχανήματα ή κυλικεία.

90. Σε κρατουμένους οι οποίοι είναι αποδεδειγμένοι χρήστες τοξικών ουσιών, είναι δυνατόν, με ιατρική ένδειξη, να παρέχονται μέσα για την αποστείρωση της σύριγγας που χρησιμοποιούν.

### **ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ**

91. Τα νοσοκομεία, οι γιατροί και το νοσηλευτικό προσωπικό υποχρεούνται να παρέχουν περίθαλψη σε οροθετικούς ή ασθενείς με AIDS. Κατά κανένα τρόπο δεν αποτελεί δικαιολογία ο φόβος μετάδοσης του ιού στους ίδιους.

92. Δεν επιτρέπεται, χωρίς τη ρητή συναίνεση του υπό εξέταση ατόμου, η ανίχνευση αντισωμάτων για τον ιό του AIDS, με σκοπό την προφύλαξη του υγειονομικού προσωπικού ή για οποιοδήποτε άλλο λόγο.

93. Δεν επιτρέπεται εξέταση ρουτίνας των ασθενών. Επιτρέπεται η εξέταση μόνον αν υπάρχει ιατρική αναγκαιότητα, κατόπιν της ρητής συναίνεσης του ασθενούς, μετά από πλήρη ενημέρωση του.

94. Δεν επιτρέπεται εξέταση με παραπλανητικές ενδείξεις για τον ασθενή.

95. Δεν επιτρέπεται εξέταση ρουτίνας στους υγειονομικούς υπαλλήλους, καθώς και στο λοιπό προσωπικό του νοσοκομείου.

96. Δεν επιτρέπεται διαχωρισμός των ασθενών με AIDS από άλλους ασθενείς, παρά μόνο για λόγους προστασίας της υγείας των ίδιων των ασθενών με AIDS.

97. Δεν επιτρέπεται η μεταφορά του ασθενούς με AIDS, σε άλλο νοσοκομείο χωρίς αίτηση του για τουλάχιστον τη ρητή συναίνεση του και μόνο για λόγους καλύτερης παροχής περίθαλψης. Σε περίπτωση μεταφοράς θα πρέπει να δίνεται πλήρες αντίγραφο του φακέλου του ασθενούς.

98. Αν για οποιοδήποτε λόγο, νοσοκομείο ή υγειονομικός δεν επαρκούν για την κατάλληλη παροχή βοήθειας προς οροθετικό ή ασθενή με AIDS, θα πρέπει να φροντίζουν, χωρίς υπαίτια καθυστέρηση, ώστε πάντοτε να του παρέχεται η κατάλληλη ιατρική περίθαλψη. Μέχρι να φθάσει αυτή η βοήθεια, το νοσοκομείο ή ο υγειονομικός είναι υπεύθυνοι για την περίθαλψη του οροθετικού ή ασθενούς με τα διατιθέμενα μέσα. Σε καμία περίπτωση δεν μπορεί αυτή η διάταξη να αποτελεί πρόσχημα για διάκριση μεταξύ ασθενών.

99. Είναι υποχρέωση κάθε γιατρού, νοσηλεύτη, υπαλλήλου ή συνεργάτη του νοσοκομείου με οποιαδήποτε νομική σχέση, η αυστηρή τήρηση του ιατρικού απορρήτου.

100. Ιατρικοί πειραματισμοί κλινικοί και θεραπευτικοί διενεργούνται μόνον εφόσον υπάρχει ερευνητικό πρωτόκολλο ή ρητή συναίνεση του



οροθετικού ή ασθενούς και των οικείων του και εφόσον τηρούνται αυστηρά και απαρέγκλιτα όλες οι αρχές ηθικής και δεοντολογίας που επιτάσσουν διεθνείς διακηρύξεις περί ανθρωπίνων δικαιωμάτων, όπως η διακήρυξη του Ελσίνκι του 1975.

101. Θα πρέπει το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό να παρέχει πλήρη ενημέρωση προς τους οροθετικούς και ασθενείς για τη φύση του AIDS, τους κινδύνους, τους τρόπους μετάδοσης, πώς θα βελτιώσουν ή δε θα επιδεινώσουν την κατάσταση της υγείας τους, πώς θα αποφύγουν τη μετάδοση στο σεξουαλικό σύντροφο και τρίτους. Δεν έχουν δικαίωμα όμως να προβαίνουν σε ηθικές κρίσεις και αξιολογήσεις σχετικά με τον τρόπο που μολύνθηκε οροθετικός ασθενής με AIDS.

102. Σε περίπτωση που η εξέταση για ανίχνευση αντισωμάτων βρεθεί θετική και μετά τον επανέλεγχο, ο γιατρός είναι υποχρεωμένος να το ανακοινώσει, χωρίς υπαίτια καθυστέρηση στον ίδιο τον ενδιαφερόμενο. Η οροθετικότητα θα πρέπει να ανακοινώνεται σε κάθε περίπτωση γιατί πρόκειται για λοιμώδες νόσημα. Η ανακοίνωση θα πρέπει να είναι πάντοτε προσωπική, με ιδιαίτερη ευαισθησία, να έχει εμπιστευτικό χαρακτήρα και παράλληλα να παρέχεται με ειδικευμένο προσωπικό, και ψυχοκοινωνική στήριξη.

103. Δεν έχει δικαίωμα ο γιατρός ή οποιοσδήποτε άλλος, να ανακοινώσει την κατάσταση της υγείας του οροθετικού στον ή τη σύζυγο, ή σεξουαλικό σύντροφο, προκειμένου να τους προστατεύσουν από τυχόν μόλυνση. Καλείται ο ίδιος ο οροθετικός να το πράξει με την παροχή κάθε ψυχοκοινωνικής στήριξης, ώστε και ο/η σύζυγος ή σύντροφος να προστατευθεί.

104. Αν ο οροθετικός δεν πείθεται να ανακοινώσει στον ή τη σύζυγο ή σύντροφο το γεγονός της μόλυνσης του από τον ιό του AIDS, τότε, αφού εξαντληθούν τα μέσα πειθούς, ο γιατρός καταφεύγει στη νομική επιτροπή του ΚΕΕΛ ή στις προβλεπόμενες από το νόμο επιτροπές δεοντολογίας ή στον εισαγγελέα ακροάσεως οι οποίοι, αφού συντρέχουν οι αναγκαίες προϋποθέσεις, παρέχουν την άδεια για την ανακοίνωση.

105. Η οροθετικότητα θα πρέπει να ανακοινώνεται και σε ανήλικους έφηβους πάντοτε σε συνεργασία με τους γονείς τονίζοντας ιδιαίτερα, το μεγάλο χρόνο οροθετικότητας σε αυτές τις ηλικίες και πάντοτε με την καλύτερη δυνατή ψυχοκοινωνική στήριξη.

106. Ο οροθετικός ή ασθενής έχει δικαίωμα να συμμετέχει σε υφιστάμενες πειραματικές διαδικασίες, υπό τους περιορισμούς του άρθρου 100 καινά απολαμβάνει όλων τυχόν ωφελειών τους.

## **ΑΠΟΡΡΗΤΟ**

107. Η τήρηση του ιατρικού απορρήτου για την κατάσταση της υγείας του οροθετικού και ασθενούς με AIDS, είναι θεμελιώδης υποχρέωση όχι μόνον των γιατρών εν γένει υγειονομικού προσωπικού, αλλά και του διοικητικού και του λοιπού προσωπικού ενός νοσηλευτικού ιδρύματος, όπως και κάθε υπαλλήλου ασφαλιστικών ταμείων και συναφών οργανισμών, καθώς και της Πολιτείας.

108. Για την αστική και ποινική δίκη προβλέπονται διατάξεις για το δικαίωμα υγειονομικού και νοσηλευτικού προσωπικού να αρνείται μαρτυρία ενώπιον των δικαστηρίων, αν πρόκειται να αποκαλυφθεί η κατάσταση υγείας του ασθενούς.

109. Ο θάνατος του ασθενούς δεν αίρει την υποχρέωση για τήρηση του

απορρήτου.

110. Δεν αίρει επίσης την υποχρέωση για τήρηση του απορρήτου, ο θάνατος του γιατρού ή του εν γένει υπόχρεου προς τήρηση του απορρήτου (δεσμεύονται οι κληρονόμοι).

111. Δεσμεύονται με το απόρρητο όχι μόνον οι υπόχρεοι από τις διατάξεις του νόμου, αλλά και τα οικεία τους πρόσωπα, καθώς και τα μέλη των εθελοντικών οργανώσεων που ασχολούνται με οροθετικούς ή ασθενείς με AIDS.

112. Το απόρρητο ισχύει και μεταξύ γιατρών και μεταξύ υπηρεσιών. Μόνο λόγοι αυστηρής ιατρικής ή υπηρεσιακής αναγκαιότητας μπορούν να αιτιολογήσουν απόκλιση από τις αρχές του απορρήτου.

113. Το απόρρητο αίρεται μόνο με ειδικές διατάξεις του νόμου, ιδίως δε, όταν τίθεται σε διακινδύνευση η δημόσια υγεία, όπως εξειδικεύεται και σε άλλες διατάξεις του παρόντος.

114. Τα αρχεία των οροθετικών και ασθενών θα πρέπει να είναι ανώνυμα και εμπιστευτικά. Αν κατά την επεξεργασία αποκαλύπτονται προσωπικά δεδομένα (personal data) αυτά καταχωρούνται, μεταβάλλονται, ενημερώνονται, μεταδίδονται σε τρίτους, μόνο μετά από ρητή έγγραφη συναίνεση, ως απόρροια ενημέρωσης.

115. Έρευνα επί των αρχείων δεν μπορεί να γίνει παρά μόνον όταν τα αρχεία είναι ανώνυμα και εμπιστευτικά. Αν κατά την επεξεργασία αποκαλύπτονται προσωπικά δεδομένα τους, αυτά καταχωρούνται, μεταβάλλονται, ενημερώνονται, μεταδίδονται σε τρίτους μόνο μετά από ρητή έγγραφη συναίνεση ως απόρροια ενημέρωσης και μόνο στο βαθμό που καλύπτει η συναίνεση τους.

116. Το ίδιο ισχύει και επί συστηματικών αρχειοθετήσεων (registrations).

117. Η υποχρέωση του απορρήτου ισχύει και για την Πολιτεία. Σε καμία περίπτωση δεν πρέπει να δίνονται στοιχεία σε ιδιώτες, όπως εργοδότες, ασφαλιστικές εταιρείες, κ.λ.π.

118. Θα πρέπει να ισχύει ως αρχή, η μετάδοση των πληροφοριών να γίνεται στον ελάχιστο βαθμό και σε όσο το δυνατόν λιγότερα πρόσωπα.

119. Η τήρηση του απορρήτου, ορθό είναι να επεκτείνεται σε κάθε άτομο, που λόγω του επαγγέλματος του ή της ιδιότητάς του, έρχεται σε επαφή με οροθετικά άτομα ή ασθενείς με AIDS, λ.χ. κοινωνικούς λειτουργούς, δημοσιογράφους, υπαλλήλους και συμβούλους ασφαλιστικών εταιρειών.

## **ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**

120. Δεδομένης της υποχρέωσης που έχει το υγειονομικό προσωπικό, προς παροχή περίθαλψης οροθετικών και ασθενών με AIDS, η Πολιτεία θα πρέπει να λαμβάνει όλα τα κατάλληλα μέτρα με οδηγίες, συμβουλές, κατάλληλη εκπαίδευση η οποία θα περιλαμβάνει ασφαλείς τεχνικές προσέγγισης του οροθετικού και ασθενούς, πληροφόρηση για τις επιδημιολογικές τάσεις, συμβουλευτικές τεχνικές και μεθόδους που συμβάλλουν στην ψυχολογική υποστήριξη του ασθενούς, καθώς και ανάπτυξη ηθικών και νομικών ζητημάτων σε σχέση με τον ιό του AIDS, έτσι ώστε να ελαχιστοποιείται ο κίνδυνος μόλυνσης τους και να προσφέρονται οι καλύτερες δυνατές υπηρεσίες.

121. Η Πολιτεία, καθώς και τα νοσηλευτικά ιδρύματα, έχουν υποχρέωση να προμηθεύουν το υγειονομικό προσωπικό, με τον κατάλληλο

εξοπλισμό βάσει διεθνών προδιαγραφών (standards), ώστε να ελαχιστοποιείται ο κίνδυνος μόλυνσης.

122. Το υγειονομικό προσωπικό θα πρέπει να θεωρεί κάθε ασθενή από οποιαδήποτε αιτία, ως εν δυνάμει φορέα του ιού του AIDS, ή Ηπατίτιδας Β ή C και να λαμβάνει τα κατάλληλα προφυλακτικά μέσα.

123. Οι υγειονομικοί δεν είναι υποχρεωμένοι να υφίστανται έλεγχο για οροθετικότητα ως προϋπόθεση εργασίας σε δημόσιο ή ιδιωτικό ιατρείο καθώς και για οποιαδήποτε άσκηση ιατρικής ή νοσηλευτής δραστηριότητας.

124. Η Πολιτεία και τα νοσοκομεία θα πρέπει να παρέχουν κατάλληλη ιατρική και ψυχολογική υποστήριξη προς το υγειονομικό προσωπικό, ώστε να αντιμετωπίζει την ψυχολογική πίεση από την περίθαλψη ατόμων που έχουν μολυνθεί από τον ιό του AIDS.

125. Οποιαδήποτε έκθεση υγειονομικού σε βιολογικά υγρά ατόμων που έχουν μολυνθεί από τον ιό του AIDS, θα πρέπει να παρακολουθείται με ορολογικό έλεγχο και συμβουλευτική υποστήριξη. Τηρείται αυστηρά το απόρρητο ως προς το αποτέλεσμα της εξέτασης.

126. Υγειονομικός οροθετικός ή ασθενής με AIDS έχει όλα τα δικαιώματα που ισχύουν για κάθε πολίτη.

127. Υγειονομικός οροθετικός ή ασθενής με AIDS, είτε σε νοσοκομείο, είτε ως ιδιώτης, θα πρέπει να απέχει από οποιαδήποτε ιατρική δραστηριότητα που μπορεί να δημιουργήσει ακόμη και ελάχιστο κίνδυνο μόλυνσης σε ασθενείς ή σε αυτόν τον ίδιο, δεδομένης της ευαίσθητης κατάστασης της υγείας του.

128. Υγειονομικός που έχει μολυνθεί από τον ιό του AIDS θα πρέπει να έχει κατάλληλη συμβουλευτική υποστήριξη, ώστε, αν υφίστανται οι δυνατότητες, να μεταβληθεί η δομή ή το είδος της εργασίας του ή να γίνει πιο ευέλικτος ο προγραμματισμός της.

129. Υγειονομικός που μολύνεται από τον ιό του AIDS κατά την άσκηση της εργασίας του, θα πρέπει να πληροφορείται για τη δυνατότητα που υπάρχει να θεωρηθεί το συμβάν ως εργατικό ατύχημα.

### **ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ - ΠΡΟΝΟΙΑ**

130. Θα πρέπει να γίνει σε όλους συνείδηση, καθώς και στην Πολιτεία, ότι ο ιός του AIDS πλήττει νέα κυρίως άτομα, που δεν έχουν προλάβει να συμπληρώσουν έτη κοινωνικής ασφάλισης, και επομένως θα πρέπει να υπάρξει ειδική μέριμνα για κοινωνική ασφάλιση και πρόνοια.

131. Τόσο η κοινωνική ασφάλιση όσο και η πρόνοια είναι κοινωνικά δικαιώματα που ικανοποιούνται όταν υπάρχουν οι αναγκαίοι οικονομικοί πόροι, όμως ευκαταία θα ήταν η μέγιστη δυνατή κοινωνική μέριμνα από το κράτος.

132. Οι εξετάσεις θα πρέπει να γίνονται, όπως και γίνονται, δωρεάν.

133. Το AZT, θα πρέπει να χορηγείται, όπως και χορηγείται, δωρεάν και χωρίς διακρίσεις. Το ίδιο ισχύει και για άλλα θεραπευτικά ιδιοσκευάσματα που θα κριθούν, κατά τους κανόνες της ιατρικής επιστήμης και τέχνης, ότι συμβάλουν στη βελτίωση ή την επιδείνωση της κατάστασης της υγείας του οροθετικού ή του ασθενούς με AIDS.

134. Η Πολιτεία θα πρέπει να μεριμνά για την όσο το δυνατόν μεγαλύτερη αύξηση των παρερχομένων επιδομάτων ή συντάξεων σε οροθετικούς και ασθενείς με AIDS, έτσι ώστε να εξασφαλίζουν μία ικανοποιητική ποιότητα διαβίωσης.

135. Η Πολιτεία θα πρέπει να μεριμνά για την εφάπαξ επιστροφή

μέρους ή και του συνόλου εισφορών, οροθετικών ή ασθενών με AIDS.

136. Θα πρέπει να υπάρχει μέριμνα ώστε οροθετικοί και ασθενείς με AIDS, να επωφελούνται όλων των προγραμμάτων και των εν γένει ωφελειών για τα άτομα με ειδικές ανάγκες.

137. Θα πρέπει να παρέχεται ιδιαίτερη μέριμνα για την καλύτερη δυνατή αγωγή του οροθετικού και του ασθενούς με AIDS, λαμβάνοντας υπόψη τις ιδιαιτερότητες της νόσου, π.χ. με νοσηλεία της μιας ημέρας στο νοσοκομείο, νοσηλεία στο σπίτι, ψυχοκοινωνική στήριξη.

138. Σε οροθετικούς εργαζόμενους με μειωμένο ωράριο εργασίας, λόγω της κατάστασης υγείας τους, θα πρέπει να λαμβάνεται ιδιαίτερη μέριμνα, μέσω και επιδοτήσεων προς τους εργοδότες, ώστε να μην μειώνονται οι αποδοχές τους.

139. Οι παραπάνω διατάξεις περί κοινωνικής ασφάλισης και πρόνοιας πρέπει να γίνονται χωρίς διάκριση, όχι μόνο χρώματος, φύλου, θρησκείας, αλλά ακόμη και σε οικονομικούς μετανάστες που δεν έχουν την ελληνική υπηκοότητα.

### **ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΑΠΟ ΙΔΙΟΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΚΑΙ ΔΙΑΦΗΜΙΣΗ**

140. Η Πολιτεία δεν πρέπει να επιτρέπει να παρέχονται ελπίδες προς οροθετικούς και ασθενείς με AIDS, από διάφορα αναρμόδια άτομα.

141. Η Πολιτεία θα πρέπει να διαφυλάσσει τους οροθετικούς, τους ασθενείς με AIDS, αλλά και κάθε Έλληνα πολίτη, από οποιαδήποτε παραπλανητική διαφήμιση ή μη θεμιτή υπόσχεση όσον αφορά στη διάγνωση και θεραπεία του AIDS.

142. Η Πολιτεία έχει δικαίωμα και υποχρέωση να προβαίνει σε αυστηρότατους ελέγχους κάθε ιδιοσκευάσματος που υπόσχεται διάγνωση, θεραπεία, ίαση, βελτίωση ή μη επιδείνωση της κατάστασης οροθετικών και ασθενών με AIDS.

### **ΔΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΖΗΤΗΜΑΤΑ**

143. Θα πρέπει, μετά από αίτηση των ενδιαφερομένων, να διασφαλίζεται η ανωνυμία των οροθετικών και ασθενών όταν ασκούν αγωγή, έγκληση ή μήνυση, αλλά και όταν είναι εναγόμενοι, εγκαλούμενοι ή μηνυόμενοι και υπάρχει κίνδυνος να αποκαλυφθεί η κατάσταση της υγείας του οροθετικού ή ασθενούς με AIDS, από τα δικόγραφα ή την ακροαματική διαδικασία. Σε όλες αυτές τις περιπτώσεις θα πρέπει να κινούνται οι διαδικασίες περί κλεισμένων των θυρών.

144. Ιδιαίτερα ευνοϊκή μεταχείριση, ορθό είναι, να επιφυλάσσουν τα δικαστήρια, σε περιπτώσεις αιτήσεων ευεργετήματος πενίας σε αστική ή ποινική δίκη. Επίσης η Πολιτεία θα πρέπει να παρέχει την καλύτερη δυνατή στήριξη σε απόρους που έχουν μολυνθεί με τον ιό του AIDS, ώστε να τύχουν της καλύτερης δυνατής έννομης προστασίας.

145. Δεδομένης της κατάστασης υγείας οροθετικών και ασθενών με AIDS, θα πρέπει να τυγχάνουν ιδιαίτερης ευνοϊκής μεταχείρισης κατά την προτίμηση της δίκης τους, για ταχύτερη διεξαγωγή της.

### **ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΖΩΗ**

146. Δεν θα πρέπει να απαγορεύεται στους οροθετικούς ή ασθενείς με AIDS να εισέρχονται σε δημόσια μέρη.

147. Δεν επιτρέπεται η διακοπή λειτουργίας σωματείου ή λέσχης υπό οποιαδήποτε επιτρεπτή νομική μορφή, όπως σωματεία υποστήριξης

οροθετικών, ομάδες αυτοβοήθειας, λέσχες ομοφυλοφίλων κλπ.

148. Η Πολιτεία έχει υποχρέωση με τη συνεχή ενημέρωση του πληθυσμού να συμβάλλει στη γνώση κάθε πολίτη, πώς θα προστατεύεται από την μετάδοση του ιού.

149. Η Πολιτεία έχει υποχρέωση με συνεχή ενημέρωση του πληθυσμού να συμβάλλει στην αποφυγή οποιονδήποτε διακρίσεων και προκαταλήψεων προς τους οροθετικούς ή τους ασθενείς με AIDS.

150. Η Πολιτεία έχει υποχρέωση να προστατεύει τους οροθετικούς και ασθενείς με AIDS από κάθε κοινωνική διάκριση και κάθε εχθρική αντίδραση εναντίον τους. (12)

# ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6



## 6.1 ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗ

Νοσηλευτική πληροφορική είναι ο νέος επιστημονικός κλάδος, αντικείμενο μελέτης του οποίου είναι η οργάνωση και επεξεργασία της πληροφορίας προς υποστήριξη της Νοσ/κής εκπαίδευσης, Νοσ/κης περίθαλψης και έρευνας. Η θεμελιώδης τεχνολογία που πρέπει να χρησιμοποιεί η Νοσ/κη πληροφορική στην άσκηση των επιμέρους λειτουργιών της είναι ο ηλεκτρονικός υπολογιστής. Θα πρέπει όμως να τονιστεί ότι η Νοσ/κη πληροφορική δεν είναι μόνο Νοσ/κη επιστήμη των αντικειμένων , όπως της γνωστικής και εκπαιδευτικής ψυχολογίας, της αναλυτικής θεωρίας των αποφάσεων , της στατιστικής ανάλυσης, των μαθηματικών, της βιοφυσικής και άλλων κλάδων που συγκροτούν περισσότερο νοητικές διεργασίες παρά τεχνολογία.

### ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΑΝΑΔΡΟΜΗ

Το 1945 στις ΗΠΑ χρησιμοποιήθηκαν για πρώτη φορά στα νοσοκομεία οι Η/Υ, στην αρχή σαν υπολογιστικές μηχανές σε εφαρμογές κοστολόγησης μισθοδοσίας και λογιστικών πράξεων .

Διοικητικές Εφαρμογές των Η/Υ έχουν εισαχθεί στον χώρο της υγείας στην δεκαετία του '60. Αυτές τις ακολούθησαν εφαρμογές στα εργαστήρια των Νοσοκομείων και αργότερα για αρχειοθέτηση στοιχείων των νοσηλευόμενων, στοιχεία που αφορούν την διακίνηση υλικών στο νοσοκομείο. Η πραγματική έκρηξη στη χρήση των Η/Υ άρχισε στην δεκαετία του '80. Αυτή τη στιγμή στα περισσότερα νοσηλευτικά ιδρύματα στις ΗΠΑ αλλά και στις χώρες της Ευρώπης έχουν εγκατασταθεί συστήματα Η/Υ ,που εκτελούν πολλές επιστημονικές πράξεις όπως η διάγνωση ,η θεραπεία και η έρευνα.

## **Η ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗ ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ**

Η Νοσηλευτική υπηρεσία είναι το ζωντανότερο κομμάτι ενός Νοσηλευτικού Ιδρύματος. Ασχολείται:

- Με τη διοίκηση,
- Με τη Νοσηλευτική διάγνωση και θεραπεία ,
- Με την έρευνα και την εκπαίδευση.

Παρακάτω θα αναφερθούμε συνοπτικά στις δυνατότητες των Η/Υ σε συγκεκριμένους τομείς της νοσηλευτικής υπηρεσίας.

### **1. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΑ ΑΡΧΕΙΑ**

Μια ομάδα εφαρμογών των ΗΝ στην Ιατρική και την Νοσηλευτική αφορά την χρήση των Η/Υ για τη δημιουργία ιατρικών αρχείων ασθενών στα νοσοκομεία και στα Κέντρα Υγείας. Ο παραδοσιακός τρόπος διατήρησης αρχείου του ασθενή με χειρόγραφες σημειώσεις σε καρτέλες ή φακέλους καθιστά αδύνατη τη χρησιμοποίηση του σε περίπτωση που χρειάζεται ταυτόχρονα, σε δύο διαφορετικά σημεία, δηλαδή νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας ή σε δύο διαφορετικά τμήματα του αυτού νοσοκομείου.

Είναι προφανής λοιπόν η αναγκαιότητα χρησιμοποίησης μεγάλων ΗΝ με τεράστια χωρητικότητα μνήμης για τη διατήρηση ενός ενιαίου αρχείου ασθενών σε εθνική βάση δεδομένων.

Το πληροφορικό αυτό σύστημα έχει καταγραμμένο επίσης όλο το ιατρικό, νοσηλευτικό και βοηθητικό προσωπικό που εργάζεται σε όλα τα νοσοκομεία και κέντρα υγείας. Αυτό βοηθάει καταρχήν στην διεκπεραίωση της διοικητικής εργασίας ( μισθοδοσία ,προσλήψεις ,άδειες κ.τ.λ. ) αλλά και στον χαρακτηρισμό του καθενός εργαζόμενου μ' έναν ειδικό κωδικό ,αριθμό ή όνομα που θα χαρακτηρίζει το βαθμό πρόσβασης του σ' όλη τη βάση δεδομένων των ασθενών ή σε μερικά μόνο στοιχεία αυτών.

Κατ' αυτό τον τρόπο διαφυλάσσεται και το ιατρικό απόρρητο που έχει νομοθετικά θεσμοθετηθεί.

Πέρα από τη χρήση των Η/Υ για τη δημιουργία βάσης δεδομένων ασθενών, οι Η/Υ μπορούν να χρησιμοποιηθούν στην καθιέρωση αρχείου της ιατρικής βιβλιογραφίας ,περιοδικών και βιβλίων.

### **2. ΟΙ Η/Υ ΣΤΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ**

Άλλη ομάδα εφαρμογής των ΗΝ περιλαμβάνει τον σχεδιασμό της θεραπείας, της φαρμακευτικής θεραπείας ,δηλαδή στον προσδιορισμό με ακρίβεια της απαραίτητης φαρμακευτικής δόσης ή ακόμα τον σωστό συνδυασμό φαρμάκων. Ακόμα η συμβολή της Πληροφορικής στη διαγνωστική είναι ήδη γεγονός: Έμπειρα διαγνωστικά συστήματα είναι σε θέση να διαβιβάζουν και να αξιολογούν διάφορες εξετάσεις, όπως ΗΚΓ, ακτινογραφίες, κλινικοχημικές αναλύσεις κ.τ.λ. , με μεγάλη ταχύτητα και χωρίς πιθανότητα σφάλματος να δίνουν το θεραπευτικό σχήμα. Μερικά από τα πιο γνωστά συστήματα είναι:

- Διάγνωση βακτηριακών μολύνσεων
- Ασθένεια του Hodgins
- Διαγνωστική Δερματολογία
- Επείγουσα καρδιολογία και φαρμακολογία κ.α.

Άλλη εφαρμογή με ιδιαίτερη σημασία στη Νοσηλευτική είναι οι αυτοματοποιημένοι θάλαμοι εντατικής παρακολούθησης. Υπάρχουν δύο είδη τέτοιων θαλάμων παρακολούθησης:

- του ανοικτού κυκλώματος όπου οι πληροφορίες παρακολούθησης του ασθενούς οδηγούνται από τον χρήστη γιατρό - νοσηλευτή που κατά την κρίση του δίνει τις απαραίτητες οδηγίες στα μηχανήματα για τη συνέχιση ή μεταβολή της θεραπείας.

- Οι θάλαμοι κλειστού κυκλώματος επιτρέπουν την παρακολούθηση και θεραπεία χωρίς την παρουσία γιατρού ή νοσηλευτή. Οι μεταβολές των ενδείξεων οδηγούνται στον ΗΝ όπου το πρόγραμμα ερμηνεύει κατάλληλα τις ενδείξεις και δίνει οδηγίες στα μηχανήματα για τη συνέχιση ή τη μεταβολή της θεραπείας. Οι θάλαμοι κλειστού κυκλώματος βρίσκονται ακόμα σε ερευνητικό επίπεδο.

### **3. Η/Υ ΣΤΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ**

Η εφαρμογή συστήματος πληροφορικής στα νοσηλευτικά τμήματα, είναι από τους βασικούς παράγοντες για την καλύτερη οργάνωση και διοίκηση τους.

Η εφαρμογή κατάλληλου συστήματος πληροφορικής είναι ικανή να βοηθήσει με (ακρίβεια, το νοσηλευτή - διοικητικό, στις βασικές λειτουργίες διοίκησης που κατά τον FAYOL είναι:

- Πρόβλεψη ( Σχεδιασμός -Προγραμματισμός ).

#### **6.2 ΤΙ ΕΙΝΑΙ ΤΟ INTERNET;**

Πιθανότατα νομίζετε ότι γνωρίζετε ήδη τι είναι το Internet. Και πιθανότατα έχετε κατά 90% δίκιο, για όλους τους πρακτικούς σκοπούς. Αλλά εάν μάθετε λίγα περισσότερα πράγματα για το Internet, θα μπορείτε να το χρησιμοποιείτε ευκολότερα και πιο αποτελεσματικά.

Μην με παρεξηγήσετε: Αυτό το κεφάλαιο δεν πρόκειται να ασχοληθεί με όλες εκείνες τις μικρές τεχνικές λεπτομέρειες που σχετίζονται με την λειτουργία του Internet. Δε χρειάζεται να γνωρίζετε πώς ακριβώς λειτουργεί το Internet για να το χρησιμοποιήσετε, τουλάχιστον όχι περισσότερο απ' όσο πρέπει να γνωρίζετε πώς λειτουργεί ένας κινητήρας εσωτερικής καύσης για να οδηγήσετε ένα αυτοκίνητο. Αντίθετα, το κεφάλαιο αυτό έχει σαν στόχο να σας παρέχει ορισμένες χρήσιμες βασικές γνώσεις και πιθανώς να διαλύσει ορισμένους μύθους και παρεξηγήσεις έτσι ώστε να μπορέσετε να προσεγγίσετε με περισσότερη αυτοπεποίθηση τα θέματα που περιγράφονται στα επόμενα κεφάλαια.

Αφού ολοκληρώσετε αυτό το κεφάλαιο, θα γνωρίζετε τα ακόλουθα:

- Τι ακριβώς είναι το Internet;
- Από πού προήλθε το Internet και πού οδεύει;
- Τι είναι οι υπολογιστές-πελάτες (clients) και οι διακομιστές (servers), και πώς καθορίζουν τι μπορείτε να κάνετε στο Internet
- Τι είδους δραστηριότητες μπορείτε να εκτελείτε στο Internet, εφόσον έχετε τον κατάλληλο εξοπλισμό και το κατάλληλο λογισμικό.

#### **ΣΥΝΤΟΜΗ ( ΚΑΙ ΕΥΚΟΛΗ ) ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΣΤΟ INTERNET**

Αναμφίβολα θα έχετε ακούσει για τα δίκτυα υπολογιστών (computer networks): Ομάδες υπολογιστών οι οποίοι είναι συνδεδεμένοι μεταξύ τους - συνήθως μέσω καλωδίων -έτσι ώστε να μπορούν να επικοινωνούν ο ένας με τον άλλο. Όταν μία ομάδα υπολογιστών είναι συνδεδεμένοι μεταξύ τους σ' ένα δίκτυο, οι χρήστες αυτών των υπολογιστών μπορούν να στέλνουν μηνύματα ο ένας στον άλλο και να μοιράζονται αρχεία και προγράμματα υπολογιστών.

Τα σημερινά δίκτυα υπολογιστών μπορούν να είναι τόσο μικρά, όσο

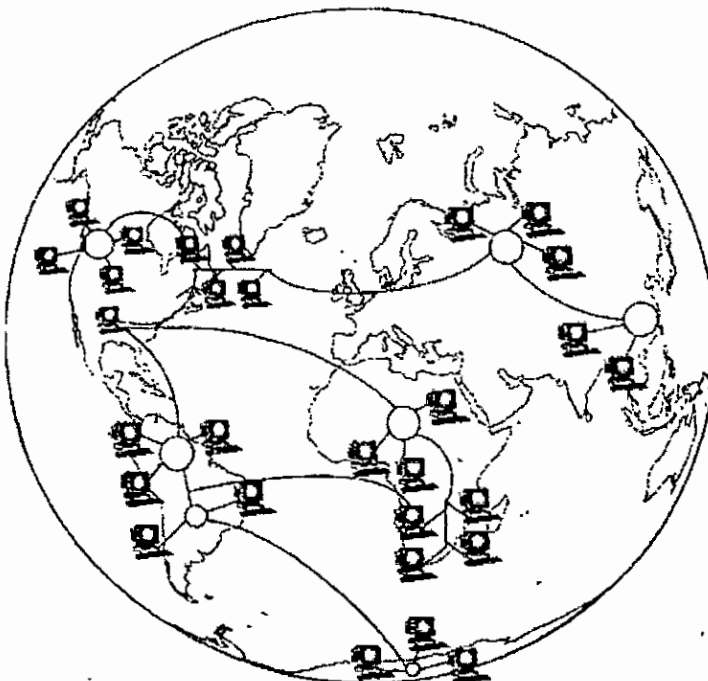


δύο PCS συνδεδεμένα το ένα με το άλλο μέσω ενός καλωδίου σ' ένα γραφείο, ή τόσο μεγάλα, όσο χιλιάδες υπολογιστές διαφορετικών τύπων διεσπαρμένοι σε όλο τον κόσμο και συνδεδεμένοι μεταξύ τους όχι μόνο με καλώδια, αλλά επίσης μέσω τηλεφωνικών γραμμών ή δορυφόρων. Για να δημιουργήσετε ένα πραγματικά μεγάλο δίκτυο, δημιουργείτε αρχικά πολλά μικρά δίκτυα και κατόπιν συνδέετε αυτά τα δίκτυα το ένα με το άλλο, δημιουργώντας ένα διαδίκτυο (inter- network). Στην πραγματικότητα, κάτι ανάλογο είναι και το Internet: Το μεγαλύτερο Διαδίκτυο του κόσμου. Σε σπίτια, εταιρείες, σχολεία και κυβερνητικές υπηρεσίες σε όλο τον κόσμο, εκατομμύρια υπολογιστές όλων των τύπων - PCS, Macintosh, μεγάλα mainframes, κ.α. - είναι συνδεδεμένοι μεταξύ τους σχηματίζοντας δίκτυα, και αυτά τα δίκτυα συνδέονται μεταξύ τους για να σχηματίσουν το Internet. Επειδή τα πάντα είναι συνδεδεμένα μεταξύ τους, οποιοσδήποτε υπολογιστής στο Internet μπορεί να επικοινωνεί με οποιονδήποτε άλλο υπολογιστή στο Internet

### **ΠΩΣ ΞΕΚΙΝΗΣΕ ΤΟ INTERNET**

Στα τέλη της δεκαετίας του '60, το Υπουργείο Άμυνας των ΗΠΑ (Department of Defense -DoD) συνειδητοποίησε πόσο μεγάλη ήταν η εξάρτηση της Αμερικανικής κυβέρνησης από το εθνικό δίκτυο υπολογιστών της και έθεσε το εξής ερώτημα: "Τι θα συμβεί εάν ένας εχθρός θέσει εκτός λειτουργίας το δίκτυο μας; Μπορούμε να αντιδράσουμε χωρίς πρόσβαση στους υπολογιστές μας;"

Εκείνη την εποχή, εάν ένα από τα δίκτυα ενός διαδικτύου σταματούσε να λειτουργεί, ολόκληρο το διαδίκτυο κατέρρεε. Εάν τα αμυντικά συστήματα υπολογιστών στην Ουάσιγκτον σταματούσαν να λειτουργούν από μία βόμβα, μία διακοπή ρεύματος, έναν δυσαρεστημένο προγραμματιστή, ή οτιδήποτε άλλο, τα αμυντικά συστήματα υπολογιστών στο Κολοράντο ή στην Καλιφόρνια π.χ αντιμετώπιζαν προβλήματα. Ολόκληρο το σύστημα βασιζόταν στο ότι κάθε τμήμα του θα λειτουργούσε σωστά.



**Το internet είναι το παγκόσμιο διαδίκτυο, μια τεράστια συλλογή υπολογιστών και δικτύων συνδεδεμένων μεταξύ τους, έτσι ώστε να μπορούν να ανταλλάσσουν πληροφορίες.**

Για τον λόγο αυτό, το Υπουργείο Άμυνας των ΗΠΑ σχεδίασε έναν νέο τύπο διαδικτύου. ο οποίος θα μπορούσε να λειτουργεί ακόμη κι όταν καταστρέφονταν ένα τμήμα του. Ο συνδυασμός κρίκος ολόκληρου του συστήματος ήταν μία ομάδα κανόνων επικοινωνίας -πρωτοκόλλων - με όνομα TCP/IP. Μιλώντας γενικά, οποιοδήποτε δίκτυο χρησιμοποιεί το πρωτόκολλο TCP/IP, μπορεί να επικοινωνήσει με οποιοδήποτε άλλο δίκτυο χρησιμοποιεί επίσης το πρωτόκολλο TCP/IP. Και εάν ένα τμήμα ενός διαδικτύου το οποίο χρησιμοποιεί το πρωτόκολλο TCP/IP σταματήσει να λειτουργεί, το υπόλοιπο δίκτυο μπορεί να συνεχίσει.

### **ΝΕΟΣ ΟΡΟΣ TCP/IP**

Ενα ακρωνύμιο το οποίο περιγράφει το θεμελιώδες σύστημα επικοινωνίας του Internet. Σημαίνει Transmission Control Protocol/Internet Protocol (Πρωτόκολλο Ελέγχου Μετάδοσης /Πρωτόκολλο Διαδικτύωσης), αλλά δε χρειάζεται να το θυμάστε, εκτός κι αν θέλετε να εντυπωσιάσετε τους φίλους σας. (Προφέρετε το "τι σι πι αϊ πι" και πείτε το πολύ γρήγορα). Το TCP/IP λειτουργούσε τόσο αξιόπιστα, που άρχισαν να το χρησιμοποιούν στα δίκτυα τους με άλλες κυβερνητικές υπηρεσίες -ακόμη κι αυτές που δεν είχαν σχέση με την άμυνα. Μέχρι τα τέλη της δεκαετίας του 70, τα μεγαλύτερα δίκτυα υπολογιστών τα οποία χρησιμοποιούνταν από την κυβέρνηση, τις αμυντικές βιομηχανίες, τα μεγάλα πανεπιστήμια και τους μεγάλους επιστημονικούς και ερευνητικούς οργανισμούς βασίζονταν στο TCP/IP για τη μεταξύ τους διασύνδεση (και τα περισσότερα συνεχίζουν να το χρησιμοποιούν ακόμη και σήμερα). Επειδή όλα αυτά τα δίκτυα χρησιμοποιούσαν τα ίδια πρωτόκολλα επικοινωνίας, μπορούσαν να επικοινωνούν μεταξύ τους. Η κυβέρνηση, οι αμυντικές βιομηχανίες και οι επιστήμονες έπρεπε συχνά να επικοινωνούν μεταξύ τους για να ανταλλάσσουν πληροφορίες, για τον λόγο αυτό, συνέδεσαν όλους τους υπολογιστές και τα δίκτυα τους σε ένα μεγάλο δίκτυο βασισμένο στο TCP/IP. Αυτό το μεγάλο δίκτυο ήταν ο πρόγονος του Internet.

Όταν χρησιμοποιείτε έναν υπολογιστή ο οποίος είναι συνδεδεμένος στο Internet, μπορείτε να επικοινωνείτε με οποιονδήποτε άλλο υπολογιστή είναι επίσης συνδεδεμένος στο Internet.

Ωστόσο, αυτό δε σημαίνει ότι μπορείτε να προσπελάσετε οτιδήποτε είναι αποθηκευμένο στους άλλους υπολογιστές. Προφανώς, οι κυβερνητικές υπηρεσίες, τα πανεπιστήμια και οι επιχειρήσεις που είναι συνδεδεμένες στο Internet έχουν τη δυνατότητα να καθιστούν προσπελάσιμες μέσω του internet μόνο ορισμένες από τις πληροφορίες που υπάρχουν στους υπολογιστές τους, και να περιορίζουν την πρόσβαση σε άλλες πληροφορίες, έτσι ώστε να μπορούν να τις βλέπουν μόνο εξουσιοδοτημένα άτομα.

Παρόμοια, όταν συνδέεστε στο Internet, οποιοσδήποτε άλλος υπολογιστής στο Internet μπορεί να επικοινωνεί με τον δικό σας. Ωστόσο, αυτό δε σημαίνει ότι κάποιος από το Internet μπορεί να προσπελάσει τον υπολογιστή σας και να κλέψει το βιογραφικό σας, ή τις συνταγές σας.

### **Η ΕΞΕΛΙΞΗ ΤΟΥ INTERNET**

Το σημαντικότερο στοιχείο της σχεδίασης του Internet είναι το γεγονός ότι είναι ανοικτό σε όλους τους τύπους υπολογιστών. Σε πρακτικό επίπεδο, οποιοσδήποτε υπολογιστής - από ένα φορητό PC έως έναν υπερ - υπολογιστή - μπορεί να εφοδιαστεί με το TCP/IP και συνεπώς μπορεί να

συνδεθεί στο Internet, και ακόμη κι όταν ένας υπολογιστής δε χρησιμοποιεί το TCP/IP, μπορεί να προσπελάζει τις πληροφορίες που βρίσκονται στο Internet χρησιμοποιώντας άλλες τεχνολογίες. Το δεύτερο σημαντικό πράγμα για το Internet είναι ότι επιτρέπει τη χρήση μιας μεγάλης ποικιλίας επικοινωνιακών μέσων - τρόποι με τους οποίους επικοινωνούν οι υπολογιστές. Στους "αγωγούς" που διασυνδέουν τα εκατομμύρια υπολογιστών στο Internet περιλαμβάνονται τα καλώδια τα οποία συνδέουν τα μικρά δίκτυα στις επιχειρήσεις, ιδιωτικές γραμμές δεδομένων, τοπικές τηλεφωνικές γραμμές, εθνικά τηλεφωνικά δίκτυα (τα οποία μεταφέρουν σήματα μέσω καλωδίων, μικροκυμάτων και δορυφόρων) και εταιρείες διεθνούς τηλεφωνίας.

Αυτή η ευρεία ποικιλία εξοπλισμού και επικοινωνιακών μέσων, σε συνδυασμό με την καθολική διαθεσιμότητα του TCP/IP, έδωσε στο Internet τη δυνατότητα να γίνει πραγματικά παγκόσμιο, περιλαμβάνοντας δεκάδες εκατομμύρια χρηστών σε κάθε ήπειρο (ακόμη και στην Ανταρκτική). Τι σημαίνει αυτό για εσάς; Σημαίνει απλά ότι μπορείτε να συνδεθείτε (online) στο Internet χρησιμοποιώντας την ίδια τηλεφωνική γραμμή που χρησιμοποιείτε και όταν παραγγέλλετε πίτσα.

### 6.3 INTERNET ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ

Κάπου στην Κεντρική Καλιφόρνια, ένας αμπελουργός κάθεται μπροστά σε ένα προσωπικό υπολογιστή. Πατάει μερικά πλήκτρα, συνδέετε με κάποια βάση δεδομένων στο Fresno και βλέπει τα δελτία των μετεωρολογικών σταθμών της περιοχής. Επειδή θέλει να μάθει αν πλησιάζει καταιγίδα αποσυνδέεται από τον υπολογιστή του Fresno και με κάποια άλλη εντολή, συνδέετε με κάποιο υπολογιστή στο Illinois. Μεταφέρει στον υπολογιστή του ένα αρχείο που περιέχει ένα μετεωρολογικό χάρτη που έχει δημιουργηθεί λιγότερο από μια ώρα νωρίτερα η βροχή θα περάσει από βόρεια.

- Διακόσια μίλια βορειότερα, στο Sacramento ο διευθυντής κάποιου καταστήματος τροφίμων συμβουλευεται μια άλλη βάση δεδομένων, επίσης από τον υπολογιστή του Fresno, που καταγράφει τις τιμές και τα αποθέματα των σταφυλιών από την California, την Arizona, και το Mexico. Τα αποθέματα των σταφυλιών της Arizona είναι χαμηλά και η διαφορά τιμής μεταξύ των εισαγομένων σταφυλιών και αυτών από την California είναι τόσο σημαντική ώστε να δικαιολογήσει τη μεγαλύτερη διάρκεια παράδοσης. Σηκώνει το τηλέφωνο και δίνει μία παραγγελία.

- Σ' ένα βιομηχανικό πάρκο δύο τετράγωνα μακρύτερα, μία μοριακή βιολόγος κάποιας μικρής εταιρείας τελειώνει την τεκμηρίωση μίας ευρεσιτεχνίας και τη στέλνει, με το ηλεκτρονικό ταχυδρομείο, στον Αντιπρόεδρο Έρευνας και Ανάπτυξης της εταιρείας στο Seattle, και στο δικηγόρο της εταιρείας για θέματα ευρεσιτεχνίας, στη Washington. Γέρνει πίσω στο κάθισμα της για να χαλαρώσει, παίρνει από το σακουλάκι με το φαγητό της ένα τσαμπί σταφύλια, και ελέγχει τους μετεωρολογικούς χάρτες από τον υπολογιστή του Illinois. "Για δεξ, φαίνεται ότι θα βρέξει", μονολογεί. Ένας συνεργάτης της κουνάει το κεφάλι του κι ανοίγει την πόρτα του δωματίου που δεν έχει παράθυρα. Σταγόνες βροχής πιτσιλίζουν το παράθυρο του διαδρόμου.

- Μερικά δευτερόλεπτα αργότερα, η τεκμηρίωση της ευρεσιτεχνίας φτάνει στο ηλεκτρονικό γραμματοκιβώτιο του δικηγόρου. Αυτός διαβάσει γρήγορα το κείμενο, προωθεί ένα αντίγραφο σε κάποιον υπάλληλο, και αποθηκεύει το μήνυμα για δική του χρήση. Κάτι στο μήνυμα κεντρίζει την περιέργεια του. Κάνει μερικές γρήγορες κινήσεις με το ποντίκι του σταθμού

εργασίας του. Ανοίγει ένα μενού σ' ένα νέο παράθυρο στην οθόνη, και τοποθετεί το δείκτη του ποντικιού στο στοιχείο US Patents, για να ξεκινήσει μία αναζήτηση με λέξη-κλειδί, στις πρόσφατες ευρεσιτεχνίες.

- Ο Αντιπρόεδρος Έρευνας και Ανάπτυξης δεν πρόσεξε την άφιξη του ηλεκτρονικού ταχυδρομείου. Την ώρα εκείνη, έπινε χυμό σταφυλιού από ένα πλαστικό κουτί και κοίταζε επίμονα την οθόνη του ελπίζοντας να ανακαλύψει το σημείο τήξης του τουνγκστενίου. Η ερώτηση είχε παρουσιαστεί σ' ένα παιχνίδι δικτύου στο οποίο συμμετείχε περιστασιακά. Δεν είχε ποτέ καλές επιδόσεις, αλλά τουλάχιστον είχε κάτι για να συζητεί όποτε συναντούσε μέλη της ομάδας υπολογιστών.

- Όλοι αυτοί οι άνθρωποι χρησιμοποιούν το Internet, ένα παγκόσμιο δίκτυο υπολογιστών, που είναι ταυτόχρονα μέσον επικοινωνίας και πηγή αναφοράς, πρακτικό, για κάθε θέμα.

### **ΑΠΟΨΗ ΤΟΥ INTERNET ΑΠΟ ΤΑ 30.000 ΠΟΔΙΑ !**

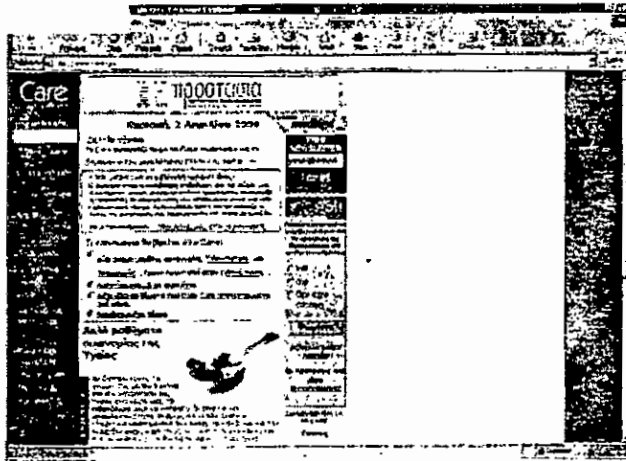
Το Internet δημιουργήθηκε πριν 25 περίπου χρόνια, για να καλύψει τις ανάγκες των ερευνητών που δούλευαν στην αμυντική βιομηχανία των Ηνωμένων Πολιτειών. Σταδιακά, ξεπέρασε τα όρια της αμυντικής βιομηχανίας και εξελίχθηκε σ' ένα πραγματικά γενικό δίκτυο κι ένα πολύτιμο εργαλείο για όλους τους τομείς της ακαδημαϊκής έρευνας. Συνεχίζει να εξελίσσεται, ξεπερνώντας πλέον και τα όρια του ακαδημαϊκού κόσμου, για να προσφέρει ταυτόχρονα πρόσβαση σε πληροφορίες κι ένα γρήγορο, φθινό τρόπο επικοινωνίας για το ευρύ κοινό. Θα είναι η προσεχής δημόσια υπηρεσία.

Το Internet είναι το μεγαλύτερο δίκτυο υπολογιστών στον κόσμο, αλλά δεν υπάρχει απλός τρόπος για να χαρακτηρίσουμε το μέγεθος του. Υπολογίζεται ότι 1.2 εκατομμύρια υπολογιστές ήταν συνδεδεμένοι με το Internet στις αρχές του 1993. Όμως, το Internet δε μετράει τις συμμετοχές των υπολογιστών ή των χρηστών. Το Internet αποτελείται από δίκτυα. Σήμερα, περισσότερα από 12000 τοπικά δίκτυα είναι συνδεδεμένα μ' αυτό, και ο ρυθμός ανάπτυξης του αυξάνει σταθερά. Το Μάιο του 1993, περισσότερα από 1 000 νέα δίκτυα συνδέθηκαν στο Internet. Από την άλλη, η ανάπτυξη του δεν οφείλεται μόνο στα νέα δίκτυα. Το κοινό του επεκτείνεται με κάθε νέο υπολογιστή η χρήση που προστίθεται στα δίκτυα που το απαρτίζουν .

### **ΛΗΨΗ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ**

Πονάτε; Πολύ; Λοιπόν, να τι πρέπει να κάνετε: Αποσυνδεθείτε από το Internet και επισκεφτείτε αμέσως τον γιατρό σας !

Βέβαια, εφόσον δεν το χρησιμοποιείτε σαν δικαιολογία για να αποφύγετε τον γιατρό όταν πραγματικά τον χρειάζεστε, το Internet είναι ένα θαυμάσιο μέρος για να μάθετε περισσότερα για οποιοδήποτε ιατρικό θέμα. Μία ενδιαφέρουσα τοποθεσία είναι η Care, στην οποία μπορείτε να βρείτε πολλές ιατρικές πληροφορίες, καταλόγους ιατρών και φαρμακείων, καθώς και να υποβάλλετε ερωτήσεις για θέματα υγείας τα οποία σας απασχολούν (Εικόνα 1). Θα βρείτε το Care στη διεύθυνση [www.care.gr](http://www.care.gr) .



Το Care είναι ένα καλό σημείο εκκίνησης για ιατρικές ερωτήσεις αλλά και συμβουλές. (Αλλά και πάλι θα πρέπει να επισκεφθείτε το γιατρό σας!).

### **Health (Υγεία)**

#### **Health Newsletters (Δελτία Τύπου για την Υγεία)**

Μια συλλογή δελτίων τύπου που καλύπτουν ιατρικά θέματα, την ιατρική έρευνα, και διάφορες ασθένειες και τις προτεινόμενες θεραπευτικές αγωγές.

**Τρόπος πρόσβασης** Anonymous ΠΡ: nigel .mseD.Com

Διαδρομή: /pub/newsletters/Health/  
Medicine

**Δείτε επίσης**

#### **Health Sciences Libraries Consortium, HSLC (Ένωση Βιβλιοθηκών Επιστημών Υγείας)**

Η βάση δεδομένων λογισμικού εκμάθησης με τη βοήθεια υπολογιστή (Computer Based Learning Software Database) της αμερικανικής Ένωσης Βιβλιοθηκών Επιστημών Υγείας (Health Sciences Libraries Consortium, HSLC ξεκίνησε το 1987 και περιέχει λίστες προγραμμάτων για PC και Macintosh τα οποία χρησιμοποιούνται στα εκπαιδευτικά ιδρύματα που αφορούν επαγγέλματα υγείας. Αυτό το έργο ενισχύεται και χρηματοδοτείται από την ομάδα Εργασίας Εκπαίδευσης του Αμερικανικού Συνδέσμου Πληροφορικής Ιατρικής (American medical Informatics Association's Education Working Group), ενώ έχουν προστεθεί σ' αυτό και καταχωρήσεις από το τμήμα Λογισμικού Εκπαίδευσης Επιστημών Υγείας (Software for Health Sciences Education) του Πανεπιστημίου του Μίτσιγκαν (το οποίο υποστηρίζεται από τη φαρμακευτική εταιρεία Sandoz Pharmaceuticals).

**Τρόπος πρόσβασης** Telnet: shrwywhslc.org

**Ταυτότητα χρήστη:** cb1f;;

**Δείτε επίσης** Medicine

National Institute of Health (Αμερικανικό Εθνικό Ίδρυμα Υγείας)

Ανακοινώσεις, πληροφορίες, για ερευνητές, μια βάση δεδομένων μοριακής βιολογίας, βιβλιοθήκες και λογοτεχνικοί πόροι, ο τηλεφωνικός κατάλογος του ιδρύματος, και άλλα πολλά

**Τρόπος πρόσβασης** Gopher: University of California San Diego

Διεύθυνση infopath.ucsd.eduWt:

Επιλέξτε: The World ή Mist Special.

ή Federal Gov.

**Δείτε επίσης**

Medicine

### **Software and Information for the Handicapped**

(Λογισμικό και Πληροφορίες για Άτομα με Ειδικές Ανάγκες)

Αυτή η θέση FTP περιέχει πολλούς καταλόγους με πληροφοριακά αρχεία που ενδιαφέρουν τα άτομα με ειδικές ανάγκες.

**Τρόπος πρόσβασης** -Anonymous FTP: [handicap.shel.isc-br.com/](ftp://handicap.shel.isc-br.com/)

Typing Injuries (Τραύματα Δακτυλογράφησης)

Όλες οι πληροφορίες για τα τραύματα που παρουσιάζονται σε όσους πληκτρολογούν και για τις λύσεις τους είναι τώρα διαθέσιμες και στο Internet; Περιλαμβάνεται ένας μακρύς κατάλογος εναλλακτικών πλήκτρων και ορισμένες σχετικές εικόνες gif.

**Τρόπος πρόσβασης**

Anonymous FTP: [soda.berkeley.edu/](ftp://soda.berkeley.edu/)

Διαδρομή: [/Pub/typingcoinjury/\\*/](ftp://soda.berkeley.edu/pub/typingcoinjury/)

**Δείτε επίσης**

Medicine

### **Ιατρική (Medicine)**

#### **E.T.NET: THE NATIONAL LIBRARY OF MEDICINE**

#### **(ΕΘΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ)**

Περιέχει συζητήσεις σχετικά με την τεχνολογία στην ιατρική εκπαίδευση, όπως και συνδιασκέψεις σχετικά με επεξεργασία- ψηφιακών εικόνων, εκπαίδευση με την βοήθεια υπολογιστών, έρευνα γύρω από τις νοσηλευτικές υπηρεσίες και την διαλογική (interactive) τεχνολογία. Επίσης, μία συλλογή προγραμμάτων shareware γύρω από την ιατρική.

Προσπέλαση: **telnet etnet.nlm.nih.gov**

Όνομα Σύνδεσης: **etnet**

#### **EPILEPSY CONVERSATIONS**

#### **(ΣΥΖΗΤΗΣΕΙΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΙΛΗΨΙΑ)**

Το Conversational Hypertext Access Technology (CHAT) είναι ένα σύστημα βάσης; δεδομένων που σας επιτρέπει να θέτετε ερωτήσεις τις οποίες απαντά βάσει των πληροφοριών που διαθέτει, σ' αυτή την περίπτωση, για την επιληψία. Έχουν αρχίσει να εμφανίζονται και άλλοι CHAT servers στο Internet.

Προσπέλαση: **telnet debra.dgbt.doc.ca**

Όνομα Σύνδεσης: **chat**

#### **MEDLINE**

Μία βάση δεδομένων που διαχειρίζεται η Food and Drug Administration (υπηρεσία τροφίμων και φαρμάκων).

Προσπέλαση: **telnet library.umdj.edu**

Όνομα Σύνδεσης: **library**

#### **INTERNET ΚΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗ**

Το Παγκόσμιο διαδίκτυο Ηλεκτρονικών Υπολογιστών, γνωστό ως Internet ανοίγει νέους ορίζοντες στην πρόσκτηση επιστημονικής γνώσης, αλλά και μεταφέρει την ευθύνη της επιλογής στον ίδιο το χρήστη. Παράλληλα, το Internet προσφέρει ένα νέο εργαλείο με μεγάλες προοπτικές αξιοποίησης στον τομέα της Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης.

Με το ψηφιακό αυτό δίκτυο μεταφέρονται σε χρόνο μηδέν σε όλο τον

κόσμο πληροφορίες που δεν έχουν μόνο το χαρακτήρα κειμένου και σταθερής εικόνας, αλλά επεκτείνονται σε μορφές που δεν μπορούν να αναπαρασταθούν σε έντυπα, όπως η κινητή εικόνα - video ή η φωνή και γενικά, ο ήχος. Επιπλέον, η σημερινή τεχνολογία κάνει προσιτές μέσω του Internet νέες υπηρεσίες όπως η videoconference, το video – text κ.α.

## **ΓΕΝΙΚΑ**

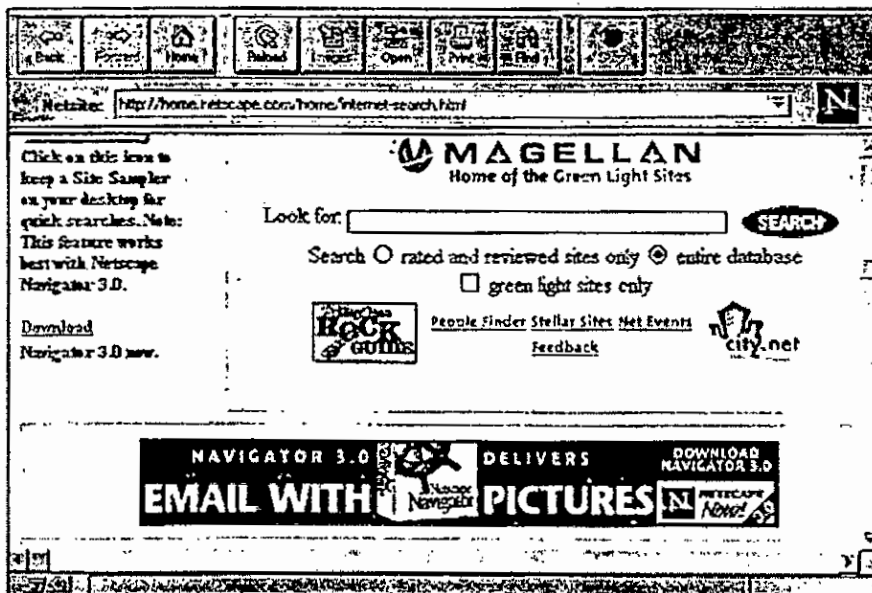
Το Internet, το Παγκόσμιο διαδίκτυο Ηλεκτρονικών Υπολογιστών, που απλώνεται σε περισσότερες από 90 χώρες της Υψηλίου δεν είναι πια άγνωστο όπως μερικά χρόνια πριν. Σήμερα οι τεράστιες ποσότητες της ψηφιακής πληροφορίας που διακινούνται στο Internet, αφορούν όλες τις ανθρώπινες δραστηριότητες και όλα τα επαγγέλματα. Η Ιατρική πληροφορία, η πληροφορία που αφορά κάθε τομέα της Ιατρικής, που αφορά τον κάθε ιατρό κάθε ειδικότητας, τον κάθε λειτουργό υγείας, τα διαφορετικά Συστήματα Υγείας, διακινείται μέσα από το Internet σε ελάχιστο χρόνο και σε οποιοδήποτε σημείο της υψηλίου.

Η ύπαρξη και η ραγδαία ανάπτυξη του Internet με τις προσφερόμενες υπηρεσίες, δημιουργούν μια νέα κατάσταση στον τρόπο και τις μορφές επικοινωνίας μεταξύ των μελών της Παγκόσμιας Ιατρικής κοινότητας, που ανατρέπει τα σημερινά δεδομένα. Το Internet εμφανίζεται σαν «εργαλείο στα χέρια κάθε ιατρού» και επιδρά στη διαμόρφωση νέων συνθηκών απόκτησης και επεξεργασίας εξειδικευμένης επιστημονικής γνώσης, προσιτής στον κάθε ενδιαφερόμενο. Οι συνθήκες επιτρέπουν την ταχεία ποιοτική αναβάθμιση της Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης, Ενημέρωσης και Επικοινωνίας, με ό,τι αυτό συνεπάγεται. Για πρώτη φορά αναπτύσσονται προβληματισμοί για προοπτικές αξιοποίησης του Internet από τον Ιατρικό κόσμο, ενώ σκεπτικισμός και επιφυλάξεις έχουν διατυπωθεί για την αποτελεσματικότητά του.

## **ΤΙ ΕΙΝΑΙ ΤΟ INTERNET;**

Το Internet απλά αποτελεί το μέσο που δίνει τη δυνατότητα να συνδεθούν μεταξύ τους τα δίκτυα των Ηλεκτρονικών Υπολογιστών σε όλο τον κόσμο. Το κάθε δίκτυο Η/Υ, όπου και να βρίσκεται, στο Νοσοκομείο, το Πανεπιστήμιο, στους χώρους εργασίας μπορεί να συνδεθεί μέσω του Internet, με άλλα δίκτυα σε οποιοδήποτε μέρος της υψηλίου. Με τον τρόπο αυτό ο κάθε χρήστης του τοπικού δικτύου έχει τη δυνατότητα πρόσβασης σε άλλα δίκτυα.

Σήμερα υπάρχουν και λειτουργούν δίκτυα Η/Υ σε ιατρικές Σχολές, σε νοσοκομεία, στη χώρα μας και το εξωτερικό, που συνδέουν μεταξύ τους Η/Υ



οι οποίοι βρίσκονται σε εργαστήρια, σε τμήματα, σε κλινικές διάσπαρτα σε διαφορετικούς χώρους, στο ίδιο κτίριο ή την ίδια περιοχή. Αυτά τα τοπικά δίκτυα Η/Υ σε άλλα σημεία της υφελίου, μέσω του Internet και των υπηρεσιών που αυτό προσφέρει.

Πάνω από 10.000.000 Η/Υ είναι συνδεδεμένοι στο Internet, σύμφωνα με έρευνες που πρόσφατα έχουν γίνει (Ιανουάριος 1996), ενώ ο αριθμός των ατόμων που χρησιμοποιούν το Internet είναι περίπου 60.000.000 με 65.000.000. Οι αριθμοί αυτοί μεταβάλλονται με γρήγορους ρυθμούς από τρίμηνο σε τρίμηνο μια και η τάση που καταγράφεται είναι η ραγδαία αύξηση των χρηστών και των μηχανημάτων. Η ίδια εικόνα σημειώνεται και για τη χώρα μας. Υπολογίζεται ότι πάνω από 1.000 ιατροί που διαθέτουν Η/Υ σήμερα κάνουν χρήση του Internet.

### ΠΟΙΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΡΟΣΦΕΡΕΙ ΤΟ INTERNET

Πολλές και σημαντικές υπηρεσίες παρέχει το Internet. Με τη χρήση αυτών των υπηρεσιών που συνεχώς βελτιώνονται, ενώ νέες προστίθενται, λόγω της τεχνολογικής ανάπτυξης του software και hardware, η ψηφιακή επικοινωνία γίνεται ταχύτερη και φιλικότερη από όσο ήταν πριν. Οι πιο γνωστές από αυτές είναι:

#### 1. E-MAIL ή Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο:

Ο κάθε χρήστης του Internet (λ.χ. από την Πάτρα) μπορεί να ανταλλάσσει μηνύματα, αρχεία κειμένου, προγράμματα κ.α. με έναν ή περισσότερους χρήστες ταυτόχρονα, σε οποιοδήποτε μέρος του κόσμου και αν βρίσκονται, χρησιμοποιώντας τη δική του μοναδική διεύθυνση. Η ηλεκτρονική διεύθυνση σχηματίζεται από το όνομα του χρήστη που είναι μοναδικό (λ.χ. niva) και από το όνομα του συστήματος ( που παρέχει τη σύνδεση) που και αυτό είναι μοναδικό στο Internet (λ.χ. niva) και από το όνομα του συστήματος (που παρέχει τη σύνδεση) που και αυτό είναι μοναδικό στο Internet (λ.χ. diavlos.gr).

Από το συνδυασμό αυτών των ονομάτων προκύπτει και η ηλεκτρονική διεύθυνση του κάθε χρήστη του Internet με τη μορφή niva@diavlos.gr. Με τον τρόπο αυτό η διεύθυνση είναι μοναδική και κάθε μήνυμα φτάνει στο



συγκεκριμένο χρήστη σε ελάχιστα δευτερόλεπτα. Για τη χρήση του Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου υπάρχουν πολλά προγράμματα που ονομάζονται mailers και διατίθενται από διάφορους κόμβους δωρεάν στο Internet.

### 2.Υπηρεσία Telnet:

Η υπηρεσία αυτή παρέχει τη δυνατότητα σύνδεσης και χρήσης από τον υπολογιστή μας, μέσω του Internet, απομακρυσμένων υπολογιστών.

### 3.Υπηρεσία FTP:

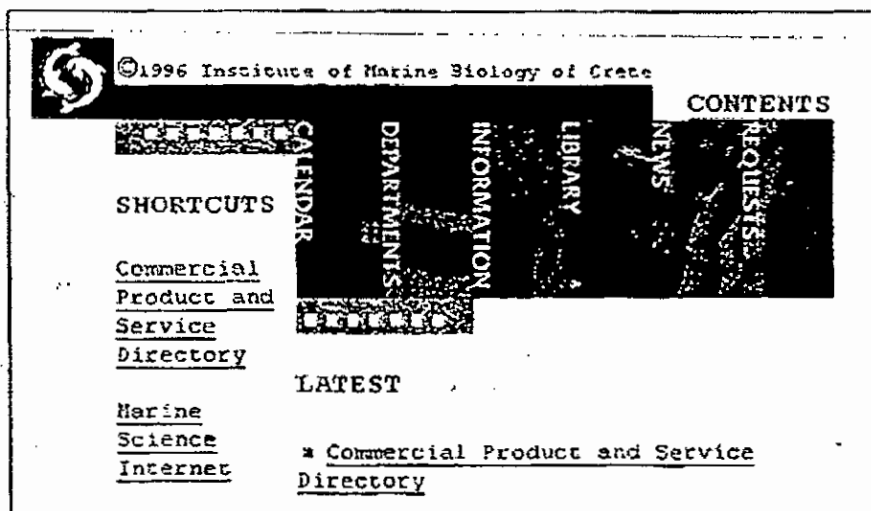
Η υπηρεσία αυτή εξασφαλίζει τη μεταφορά αρχείων από έναν υπολογιστή του Internet σε κάποιον άλλο, σε κάποιον άλλο. Πολλοί υπολογιστές διαθέτουν για τους χρήστες του Internet πλήθος αρχείων που μπορούν να τα μεταφέρουν στον υπολογιστή τους. Η μεταφορά αυτή γίνεται με προγράμματα που μπορεί ο καθένας να προμηθευτεί δωρεάν από το Internet (FTP).

### 4.Υπηρεσία Usenet:

Η υπηρεσία αυτή επιτρέπει την ηλεκτρονική διάσκεψη πολλών χρηστών στο Internet. Ο κάθε χρήστης μπορεί να διατυπώσει κάποια ερώτηση, να κάνει κάποια ανακοίνωση ή να κοινοποιήσει μια άποψη του, την οποία έχουν δυνατότητα να διαβάσουν όλοι οι χρήστες του Internet και κατόπιν να πάρουν θέση ή να απαντήσουν. Υπάρχουν πάνω από 14.000 ομάδες (groups) που καλύπτουν οποιοδήποτε θέμα μπορεί να φανταστεί κανείς. Βέβαια υπάρχουν και πάρα πολλά groups με ιατρικά θέματα.

### 5.Υπηρεσία Talk και ICR:

Η πρώτη υπηρεσία επιτρέπει την άμεση και σε πραγματικό χρόνο επικοινωνία δύο χρηστών του Internet, όπου και να βρίσκονται αυτοί, εφόσον επιτευχθεί η σύνδεση μεταξύ τους. Με τον τρόπο αυτό ότι πληκτρολογεί ο ένας εμφανίζεται στην οθόνη του Η/Υ του άλλου.



Με τη δεύτερη υπηρεσία, το ICR έχουμε άμεση και σε πραγματικό χρόνο επικοινωνία πολλών χρηστών του Internet. Όλοι οι χρήστες συνδέονται σε ICR Servers και αφού επιλέξουν το κανάλι που φιλοξενεί το θέμα συζήτησης που τους ενδιαφέρει, ότι πληκτρολογούν μεταφέρεται στις οθόνες όλων των άλλων χρηστών που συμμετέχουν στη συζήτηση.

### 6.Υπηρεσία Gopher:

Πρόκειται για μια υπηρεσία όπου η πληροφορία παρουσιάζεται με τη

χρησιμοποίηση ιεραρχικών επιλογών (μενού) που οδηγούν σε συγκεκριμένες περιοχές πληροφοριών.

### **7. World Wide Web:**

Είναι η υπηρεσία που έφερε «επανάσταση» στο Internet. Λόγω της εμφάνισης της έγινε προσιτό το Internet σε εκατομμύρια ανθρώπους σε ελάχιστο χρονικό διάστημα. Η φιλικότητα της χρήσης της υπηρεσίας αυτής, η χρήση των εικόνων, των video, των ήχων, των κειμένων που όλα μαζί μπορούν να παρουσιαστούν στις οθόνες των Η/Υ του κάθε χρήστη στο Internet, δημιούργησε νέες δυνατότητες. Η χρήση του Hypertext (του υπερκειμένου) δημιούργησε τις προϋποθέσεις για αλληλεπίδραση από μακριά, εξασφαλίζοντας έτσι σε ελάχιστα χρονικά διαστήματα την ανθρώπινη συμμετοχή σε διαδικασίες απόκτησης και επεξεργασίας πληροφοριών που μέχρι χθες ήταν δυνατό να πραγματοποιηθούν μόνο με άμεση πρόσβαση.

Η δημιουργία σελίδων αλληλεπίδρασης με multimedia (ήχος, κίνηση, κείμενο κ.α.) που περιέχουν Hypertext (δηλαδή λέξεις κλειδιά που συνδέουν τη σελίδα με άλλες παρόμοιες στο Internet) επέτρεψε την αλματώδη αύξηση των χρηστών και της διακινούμενης πληροφορίας.

Το World Wide Web επεκτείνεται και εμπλουτίζεται συνεχώς με νέους κόμβους (Web Servers) ποικίλης πληροφορίας, με νέα προγράμματα που εξασφαλίζουν την αξιοποίηση κάθε πληροφορίας σε μικρότερο χρόνο και τη φιλικότερη παρουσίαση και διαχείριση της.

Για να χρησιμοποιήσουμε αυτή την υπηρεσία πρέπει να χρησιμοποιήσουμε προγράμματα τα οποία διατίθενται δωρεάν στο Internet όπως το Netscape, Mosaic κ.α.

Όσον αφορά την Ιατρική, υπάρχουν χιλιάδες κόμβοι σε όλο τον κόσμο, με τη μορφή των Web Servers, που παρέχουν πολλές εξειδικευμένες ιατρικές πληροφορίες και μια δυσκολία που δημιουργείται από τη συνεχιζόμενη αύξηση της ποσότητας των πληροφοριών είναι ο εντοπισμός εκείνων που μας ενδιαφέρουν. Η ανεύρεση τέτοιων πληροφοριών στο World Wide Web γίνεται εύκολη με την ύπαρξη των μηχανών αναζήτησης, που καταγράφουν τα περιεχόμενα των σελίδων του Web. Θέτουμε το ερώτημα και οι μηχανές αυτές μας επιστρέφουν ένα πλήρη κατάλογο με σελίδες που περιέχουν την πληροφορία που ψάχνουμε.

### **8. Videoconferencing:**

Είναι πειραματική υπηρεσία που υπάρχει στο Internet και είναι ελάχιστα διαδεδομένη. Επιτρέπει τη δυνατότητα επικοινωνίας μεταξύ δύο ή περισσότερων ατόμων που βρίσκονται σε απόσταση μεταξύ τους με τέτοιο τρόπο ώστε να υπάρχει οπτική και ακουστική επαφή. Για την υλοποίηση μιας τέτοιας σύνδεσης μέσα από ένα απλό τηλεφωνικό δίκτυο (με όλα τα μειονεκτήματα που αυτό συνεπάγεται) απαιτούνται ειδικά προγράμματα και κατάλληλος εξοπλισμός (κάμερα, κάρτα ήχου, μικρόφωνο).

## **Η ΣΥΝΔΕΣΗ ΜΕ ΤΟ INTERNET**

Για μια τυπική σύνδεση με το Internet απαιτείται η ύπαρξη ενός Ηλεκτρονικού Υπολογιστή, ενός modem, μιας απλής τηλεφωνικής γραμμής του ΟΤΕ, των κατάλληλων προγραμμάτων επικοινωνίας και ενός Internet Service Provider (που θα μας επιτρέψει την πρόσβαση στο Internet).

Σήμερα το κόστος για τον απαιτούμενο εξοπλισμό δεν είναι απαγορευτικό. Ένας γρήγορος Η/Υ, με δυνατότητα δικτύωσης είναι αρκετά

προσιτός σε κάθε γιατρό.

Τα προγράμματα επικοινωνίας που επιτρέπουν τη σύνδεση με το Internet είναι εύκολο να τα προμηθευτούμε χωρίς ιδιαίτερη οικονομική επιβάρυνση.

Βασικός κρίκος για τη σύνδεση μας με το Internet είναι ο Internet Service Provider. Είναι εταιρίες που μπορούν να μας δώσουν τη δυνατότητα σύνδεσης με το Διαδίκτυο, διαθέτοντας μας ένα λογαριασμό (account) στους υπολογιστές της, με κάποιο προσιτό οικονομικό κόστος. Σήμερα υπάρχουν τέτοιες εταιρίες που διαθέτουν κόμβους σε πολλές πόλεις της χώρας μας.

Με τον τρόπο αυτό από τον Υπολογιστή μας, με το κατάλληλο πρόγραμμα επικοινωνίας και με το modem, χρησιμοποιώντας την απλή τηλεφωνική γραμμή (με κόστος μιας αστικής μονάδας) συνδεόμαστε με τον Internet Provider και μέσω αυτού με οποιοδήποτε δίκτυο Η/Υ στο Internet.

### **Η ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑ ΣΤΟ INTERNET**

Στο Internet υπάρχουν και διακινούνται τεράστιες ποσότητες ψηφιακής πληροφορίας που αφορούν την Ιατρική και τους λειτουργούς της. Πληροφορίες λιγότερο ή περισσότερο εξειδικευμένες που έχουν σχέση με όλες τις Ιατρικές ειδικότητες και είναι διεσπαρμένες σε κόμβους (Web Servers) σε όλο τον κόσμο. Οι πληροφορίες αυτές έχουν μερικά σημαντικά χαρακτηριστικά. Είναι πληροφορίες που παράγονται από κέντρα, ομάδες ή ακόμα και μεμονωμένους επιστήμονες και είναι έγκυρες και χρήσιμες. Συνήθως είναι πληροφορίες που δημοσιοποιούνται άμεσα και επώνυμα, γεγονός που εξασφαλίζει την εγκυρότητα τους. Οι πληροφορίες αυτές απευθύνονται σε ιατρούς διαφόρων ειδικοτήτων και είναι δυνατό να είναι εξειδικευμένες. Διατίθενται ελεύθερα και χωρίς ιδιαίτερο κόστος στον κάθε ενδιαφερόμενο ιατρό. Είναι πολύμορφες πληροφορίες, με τη μορφή επιστημονικών κειμένων, φωτογραφιών, ήχου και video που έχουν ψηφιοποιηθεί και μπορούν εύκολα να μεταφερθούν από την πηγή σε κάθε μέρος του πλανήτη. Οι χρήσιμες αυτές πληροφορίες διατίθενται στο Internet μέσω των υπηρεσιών του και κυρίως του World Wide Web. Βέβαια υπάρχουν και πληροφορίες που απευθύνονται σε απλούς χρήστες του Internet και είναι προσιτές και κατανοητές μια και τις περισσότερες φορές διατίθενται από επιστήμονες και αφορούν συγκεκριμένα θέματα υγείας, πρώτες βοήθειες κ.α.

Αυτά τα χαρακτηριστικά των πληροφοριών, με την ολοένα αυξανόμενη ανάπτυξη του Internet και το προσιτό κόστος του εξοπλισμού και της εύκολης σύνδεσης του Η/Υ με τον provider, έχουν μεταβάλλει τη δυνατότητα της διακίνησης της Ιατρικής πληροφορίας, σε σύγκριση με τους κλασσικούς τρόπους μεταφοράς και διάδοσης. Ολοένα και περισσότεροι ιατροί χρησιμοποιούν το Internet. Όλοι πια έχουν τη δυνατότητα πρόσβασης στην εξειδικευμένη Ιατρική πληροφορία, χωρίς διακρίσεις και απαγορεύσεις που οφείλονται στο χρόνο και στο χώρο. Ο γιατρός του Αγροτικού Ιατρείου σε μια ακριτική περιοχή έχει την ίδια δυνατότητα πρόσβασης στην Ιατρική πληροφορία με τον Νοσοκομειακό ή Πανεπιστημιακό Ιατρό, γεγονός που μέχρι σήμερα τουλάχιστον ήταν εξαιρετικά δύσκολο. Ένα Κέντρο Παραγωγής Ιατρικής πληροφορίας, λ.χ. ένα εργαστήριο ή μια κλινική ενός νοσοκομείου ή ένας μεμονωμένος ιατρός ακόμα, μπορεί να παρουσιάσει το επιστημονικό του έργο στην Παγκόσμια Ιατρική κοινότητα και να δεχτεί τις παρατηρήσεις και τις κριτικές της. Μέσα από το Internet γνωστοποιείται ισότιμα και κρίνεται η δουλειά όλων των επιστημονικών κέντρων, ενώ εμφανίζονται ολοένα και περισσότερα κέντρα παροχής Ιατρικών πληροφοριών, στα οποία εύκολα και

γρήγορα μπορεί να φτάσει ο κάθε ιατρός. Έτσι, μέσα από μια συνεχή ψηφιακή διακίνηση ιατρικής πληροφορίας, αναβαθμίζεται η δια βίου εκπαίδευση των ιατρών, η εξειδικευμένη πληροφορία συμβάλλει στον εμπλουτισμό της παγκόσμιας γνώσης και βέβαια αξιοποιείται από όλους. Μπορούμε να ισχυριστούμε ότι δίπλα στις κλασσικές μεθόδους της συνεχιζόμενης εκπαίδευσης (έντυπη ενημέρωση, χρήση σύγχρονων οπτικοακουστικών μέσων, συναντήσεων σε τοπικό επίπεδο, ημερίδων, συμποσίων, συνεδρίων κ.α.) των ιατρών, το Internet αποτελεί ένα σημαντικό εργαλείο που αν αξιοποιηθεί κατάλληλα (με τις υπάρχουσες υλικοτεχνικές δυνατότητες) μπορεί να αποδώσει πλούσιους καρπούς. Πρόσφατα έγινε στο Internet το Πρώτο Ελληνικό Ιατρικό Συνέδριο με γενικό τίτλο "Παθήσεις και Κακώσεις του Χεριού", που υπήρξε και το πρώτο συνέδριο που εξολοκλήρου- διεξήχθη στον κυβερνοχώρο. Η ορθοπεδική οικογένεια πήρε την πρωτοβουλία να χρησιμοποιήσει αυτή τη μορφή επικοινωνίας και επιστημονικής ενημέρωσης, για πρώτη φορά στην Ελλάδα και μάλιστα αυτή η πρωτοβουλία ξεκίνησε από τη Βόρεια Ελλάδα, από τη Θεσσαλονίκη. Για την ιστορία και μόνο αναφέρουμε την Ορθοπεδική Κλινική του Β' Νοσοκομείου ΙΚΑ Θεσσαλονίκης που είχε την ευθύνη και το συντονισμό του τριμήνου αυτού του συνεδρίου. Στο συνέδριο αυτό οι σύνεδροι (και μπορούμε να πούμε ότι δεν ήταν λίγοι, πάνω από 400 άτομα) παρακολούθησαν τις διαλέξεις των εισηγητών και διάβασαν τις εργασίες από το σπίτι τους ή από τους χώρους εργασίας τους. Η εμπειρία που αποκτήθηκε υπήρξε θετική και σίγουρα ενθαρρύνει και άλλους ιατρούς να τη μιμηθούν και να τη βελτιώσουν.

Η δυνατότητα αξιοποίησης των multimedia στο Internet και η αλληλεπίδραση με τις σελίδες του World Wide Web (WWW) από το χρήστη, δημιουργεί νέες δυνατότητες στην εκπαίδευση από μακριά. Είναι μια μορφή τηλεματικής μέσα από το Internet, που μπορεί να συνδέσει για εκπαιδευτικούς λόγους (εκπαίδευση ειδικευομένων) τα επιστημονικά κέντρα (Νοσοκομείο, Πανεπιστήμιο) με ιατρούς σε απομακρυσμένα σημεία της υφής. Μέσα από τις προηγούμενες αναφορές διακρίνεται καθαρά η παγκοσμιότητα και η αμεσότητα, η φιλικότητα, η ευκολία πρόσβασης και χρήσης αυτού του είδους της ψηφιακής επικοινωνίας, που μαζί με το χαμηλό κόστος της, την κάνει ολοένα και πιο δημοφιλή στον Ιατρικό κόσμο της χώρας μας.

## **ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ: ΒΙΟ-ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗ ΜΙΑ ΝΕΑ ΕΠΙΣΤΗΜΗ**

Αν και δεν μπορεί ακόμα κανείς να αποκρυσταλλώσει ένα καταλυτικό ορισμό για αυτή τη νέα επιστήμη, σε γενικές γραμμές η Βιοπληροφορική ορίζεται ως: "Η συστηματική ανάπτυξη και εφαρμογή υπολογιστικών συστημάτων και τεχνικών επίλυσης προβλημάτων ανάλυσης δεδομένων που αποκτώνται από πειράματα, τυποποιήσεις, αναζήτηση βάσεων δεδομένων και χρήση επιστημονικών οργάνων σχετικά με τη βιολογία."

Πολλές φορές ο όρος βιοπληροφορική χρησιμοποιείται εναλλάξ με τον όρο Υπολογιστική βιολογία. Η υπολογιστική βιολογία ορίζεται σαν τη συστηματική ανάπτυξη και εφαρμογή υπολογιστικών συστημάτων και τεχνικών επίλυσης που βασίζονται σε πρότυπα βιολογικών φαινομένων.

## **Η ΑΝΑΓΚΗ ΓΙΑ ΤΗ ΝΕΑ ΕΠΙΣΤΗΜΗ**

Με τη ραγδαία εξέλιξη των επιστήμων και κυρίως της πληροφορικής, πολλές παραδοσιακές επιστήμες άρχισαν να εκμεταλλεύονται με το καλύτερο τρόπο τις δυνατότητες της πληροφορικής. Έτσι η βιολογία και ειδικότερα η

μοριακή βιολογία άρχισε να αποκαλύπτει δυνατότητες και μυστικά που χωρίς τη συμβολή της πληροφορικής θα ήταν αδύνατο να αποκαλυφθούν.

Για παράδειγμα, η χρήση των προγραμμάτων Η/Υ μας έχει δώσει τη δυνατότητα σύγκρισης διαφορετικών αλυσίδων DNA και αλυσίδων πρωτεϊνών, αναζήτηση περιοχών κωδικοποίησης του DNA, χαρτογράφησης του ανθρώπινου DNA κ.α. Από την άλλη πλευρά, τα τελευταία χρόνια με την εμφάνιση και εμπορευματοποίηση πολλών εφαρμογών τεχνητής νοημοσύνης γίνεται κατανοητό από τους επιστήμονες πληροφορικής ότι είναι δυνατή η εφαρμογή μεθόδων της μοριακής βιολογίας στους υπολογιστές.

Υπάρχουν τομείς της μοριακής βιολογίας, όπως το DNA, όπου μπορούν να δώσουν πολλές απαντήσεις στα καυτά προβλήματα της πληροφορικής όπως η ταχύτητα και η ακρίβεια στη διάγνωση αποτελεσμάτων από ένα υπολογιστή.

# ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7

Η ενημέρωση για τον ιό του AIDS τα προηγούμενα χρόνια περιορίζονταν στα ραδιοτηλεοπτικά μέσα, τον έντυπο λόγο καθώς και σε διαλέξεις σχετικές με τον ιό.

Με την ανάπτυξη της τεχνολογίας και την εμφάνιση του διαδικτύου τα πράγματα άλλαξαν. Το διαδίκτυο προσφέρει μεγαλύτερη αμεσότητα από τα άλλα μέσα και αποτελεί μια τεράστια βιβλιοθήκη για όποιον θέλει να βρει πληροφορίες. Ο όγκος των πληροφοριών που παρέχει και η εύκολη χρήση του επιτρέπουν στο χρήστη να ενημερωθεί πληρέστερα και αποτελεσματικότερα για θέματα που αποτελούν ταμπού για την κοινωνία. Ένα από αυτά τα θέματα είναι και ο ιός του AIDS με όλα τα επακόλουθα του.

Πολλοί ιδιωτικοί και δημόσιοι φορείς, τόσο στην Ελλάδα όσο και παγκοσμίως, έχουν δημιουργήσει αξιόλογες ιστοσελίδες, με πλούσιο και αξιόπιστο υλικό που ενημερώνει και πληροφορεί για τον ιό, την εξέλιξη του και τα προβλήματα που δημιουργούνται στη κοινωνία από την ύπαρξη του. Επίσης σε αυτές τις ιστοσελίδες δίνονται νέα στοιχεία για την αντιμετώπιση του ιού καθώς και χρήσιμες συμβουλές πρόληψης και αντιμετώπισης. Επιπλέον, παρέχει τη δυνατότητα στους οροθετικούς να επικοινωνήσουν μεταξύ τους, να ανταλλάξουν απόψεις, εμπειρίες και ιδέες.

Από όλα τα παραπάνω, γίνεται κατανοητό, ότι η ανάπτυξη τέτοιων σελίδων στο διαδίκτυο βοηθάει τα μέγιστα στη σωστή πληροφόρηση των νέων για τη μάστιγα αυτή, στη μη περιθωριοποίηση των οροθετικών ατόμων και στη κοινωνική αποδοχή του προβλήματος αυτού.

Παρακάτω παρουσιάζονται αναλυτικά μερικές από αυτές τις ιστοσελίδες.

## 7.1 [www.hiv-aids.gr](http://www.hiv-aids.gr)



Α] ΦΟΡΕΑΣ: Δημιουργοί

### 1) Άννα Δαλώση

Απόφοιτος του τμήματος Φιλοσοφίας - Παιδαγωγικής - Ψυχολογίας της Φιλοσοφικής Σχολής του ΕΚΠΑ και του τμήματος Συμβουλευτικής και Επαγγελματικού Προσανατολισμού της ΠΑΤΕΣ/ΣΕΛΕΤΕ ΑΘΗΝΩΝ.

Αντιπρόεδρος του Συλλόγου Σπουδαστών και Αποφοίτων της Σχολής Συμβουλευτικής και Επαγγελματικού Προσανατολισμού της ΠΑΤΕΣ/ΣΕΛΕΤΕ. Γενικός Γραμματέας της Ελληνικής Εταιρείας Αντιρευματικού Αγώνα (ΕΛΕΑΝΑ).

Μέλος Ελληνικής Εταιρείας Συμβουλευτικής και Προσανατολισμού (ΕΛΕΣΥΠ).

Η Άννα Δαλώση αρθρογραφεί σχετικά με τον Επαγγελματικό Προσανατολισμό στην ιστοσελίδα <http://www.legalink.gr/pavlea/>.

### 2) Karoly Szoke

Ειδικός Εφαρμογών Διαδικτύου. Σχεδίαση και Ανάπτυξη Ιστοσελίδων, Επεξεργασία Εικόνας και Δημιουργία Διαγραμμάτων. [karl@web-gr.com](mailto:karl@web-gr.com)

### Η βιβλιογραφική αναφορά είναι:

Δαλώση Α., Μητσοστεργίου Α. (2001). *Συμβουλευτική για τη Λοίμωξη και Νόσο που προκαλούνται από τον Ιό της Ανθρώπινης Ανοσολογικής Ανεπάρκειας*. Πτυχιακή Εργασία, Τμήμα Συμβουλευτικής και Επαγγελματικού Προσανατολισμού, ΣΕΛΕΤΕ ΑΘΗΝΩΝ. Αθήνα.

Η Άννα Μητσοστεργίου είναι απόφοιτος του τμήματος Φιλοσοφίας - Παιδαγωγικής - Ψυχολογίας της Φιλοσοφικής Σχολής του ΕΚΠΑ και του τμήματος Συμβουλευτικής και στον Επαγγελματικού Προσανατολισμού της ΠΑΤΕΣ/ΣΕΛΕΤΕ ΑΘΗΝΩΝ. Είναι κάτοχος MSc στην εφαρμοσμένη Ψυχολογία. Απασχολείται ως Εργασιακός Σύμβουλος στον ΟΑΕΔ.

Β] ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ: Η ιστοσελίδα παρέχει πολλές πληροφορίες σχετικές με:

- 1) Λοίμωξη και Νόσο HIV
- 2) Συμβουλευτική σε θέματα HIV
- 3) Κέντρα αντιμετώπισης του ιού
- 4) Σχεδιαγράμματα και πίνακες.
- 5) Χρονολογικά στοιχεία για την εξέλιξη της επιδημίας στην Ελλάδα.

### Γ] ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

#### 1) Ηλεκτρονική

Σε αυτή τη διεύθυνση μπορείτε να στείλετε σχόλια που αφορούν είτε στο περιεχόμενο είτε στη λειτουργία της ιστοσελίδας. Μπορείτε επίσης να στείλετε πληροφοριακό υλικό.

[info@hiv-aids.gr](mailto:info@hiv-aids.gr)

Δ] ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ: Οι βιβλιογραφικές αναφορές της ιστοσελίδας είναι πολλές και ταξινομημένες κατά αλφαβητική σειρά, όπως παρακάτω:

**Balasegaram, M.** (2001). AIDS: The worst yet to come. *BBC News Online*. June 4, 2001.

**Balter, M.** (1998). Virus from 1959 sample marks early years of HIV. *Science*. 1998, Vol. 279, No. 801, pp. 44-51.

**Beardsell, S.** (1994). Should wider HIV testing be encouraged on the grounds of HIV prevention? *AIDS Care*, Vol. 6, No. 1, pp. 5-19.

**Beil, L.** (1999). Tracing origins of AIDS raises new questions. Study of HIV's history could offer look at future. *The Dallas Morning News*, February 22, 1999.☞

**Γεωργούλιας, Β.** (1989). Διάγνωση της μόλυνσης. Στο: *HIV-AIDS, Ιός της Επίκτητης Ανοσολογικής Ανεπάρκειας*. Υποεπιτροπή Εκπαίδευσης της Εθνικής Επιτροπής AIDS. Αθήνα: Εθνική Φαρμακοβιομηχανία Α.Ε., σελ. 75-85.

**Γκόμα, Φ.** (1995). Δυνατότητα συμβουλευτικής παρέμβασης στην οικογένεια και μεταβολή στη δυναμική των σχέσεων. *Ελληνικά Αρχεία AIDS*, τ. 3, 2, Απρίλιος-Ιούνιος 1995, σελ. 168-171.☞

**CMA** (Canadian Medical Association), Expert Working Group on HIV Testing. (2000). *Counselling guidelines for HIV testing*. Ottawa: Canadian Public Health Association.☞

**Δαρδαβέσης, Θ., Δελίδου, Κ., Στοφορόπουλος, Η., Λοϊζίδης, Θ. και Αγγελίδου, Α.** (1997). Στάσεις και συμπεριφορά σπουδαστών Τ.Ε.Ι σε σχέση με την HIV λοίμωξη. *Ελληνικά Αρχεία AIDS*, τ. 5, 3, Ιούλιος-Σεπτέμβριος 1997, σελ. 269-275.

**Δαρδαβέσης, Θ.** (1999). Επιδημιολογία του Συνδρόμου της Επίκτητης Ανοσολογικής Ανεπάρκειας (ΣΕΑΑ). *Ελληνικά Αρχεία AIDS*. τ. 7, 2, Απρίλιος-Ιούνιος 1999, σελ.84-102.

**Δημητρόπουλος, Ε.** (1999). *Συμβουλευτική και Συμβουλευτική Ψυχολογία*. Αθήνα: Γρηγόρη.☞

**De Bruyn, M.** (1996). *HIV Testing and Counselling as a Prevention Method*. Amsterdam: AIDS Coordination Bureau.☞

**Friedman S. R., Des Jarlais Don C. & Goldsmith D. S.** An overview of AIDS prevention efforts aimed at intravenous drug users circa 1987. *The Journal of Drug Issues*, Vol. 19, No. 9, 1989, pp. 93-112.

**Froland, S.S., Jenum, P., Lindboe, C.F., Wefring, K.W., Linnestad, P.J. & Bohmer, T.** (1988). HIV-1 infection in Norwegian family before 1970. *Lancet*, 1988, issue, 1344-5.☞

**Garret, L.** (2000). AIDS virus traced to 1675. *Newsday*, July 11, 2000.

**Garry, R.F., Witte, M.H., Gottlieb, A.A., Elvin-Lewis, M., Gottlieb, M.S., Witte, C.L., Alexander, S.S., Cole, W.R. & Drake W.L Jr.** (1988). Documentation of an AIDS virus infection in the United States in 1969, *Jama* (*The journal of American Medical Association*), Vol. 260, No.14, pp. 2085.☞

**Humphrey, G.M. & Zimpfer, D.G.** (1996). *Counselling for Grief and Bereavement*. Sage Publications.

**Hutchinson, M.** (2001). AIDS 20 years on, *BBC News Online*, June 4, 2001.☞

**Ινστιτούτο Παστέρ.** (1998). *AIDS. Τα δεδομένα, οι προσδοκίες*. Paris: EDITIONS 21.

**Ιωαννίδη-Καπόλου, Ε. Ν.** (1997). Οι κοινωνικές αναπαραστάσεις της σεξουαλικής συμπεριφοράς στην αντιμετώπιση του AIDS. *Ελληνικά Αρχεία*



AIDS, τ. 3, 2, Απρίλιος-Ιούνιος 1997, σελ. 165-174.📍

**Ivey, A.E, Gluckstern, N.B & Ivey, B.M.** (1993). *Συμβουλευτική: Μέθοδος Πρακτικής Προσέγγισης*. Αθήνα: Ελληνικά Γράμματα.

**Ivey, A.E & Gluckstern, N.B.** (1995). *Συμβουλευτική: Βασικές Δεξιότητες Επιρροής*. Αθήνα: Ελληνικά Γράμματα.📍

**Καλοταιράκης, Α.** (1989). AIDS: θεραπευτική αντιμετώπιση, νοσηλευτικά προβλήματα. Στο: *HIV-AIDS, Ιός της Επίκτητης Ανοσολογικής Ανεπάρκειας*, Υποεπιτροπή Εκπαίδευσης της Εθνικής Επιτροπής AIDS, Αθήνα: Εθνική Φαρμακοβιομηχανία Α.Ε., σελ. 115-127.

**ΚΕΕΛ** (Κέντρο Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων), Επιτροπή Νομικής Υποστήριξης και Νομικών Προβλημάτων, Επιτροπή Ενημέρωσης. (1995). *Θεμελιώδεις Αρχές για την Προστασία Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων και Ατομικών Ελευθεριών σε Σχέση με το AIDS*. Αθήνα: ΚΕΕΛ, Υπουργείο Υγείας.

**ΚΕΕΛ** (Κέντρο Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων). (2000α). *Επιδημιολογική επιτήρηση του HIV/AIDS στην Ελλάδα*, τ.11, Ιούνιος 2000.

**ΚΕΕΛ** (Κέντρο Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων). (2000β). *Επιδημιολογική επιτήρηση του HIV/AIDS στην Ελλάδα*, τ.12, Δεκέμβριος 2000.

**ΚΕΕΛ, ΣΕΒ και ΓΣΕΕ** (Κέντρο Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων, Σύλλογος Ελ-λήνων Βιομηχάνων και Γενική Συνομοσπονδία Εργατών Ελλάδος). (xxxx). *Κώδικας Αρχών, AIDS, ώρα για δράση, στους χώρους εργασίας*. Ενημερωτικό Φυλλάδιο.

**Κιόρτσης Β. και Παπασπηλιόπουλος Π.Ι.** (1997). *Ιώσεις: Εγκυκλοπαίδεια Πάπυρος, Λαρούς, Μπριτάννικα*, 31, σελ. 85-92. Αθήνα: Πάπυρος.

**Κορνάρου, Ε.** (1995). Οι οικονομικές επιπτώσεις του AIDS στους χώρους εργασίας. *Ελληνικά Αρχεία AIDS*, τ. 3, 4, Οκτώβριος-Δεκέμβριος 1995, σελ. 392-398.

**Κορνάρου, Ε., Παπαθανασίου, Σ. και Ρουμελιώτου, Α.** (1997). Η ενημέρωση των ερωτικών συντρόφων οροθετικών αιμοδοτών για HIV. *Ελληνικά Αρχεία AIDS*, τ. 5, 3, Ιούλιος-Σεπτέμβριος 1997, σελ. 300-307.

**Κορνάρου, Ε., Υφαντόπουλος, Γ. και Παπαευαγγέλου Γ.** (1993). Οι οικονομικές επιπτώσεις του AIDS διεθνώς και στην Ελλάδα. *Ελληνικά Αρχεία AIDS*, τ.1, 2, Οκτώβριος-Νοέμβριος 1995, σελ. 96-108.📍

**Kaplan, R.M., Sallis, J.F Jr. & Patterson T.L.** (1993). *Health and Human Behavior*. Mc Graw-Hill, Inc.

**Kain, C.T.** (1998a). Counseling HIV-positive clients: The tenets of HIV Affirmative Counseling-Part 1, *ACAeNews*, Vol. 1, No. 9. May 1998.

**Kain, C.T.** (1998b). Counseling HIV-positive clients: The tenets of HIV Affirmative Counseling-Part 2, *ACAeNews*, Vol. 1, No. 10. May 1998.

**Kain, C.T.** (1998c). Counseling HIV-positive clients: The tenets of HIV Affirmative Counseling-Part 3, *ACAeNews*, Vol. 1, No. 11. June 1998.📍

**Μαλικιώση-Λοΐζου, Μ.** (1999). *Συμβουλευτική Ψυχολογία*. Αθήνα: Ελληνικά Γράμματα.

**Μόνος, Δ.** (1991). Κοινωνικές επιπτώσεις του AIDS. Στο: *HIV-AIDS, Ιός της Επίκτητης Ανοσολογικής Ανεπάρκειας*. Υποεπιτροπή Εκπαίδευσης της Εθνικής Επιτροπής AIDS. Αθήνα: Εθνική Φαρμακοβιομηχανία Α.Ε., σελ. 127-134.📍

**Miller, R. & Bor, R.** (1991). *AIDS. A guide to clinical counseling*. Ed. Dilley J.W. London: Science Press Ltd.📍

**NIAID** (National Institute of Allergy and Infectious Diseases). (1998).

*How HIV causes AIDS*. Ενημερωτικό φυλλάδιο της Υπηρεσίας Δημόσιας Υγείας των Η.Π.Α (U.S Public Health Service).

**NIAD** (National Institute of Allergy and Infectious Diseases). (1999). *HIV Infection and Aids*, Ενημερωτικό φυλλάδιο της Υπηρεσίας Δημόσιας Υγείας των Η.Π.Α (U.S Public Health Service). Bethesda. ☛

**ΠΟΥ** (Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας) και Εθνικό Κέντρο Αναφοράς AIDS (1991α). *Συμβουλευτική για την HIV λοίμωξη και νόσο*. Αθήνα: ΒΗΤΑ medical arts.

**ΠΟΥ** (Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας) και Εθνικό Κέντρο Αναφοράς AIDS (1991β). *Πρόληψη της σεξουαλικής μετάδοσης του ιού της ανθρώπινης ανοσολογικής ανεπάρκειας*. Αθήνα: ΒΗΤΑ medical arts.

**Παπαδάτου, Δ.** (1995). Ο κρυφός θρήνος του συγγενικού και φιλικού περιβάλλοντος του ασθενή με AIDS. *Ελληνικά Αρχεία AIDS*, τ. 3, 1, Ιανουάριος-Μάρτιος 1995, σελ. 82-86.

**Παπαδάτου, Δ.**, Αναγνωστόπουλος Φ. (1999). *Η ψυχολογία στο χώρο της υγείας*. Αθήνα: Ελληνικά Γράμματα.

**Παπαευαγγέλου, Γ.** (1989). Πρόληψη-Αντιμετώπιση του AIDS. Στο: *HIV-AIDS, Ιός της Επίκτητης Ανοσολογικής Ανεπάρκειας*, Υποεπιτροπή Εκπαίδευσης της Εθνικής Επιτροπής AIDS. Αθήνα: Εθνική Φαρμακοβιομηχανία Α.Ε.

**Παπαευαγγέλου, Γ., Richardson, C. S., Κορκοιτζέλου, Ε., Παπουτσάκης, Γ. και Κρεμαστινού, Τζ.** (1995). Μέτρα πρόληψης του AIDS στους τοξικομανείς της Ευρωπαϊκής Ένωσης. *Ελληνικά Αρχεία AIDS*, τ. 3, 2, Απρίλιος-Ιούνιος 1995, σελ. 142-145.

**Παπαζήση, Θ.** (1995α). Ιατρικό απόρρητο και προσωπικότητα ατόμων με AIDS. *Ελληνικά Αρχεία AIDS*, τ. 3, 2, Απρίλιος-Ιούνιος 1995, σελ. 176-180.

**Παπαζήση, Θ.** (1995β). Οικογένεια και προσωπικότητα ατόμων με AIDS: νομικά θέματα στις οικογενειακές σχέσεις. *Ελληνικά Αρχεία AIDS*, τ. 3, 2, Απρίλιος-Ιούνιος 1995, σελ. 180-183. ☛

**Ραβάνης, Χ.** (1995). Κοινωνία και Υγεία. Στο: Ποταμιάνος Γ. (Επιμ.) *Δοκίμια στην Ψυχολογία της Υγείας*. Αθήνα: Ελληνικά Γράμματα.

**Ρουμελιώτου, Α.** (1991). Ο ιός HIV. Στο: *HIV-AIDS, Ιός της Επίκτητης Ανοσολογικής Ανεπάρκειας*. Υποεπιτροπή Εκπαίδευσης της Εθνικής Επιτροπής AIDS. Αθήνα: Εθνική Φαρμακοβιομηχανία Α.Ε., σελ. 9-14. ☛

**Σηφακάκη, Γ.** (1995). Αντιμετωπίζοντας την ανίατη ασθένεια και το θάνατο: η σκοπιά της ψυχολογίας. Στο: Γ. Ποταμιάνος (Επιμ.) *Δοκίμια στην Ψυχολογία της Υγείας*. Αθήνα: Ελληνικά Γράμματα, σελ. 131-181.

**Σιγάλας, Ι.** (1995). Οικονομική διάσταση της HIV-λοίμωξης. *Ελληνικά Αρχεία AIDS*, τ. 3, 2, Απρίλιος-Ιούνιος 1995, σελ. 164-168.

**Σιγάλας, Ι.** (1998). Κοινωνικο-οικονομική θεώρηση της HIV λοίμωξης. *Ελληνικά Αρχεία AIDS*, τ.6, 3, Σεπτέμβριος 1998, σελ. 238-245. ☛

**Searight, H.R.** (1998). *Behavioral Medicine: A Primary Care Approach*. Brunner/Mazel.

**Sorin, M.D.** (1996). Correlates of acceptance of HIV testing and post-test counseling in the obstetrical setting. *AIDS Education Preview*, Vol. 8, No.1, pp. 72-85.

**Sternberg, S.** (2001). Closer to AIDS vaccine? 20 prototypes are in trials; researchers feel they'll beat the virus. *USA Today*, May 9, 2001. ☛

**Taylor, S.T.** (1995). *Health Psychology*. New York: Mc Graw-Hill, Ink. ☛

**Υφαντόπουλος, Γ.** (1996). AIDS και Κοινωνικός Αποκλεισμός. Στο:

Διαστάσεις του κοινωνικού αποκλεισμού στην Ελλάδα. Έκθεση για το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο. Τόμος Β. Αθήνα: Εθνικό Κέντρο Κοινωνικών Ερευνών (ΕΚΚΕ), σελ. 13-54.📄

**UNAIDS**, Joint United Nations Programme on HIV/AIDS, (2000). *AIDS epidemic update: December 2000*. UNAIDS/WHO.📄

**Williams, G., Stretton, T.B. & Leonard, J.C.** (1983). AIDS in 1959? *Lancet*, 1983, issue: 1136.

**WHO** (World Health Organisation), (1994). *Source Book for HIV/AIDS Counselling Training*. (Draft), May 1994.

**WHO** (World Health Organisation), (1995). *Counselling for HIV/AIDS: a key to caring for policy-makers, planners and implementers of counselling activities*. Geneva.📄

**Zhu, T., Korber, B. & Nahinias A.** (1998). An African HIV-1 sequence from 1959 and implications for the origin of the epidemic. *Nature*, May 2 1998, Vol. 391, No. 6667, pp. 594.📄

## Ε] ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

### 1) Φόρμα σχολίων

Η ιστοσελίδα παρέχει στον επισκέπτη τη δυνατότητα να γράψει ένα γενικό σχόλιο για την ιστοσελίδα και να αφήσει σημείωμα στο βιβλίο επισκεπτών συμπληρώνοντας την παρακάτω φόρμα.

Όνομα / Name*:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>
Πόλη / City:	<input type="text"/>
URL:	<input type="text"/>
Προσωπικό μήνυμα**:	<input type="text" value="Όχι / No"/>
Σχόλιο / Comment*:	<div style="border: 1px solid black; height: 200px; width: 100%;"></div>

\* Απαραίτητο η συμπλήρωση. / Request

\*\* Προσωπικό μήνυμα: Επιλέγοντας "ΝΑΙ" το μήνυμά σας δεν καταγράφεται στο βιβλίο επισκεπτών.

Αποστολή / Send

## 2) Βιβλίο επισκεπτών

Επίσης μπορεί μέσα στο βιβλίο επισκεπτών (Guestbook) να βρεί και άλλους επισκέπτες, οι οποίοι παραθέτουν τα σχόλια τους και να επικοινωνήσει μέσω e-mail, μαζί τους.

## ΣΤΗ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ ΤΗΣ ΣΕΛΙΔΑΣ ΣΤΟ INTERNET

Παρακάτω παρουσιάζονται συνοπτικά μερικές από τις σελίδες του Site [www.hiv-aids.gr](http://www.hiv-aids.gr) όπως αυτές φαίνονται στο internet:

Περιεχόμενα

Λοίμωξη και Νόσος HIV

- Φύση, Εξέλιξη και Παρούσα Κατάσταση
- Περιγραφή
  - Ορισμός
  - Περιγραφή του HIV
  - Πρόελευση των Ιών HIV1 και HIV2
  - Ο Κύκλος Ζωής του HIV
  - Πορεία της Λοίμωξης HIV
  - Νόσος HIV/AIDS
  - Η Μετάδοση της Λοίμωξης HIV

---

  - Η Διάγνωση της Λοίμωξης HIV
  - Η Θεραπεία της Λοίμωξης HIV
  - Η Πρόληψη της Λοίμωξης HIV
- Ιστορική Εξέλιξη και Παρούσα Κατάσταση
  - Πορεία και Εξέλιξη της Επιδημίας Παγκοσμίως
  - Χρονολογικά Στοιχεία για την Εξέλιξη της Επιδημίας
  - Πορεία και Εξέλιξη της Επιδημίας στην Ελλάδα
- Διαστάσεις και Επιπτώσεις
- Θέματα που Ανακύπτουν
  - Ιατρικά Θέματα
  - Προσωπικά Θέματα
  - Θέματα Διαπροσωπικών Σχέσεων
    - Σεξουαλικές Σχέσεις
    - Οικογενειακές Σχέσεις
      - Γενικά
      - Σχέσεις με τους Γονείς
      - Σχέσεις με τα Αδέλφια
      - Παιδιά Μολυσμένων Ατόμων
  - Φιλικές Σχέσεις
  - Επαγγελματικές Σχέσεις
  - Σχέσεις στο Πλαίσιο της Σχολικής Ζωής
- Πρακτικά Θέματα
  - Οικονομικά Θέματα

- Δάνεια και Ασφάλεια Ζωής και Υγείας
- Κοινωνικές Διαστάσεις
  - Κοινωνικές Διαστάσεις της Ασθένειας
  - Κοινωνικές Διαστάσεις της Λοίμωξης και Νόσου HIV
  - Η Λοίμωξη και Νόσος HIV ως Μεταφορά του "Κακού"
  - Λοίμωξη και Νόσος HIV και Κοινωνικός Αποκλεισμός
  - Ανισότητα
  - Άρνηση
- Οικονομικές Διαστάσεις
  - Το Οικονομικό Κόστος της Λοίμωξης HIV
  - Άμεσο Κόστος
  - Έμμεσο Κόστος
  - Απροσδιόριστο Κόστος
  - Παράγοντες Διόγκωσης του Οικονομικού Κόστους
- της Λοίμωξης HIV
  - Επαγγελματικές Επιπτώσεις
    - Για το Άτομο
    - Για την Οικογένεια και την Κοινότητα
    - Για τη Χώρα
  - Ηθικές και Νομικές Διαστάσεις
    - Εμπιστευτικότητα, Ιατρικό Απόρρητο και Νομοθεσία
    - Περιεχόμενο του Ιατρικού Απόρρητου
    - Παραβίαση του Ιατρικού Απόρρητου
    - Νομικά Θέματα
      - Στις Οικογενειακές Σχέσεις
      - Σχέσεις Συζύγων
      - Σχέσεις Παιδιών-Γονέων
      - Στο Χώρο της Εργασίας
- Συμβουλευτική για Λοίμωξη και Νόσο HIV
  - Μεθοδολογία Συμβουλευτικής Παρέμβασης για HIV
  - Έννοια, Περιεχόμενο και Σημασία της Συμβουλευτικής
    - Έννοια
    - Σημασία
  - Αρχές της Άσκησης της Συμβουλευτικής
  - Η Συμβουλευτική Παρέμβαση Αναλυτικά
    - Φορείς
      - Υπηρεσίες
      - Λειτουργοί
        - Ποιοι Πρέπει να Είναι
        - Ο Ρόλος του Συμβούλου
        - Ο Σύμβουλος ως Λειτουργός
    - Οι Αξίες του Συμβούλου
    - Πιθανά Λάθη του Συμβούλου
  - Επικοινωνία
    - Σκοπός
    - Αποδέκτες
    - Θεωρητικό Υπόβαθρο
      - Υπόβαθρο Σχετικό με τη Λοίμωξη και Νόσο HIV
      - Υπόβαθρο Σχετικό με τη Συμβουλευτική

- Συμβουλευτική
  - Η Δυναμική Εκλεκτική Εξελικτική
  - Η Συστημική Συμβουλευτική
  - Η "Θετική" Συμβουλευτική για HIV
  - Προσεγγίσεις
    - Γενικά
    - Προληπτική Συμβουλευτική
    - Αντισταθμιστική-Επανορθωτική Συμβουλευτική
  - Μέθοδοι
    - Άλλες Μέθοδοι
    - Η Ατομική Συμβουλευτική Συνέντευξη
      - Στόχοι της Συμβουλευτικής Συνέντευξης
      - Αρχές που Πρέπει να Διέπουν τη
  - Διαδικασία της Ατομικής Συμβουλευτικής Συνέντευξης
    - Τύποι Ατομικής Συμβουλευτικής
  - Συνέντευξης
    - Συμβουλευτική για Καταστάσεις
  - Κρίσης
    - Συμβουλευτική Επίλυσης
  - Προβλημάτων
    - Συμβουλευτική Λήψης
  - Αποφάσεων
    - Στάδια της Συμβουλευτικής Σχέσης
      - Αρχικό Στάδιο
      - Μεσαίο Στάδιο
      - Τελικό Στάδιο
    - Τεχνικές
    - Μέσα - Υλικά - Όργανα
    - Διαδικασία
  - Ο Κατάλληλος Χρόνος για την Έναρξη της Συμβουλευτικής
- Διαδικασίας
  - Συμβουλευτική για Πρόληψη
    - Κύριες Προσεγγίσεις
    - Μέτρα Πρόληψης
      - Εκπαίδευση
      - Επαγρύπνηση των Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας
      - Μαζική Παρέμβαση
    - Μορφές Πρόληψης
      - Πρόληψη της Μετάδοσης με Μολυσμένο Αίμα και
  - Παράγωγα του Πλάσματος
    - Πρόληψη της Περιγεννητικής Μετάδοσης
    - Πρόληψη με Προσυμπτωματικό Έλεγχο
    - Πρόληψη Μετάδοσης στο Ιατρικό και Νοσηλευτικό
  - Προσωπικό
    - Πρόληψη Μετάδοσης στους Χρήστες Ενδοφλεβίων
  - Ναρκωτικών
    - Πρόληψη σε Περιπτώσεις Κρούσματος
    - Προφυλάξεις Ατόμων που Πάσχουν από Λοίμωξη ή/
  - και Νόσο HIV
    - Πρόληψη της Σεξουαλικής Μετάδοσης

- Προφυλακτικά και Σπερματοκτόνα
- Συμβουλευτική για Ενημέρωση Συντρόφων
- Γενικά
- Τρόποι Ενημέρωσης Συντρόφων
- Ενημέρωση από τον Ίδιο τον Ασθενή
- Ενημέρωση από Ειδικά Εκπαιδευμένο Άτομο
- Μέθοδοι και Τεχνικές Ενημέρωσης Συντρόφων από
- το Σύμβουλο
- Χρόνος Ενημέρωσης Συντρόφων
- Θέματα για το Σύμβουλο
- Συγκατάθεση και Εχεμύθεια
- Συνέπειες
- Συμβουλευτική για την Προώθηση Ασφαλούς Ερωτικής
- Επαφής
- Συμβουλευτική για την Προώθηση Ασφαλούς Χρήσης
- Ναρκωτικών
- Συμβουλευτική για την Εκμηδένιση Άλλων Κίνδυνων
- Μολυσμένα Αντικείμενα και Τραυματισμός του
- Δέρματος
- Τεχνητή Γονιμοποίηση από Οροθετικούς Δότες
- Σπέρματος
- Μεταγγίσεις - Μεταμοσχεύσεις
- Έκθεση στον HIV Λόγω Επαγγελματικής Ειδικότητας
- Συμβουλευτική Σχετικά με την Εξέταση για Ανίχνευση του HIV
- Οι Μέθοδοι Εξέτασης για HIV και η Συμβουλευτική
- Η Συμβουλευτική σχετικά με τη Μέθοδο Εξέτασης για
- Ανίχνευση του HIV που Εφαρμόζεται στην Ελλάδα
- Η Ατομική Συμβουλευτική Συνέντευξη Πριν την Εξέταση
- Έννοια και Σημασία
- Το Αντικείμενο της Συμβουλευτικής Συνέντευξης Πριν
- την Εξέταση
- Θέματα για το Σύμβουλο
- Συγκατάθεση Μετά από Πληροφόρηση
- Άρνηση του Ατόμου να Εξετασθεί
- Εκτίμηση της Επικινδυνότητας της Συμπεριφοράς
- Εκτίμηση της "Περίοδου Παραθύρου"
- Παροχή Πληροφόρησης
- Τήρηση Ιστορικού
- Συνέπειες της Εξέτασης
- Καθορισμός του Χρόνου Εξέτασης και
- Συμβουλευτικής
- Μετά την Εξέταση
- Η Εξέταση για την Ανίχνευση του HIV
- Η Συμβουλευτική Συνέντευξη Μετά την Εξέταση
- Έννοια και Σημασία
- Αντικείμενο
- Κατάλογος Θεμάτων για το Σύμβουλο
- Όταν το Αποτέλεσμα είναι Θετικό
- Όταν το Αποτέλεσμα είναι Αρνητικό
- Όταν το Αποτέλεσμα είναι Αβέβαιο

- Ανακοίνωση των Αποτελεσμάτων
- Εκτίμηση της Κατανόησης των Αποτελεσμάτων
- Όταν το Αποτέλεσμα είναι Θετικό
- Όταν το Αποτέλεσμα είναι Αρνητικό
- Όταν το Αποτέλεσμα είναι Αβέβαιο
- Παροχή Πληροφόρησης για τις Δυνατότητες
- Υποστήριξης
- Παροχή Υποστήριξης και Μεταπαρακολούθηση

Εικόνες, Πίνακες και Διαγράμματα

Εικόνες

1. Στοιχεία για τον HIV και το AIDS κατά το 2000
2. Συνολικός αριθμός ανθρώπων που υπολογίζεται ότι ζούσαν με HIV/AIDS μέχρι το τέλος του 2000
3. Συνολικός αριθμός ατόμων που υπέστησαν λοίμωξη HIV στη διάρκεια του 2000
4. Συνολικός αριθμός θανάτων από HIV/AIDS στη διάρκεια του 2000
5. Συνολικός αριθμός ανθρώπων που υπολογίζεται ότι ζούσαν με HIV/AIDS μέχρι το τέλος του 2001

Πίνακες και Διαγράμματα

1. Αριθμός Ατόμων που Υπέστησαν Λοίμωξη HIV στην Ελλάδα κατά το 2000 κατά Κατηγορία Μετάδοσης και κατά Φύλο
2. Συνολικός Αριθμός Ατόμων που Υπέστησαν Λοίμωξη HIV στην Ελλάδα ανά Έτος Διάγνωσης και κατά Φύλο
3. Συνολικός Αριθμός Θανάτων που Σημειώθηκαν στην Ελλάδα από Λοίμωξη και Νόσο HIV Μέχρι το Δεκέμβριο του 2000 ανά Έτος και κατά Φύλο
4. Σχηματική Παράσταση της Έννοιας και του Περιεχομένου της "Μεθοδολογίας"
5. Συνολικός Αριθμός Ατόμων που Υπέστησαν Λοίμωξη HIV στην Ελλάδα κατά το 2002 κατά Κατηγορία Μετάδοσης και κατά Φύλο
6. Συνολικός Αριθμός Δηλωθέντων Οροθετικών Ατόμων στην Ελλάδα ανά Έτος Διάγνωσης και κατά Φύλο μέχρι 31/12/2002
7. Νεοδηλωθέντα HIV οροθετικά άτομα κατά φύλο στην Ελλάδα στη διάρκεια του 2002

7.2 [www.hiv.gr](http://www.hiv.gr)



Α) ΦΟΡΕΑΣ: Το hiv.gr είναι ο δικτυακός χώρος της "Σύνθεσης".

Η Σύνθεση είναι ένα μη κερδοσκοπικό, μη κυβερνητικό σωματείο, με σκοπούς ενημέρωσης, ευαισθητοποίησης και έρευνας σε θέματα που αφορούν τον HIV και το AIDS στην Ελλάδα.

Β) ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

Στις σελίδες της ιστοσελίδας θα βρείτε:



- 1) Πληροφορίες για προφύλαξη από τον ιό και οδηγίες για ασφαλέστερο σεξ.
- 2) Πληροφορίες για το πού μπορείτε να κάνετε εξετάσεις και να ζητήσετε συμβουλές.
- 3) Πρακτικές πληροφορίες για τις κοινωνικές υπηρεσίες, τον στρατό και άλλα θέματα που αφορούν την καθημερινή ζωή με το AIDS.
- 4) Πληροφορίες για τις θεραπευτικές αγωγές, την αντιμετώπιση των παρενεργειών, τα συμπτώματα των ευκαιρικών λοιμώξεων, και άλλα θέματα που σχετίζονται με τη διαχείριση της υγείας και το HIV/ AIDS.
- 5) Δυνατότητα να υποβάλλετε ερωτήσεις σχετικά με το ασφαλέστερο σεξ και τις φαρμακευτικές αγωγές, οι οποίες θα απαντώνται από ειδικούς.

#### Γ) ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

##### 1) Ηλεκτρονική

Για επικοινωνία με την ιστοσελίδα μπορούν οι επισκέπτες να στείλουν e-mail στη διεύθυνση: [synthesis-info@hiv.gr](mailto:synthesis-info@hiv.gr)

Τα μηνύματα που λαμβάνονται είναι αυστηρά απόρρητα και οι διευθύνσεις δεν καταχωρούνται και δεν αποστέλλονται πουθενά.

##### 2) Γραπτή

Επίσης μπορούν να επικοινωνήσουν γραπτώς, στη διεύθυνση :  
 “Σύνθεση” Κανάρη 11 10671 Αθήνα

#### Δ) ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Τα άρθρα και τα κείμενα που περιλαμβάνονται στο δικτυακό χώρο [www.hiv.gr](http://www.hiv.gr) ανήκουν στο μη κερδοσκοπικό, μη κυβερνητικό σωματείο Σύνθεση, εκτός από εκείνα στα οποία αναγράφεται διαφορετικά.

Οι πληροφορίες που περιέχονται στο [hiv.gr](http://hiv.gr) δεν στοχεύουν να αντικαταστήσουν τις οδηγίες των θεραπόντων ιατρών ούτε να ληφθούν ως ιατρικές συμβουλές. Σκοπός των πληροφοριών που παρατίθενται είναι να βοηθήσουν τους οροθετικούς να κάνουν ενημερωμένες επιλογές σε συνεργασία με τους γιατρούς τους.

#### Ε) ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

##### 1) Φόρμα σχολίων

Ο επισκέπτης μπορεί να χρησιμοποιήσει την παρακάτω φόρμα ανώνυμης υποβολής ερωτήσεων ή εμπειριών και σχολίων:

**E-mail αποστολέα (προαιρετικό)**

Συμπληρώστε το e-mail σας μόνο εάν επιθυμείτε προσωπική απάντηση.

**Θέμα (υποχρεωτικό)**

**Ερώτηση ή Σχόλιο (υποχρεωτικό)**

Αποστολή    Ακύρωση

## ΣΤΗ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ ΤΗΣ ΣΕΛΙΔΑΣ ΣΤΟ INTERNET

Παρακάτω παρουσιάζεται συνοπτικά η μορφή της ιστοσελίδας στο internet.

### Θέματα

- ◆ Νέα Άρθρα
- ◆ Ειδήσεις
- ◆ Αζετία Κριξιβάνου

### Πρόληψη

- ◆ Safe Sex
- ◆ Μετάδοση
- ◆ Επιμόλυνση
- ◆ Εξετάσεις
- ◆ Διάγνωση

### Διαχείριση Υγείας

- ◆ Φάρμακα και Αγωγές
  - κατηγορίες φαρμάκων
  - συνδυασμοί
  - ανθεκτικότητα
  - κατευθυντήριες οδηγίες
  - συμπληρωματικές θεραπείες
- εμβόλια
- κλινικές δοκιμές
- παρενέργειες
- άλλες λοιμώξεις
- ◆ Κλινική Παρακολούθηση
  - εξετάσεις
  - δείκτες
- ◆ Διατροφή
- ◆ Καθημερινή Ζωή
  - να το πώ ή όχι;
  - νομικό πλαίσιο
  - κοινωνικός αποκλεισμός
  - σεξουαλικότητα

### Υπηρεσίες

- ◆ Μονάδες
- ◆ Κέντρα Αναφοράς
- ◆ Πρόνοια
- ◆ Στρατός
- ◆ ΚΕΕΛ
- ◆ Οργανώσεις

### Βασικές Γνώσεις

- ◆ Ιστορία και Παθολογία
- ◆ Γλωσσάρι

### Ερωτήσεις

- ◆ Συχνές Ερωτήσεις
- ◆ Η Δρ. Νελφιναρίδη σας απαντά

### 7.3 [www.keel.org.gr](http://www.keel.org.gr)



Α) ΦΟΡΕΑΣ: Η ιστοσελίδα έχει δημιουργηθεί από το Κέντρο Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων (ΚΕΕΛ), που αποτελεί υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας. Το Κέντρο Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων δραστηριοποιείται σε πολλούς άξονες από την αντιμετώπιση λοιμωδών νοσημάτων μέχρι την αντιμετώπιση επιδημιών. Αυτό επιτυγχάνεται σε συνεργασία με τους υπόλοιπους φορείς της Δημόσιας Υγείας.

Β) ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ: Η ιστοσελίδα παρέχει πλήθος υπηρεσιών και πληροφοριών, σχετικών με όλα τα λοιμώδη νοσήματα. Ειδικότερα για τον ιό του AIDS παρέχει πληροφορίες όπως:

- 1) Αριθμοί κρουσμάτων κατά έτος
- 2) Γυναίκες και HIV λοίμωξη.
- 3) Επιδημιολογικά δεδομένα
- 4) Δελτία Τύπου για Παγκόσμια Ημέρα AIDS
- 5) Κατευθυντήρες οδηγίες θεραπευτικής παρέμβασης.

#### Γ) ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

- 1) Ηλεκτρονική: e-mail: [info@keel.org.gr](mailto:info@keel.org.gr)
- 2) Γραπτή: Μακεδονίας 6-8 10433 Αθήνα
- 3) Τηλεφωνική
  - α) 2108811500
  - β) 2108818868
  - γ) 2108229922
  - δ) 2108225466
  - ε) Fax 2108818868

#### Δ) ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ:

- 1) Άρθρα. Η ιστοσελίδα περιέχει πολλά επιστημονικά άρθρα, διακεκριμένων επιστημόνων, ταξινομημένα σε κατηγορίες, ώστε να μπορούν οι επισκέπτες να αναζητήσουν εύκολα αυτό που επιθυμούν.
- 2) Δελτίο Επιδημιολογικής Επιτήρησης του HIV/ AIDS στην Ελλάδα. Παρουσιάζονται αναλυτικά τα τεύχη του παραπάνω περιοδικού, προσφέροντας πολύτιμες γνώσεις και πληροφορίες.

#### Ε) ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

- 1) Μηχανή αναζήτησης: Ο επισκέπτης μπορεί να αναζητήσει στο διαδίκτυο ή στην ιστοσελίδα του ΚΕΕΛ οποιαδήποτε πληροφορία επιθυμεί.
- 2) Το ΚΕΕΛ συνδέεται on – line με κρατικούς φορείς υγείας όλου του κόσμου.
- 3) Υποστήριξη  
Το ΚΕΕΛ υποστηρίζει επί 24 ώρου Βάσεως τους οροθετικούς με δύο τηλεφωνικές γραμμές: α) 2107222222  
Τηλεφωνική γραμμή και Συμβουλευτικός Σταθμός για θέματα AIDS.  
β) 2310422021  
Τηλεφωνική γραμμή για θέματα AIDS, Θεσσαλονίκης.

#### ΣΤ) ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ ΤΗΣ ΣΕΛΙΔΑΣ ΣΤΟ INTERNET

Παρακάτω παρουσιάζονται συνοπτικά μερικές από τις σελίδες του site [www.keel.org.gr](http://www.keel.org.gr) όπως αυτές φαίνονται στο διαδίκτυο.

The screenshot shows a Mozilla Firefox browser window with the address bar displaying <http://www.keel.org.gr/>. The page content includes a navigation menu on the left, a main header for a press release dated December 1, 2004, titled 'Δελτίο τύπου - 1η Δεκεμβρίου 2004 - Παγκόσμια Ημέρα AIDS'. The main content area features a large graphic with the text 'Have you heard me today?' and the UNAIDS logo. Below the graphic is a section titled 'Γυναίκες και HIV λοίμωξη - Επιδημιολογικά δεδομένα'. The browser's status bar at the bottom shows the URL [www.unaids.org/wac2004/wad.htm](http://www.unaids.org/wac2004/wad.htm).

## Δελτίο τύπου – 1<sup>η</sup> Δεκεμβρίου 2004 – Παγκόσμια Ημέρα AIDS

Σταθεροποιητικές τάσεις, τόσο σε ότι αφορά τον αριθμό των κρουσμάτων που δηλώνονται σε ετήσια βάση όσο και τον τρόπο μετάδοσης, παρουσιάζει η HIV λοίμωξη στη χώρα μας την τελευταία τριετία. Συγκεκριμένα, από το 2001 και μετά τα κρούσματα που δηλώνονται κάθε χρόνο κυμαίνονται γύρω στα 400, ενώ και η ομοφυλοφιλική επαφή μεταξύ ανδρών ευθύνεται για περίπου 45% των κρουσμάτων.

Σύμφωνα με τα στοιχεία του Κέντρου Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων (Κ.Ε.Ε.Λ), οι σταθεροποιητικές αυτές τάσεις μπορεί να αφήνουν μια νότα αισιοδοξίας ως προς την πορεία της νόσου, δεν επιτρέπουν όμως σε καμία περίπτωση εφησυχασμό καθώς εύκολα μπορούν να ανατραπούν.

Αναλυτικά, στην Ελλάδα από την αρχή της επιδημίας...

## **Γυναίκες και HIV λοίμωξη - Επιδημιολογικά δεδομένα**

### **Εισαγωγή**

Πλήθος κοινωνικών, οικονομικών, περιβαλλοντικών και δημογραφικών αλλαγών κατά τη διάρκεια του 20ου αιώνα έχουν επηρεάσει θετικά ή αρνητικά τη ζωή των γυναικών. Τα λοιμώδη νοσήματα θέτουν σε σοβαρό κίνδυνο τη ζωή των γυναικών καθώς αποτελούν αιτία θανάτου για περισσότερα από 15 εκατομμύρια άτομα παγκοσμίως κάθε χρόνο.

Εκτός από τα οικονομικά και κοινωνικά εμπόδια, η HIV/AIDS λοίμωξη, η ελονοσία και η φυματίωση επηρεάζουν σε σημαντικό βαθμό την κατάσταση των γυναικών, κυρίως στις οικονομικά ασθενέστερες περιοχές του πλανήτη. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ), αξιολογώντας όλα τα διαθέσιμα στοιχεία από τα συστήματα επιδημιολογικής επιτήρησης και τις επιστημονικές έρευνες, παρέχει εκτιμήσεις για τον επιπολασμό της HIV/AIDS λοίμωξης ανά γεωγραφική περιοχή.

Οι πρόσφατες εκτιμήσεις του ΠΟΥ δείχνουν ότι από το σύνολο των 39,4 εκατομμυρίων ατόμων που ζουν με την HIV λοίμωξη παγκοσμίως, σχεδόν το 50% είναι γυναίκες. Η Υποσαχάριος Αφρική έχει δεχτεί το μεγαλύτερο πλήγμα από την...



**ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ  
ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ**

Κεντρική Σελίδα | Διοίκηση | Εσωτερικός Κανονισμός | Επιστημονικές Επιτροπές |  
Περιφερειακές Υπηρεσίες | Παρουσίαση Οργανισμού | Επικοινωνία

Αναζήτηση  σε  >>

LANGUAGE

ΕΙ Ελληνικά

- Επ για ειδικούς
- Επιδημιολογικά άρθρα
- Επιστημονικοί σύνδεσμοι
- Γραφείο Κοινωνικών Λοιμώξεων
- Κινητικότητα Ρ.Θ.Χ. κοινώνων
- Τμήμα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Καρτέρας
- HIV/AIDS
- Ολοκληρωμένη Συνδρομητική Επιτήρηση
- SARS
- Χρόνιες Ηπατίτιδες

**AIDS. Εγώ νοιάζομαι... Εσύ?**

**AIDS. I care... You?**

**Τα προφυλακτικά και πως χρησιμοποιούνται**

**Condoms and how they should be used**

**Όσα πρέπει να γνωρίζετε για το AIDS.**

**Παρουσίαση Δράσεων του ΚΕΕΑ. HIV/AIDS Information**

**Δελτίο επιδημιολογικής επιτήρησης HIV/AIDS στην Ελλάδα - Δεκ. 2004**

Κάνετε click εδώ για να κατεβάσετε το 19ο τεύχος - Δεκέμβριος 2004

**Σχετικοί Σύνδεσμοι ΚΕΕΑ**

**Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας**

Ο δεκτικος τόπος του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας με πληροφορίες για την Πολιτική Δημόσιας Υγείας, τις Υπηρεσίες Υγείας και Πρόνοιας, δελτία τύπου και περισσότερα...

**CDC (Centers for Disease Control and Prevention)**

Ο κορυφαίος διεθνώς ανεξαρτημένος οργανισμός που παρέχει πληροφόρηση και προδιαγραφές για ζητήματα Δημόσιας Υγείας, πρόληψης νοσημάτων στις ΗΠΑ περισσότερα...

**FDA - Food and Drug Administration**

Οργανισμός Ελέγχου Τροφίμων και Φαρμάκων των ΗΠΑ με αποστολή τον ποιοτικό έλεγχο τροφίμων και φαρμάκων για την προστασία της δημόσιας υγείας. Περισσότερα...

**WHO - World Health Organization**

Ο δεκτικος τόπος του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας περισσότερα...

**MEDLINE Search**

Αναζήτηση στη Παγκόσμια Ιατρική Βιβλιοθήκη από την National Library of Medicine περισσότερα...

**UNAIDS: The Joint UN Programme on HIV/AIDS**

Ο δεκτικος τόπος του Οργανισμού

**7.4 www.mednet.gr**

Α) ΦΟΡΕΑΣ: Η ιστοσελίδα έχει δημιουργηθεί από την Athens Medical Society (AMS), η οποία είναι οργάνωση ιδιωτικής πρωτοβουλίας, με έδρα την Αθήνα. Σκοπός της οργάνωσης είναι να βοηθήσει τους Έλληνες ιατρούς και ασθενείς, προσφέροντας ποικίλες ιατρικές και φαρμακευτικές πληροφορίες. Μέσω της ιστοσελίδας επιτυγχάνεται η αμοιβαία επικοινωνία μεταξύ Ελλήνων γιατρών, σε όλο τον κόσμο.

Β) Υπηρεσίες: Η ιστοσελίδα παρέχει πληροφορίες και υπηρεσίες σχετικές με:

- 1) Ιατρικά συμπόσια –συνέδρια
- 2) Νέες φαρμακευτικές μέθοδοι
- 3) Νέες ιατρικές εκδόσεις
- 4) Νέα από την ιατρική.

Ειδικότερα για το aids, ο επισκέπτης μπορεί να πάρει τις παρακάτω πληροφορίες:

- 1) Ελληνικά επιτεύγματα κατά του AIDS.

- 2) Συμπεράσματα Πανελληνίων Συνεδρίων AIDS.
- 3) Συμβουλευτική και Νοσηλεία σε σχέση με το AIDS
- 4) Ενημέρωση για το AIDS στα σχολεία
- 5) AIDS και παιδιά
- 6) Στατιστικά στοιχεία

#### Γ) ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

- 1) Ηλεκτρονική: [mednet@mednet.gr](mailto:mednet@mednet.gr) ή [iea@mednet.gr](mailto:iea@mednet.gr)
- 2) Γραπτή: Athens Medical Society Μεάνδρου 23 11528. Αθήνα
- 3) Τηλεφωνική: 2107211845 (Fax): 2107215082

#### Δ) ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- 1) Η ιστοσελίδα παρέχει δυνατότητα άμεσης πρόσβασης στην ελληνική ιατρική βιβλιογραφία. Αυτό επιτυγχάνεται με "on - line" αναζήτηση.
- 2) Επίσης παρουσιάζονται Εκδόσεις των περισσότερων ιατρικών περιοδικών.

#### Ε) ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

- 1) Βιβλίο Επισκεπτών: Ο επισκέπτης μπορεί να επισκεφθεί το βιβλίο, να καταχωρήσει το όνομα του, να υποβάλλει την ερώτηση του και να επικοινωνήσει με άλλους.
- 2) Μηχανή αναζήτησης: Χρησιμοποιείται η μηχανή αναζήτησης "Google" με αναζήτηση στο Web ή στο [mednet.gr](http://mednet.gr)



Google

Web [mednet.gr](http://mednet.gr)

Search

iatrotek on-line

Online αναζήτηση στην ελληνική βιβλιογραφία

**Medicine Days**

22-23 April 2005

Hotel Caravel, Athens

**31st Annual Panhellenic Medical Congress**

17-21 May 2005

Hotel Hilton, Athens

**Symposia**

from the Annual Panhellenic Medical Congress

Συνέδρια	Congresses
Γιατροί	Cyberdoctors
Τμήματα	Departments

Ελληνικά Νοσοκομεία

**information**

#### Health Education

A series of topics, in Greek, with special interest for the public and the patients





ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΠΡΟΤΥΠΟΝ ΥΠΟΤΡΟΠΙΔΙΩΝ  
www.gsk-gra.gr

provided by official institutes and/or famous specialists.

## The Annual Panhellenic Medical Congress

The 31st Annual Panhellenic Medical Congress will be held in Athens from 17th to 21st May 2005. You can read selected symposia from previous congresses. Also the abstracts of the 22nd Annual Panhellenic Medical Congress are online.

## Pharmakon: Online Pharmaceutical Guide

A complete online pharmaceutical guide for drugs available in the Greek market.

## WHONET-Greece

The Greek System for Surveillance of Antimicrobial Resistance is based on the development of a Network of Hospital Microbiological Laboratories that are routinely entering their susceptibility data in a common data input and analysis program. These data are presented on a hospital and national basis and reports are being produced.

## Publications

Greek medical books (Greek medical publishers, AMS publications, book reviews, etc.) and a complete list of the Greek medical libraries.

## Medical Societies

A complete list of the Greek medical societies. The Hellenic Society of Haematology, the Hellenic Society for Laboratory Hematology and Blood Banking, the Hellenic Society of Immunology, the Hellenic Society of Pathology, the Stomatological Society of Greece, and the Western Greece Medical Society are presenting their activities.

## Medical Gallery

Medical cartoons, Greek medical proverbs, collections of stamps dedicated to health and medical topics, etc.

## Greek Medical Legislation

The laws about practicing Medicine in Greece, provided by the Athens Medical Association.

**education**

## Greek Medical Journals

The Archives of Hellenic Medicine, the refereed journal of the Athens Medical Society is published full-text in the Web, in both Greek and English. Also Haema/Ábiá, Archives of Hellenic Pathology, Pneumon/Điáýiúi and Stomatologia are published full-text.

## Pictures in Medicine

Regularly updated, colourful illustrated case reports classified in sections of Evidence-Based Medicine, Hematology, Hemostasis & Thrombosis, Histopathology, Lipidology, Medical Imaging, Oral Pathology, Pediatric, Rheumatology. Originally, these cases are published in the CME section of the Archives of Hellenic Medicine. (In English).

## Cases of the Month

Educationally constructed case reports and medicine days by the 3rd Department of Internal Medicine, University of Athens, Greece (in Greek) and

We subscribe to the HONcode principles of the Health On the Net Foundation

## What's New

## Sponsors & Awards

## Site Map (Greek text only)

## About us

## Access Statistics

## Download Greek fonts

## Sign our guestbook

**E-mail:**  
mednet@mednet.gr

## Related sites all over the world

Last update:  
21 April 2005

Hosted by :



## Awards & recognitions

©1995-2004 Athens Medical Society  
23, Meandrou str.,

cases of melanoma patients by the Hellenic Melanoma Site (General Hospital of Athens, Greece - in English).

### **Infectious Diseases**

A continuously updated review of the international journals concerning the infectious diseases in neutropenic patients, sepsis, mycoses, chemotherapy of infections, etc. Information about the international scientific events on these fields can also be found in these pages.

### **Lung MedNet HELLAS**

An educational Web site for students and physicians from Lung Function Laboratory, Department of Physiology, Medical School, University of Thessaly (in Greek).

### **Allergy MedNet HELLAS**

Aiming to establish an area of reliable and updated information in the field of Allergy and Clinical Immunology for both physicians and patients (mostly in Greek).

### **Psycho MedNet HELLAS**

Psychiatric pages covering all aspects from general interest to special topics (in Greek).

## **MedNet HELLAS**

[What is this page?](#)

<input type="text" value="hiv"/>	<input type="button" value="Search"/>	<b>Google</b> powered by
----------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------

[Google SafeSearch is ON](#)  [Search WWW](#)  [Search mednet.gr](#)

**Web** Results 1 - 10 of about 377 from mednet.gr for hiv with Safesearch on. (0.19 seconds)

**Google**  
powered by

#### Archives of Hellenic Pathology

Neuropathological findings in **HIV**-seronegative and **HIV**-infected drug addicts ... heroin users are immunocompromized even in the absence of **HIV** infection. ... [www.mednet.gr/hsap/ap131-303e.htm](http://www.mednet.gr/hsap/ap131-303e.htm) - [Similar pages](#)

#### Hellenic Archives of AIDS

**HIV** infection in multiply transfused and patients undergoing hemodialysis ... The risk of **HIV** transmission by the transfusion of blood or blood products has ... [www.mednet.gr/greek/soc/aids/ea411e.htm](http://www.mednet.gr/greek/soc/aids/ea411e.htm) - [Similar pages](#)

#### Hellenic Archives of AIDS

Evaluation of the SalivaCard **HIV**-1 / **HIV**-2 rapid test for the detection of **HIV**-1/2 antibodies in stimulated whole saliva D. Antoniadis, E. Katsoulidis, ... [www.mednet.gr/greek/soc/aids/ea442e.htm](http://www.mednet.gr/greek/soc/aids/ea442e.htm) - [Similar pages](#)

Hellenic Archives of AIDS

Evaluation of the Red-Dot **HIV**-1 & 2 rapid test for the detection of **HIV**-1/2 ...  
an **HIV** antibody screening assay manufactured by Cal-Test Diagnostics Inc. ...  
[www.mednet.gr/greek/soc/aids/ea432e.htm](http://www.mednet.gr/greek/soc/aids/ea432e.htm) - [Similar pages](#)

Hellenic Archives of AIDS

... **HIV** infection is commonly diagnosed by detection of antibodies (anti-**HIV**) by  
ELISA and reactive results are confirmed by W. Blot. ...  
[www.mednet.gr/greek/soc/aids/ea517e.htm](http://www.mednet.gr/greek/soc/aids/ea517e.htm) - [Similar pages](#)

Hellenic Archives of AIDS

Evaluation of an automated **HIV** infection screening test ... France), that permits  
the simultaneous detection of **HIV**1 and O group, **HIV**2 antibodies and Ag **HIV** ...  
[www.mednet.gr/greek/soc/aids/ea624e.htm](http://www.mednet.gr/greek/soc/aids/ea624e.htm) - [Similar pages](#)

Hellenic Archives of AIDS

Experience from two interesting cases: Coinfection **HIV**1/**HIV**2 and **HIV**2 infection L.  
Kavallierou, P. Gargalianos, S. Antoniou, P. Paisios, J. Stefanou, ...  
[www.mednet.gr/greek/soc/aids/ea425e.htm](http://www.mednet.gr/greek/soc/aids/ea425e.htm) - [Similar pages](#)

Hellenic Archives of AIDS

... Anti - **HIV** proteases play a leading role in the suppression and control of  
... viral polypeptides, thus preventing the eventual formation of **HIV** virus. ...  
[www.mednet.gr/greek/soc/aids/ea514e.htm](http://www.mednet.gr/greek/soc/aids/ea514e.htm) - [Similar pages](#)

[PDF] [HIV-???????? ???? ????????????????????? ? HIV-????????????](#)

File Format: PDF/Adobe Acrobat - [View as HTML](#)

... ral dosing patterns of **HIV**-infected patients receiving dialy- ... factor in  
survival of patients with ERSD and **HIV**-associated. nephropathy? ...  
[www.mednet.gr/archives/2004-6/pdf/570.pdf](http://www.mednet.gr/archives/2004-6/pdf/570.pdf) - [Similar pages](#)

Hellenic Archives of AIDS

... New developments in diagnosis and prognosis of **HIV** and HTLV infection, ...  
**HIV** infection in concrete populations' groups. **HIV** infection in multiply ...  
[www.mednet.gr/greek/soc/aids/ea41e.htm](http://www.mednet.gr/greek/soc/aids/ea41e.htm) - [Similar pages](#)

Result Page: [1](#) [2](#) [3](#) [4](#) [5](#) [6](#) [7](#) [8](#) [9](#) [10](#) [Next](#)

[Search within results](#) | [Search Tips](#)

©2005 Google



7.5 [www.elpida.gr](http://www.elpida.gr)

A) ΦΟΡΕΑΣ: Η ιστοσελίδα έχει δημιουργηθεί από τον Πανελλήνιο Σύλλογο Υποστήριξης Φορέων του Ιού του AIDS "ΕΛΠΙΔΑ", μια μη κερδοσκοπική και μη κυβερνητική οργάνωση που ιδρύθηκε το 1989.

Η βάση της πρωταρχικής φιλοσοφίας του Συλλόγου είναι να εμφυσησει τη δύναμη στα άτομα που ζουν με το πρόβλημα, ώστε να ελέγχουν τα ίδια τη ζωή τους, παρέχοντάς τους πληροφόρηση γύρω από το πού και πώς θα προσεγγίσουν το κοινωνικό σύστημα, να το κινητοποιήσουν ώστε να εργαστεί γι' αυτούς. Όπου το σύστημα δεν ανταποκρίνεται, ρόλος του Συλλόγου είναι να εργαστεί **εθελοντικά** πλάι ή μέσα σ' αυτό, να το κατανοήσει και να επιτύχει τελικά την κάλυψη των αναγκών των φορέων και ασθενών.

Αριθμεί περίπου 400 εθελοντές και εθελόντριες, ενώ κατά τη διάρκεια της ύπαρξής του έχει βοηθήσει στη δημιουργία τοπικών ομάδων-παραρτημάτων στη Θεσσαλονίκη, στο Ηράκλειο Κρήτης, στη Ρόδο, στα Χανιά και στα Ιωάννινα με ρόλο κυρίως ενημερωτικό.

Συνεργάζεται στενά με το Υπουργείο Υγείας, το Κέντρο Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων, τον Ερυθρό Σταυρό, καθώς και με άλλες εθελοντικές οργανώσεις στην Ελλάδα και στο εξωτερικό. Προσπαθεί πάντα να κάνει γνωστό το έργο του και να φέρει περισσότερους ανθρώπους κοντά του.

## **Β) ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ:**

### **1) Υπηρεσίες υποστήριξης και συμπαράστασης**

Ομάδες εθελοντών υποστηρίζουν και συμπαρίστανται ψυχολογικά, οικονομικά, νομικά και νοσηλευτικά τους ενδιαφερόμενους.

Ειδικευμένα μέλη του **ΕΛΠΙΔΑ** (ψυχολόγοι, ψυχίατροι, κοινωνικοί λειτουργοί) παρέχουν στους φορείς, ασθενείς, καθώς και στις οικογένειές τους ψυχολογική υποστήριξη και συμπαράσταση, είτε ατομικά είτε ομαδικά. Ακόμα, ειδικευμένοι εθελοντές βοηθούν ασθενείς ή φορείς στο σπίτι τους ή στο νοσοκομείο σε θέματα νοσηλείας.

Ο Σύλλογος συνεργάζεται στενά με τους Φροντιστές Υγείας (γιατρούς, νοσηλευτές, κοινωνικούς λειτουργούς κ.λ.π.), ώστε από μέρους τους οι προσφερόμενες υπηρεσίες να είναι οι καλύτερες.

Όποτε υπάρχουν οικονομικά προβλήματα επεμβαίνει ενισχύοντας τους ενδιαφερόμενους σε βραχυπρόθεσμη βάση, προσπαθώντας ταυτόχρονα να λύσει το πρόβλημα (εξεύρεση θέσεων εργασίας, έκδοση επιδόματος κ.ά)

Δικηγόροι -μέλη του **ΕΛΠΙΔΑ** - παρέχουν αφιλοκερδώς τη βοήθειά τους σε νομικά θέματα που δημιουργούνται (τυχόν δυσκολίες στην εργασία, συνηγορεία σε δίκες κ.ά).

### **2) Υπηρεσίες στέγασης**

Ο Σύλλογος συνεργάζεται με τον ξενώνα του Κ.Ε.Ε.Λ. στα Καμίνια του Πειραιά εξασφαλίζοντας στέγη στους ενδιαφερόμενους. Το 1995 συμμετείχε στην υλοποίηση προγράμματος στέγασης με την οικονομική συμπαράσταση της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

### **3) Υπηρεσίες πληροφόρησης και ενημέρωσης**

Ομάδες από τον Σύλλογο ενημερώνουν το ευρύτερο κοινωνικό σύνολο σε θέματα πρόληψης και απάλειψης του κοινωνικού ρατσισμού, με συνεντεύξεις και εκπομπές στα Μέσα Μαζικής Επικοινωνίας, καθώς και με ομιλίες σε εργασιακούς ή σχολικούς χώρους.

Μέλη του **ΕΛΠΙΔΑ** λαμβάνουν μέρος σε Παγκόσμια Συνέδρια, συμμετέχοντας με επιστημονικές εργασίες. Στόχος είναι η πληροφόρηση σχετικά με τις νεότερες επιστημονικές εξελίξεις και τις προοπτικές που διαμορφώνονται στον αγώνα κατά του ιού.

Στα γραφεία μας λειτουργεί τηλεφωνική γραμμή βοήθειας (πάνω από 1.000 κλήσεις τον χρόνο), που ενημερώνει και υποστηρίζει, αν ζητηθεί, αυτούς που καλούν.

Η δημιουργία μιας πλούσιας σε υλικό, σχετικό με την HIV λοίμωξη, βιβλιοθήκης έχει αρχίσει να γίνεται πραγματικότητα. Στόχος η πληροφόρηση όχι μόνο των ασθενών ή φορέων, αλλά και άλλων κοινωνικών ομάδων (φοιτητών κ.ά.).

#### **4) Υπηρεσίες κατάρτισης εθελοντών σε προγράμματα παροχής υπηρεσιών**

Οι νέοι εθελοντές πριν αναλάβουν κάποιες υποχρεώσεις καταρτίζονται και ενημερώνονται από ειδική ομάδα εθελοντών, με στόχο την καλύτερη εξυπηρέτηση των ενδιαφερομένων. Με την οικονομική υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Ένωσης ο Σύλλογος συμμετείχε (1993-94) σε πρόγραμμα ανταλλαγής μελών με αντίστοιχους ξένους εθελοντικούς συλλόγους για αποκόμιση εμπειριών, ανταλλαγή ιδεών και υιοθέτηση καινούριων μοντέλων παροχής υπηρεσιών.

#### **5) Άλλες υπηρεσίες:**

- I. Δικαιώματα φορέων
- II. AIDS και Επιχειρήσεις
- III. ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΗΜΕΡΑ
- IV. Δραστηριότητες

#### **Γ] ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ**

1) Ηλεκτρονική: [elpida@vip.gr](mailto:elpida@vip.gr) ή [nikpap@delta2.elea.gr](mailto:nikpap@delta2.elea.gr)

2) Γραπτή: Νάκου 4 11743, Αθήνα

3) Τηλεφωνική: 2109245090 (και Fax)

#### **Ε] ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ**

1) Υποστήριξη από επισκέπτες

Υπάρχουν δύο λογαριασμοί, στους οποίους μπορεί κανείς να συνεισφέρει στον αγώνα του Συλλόγου "Ελπίδα", κατά του AIDS.

#### **ΣΤ] ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ ΤΗΣ ΣΕΛΙΔΑΣ ΣΤΟ INTERNET**

Παρακάτω παρουσιάζονται συνοπτικά οι σελίδες του site [www.elpida.gr](http://www.elpida.gr) όπως αυτές φαίνονται στο διαδίκτυο.

www.epida.gr

ΕΠΙΔΑΑ

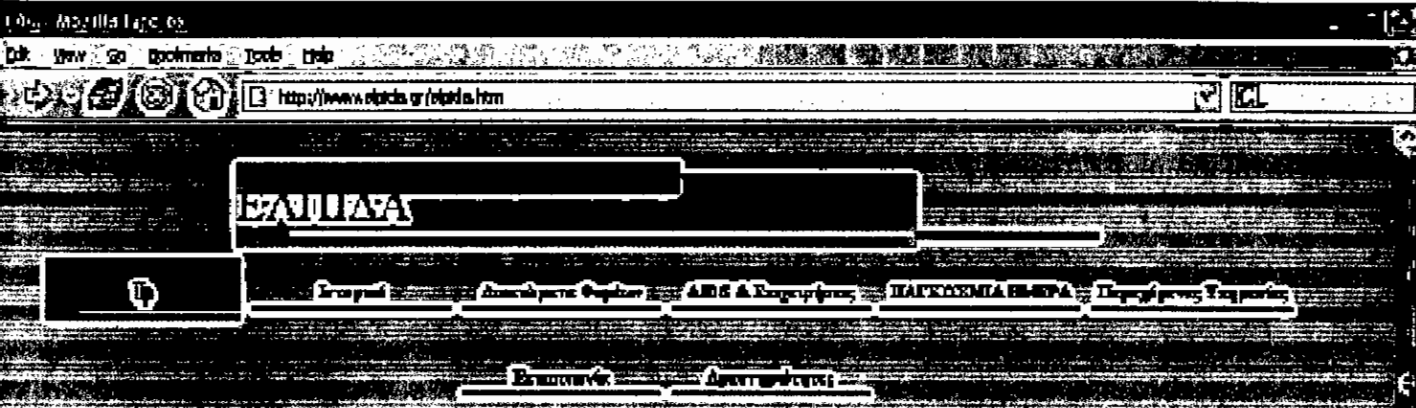


Πανελλήνιος Σύλλογος Υποστήριξης Φορέων του Ιού του AIDS

Panhellenic Association Supporting Carriers of the AIDS Virus- English

**Sponsored by NET FORCE  
Internet Business Services**

which threatens us as far as we ignore it and with our behaviour we



**Ο κοινός εχθρός μας είναι ο ιός του AIDS. Δεν είμαι ούτε εγώ, ούτε οι συνάνθρωποί μου που ατυχήσαμε να είμαστε φορείς.**

*Το AIDS μπορεί ν' αποτελέσει ερέθισμα και αφετηρία για την ανάπτυξη της ατομικής ευθύνης για την υγεία, για υπεύθυνη συμπεριφορά, για ανεκτικότητα προς τα ανθρώπινα πάθη, για ενισχυμένη κοινωνική αλληλεγγύη.*

*Από ισχυρή ατομική πρόκληση μπορεί να μεταστοιχειωθεί σε παγκόσμια κοινωνική συνείδηση. Όπως όμως μπορεί να ενισχύσει τους πανανθρώπινους δεσμούς, έτσι και μπορεί να τους αποσαρθρώσει.*

*Στη μακροχρόνια αυτή διαδικασία, για να νοιώσει το ανθρώπινο γένος πιο υπερήφανο, δεν μπορώ να δω τίποτα καλύτερο από την αναζήτηση και τη διάδοση της γνώσεως, την καταπολέμηση των προκαταλήψεων και την υπεύθυνη συμπεριφορά.*

*Απόσπασμα από ομιλία του Ακαδημαϊκού κ. ΝΙΚΟΛΑΟΥ ΜΑΤΣΑΝΙΩΤΗ*

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ  
ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΦΟΡΕΩΝ ΤΟΥ ΙΟΥ ΤΟΥ AIDS



**ΕΛΠΙΔΑ**

ΝΑΚΟΥ 4, 117 43 ΑΘΗΝΑ, ΤΗΛ/ΦΑΧ: 9245090

# AIDS & Επιχειρήσεις



Ενημερωτικό Δελτίο

Μέλη

Λειτουργία

ΕΥΡ. ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ

Αίτηση Εγγραφής

Ιστορικό

## Ευρωπαϊκό Δίκτυο "AIDS & Επιχειρήσεις"

Στόχοι

Το δίκτυο "AIDS και Επιχειρήσεις" συνδέει μεταξύ τους επιχειρήσεις που ενδιαφέρονται για το AIDS στους χώρους εργασίας. Σκοπός του είναι να τις ενθαρρύνει να αναλάβουν πρωτοβουλίες ενημέρωσης και υποστήριξης των εργαζομένων. Στήριζεται από την Ευρωπαϊκή Ένωση (ΕΕ) και προτείνει τα εξής:

- Ανταλλαγή εμπειριών ανάμεσα στις ενδιαφερόμενες επιχειρήσεις της ΕΕ και συνεργασία με συναφείς οργανισμούς σε ό,τι αφορά το AIDS.
- Παροχή υπηρεσιών στις επιχειρήσεις ώστε αυτές να ανταποκριθούν στις ανάγκες των εργαζομένων και των πελατών τους με έμπρακτη υποστήριξη, ιδιαίτερα στις περιπτώσεις όπου υπάρχει πρόβλημα λόγω AIDS.
- Εξάλειψη των διακρίσεων κατά των εργαζομένων που έχουν τον ιό.
- Προώθηση μιας "υποδειγματικής λειτουργίας" σε ό,τι αφορά το AIDS και εκπαιδευτικές δραστηριότητες στους εργασιακούς χώρους με σκοπό την ουσιαστική πρόοδο στην πρόληψη και τη θεραπεία.

ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ DG5  
Συντονιστής του προγράμματος:  
ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΦΟΡΕΩΝ  
ΤΟΥ ΙΟΥ ΤΟΥ ΑΙΔΣ

ΕΛΠΙΔΑ  
Μίκου 4, Αθήνα  
Τηλ/Fax: 9245090

e-mail: [elpida@vln.gr](mailto:elpida@vln.gr)  
web site: <http://www.elpida.gr>

Sponsored by NET FORCE  
Internet Business Services

## Ευρωπαϊκό Δίκτυο "AIDS & Επιχειρήσεις"

Στόχοι

Το Δίκτυο "AIDS και Επιχειρήσεις" συνδέει μεταξύ τους επιχειρήσεις που ενδιαφέρονται για το AIDS στους χώρους εργασίας. Σκοπός του είναι να τις ενθαρρύνει να αναλάβουν πρωτοβουλίες ενημέρωσης και υποστήριξης των εργαζομένων. Στήριζεται από την Ευρωπαϊκή Ένωση (ΕΕ) και προτείνει τα εξής:

- Ανταλλαγή εμπειριών ανάμεσα στις ενδιαφερόμενες επιχειρήσεις της ΕΕ και συνεργασία με συναφείς οργανισμούς σε ό,τι αφορά το AIDS.
- Παροχή υπηρεσιών στις επιχειρήσεις ώστε αυτές να ανταποκριθούν στις ανάγκες των εργαζομένων και των πελατών τους με έμπρακτη υποστήριξη, ιδιαίτερα στις περιπτώσεις όπου υπάρχει πρόβλημα λόγω AIDS.
- Εξάλειψη των διακρίσεων κατά των εργαζομένων που έχουν τον ιό.
- Προώθηση μιας "υποδειγματικής λειτουργίας" σε ό,τι αφορά το AIDS και εκπαιδευτικές δραστηριότητες στους εργασιακούς χώρους με σκοπό την ουσιαστική πρόοδο στην πρόληψη και τη θεραπεία.



## ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ DG5

Συντονισμός του προγράμματος:

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΦΟΡΕΩΝ

ΤΟΥ ΙΟΥ ΤΟΥ AIDS

ΕΛΠΙΔΑ

Νάκου 4, Αθήνα

Τηλ/Fax: 9245090

e-mail: [elpida@vip.gr](mailto:elpida@vip.gr)

web site: <http://www.elpida.gr>

### 7.6 [www.aidshellas.gr](http://www.aidshellas.gr)

#### Α) ΦΟΡΕΑΣ

Δημιουργός της ιστοσελίδας είναι το Σωματείο με την επωνυμία " ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΕΛΕΤΗΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΟΥ AIDS", με έδρα την Αθήνα.

Σκοπός του Σωματείου είναι η προώθηση με κάθε μέσο της βασικής και εφαρμοσμένης έρευνας και η ανάπτυξη δραστηριοτήτων για την προληπτική και θεραπευτική αντιμετώπιση του AIDS και άλλων ιώσεων που προκαλούνται από παρόμοιους ιούς.

Τακτικά μέλη του Σωματείου μπορούν να γίνουν με απόφαση της Γενικής Συνέλευσης (ΓΣ) υγειονομικοί, αλλά και επιστήμονες άλλων κλάδων, ως και πολίτες με αποδεδειγμένο ενδιαφέρον και δραστηριότητες συναφείς με τους σκοπούς της εταιρείας.



#### Β) ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

Η ιστοσελίδα παρέχει στους επισκέπτες τις παρακάτω υπηρεσίες:

1. Επιστημονικές ανακοινώσεις, διαλέξεις, συνέδρια με θέματα τον ιό του AIDS.
  2. Πληροφορίες για την έρευνα στην καταπολέμιση του ιού.
  3. Νομικά πλαίσια για τους φορείς και ασθενείς του AIDS.
  4. Δραστηριότητες του Σωματείου, σε σχέση με τον ιό του HIV.
- Για να εκπληρώσει το σκοπό της, η Εταιρεία αναφέρει στην ιστοσελίδα της τα μέσα που χρησιμοποιεί:

1. Οργανώνει μόνη της ή σε συνεργασία με άλλες ενώσεις, εταιρείες ή οργανισμούς, επιστημονικές ανακοινώσεις, διαλέξεις ή συντονισμένες συζητήσεις. Οργανώνει ή συμμετέχει σε εθνικά ή διεθνή συνέδρια.

2. Συμμετέχει σε Εθνικές Εταιρείες ή Σωματεία με ευρύτερο περιεχόμενο και σκοπούς. Επίσης συμμετέχει ή και εκπροσωπεί τη χώρα μας, σε συναφείς διεθνείς εταιρείες και Σωματεία.

3. Οργανώνει εκπαιδευτικά και ενημερωτικά σεμινάρια στην έδρα της εταιρείας, όσο και σε διάφορα άλλα μέρη της Ελλάδας. Εκδίδει περιοδικό ή συμμετέχει σε εκδοτικές δραστηριότητες άλλων, ευρύτερου περιεχομένου, εταιρειών. Εκδίδει διάφορες μελέτες, μονογραφίες, ενημερωτικά φυλλάδια, αφίσες, μαγνητοσκοπήσεις, ή ταινίες ή οτιδήποτε άλλο υλικό μπορεί να χρησιμοποιηθεί για αγωγή υγείας, και ειδική καθοδήγηση του γενικότερου πληθυσμού και των ομάδων υψηλού κινδύνου στην αντιμετώπιση του AIDS.

4. Γνωματεύει για κάθε θέμα που έχει σχέση με τη μελέτη ή που προκύπτει από την πορεία της επιδημίας καθώς και από την αντιμετώπιση του AIDS σε διάφορα επίπεδα.

5. Αναλαμβάνει κατόπιν αποφάσεως του ΔΣ την εκπόνηση ή συμμετέχει μαζί με άλλα φυσικά ή νομικά πρόσωπα στην εκπόνηση ερευνητικών προγραμμάτων του Υπουργείου Υγείας Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, του ΚΕΣΥ, της Ευρωπαϊκής Κοινότητας ή άλλων Εθνικών, Ευρωπαϊκών ή διεθνών οργανισμών, που χρηματοδοτούνται εν όλω ή εν μέρει από τους οργανισμούς αυτούς. Σε κάθε περίπτωση 10% του επιχορηγούμενου ποσού θα διατίθεται για την κάλυψη των λειτουργικών αναγκών της εταιρείας.

## Γ) ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

1. Ηλεκτρονική: [emaa@aidshellas.gr](mailto:emaa@aidshellas.gr)

## Δ) ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Η ιστοσελίδα δεν προσφέρει την δυνατότητα στον επισκέπτη να αναζητήσει βιβλιογραφία. Οι πληροφορίες όμως που παρατίθενται είναι αξιόπιστες αφού οι περισσότερες προέρχονται από μελέτες και επιστημονικά συνέδρια που αναφέρονται.

2. "ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΑΡΧΕΙΑ AIDS": ο παραπάνω τίτλος ανήκει στο περιοδικό που εκδίδει το Σωματείο. Υπάρχει επιλογή με την οποία ο επισκέπτης μπορεί να αναγνώσει το τεύχος που επιθυμεί και να αντλήσει πληροφορίες.

## Ε) ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

1. ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ: Η "Ελληνική Εταιρεία Μελέτης και Αντιμετώπισης του AIDS, μέσω της ιστοσελίδας της, στο πλαίσιο των δραστηριοτήτων της για την υποστήριξη της έρευνας, προκηρύσσει κάθε έτος υποτροφίες: α) Για Γιατρούς και Επιστήμονες Υγείας  
β) Για Νοσηλεύτριες/τριες.

Οι υποτροφίες έχουν αντικείμενο την έρευνα για τον ιο του HIV. Ο επισκέπτης μπορεί να ενημερωθεί για λεπτομέρειες, επιλέγοντας την στήλη "ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ".

## 2. ΜΕΛΗ - ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΕΣ

Μπορεί να γίνει οποιοσδήποτε μέλος και συνδρομητής του περιοδικού της ιστοσελίδας συμπληρώνοντας τη παρακάτω φόρμα:

ΕΠΙΘΕΤΟ/LAST NAME:

ΟΝΟΜΑ/FIRST NAME:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ/DISCIPLINE:

ΦΟΡΕΑΣ/INSTITUTION:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ/ADDRESS:

ΠΟΛΗ/CITY:  Τ.Κ./ZIP CODE:

ΧΩΡΑ/COUNTRY:

(Include area code for Phone number and Fax)

ΤΗΛ./TEL.:  FAX:

E-MAIL:

ΜΕΛΟΣ/MEMBER

ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΗΣ/SUBSCRIPTION

---

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ**

*(Γνωρίζω και συμφωνώ, με βάση το Νόμο 247/97 για «δημιουργία προσωπικών δεδομένων»  
την καταχώρηση των στοιχείων μου στο αρχείο της Εταιρείας)*



- Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ
- ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟ
- ΚΩΔΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ
- ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ
- ΠΡΑΚΤΙΚΑ Γ.Σ.
- ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΑΡΧΕΙΑ AIDS
- ΝΥΧΤΕΡΙΔΑ
- ΤΑ ΝΕΑ ΜΑΣ
- CONFERENCES
- SYMPOSIUMS
- ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ
- ΝΕΑ ΜΕΛΗ
- ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΜΕΛΩΝ
- ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΜΕΛΟΥΣ
- ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

*Athens - December 2 - 4, 2005*

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΕΛΕΤΗΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΟΥ AIDS

ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ



3rd European HIV Drug Resistance Workshop

HELLENIC ASSOCIATION FOR THE STUDY AND CONTROL OF AIDS

Νυκτερίδα



# ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΛΩΝ

Ημ/νία: .....

**Προς το**

**Διοικητικό Συμβούλιο**

**της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης και Αντιμετώπισης του AIDS - Αθήνα**

Κύριε Πρόεδρε,

Έχω την τιμή να σας γνωρίσω ότι επιθυμώ να γίνω μέλος της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης και Αντιμετώπισης του AIDS και σας παρακαλώ για τις σύμφωνα με το Καταστατικό της Εταιρείας ενέργειες του Διοικητικού Συμβουλίου και της Γενικής Συνελεύσεως.-

Επώνυμο: .....

Όνομα: .....

Επάγγελμα: .....

## Διεύθυνση κατοικίας

Τ.Κ./ Πόλη: .....

Οδός: .....

Αριθ.: .....

Τηλ.: (.....) .....

## Διεύθυνση εργασίας

Τ.Κ./ Πόλη: .....

Οδός: .....

Αριθ.: .....

Τηλ.: (.....) .....

Fax: (.....) .....

e-mail: .....@.....

**Τα Τακτικά Μέλη της Εταιρείας που συνηγορούν για την εισδοχή μου είναι :**

1.- .....  
ονοματεπώνυμο ..... υπογραφή

2.- .....  
ονοματεπώνυμο ..... υπογραφή

**Με τιμή**

.....  
Υπογραφή



## 7.7 [www.care.gr](http://www.care.gr)

### Α) ΦΟΡΕΙΣ

Αποτελεί site, που ανήκει σε μεγάλο εκδοτικό συγκρότημα.

Το **CARE** αποτελεί το πρώτο ελληνικό site πληροφόρησης σχετικά με την **υγεία**, τη **διατροφή**, την **ομορφιά** και γενικότερα τη **φροντίδα**, οτιδήποτε χρήσιμο μπορεί να βελτιώσει το επίπεδο της ζωής μας.

Το **CARE** ξεκίνησε το Διαδικτυακό του ταξίδι στις 20 Απριλίου του 1998.

Από το Σεπτέμβριο του 2000 μέχρι και το Σεπτέμβριο του 2004 απετέλεσε οργανικό τμήμα του portal [Flash.gr](http://Flash.gr).

### Β) ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

Το site είναι σχεδιασμένο σε μορφή περιοδικού. Προσφέρει πληροφορίες οργανωμένες σε δύο κατηγορίες:

1) Νέα από Ελλάδα και τον Κόσμο σε Θέματα Υγείας

α) Ρεπορτάζ

β) Ανταποκρίσεις

γ) Αφιερώματα Υγείας

2) Εγκυκλοπαίδεια

α) Ιατρική

β) Οδοντιατρική

γ) Διατροφή

δ) Fitness – Ομορφιά

ε) Sex

στ) Οικολογία

Ειδικότερα για το AIDS, ο ενδιαφερόμενος μπορεί να βρεί ειδήσεις και πληροφορίες όπως:

1) Παγκόσμια Ημέρα κατά του AIDS – ενθαρρυντικά τα επιδημιολογικά στοιχεία.

2) AIDS και Φάρμακα

3) Microsoft εναντίων AIDS

4) Εμβόλια κατά του AIDS

5) Αποζημιώσεις και AIDS

### Γ) ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

1) Ηλεκτρονική: [webadmin@medisign.gr](mailto:webadmin@medisign.gr)

Η ιστοσελίδα δεν δίνει περαιτέρω πληροφορίες για επικοινωνία.

### Δ) ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Οι πληροφορίες που παρέχονται στην ιστοσελίδα, αντλούνται από επιστημονικά συγγράματα και μελέτες.

Δεν υπάρχει δυνατότητα αναζήτησης συγκεκριμένης βιβλιογραφίας.

## Ε] ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

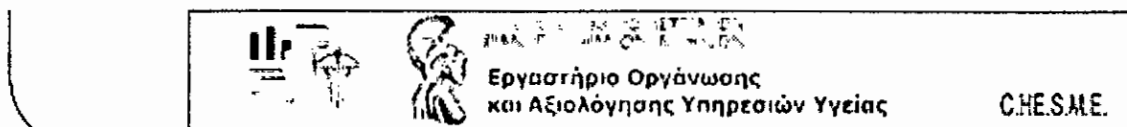
1) Μηχανή αναζήτησης: Πλητρολογώντας την πληροφορία που μας ενδιαφέρει, το site μας δίνει τη δυνατότητα να βρούμε τα στοιχεία που μας ενδιαφέρουν με αναζήτηση σε όλο το διαδίκτυο.

2) Γρήγοροι Σύνδεσμοι

Υπάρχει η επιλογή "Quick Links" με την οποία ο επισκέπτης μπορεί να επισκεφτεί γρήγορα παρόμοιες ιστοσελίδες.

## ΣΤ] ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ ΤΗΣ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑΣ ΣΤΟ INTERNET

Παρακάτω παρουσιάζονται συνοπτικά οι σελίδες του site [www.care.gr](http://www.care.gr) όπως αυτές φαίνονται στο διαδίκτυο.



care®  
...ία, κάθε μέρα!

περιοδικό



εγκυκλοπαίδεια



μετρητές υγείας

Αναζήτηση για

σε

όλο το Care

### Quick Links

[Νέοι ορίζοντες ανοίγονται στην θεραπεία της Ψωρίασης](#)

Ελπίδες ανακούφισης προσφέρει η βιοτεχνολογία σε χιλιάδες Έλληνες που υποφέρουν από ψωρίαση. Η ασθένεια, δεν αποτελεί μόνο αισθητικό πρόβλημα. Είναι μία δύσκολα αντιμετωπίσιμη νόσος, που αν και δεν μεταδίδεται, προκαλεί στους πάσχοντες σειρά κοινωνικών προβλημάτων.

Η ανακάλυψη ενός μονοκλωνικού αντισώματος, με τη βοήθεια της μοριακής βιολογίας, προσφέρει σημαντική ανακούφιση για τους χιλιάδες Έλληνες που πάσχουν από τη μέτρια ή τη σοβαρή μορφή της ασθένειας. Η ψωρίαση προσβάλλει 1 στα 50 άτομα παγκοσμίως. Εκτιμάται ότι περίπου 200.000 Έλληνες πάσχουν από την ασθένεια και από αυτούς οι 20.000... [ΠΛΗΡΕΣ ΔΡΟΜΟ]

#### Έρπητας και safe sex

Ο έρπητας των γεννητικών οργάνων είναι ένα πολύ συχνό νόσημα που μεταδίδεται με τη σεξουαλική επαφή. Είναι τόσο συχνό, ώστε στην Αμερική τουλάχιστον 1 στους 5 εφήβους ή ενήλικες έχει μολυνθεί. Στη χώρα μας δεν υπάρχουν ακόμα τόσο ακριβείς στατιστικές, αλλά φαίνεται ότι η συχνότητα του έρπητα είναι μεγάλη και παρουσιάζει αυξητικές τάσεις. Αν και σπάνια προκαλεί σοβαρά προβλήματα, σχεδόν πάντα έρχεται να 'μολύνει' την ωραιότερη ανθρώπινη σχέση, τον έρωτα. Safe sex σημαίνει...

#### Μεσογειακή διατροφή

Ηταν ήδη γνωστό από καιρό ότι οι άνθρωποι που ζουν σε χώρες της Μεσογείου (χαρακτηριστικά στην Κρήτη, την Νότιο Ιταλία, την Βόρειο Αφρική) και που η διατροφή τους βασίζεται στο ελαιόλαδο και μεγάλες ποσότητες λαχανικών και φρούτων παρουσιάζουν πολύ σπανιότερα στεφανιαία νόσο από ότι άνθρωποι που ζουν στη Βόρεια Ευρώπη και την Αμερική όπου η διατροφή τους περιλαμβάνει περισσότερα ζωικά λίπη. Πολλές συζητήσεις γίνονται διεθνώς για τις επιδράσεις...

Care Poll

Η ανάπτυξη Πληροφορικών Συστημάτων στα Νοσοκομεία θα βελτιώσει την ποιότητα των παρεχομένων υπηρεσιών;

- Ναι**, και πρέπει να επιταχυνθεί η υλοποίησή τους
- Όχι**, υπάρχουν σημαντικότερες ελλείψεις

μοριακή,  
...ίου 2005

care  
saurus

Tips

ές  
ήσεις  
ίας

σας φορά  
Care?  
στε εδώ!

● Λιποαναρρόφηση κοιλίας

Η κοιλιά αποτελεί την συχνότερη θέση στο ανθρώπινο σώμα που μπορεί να γίνει λιποαναρρόφηση τόσο σε γυναίκες όσο και σε άνδρες. Οι σημαντικότεροι παράγοντες που επηρεάζουν...

● Η Αναζήτηση του Μεσοίου Χώρου και στην Υγεία

Η λειτουργία του Τομέα Υγείας στην Ελλάδα σήμερα παρουσιάζει μία σουρεαλιστική εικόνα. Στο ένα μέρος βρίσκεται ο ιδιωτικός τομέας με μεγέθη τα οποία προσεγγίζουν το 50% της συνολικής δραστηριότητας,...

● Στεφανιαία νόσος - πρόληψη και αντιμετώπιση

Τα νοσήματα της καρδιάς και των αγγείων αποτελούν στην εποχή μας την πρώτη αιτία θανάτου, τουλάχιστον στις ανεπτυγμένες χώρες. Υπολογίζεται ότι το 40% όλων των θανάτων οφείλεται στα καρδιαγγειακά νοσήματα. Στην Ελλάδα 30.000 περίπου άτομα το χρόνο...

Σε συνεργασία

**GASTRIC BREAST CANCER NATIONAL CENTRE**

● Ελπίδα ζωής στον καρκίνο. Επιβεβαίωση επιστημονικής υπόθεσης Ελλήνων επιστημόνων

● Έλληνες αλλάζουν την θεραπευτική προσέγγιση του καρκίνου (στομάχου) στις ΗΠΑ

● Οικογενειακός καρκίνος. Κίνδυνος και στους μακρινούς συγγενείς;

● Στοχεύοντας το αίτιο. Πρωτοποριακά μικρο-μοριακά φάρμακα.

● Λαπαροσκοπική τεχνική στον καρκίνο. Η αρχή του τέλους για την παραδοσιακή χειρουργική;



Αρχείο...

More Care

● Όλη η αλήθεια για τον Αη Βασίλη

● «ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΑ» ΕΙΔΙΚΕΣ ΜΟΡΦΩΤΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ ΕΘΝΙΚΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ ΕΡΕΥΝΩΝ

● Μαθαίνοντας να ζούμε με την... υπέρταση

● Ρινοπλαστική - διάφραγμα

● Ηλιολατρεία και τεχνητός ήλιος

○ Πρέπει να γίνουν, αλλά δεν θα αλλάξουν σημαντικά τα πράγματα

○ Δεν ξέρω / δεν απαντώ

Ψηφίστε

• Αποτελέσματα

• Αρχείο



- Το στρώμα και η τρύπα του όζοντος
- Μαζοχισμός η λατρεία του ήλιου!
- Γυναικομαστία
- Οι ενεργειακές ανάγκες του οργανισμού
- Η φυσιολογία της παχυσαρκίας

---

**Πληροφορίες για το Care**

**Διαφημιστείτε στο Care**

Πληροφορίες που παρέχονται στο **Care** έχουν ενημερωτικό χαρακτήρα και δεν μπορούν να υποκαταστήσουν την γνώμáτευση ή την επίσκεψη του γιατρού (ή άλλου λειτουργού της Υγείας). Παρακαλούμε διαβάστε την σχετική **διευκρίνιση του Care** (Please read our disclaimer).



Ανάλυση των ιδιωτικών  
δαπανών υγείας στην Ελλάδα



CHESME =>

Κλινικές δοκιμές: πρόταση  
για νέο φορέα διαχείρισης

are®  
α, κάθε μέρα!



περιοδικό



εγκυκλοπαίδεια



μετρητές υγείας

Αναζήτηση για

aids

σε

όλο το Care



ριακή,  
ίου 2005

ηση

ES

ίαση και  
ήπτυξη  
design

### Αποτελέσματα αναζήτησης

- | α/α | Τίτλος θέματος  |
|-----|---|
| 1.  | (ΠΕΡΙΟΔΙΚΟ) <u>Παγκόσμια Ημέρα κατά του AIDS - ενθαρρυντικά τα επιδημιολογικά στοιχεία</u>        |
| 2.  | (ΠΕΡΙΟΔΙΚΟ) <u>AIDS: Υπάρχουν Φάρμακα που παρατείνουν τη Ζωή, δεν είναι Δώρο, είναι Δικαίωμα!</u> |
| 3.  | (ΠΕΡΙΟΔΙΚΟ) <u>Αφροδίσια Νοσήματα</u>   |
| 4.  | (ΠΕΡΙΟΔΙΚΟ) <u>Αποζημίωση σε γυναίκα που προσεβλήθη από AIDS</u>                                  |
| 5.  | (ΠΕΡΙΟΔΙΚΟ) <u>Microsoft εναντίον AIDS</u>  |
| 6.  | (ΠΕΡΙΟΔΙΚΟ) <u>15ο Πανερωπαϊκό Συνέδριο Ανοσολογίας</u>   |
| 7.  | (ΠΕΡΙΟΔΙΚΟ) <u>Όμορφα χέρια με ...ασφάλεια</u>  |
| 8.  | (ΠΕΡΙΟΔΙΚΟ) <u>Παγκόσμια ημέρα κατά της φυματίωσης</u>  |
| 9.  | (ΠΕΡΙΟΔΙΚΟ) <u>Αλοιφή κατά αφροδισίων νοσημάτων</u>   |
| 10. | (ΠΕΡΙΟΔΙΚΟ) <u>Ανεπαρκές εμβόλιο κατά του AIDS στις ΗΠΑ</u>                                       |

### Quick Links

Επιλέξτε...

ΔΙΑΦΗΜΙΣΤΕΙΤΕ  
ΣΤΟ **Care**

**θα σας  
δούν!**

Διαφημιστείτε εδώ!

<< Αρχή <Προηγούμενη σελίδα < Επόμενη σελίδα > Τέλος >>

(σύνολο εγγραφών: 269)

10  
εγγραφών ανά σελίδα

Πληροφορίες για το Care

Διαφημιστείτε στο Care

πληροφορίες που παρέχονται στο **Care** έχουν ενημερωτικό χαρακτήρα και δεν μπορούν να υποκαταστήσουν την γνωμάτευση ή την επίσκεψη του γιατρού (ή άλλου λειτουργού της Υγείας). Παρακαλούμε διαβάστε την σχετική διευκρίνιση του Care (Please read our disclaimer).

## 7.8 [www.msf.gr](http://www.msf.gr)



**A) ΦΟΡΕΙΣ:** Φορέας του δικτυακού τόπου [www.msf.gr](http://www.msf.gr) είναι η μη κυβερνητική, παγκόσμια οργάνωση "Γιατροί Χωρίς Σύνορα" (MEDECINS SANS FRONTIERES). Η οργάνωση έχει δράση σε όλο τον κόσμο και βασίζεται στην εθελοντική συμμετοχή και προσφορά γιατρών, νοσηλευτών και υγειονομικού προσωπικού από όλο τον κόσμο.

### Β) ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

Οι υπηρεσίες που προσφέρει η ιστοσελίδα είναι πάρα πολλές. Ειδικότερα για τον ιό του HIV, ο επισκέπτης μπορεί να βρει:

- 1) Πληροφορίες σχετικά με τον ιό
- 2) Φαρμακευτικές αγωγές κατά του ιού.
- 3) Στατιστικά στοιχεία για την εξέλιξη του ιού.
- 4) Εκδηλώσεις κατά του ιού, σε όλο τον κόσμο
- 5) Προγράμματα εθελοντισμού, κυρίως σε τριτοκοσμικές χώρες. Έχουν δημιουργηθεί πολλά κέντρα κατά του AIDS, επανδρωμένα από ειδικευμένο προσωπικό, σε πολλές χώρες με χαμηλό βιοτικό επίπεδο.

### Γ) ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

#### 1) Ηλεκτρονική

Ο επισκέπτης του [www.msf.gr](http://www.msf.gr) μπορεί να επικοινωνήσει άμεσα με τους "Γιατρούς Χωρίς Σύνορα", αφού υπάρχει επιλογή στο site για απευθείας επικοινωνία (msf on-line)

Επίσης μπορεί να στείλει e-mail στη διεύθυνση:

[info@msf.gr](mailto:info@msf.gr)

2) Γραπτή: Ξενίας 15 11527, Αθήνα

3) Τηλεφωνική 2105200500 Fax 2105200503

### Δ) ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Υπάρχει "Βιβλιοθήκη" στο site που μπορεί να βρεί Ελληνική και Παγκόσμια Ιατρική Βιβλιογραφία καθώς και παρουσιάσεις επιστημονικών περιοδικών.

### Ε) ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

1) Λίστα Αλληλογραφίας: Ο επισκέπτης έχει τη δυνατότητα να κάνει εγγραφή στη Λίστα Αλληλογραφίας (Mailing list), δηλώνοντας το E – mail του. Αυτό του δίνει τη δυνατότητα να ενημερώνεται αυτόματα για νέα από το διεθνές δίκτυο των "Γιατρών Χωρίς Σύνορα".

2) Δωρεές: Μπορεί κάποιος που επιθυμεί να προσφέρει οικονομική βοήθεια στον οργανισμό, να το πράξει απευθείας. Υπάρχει "On – Line" πρόγραμμα που δίνει αυτή την δυνατότητα.

3) Φόρμα στοιχείων: Ο επισκέπτης μπορεί να αποστέλλει τα σχόλια του σχετικά με την οργάνωση και τη δράση της ή να παραγγείλει προϊόντα της οργάνωσης, συμπληρώνοντας την παρακάτω φόρμα Συμπλήρωσης Στοιχείων".

Όνομα:

Email:



Σχόλια:

Αποστολή Ενημερωτικού υλικού

Θέμα:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο:

- 
- 4) Διεθνή εκστρατεία: Μέσω της ιστοσελίδας <http://www.msf.org> ο επισκέπτης μπορεί να πληροφορηθεί τη δράση της οργάνωσης, μεμονωμένα στη χώρα που επιθυμεί.

#### ΣΤΗ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ ΤΗΣ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑΣ ΣΤΟ INTERNET

Παρακάτω παρουσιάζονται συνοπτικά οι σελίδες του site [www.msf.gr](http://www.msf.gr) όπως αυτές φαίνονται στο internet.

[Πρώτη Σελίδα](#) | [Πρόσβαση](#) | [Αφιέρωμα](#) | [Επίσημα](#) | [Αποστολές](#) | [Εθελοντές](#)

[Παρά Είμαστε](#) | [MSF Ομάδα](#) | [Επικοινωνία](#)

info@msf.gr | Βοηθήστε μας τώρα!

Τετάρτη, 9 Μαρτίου 2005

Γνώμη σας μετράει!



Γιατροί Χωρίς Σύνορα είναι ένας ανεξάρτητος ανθρωπιστικός  
 ιατρικός οργανισμός με στόχο την παροχή ιατρικής βοήθειας  
 πουδήποτε υπάρχει ανάγκη χωρίς καμία φυλετική, θρησκευτική,  
 πολιτική ή άλλη διάκριση και την ευαισθητοποίηση των κοινωνιών  
 στη θέση των πληθυσμών που βοηθάμε.

7 Μαρτίου 2005

**Οι βιασμοί και η σεξουαλική βία αποτελούν  
«ανοιχτή πληγή» στο Νταρφούρ**

Οι γυναίκες και τα μικρά κορίτσια στο κατεστραμμένο από τον πόλεμο Νταρφούρ εξακολουθούν να κινδυνεύουν από τα υψηλά ποσοστά βιασμών και σεξουαλικής βίας, σύμφωνα με **Έρευνα που δημοσιεύεται σήμερα από τους Γιατρούς Χωρίς Σύνορα (ΓΧΣ)**. Οι ιστορίες των θυμάτων βιασμού μεταφέρουν τη φρικτή πραγματικότητα της καθημερινής ζωής των κατοίκων του Νταρφούρ και της συνεχιζόμενης βίας που έχει οδηγήσει στον εκτοπισμό σχεδόν 2 εκατομμυρίων ανθρώπων.

[Πλήρες κείμενο >>](#)

Rape and sexual violence ongoing in Darfur, Sudan

**Όταν χρειάζονται γιατροί...**

4 Μαρτίου 2005

**Συγκλονισμένος ο πρόεδρος του Διεθνούς Γραφείου των ΓΧΣ από τη βία και τους μαζικούς βιασμούς στην περιοχή Ιτούρι**

Ο Δρ. Ρόουαν Γκίλις, πρόεδρος του Διεθνούς Γραφείου των Γιατρών Χωρίς Σύνορα, μόλις επέστρεψε από την πόλη Μπούνια, πρωτεύουσα της επαρχίας Ιτούρι, στα βορειοανατολικά της Λ.Δ. του Κονγκό. Ο Δρ. Γκίλις δηλώνει συγκλονισμένος από την αδυσώπητη βία που αντίκρισε.

[Πλήρες κείμενο >>](#)

MSF International President shocked by mass rape and violence as MSF's assistance to Ituri displaced remains suspended

**Συναντήσεις για εθελοντές**

Την **Τρίτη, 8 Μαρτίου 2005**, ώρα **17:00**, θα γίνει στα γραφεία των ΓΧΣ, Ξενίας 15, **Αθήνα**, ενημερωτική συνάντηση για εθελοντές. Ενημερωτική συνάντηση θα γίνει επίσης την **Παρασκευή, 18 Μαρτίου 2005**, ώρα **17:00**, στα γραφεία των ΓΧΣ στην **Θεσσαλονίκη**, Κατούνη 4, Λαδάδικα.



**Διαβάστε το νέο τεύχος του περιοδικού του ελληνικού τμήματος**

εγγραφείτε στην Mailing List μας για να ενημερώνεστε για ειδήσεις και σημαντικά από το διεθνές δίκτυο Γιατρών Χωρίς Σύνορα

...email

Go



info@msf.gr | Βοηθήστε μας τώρα!

Επίκαιρο



Επιστροφή >>>

1 Δεκεμβρίου 2003

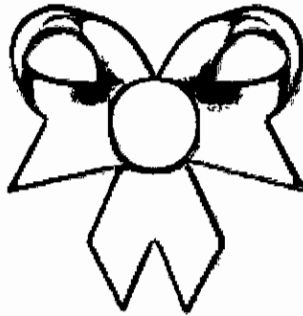
Παγκόσμια Ημέρα κατά του AIDS

1 Δεκεμβρίου 2003 - Παγκόσμια Ημέρα κατά του AIDS

AIDS

Υπάρχουν φάρμακα, που παρατείνουν τη ζωή.

40 εκατομμύρια φορείς στις χώρες του 3ου κόσμου, δεν έχουν πρόσβαση σε αυτά.



} δεν είναι δώρο... είναι δικαίωμα

Επισημάνετε την Παγκόσμια Ημέρα κατά του AIDS με την παρουσίαση του φιλμ "ΑIDS"

Κυριακή 30 Νοεμβρίου

Πολυχώρος 417 (Καλλιθέα) - 20:00 - 23:00  
Πολυχώρος 417 (Καλλιθέα) - 20:00 - 23:00

Δευτέρα 1 Δεκεμβρίου

Συναυλία στο ΡΟΔΟΝ στις 21:00  
με τους Σοβίνα Γιαννάτου - Primavera en Salonico - Lamia Βασιλείου  
& Έλλη Πασιπάλη - Σταύρο Λόντζο - David Lynch



ΠΡΟΙΒΑΣΗ  
ΒΑΣΙΛΙΚΑ  
ΦΑΡΜΑΚΑ



15700 15 - Αθήνα Τηλ. 210 8 202 500  
400 93 19



AIDS

Υπάρχουν Φάρμακα που παρατείνουν τη Ζωή:



Διήμερο Πολιτιστικών Εκδηλώσεων

Δελτίο Τύπου



αρχείο AVI (1,9MB)

Τρίτη 25/11  
Πολυχώρος 417

Ανοιχτή Συζήτηση

12.00 "AIDS, πραγματικότητα και μέλλον"

Κυριακή 30/11  
Πολυχώρος 417

18.00 Έκθεση Φωτογραφίας



## 7.9 www.sciencenews.gr

### Α] ΦΟΡΕΙΣ:

Ο "πυρήνας" του διαδικτυακού τόπου ScienceNews.gr, είναι μία ομάδα αποφοίτων και μεταπτυχιακών φοιτητών Βιολογίας, οι οποίοι έχουν να παρουσιάσουν αξιόλογο επιστημονικό ή συγγραφικό έργο. Ενίοτε η συντακτική ομάδα ενισχύεται από συναδέλφους άλλων επιστημονικών πεδίων, ώστε να εξασφαλιστεί η αρτιότερη και πιο εμπειριστατωμένη παρουσίαση των ειδήσεων. Τα ιδρυτικά μέλη είναι:

Καρπουχτσής Ιωάννης ([karpouhtsis@sciencenews.gr](mailto:karpouhtsis@sciencenews.gr))

Κουκάρας Κωνσταντίνος ([koukaras@sciencenews.gr](mailto:koukaras@sciencenews.gr))

Πρωτοπαπαδάκη Ευδοκία ([protopapadaki@sciencenews.gr](mailto:protopapadaki@sciencenews.gr))

Σατραζάνη Χριστίνα ([satrazani@sciencenews.gr](mailto:satrazani@sciencenews.gr))

Στασινάκης Παναγιώτης ([stasinakis@sciencenews.gr](mailto:stasinakis@sciencenews.gr))

### Β] ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

Το "site" ασχολείται γενικότερα με τις επιστήμες και τις τελευταίες επιστημονικές ειδήσεις. Ειδικότερα για τον ιό του HIV, μπορεί κάποιος να βρει τα παρακάτω:

- 1) Εκδηλώσεις κατά του AIDS.
- 2) Φωτογραφίες
- 3) Συνδέσεις με παρόμοια site
- 4) Δράση του HIV
- 5) Θεραπεία HIV
- 6) Θνησιμότητα από τον HIV.

### Γ] ΤΡΟΠΟΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ –ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Η μόνη δυνατότητα επικοινωνίας που παρέχεται είναι το e-mail

Εάν κάποιος επιθυμεί να στείλει τις απόψεις του, τα σχόλια του, την κριτική του ή την πρόταση του μπορεί να στείλει μήνυμα στην διεύθυνση: [authors@sciencenews.gr](mailto:authors@sciencenews.gr)

### Δ] ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Το site δεν προσφέρει Βιβλιογραφία. Οι επιστημονικές του ειδήσεις είναι ταξινομημένες κατά χρονολογική σειρά και βασίζονται σε άρθρα ή έρευνες, επιστημονικών περιοδικών και Μ.Μ.Ε.

## Ε] ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

1) ΕΓΓΡΑΦΗ: Στέλνοντας το E-mail του ο επισκέπτης μπορεί να μαθαίνει τα τελευταία νέα από το site, απευθείας.

## ΣΤ] ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ ΤΗΣ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑΣ ΣΤΟ INTERNET

Παρακάτω παρουσιάζονται συνοπτικά οι σελίδες του site [www.sciecenews.gr](http://www.sciecenews.gr) όπως αυτές φαίνονται στο internet.



Παρασκευή, 6 Μαΐου 2005.  
Το SN.gr σας εύχεται καλό απόγευμα

ScienceNews.gr :: Συνεργάτες :: Επικοινωνία :: Διευκρίνιση :: Για το site σας

- Δημοφιλέστερες ειδήσεις της προηγούμενης εβδομάδος
- @ Τα είδη εισβολείς
- @ Ο Quasar
- @ Σεξουαλικός πονοκέφαλος
- @ Οι μέλισσες μυρίζονται τα εκρηκτικά
- @ 22ο αμινοξύ
- @ Γυναικεία λιμπιντο
- @ Πύραυλοι από laser
- @ Εργαζόμενες μητέρες

- Σχετικά με τη σωστή λειτουργία του υπολογιστή σας
- ^ WAREZ!!!
- ^ Αντι-spam
- ^ Γλωσσάρι Πληροφορικής
- ^ Spam mail
- ^ Disasterware;
- ^ Windows μπαλώματα!
- ^ Η Υγιεινή του υπολογιστή
- ^ Υπερθέρμανση κατά τη διάρκεια του καλοκαιριού

Αναζήτηση

Απλή αναζήτηση. Γράψτε ολόκληρη τη λέξη που αναζητάτε (π.χ. AIDS, παιδι, πτηνό, νερό, κ.τ.λ.)

26/04/2005  
Μελανές Οπές



Αντίθετα με την επίσημη και κοινώς αποδεκτή, από την επιστημονική κοινότητα, άποψη ότι διαφύγει από μια μούρη τρύπα σύμφωνα με τα συμπεράσματα της γενικής θεωρίας της σχετικότητας, μια μελέτη με τίτλο: «Φαινόμενα μη ...

11/04/2005  
Χημικός ανιχνευτής



Μια μικρή φορητή συσκευή στο μέγεθος της παλάμης, υπόσχεται να αποτελέσει απαραίτητο μηχανήμα για τους χημικούς και την ταυτοποίηση διαφορετικών χημικών συστατικών. Χρησιμοποιώντας έναν μικρό αλλά ισχυρό...

08/04/2005  
Θνησιμότητα των Ελλήνων



Το γενικό ποσοστό θνησιμότητας αλλά και ο ειδικός ρυθμός της θνησιμότητας εξαιτίας διαφόρων ασθενειών (π.χ. καρκίνος, τροχαία ατυχήματα, κ.α.) των Ελλήνων την περίοδο μεταξύ του 1967 και 1996 μελετήθηκαν από επιστήμονες του...

Κατηγορίες ειδήσεων

Επιλέξτε

...γιατί:

- :: κατά την ανατολή και τη δύση του ηλίου, ο ουρανός στην περιοχή της δύσης φαίνεται κοκκινωπός;
- :: όταν κοιτάμε προς τα πάνω και προς την αντίθετη κατεύθυνση από αυτή που βρίσκεται ο ήλιος, ο ουρανός εμφανίζεται γαλάζιος;
- :: σε πολλά αυτοκίνητα υπάρχει στο πίσω μέρος αεροτομή (spoiler);
- :: τα σύγχρονα συστήματα πέδησης αυτοκινήτων φέρουν ABS;
- :: ορισμένοι άνθρωποι βλέπουν τα μήλα ροζ;
- :: οι θρόνες των τηλεοράσεων έχουν μεγάλο μέγεθος στην πίσω τους πλευρά;

NewsLetter

Εάν επιθυμείτε να λαμβάνετε το Newsletter με τα νέα μας

e-mail

Εγγραφή

...αφιερώματα

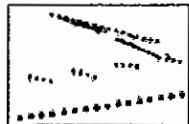
- :: Ο Πλανήτης X: Η Αναζήτηση του 10ου πλανήτη



- :: Ο εγκέφαλος και οι λειτουργίες του. Είτε ανδρικός, είτε γυναικείος πάντα αποτελεί αντικείμενο μελέτης



- :: Συσχέτιση Πολυπλοκότητας μεταξύ Βιολογικών και Τεχνητών συστημάτων



- :: Ο Μικρόκοσμος της Θάλασσας

05/04/2005  
Διαστημική Ελλάδα



Από τις 16 Μαρτίου 2005, η Ελλάδα είναι το 16ο μέλος του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Διαστήματος (ΕΟΔ, European Space Agency). Πρόκειται για ένα ιδιαίτερα σημαντικό γεγονός για τη χώρα στον τομέα της έρευνας και της τεχνολογίας, που αναμένεται να συμβάλει στην...

30/03/2005  
Υγρότοποι του Αιγαίου



Η στερεοτυπική εικόνα που έχει κανείς για τα νησιά του Αιγαίου είναι αυτή των ξερών βράχων με ελάχιστη βλάστηση από φρύγανα. Κι όμως, σχεδόν κάθε νησί κρύβει κάπου κι ένα μικρό υγρότοπο: μια μικρή ρεματιά, ένα ρυάκι που κελαρύζει...

28/03/2005  
Άμεση δράση HIV



Ο ιός HIV που προκαλεί το AIDS, μετά την είσοδό του στον ανθρώπινο οργανισμό προσκολλάται πάνω σε σημαντικά ανοσοκύτταρα, καταστρέφοντας άμεσα τον πληθυσμό τους, σύμφωνα με δύο πρόσφατες μελέτες...

...εκδηλώσεις

- :: Ε' Κύκλος Ομιλιών "Αφιέρωμα στο Έτος EINSTEIN"
- :: 7ο Ετήσιο Συνέδριο με θέμα "Εκπαιδευτικές Αλλαγές, η Παρέμβαση του Εκπαιδευτικού και του Σχολείου"
- :: Εκπαιδευτικό Σεμινάριο "Πνευματική Ιδιοκτησία στη Βιοτεχνολογία: Προστασία και Εμπόριο"

25/03/2005  
Εξέλιξη Αλόγων



24/03/2005  
Φως Εξωηλιακό



23/03/2005  
Σχολική εργασία στο σπίτι

Η προσφορά του αλόγου είναι ανεκτίμητη για τους ανθρώπους δεδομένου ότι εξημερώθηκε αρχικά στην κεντρική Ασία, πριν από περίπου 6.000 χρόνια. Η ταχύτητα και η δύναμή του χρησιμοποιείται για να μας βοηθήσει...

Οι επιστήμονες για πρώτη φορά διαθέτουν άμεσες μετρήσεις φωτός από εξωηλιακούς πλανήτες. Η παρατήρηση, που γίνεται δέκα χρόνια μετά από την ανακάλυψη πλανητών πέρα από το ηλιακό μας σύστημά, θα βοηθήσει...



Πολλές φορές αποτελεί πονοκέφαλο για τους γονείς η απάντηση στο παρακάτω ερώτημα: να βοηθήσω ή όχι το παιδί μου στις σχολικές του εργασίες; Μια νέα μελέτη δείχνει πως ανεξάρτητα...

### Προσθήκη Εκδηλώσεων

#### ...συνδέσεις

:: WebHouse  
...ελάτε να φτιάξουμε το διαδικτυακό σας σπίτι  
:: Ελληνική Φοιτητική Ένωση Φυσικής  
... Ένωση μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, με σκοπό την εκλαίκευση και διάδοση των φυσικών επιστημών  
:: IDK site >> Greek and international links  
... προτείνοντας ενδιαφέρουσες συνδέσεις  
:: Juvenilebooks.gr  
... μία ιστοσελίδα για το παιδικό, εφηβικό και νεανικό (κι όχι μόνο) βιβλίο  
:: Σεισμοί-Ηφαίστεια  
... μία ιστοσελίδα για τα παραπάνω γεωλογικά φαινόμενα

### Προσθήκη Συνδέσεων



#### ...φωτογραφίες

- Ποιά είναι άραγε η Μόνα Λίζα;
- Albert Einstein
- Η πρώτη τεχνητή γονιμοποίηση
- Τα πρώτα ρομπότ

Διακρίσεις

**PATHFINDER**

ΑΝΤΙΣΤΗΝ ΤΟ ΚΑΝΟΝΑ

**OTEnet**

ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟΥ

**TA NEA**  
on line

1 έως 9 Ειδήσεις, σε σύνολο 579

Παλαιότερα Άρθρα

[||Συnergάτες||](#) [||Επικοινωνία||](#) [||Διευκρίνιση||](#) [||Για το site σας||](#)

25/11/2003

## Φθνή εξέταση για το AIDS

Σταγόνες ξηρού αίματος θα μπορούσαν να βοηθήσουν στον έλεγχο φαρμάκων για το AIDS, στον αναπτυσσόμενο κόσμο λέει ένας ερευνητής της νόσου. Μια φθνή εξέταση είναι ζωτικής σημασίας τώρα που τα φάρμακα

18/11/2003

## Επίπεδα τεστοστερόνης

Όταν ένα αγόρι συναντά ένα κορίτσι, τότε οι φυλετικές ορμόνες του αγοριού εκτινάσσονται στα ύψη, σύμφωνα με νέα μελέτη, που δημοσιεύεται στην επιστημονική επιθεώρηση Nature. Ο James Roney και η ερευνητική του ομάδα

24/09/2003

## Ηλικιωμένα σπερματοζώρια

Το αρσενικό βιολογικό ρολόι κάποτε μένει από μπαταρίες. Επιστήμονες του Ινστιτούτου McKusick-Nathans Institute for Genetic Medicine, στο Johns Hopkins αναλύοντας τα σπερματοζώρια από άτομα διάφορων ηλικιών, έχουν

08/05/2003

## Παγκόσμια Έκθεση Καρκίνου

Τα περιστατικά εμφάνισης καρκίνου θα μπορούσαν να αυξηθούν περαιτέρω κατά 50%, 15 εκατομμύρια νέες περιπτώσεις έως το έτος 2020, σύμφωνα με την Παγκόσμια Έκθεση Καρκίνου, την περιεκτικότερη παγκόσμια

05/05/2003

## Πρώρη γήρανση

Δύο διαφορετικές μελέτες έχουν βρει ότι μια αντικατάσταση βάσης στο γενετικό κώδικα είναι υπεύθυνη για το σύνδρομο του πρώρου γήρατος. Τα ευρήματα αυτά, θα μπορούσαν να βοηθήσουν στην κατανόηση των διαδικασιών που καταλήγουν

[Προηγούμενες](#)

[Επόμενες](#)

### Τελευταίες Επιστημονικές Ειδήσεις

- ▶ 26/04/2005: [Μελανές Οπές](#)
- ▶ 11/04/2005: [Χημικός ανιχνευτής](#)
- ▶ 08/04/2005: [Θνησιμότητα των Ελλήνων](#)
- ▶ 05/04/2005: [Διαστημική Ελλάδα](#)
- ▶ 30/03/2005: [Υγρότοποι του Αιγαίου](#)
- ▶ 28/03/2005: [Άμεση δράση HIV](#)
- ▶ 25/03/2005: [Εξέλιξη Αλόγων](#)
- ▶ 24/03/2005: [Φως Εξωηλιακό](#)
- ▶ 23/03/2005: [Σχολική εργασία στο σπίτι](#)
- ▶ 22/03/2005: [Συσκευή αφθονίας](#)

copyright © 2002-2005, ScienceNews.gr - Developed & Designed by [WebHouse.gr](#)

25/11/2003

## Εξέταση για το AIDS πιθανώς να σώσει αρκετές ζωές στον αναπτυσσόμενο κόσμο



Σταγόνες ξηρού αίματος θα μπορούσαν να βοηθήσουν στον έλεγχο φαρμάκων για το AIDS, στον αναπτυσσόμενο κόσμο λέει ένας ερευνητής της νόσου. Μια φθηνή εξέταση είναι ζωτικής σημασίας τώρα που τα φάρμακα αντι-AIDS είναι όλο και περισσότερο διαθέσιμα στα φτωχά έθνη, λόγω των φιλανθρωπικών επιχορηγήσεων και των φθηνών γενετικών μορφών τους. Τα αντιρετροϊκά φάρμακα σταματούν τον ιό του AIDS από την καταστροφή βασικών ανοσοκυττάρων του αίματος. Αλλά οι ασθενείς στην Αφρική, παραδείγματος χάριν, δεν τυγχάνουν συχνά ουσιαστικό έλεγχο του αίματός τους, καθώς απαιτείται φρέσκο, κατεψυγμένο αίμα και πανάκριβοι αναλυτές. Αντ' αυτού, "χρειάζεστε

ακριβώς ένα τσίμημα στο δάχτυλο", λέει ο Allmuddln Zumla του University College, στο Λονδίνο. Σε μία μελέτη σε 42 ασθενείς της Ζάμπια, η ερευνητική ομάδα του Zumla έχει δείξει πως η μέτρηση των κυττάρων με τη χρησιμοποίηση ξεραμμένων σταγόνων αίματος είναι κατά πολύ συγκρίσιμη με εκείνη που επιτυγχάνεται χρησιμοποιώντας αναλυτές υψηλής τεχνολογίας. Η μελέτη παρουσιάζεται στην επιστημονική επιθεώρηση *Lancet*, 362, 1459 - 1460, (2003).

Η χρησιμοποίηση του ξηρού αίματος "θα ήταν κάτι φανταστικό", λέει η ερευνήτρια του HIV, Susan Fiscus του πανεπιστημίου της Βόρειας Καρολίνας. "Ο έλεγχος του αίματος για τη μέτρηση των κυττάρων ή τα επίπεδα του ιού είναι ουσιαστικός για να διαπιστωθεί αν οι ασθενείς λαμβάνουν τη φαρμακευτική τους αγωγή, ή για να διαπιστωθεί αν ο ιός δεν είναι ανθεκτικός στα φάρμακα που δίνονται. Αν τεθεί θέμα ανθεκτικότητας, τότε το κοκτέιλ φαρμάκων πρέπει να επαναξετάζεται", εξηγεί. Στο δυτικό κόσμο, οι γιατροί εξετάζουν τα φρέσκα δείγματα αίματος αναμιγνύοντάς τα με φθορίζοντα αντισώματα, τα οποία προσδένονται σε σημαντικά ανοσοκύτταρα, τα CD4+ λεμφοκύτταρα. Τα φθορίζοντα κύτταρα ταξινομούνται, καταμετριοούνται και όλη η διαδικασία κοστίζει μέχρι \$40. Στη δοκιμασία του Zumla, οι σταγόνες αίματος αφήνονται να ξεραθούν πάνω σε ειδικά φίλτρα, και κατόπιν σε μια κεντρική κλινική χωρίς ψύξη. Αυτό είναι ζωτικής σημασίας στις αναπτυσσόμενες χώρες, όπου πολλοί αγρότες ασθενείς ζουν μακριά από τις αστικές κλινικές.

Οι τεχνικοί αναλύουν τις σταγόνες αίματος χρησιμοποιώντας μια απλή, εμπορικά διαθέσιμη εξέταση που περιλαμβάνει τα αντισώματα τα οποία προσδένονται στα CD4+ λεμφοκύτταρα. Τα συνδεδεμένα αντισώματα προκαλούν αλλαγή χρώματος σε ένα διάλυμα παρακσευασμένο από το ξηρό αίμα: όσο σκορύτερο το χρώμα τόσο μεγαλύτερος ο αριθμός των κυττάρων. Ο Zumla λέει ότι έχει προσαρμόσει ήδη το πρωτότυπό του, έτσι ώστε να μπορεί επίσης να μετρήσει τα επίπεδα του ιού του AIDS, καθώς η ιλική παρουσία αποτελεί έναν άλλο βασικό δείκτη της θεραπευτικής επιτυχίας. Το κόστος υπολογίζεται γύρω στο \$1 ανά δοκιμή, ενώ φθηνότερα αντιδραστήρια θα μπορούσαν να ρίξουν την τιμή ακόμα και στα 20 σεντς. Η ερευνητική ομάδα ελπίζει τώρα να τελειοποιήσει τη δοκιμασία σε συνεργασία με τις κλινικές που φιλοξενούν ασθενείς με AIDS, σε διάφορες χώρες, συμπεριλαμβανομένων της Ζάμπια, του Μαλδουί, της Τανζανίας, της Νότιας Αφρικής, της Αιθιοπίας, της Γκάμπιας και της Μαδαγασκάρης. Επιπλέον αναζητούν μία εταιρεία για την εμπορική και περαιτέρω ερευνητική της ανάπτυξη.

[Επιμέλεια κειμένου: Παναγιώτης Κ. Στασινάκης]

### Σχετικές Συνδέσεις

[The Lancet](#)

[University College London](#)

[Professor Allmuddln Zumla](#)

### Τελευταίες Επιστημονικές Ειδήσεις

- ▶ 26/04/2005: [Μελανές Οπές](#)
- ▶ 11/04/2005: [Χημικός ανιχνευτής](#)
- ▶ 08/04/2005: [Θνησιμότητα των Ελλήνων](#)
- ▶ 05/04/2005: [Διαστημική Ελλάδα](#)
- ▶ 30/03/2005: [Υγρόταπει του Αιγαίου](#)
- ▶ 28/03/2005: [Αμειψι όραση HIV](#)
- ▶ 25/03/2005: [Εξέλιξη Αλλογίων](#)
- ▶ 24/03/2005: [Φως Εξωηλιακό](#)
- ▶ 23/03/2005: [Σχολική εργασία στο σπίτι](#)
- ▶ 22/03/2005: [Συσκευή αφθονίας](#)

|| [Συνεργάτες](#) || || [Επικοινωνία](#) || || [Διευκρίνιση](#) || || [Για το site σας](#) ||

09/04/2003 **Σοβαρό Οξύ Αναπνευστικό Σύνδρομο**  
Το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας και το Κέντρο Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων (ΚΕΕΛ) παρακολουθούν συστηματικά, σε συνεργασία με διεθνείς οργανισμούς, το θέμα της επιδημίας της άτυπης πνευμονίας

13/02/2003 **Καταπολέμηση του HIV**  
Ένα απλό κολπικό πήκτωμα θα μπορούσε να βοηθήσει στην πρόληψη της πανδημίας του AIDS. Ποσότητα ειδικού αντισώματος, αποτρέπει την επίθεση του ιού στα ανθρώπινα κύτταρα, ενώ φαίνεται να εμποδίζει τη

11/02/2003 **Ανδρική στειρότητα**  
Επίσης οι άνδρες διαθέτουν ένα βιολογικό ρολόι: το σπέρμα τους κινείται αργά και παράγουν λιγότερα σπερματοζωάρια καθώς γερνούν, σύμφωνα με μια νέα αμερικάνικη μελέτη. Ενώ οι επιστήμονες γνωρίζουν ότι η γονιμότητα μιας γυναίκας μειώνεται

30/01/2003 **Μαριχουάνα...STOP**  
Τα αποτελέσματα ερευνών σε διδύμους αδελφούς από την Αυστραλία, τα οποία δημοσιεύτηκαν σε πρόσφατο τεύχος της επιστημονικής επιθεώρησης Journal of the American Medical Association, ενισχύουν την (αμφιλεγόμενη) θεωρία της "πύλης", για τη μαριχουάνα

20/01/2003 **Αόρατο λίπος**  
Όλοι μας ανησυχούμε για το σωματικό λίπος, το οποίο είναι ορατό. Τώρα πρέπει να ανησυχήσουμε και για το "αόρατο λίπος". Ερευνητές στο Fred Hutchinson Cancer Research Center έχουν ανακαλύψει ότι το "ενδογαστρικό λίπος"

[Προηγούμενες](#)

[Επόμενες](#)

#### Τελευταίες Επιστημονικές Ειδήσεις

- ▶ 26/04/2005: [Μελανές Οπές](#)
- ▶ 11/04/2005: [Χημικός ανιχνευτής](#)
- ▶ 08/04/2005: [Θνησιμότητα των Ελλήνων](#)
- ▶ 05/04/2005: [Δισστημική Ελλάδα](#)
- ▶ 30/03/2005: [Υγρότοποι του Αιγαίου](#)
- ▶ 28/03/2005: [Άμεση δράση HIV](#)
- ▶ 25/03/2005: [Εξέλιξη Αλόγων](#)
- ▶ 24/03/2005: [Φως Εξωηλιακό](#)
- ▶ 23/03/2005: [Σχολική εργασία στο σπίτι](#)
- ▶ 22/03/2005: [Συσκευή αφθονίας](#)

copyright © 2002-2005, ScienceNews.gr - Developed & Designed by [WebHouse.gr](#)

ScienceNews.gr

Γιατί:

Αφιέρωματα

Εκδηλώσεις

Συνδέσεις

Φωτογραφίες

Παρασκευή, 6 Μαΐου 2005

άθετε τα τελευταία μας νέα από το Newsletter του ScienceNews.gr

mail

[Εγγραφή](#)

ScienceNews.gr

13/02/2003

Γιατί;

Αφιέρωματα

Εκδηλώσεις

Συνδέσεις

Φωτογραφίες

Παρασκευή, 6 Μαΐου 2005

Μάθετε τα τελευταία μας νέα από  
το Newsletter του  
ScienceNews.gr

email

Εγγραφή

## Το αντίσωμα b12 χρησιμοποιείται για την καταπολέμηση του ιού του AIDS με ελπιδοφόρα αποτελέσματα



Nature Medicine

Ένα απλό κολλικό πήκτωμα θα μπορούσε να βοηθήσει στην πρόληψη της πανδημίας του AIDS. Ποσότητα ειδικού αντισώματος, αποτρέπει την επίθεση του ιού στα ανθρώπινα κύτταρα, ενώ φαίνεται να εμποδίζει τη σεξουαλική μεταφορά του HIV μεταξύ των πιθήκων. "Ελπίζουμε", λέει ο ερευνητής John Moore του πανεπιστημίου Cornell University in New York. Η μελέτη υποστηρίζει ότι αυτό ή άλλα μικροβιοκτόνα θα μπορούσαν ως λειτουργήσουν ως ασπίδες ενάντια στον HIV. Τα τελευταία πέντε χρόνια, οι "χρηματοδότες άρχισαν να δείχνουν ενδιαφέρον", λέει ο Robin Maguire, ο οποίος διευθύνει ένα πρόγραμμα μικροβιοκτόνων στο κέντρο Population Council's Center for Biomedical Research στη Νέα Υόρκη.

Απλώνοντας μια κρέμα στον κόλπο ή το ορθό έντερο, τέτοιες χημικές ουσίες θα μπορούσαν να σώσουν τις ζωές των γυναικών στα αναπτυσσόμενα κράτη, που ίσως δεν μπορούν να αυτοπροστατευτούν με τη μονογαμία ή τη χρησιμοποίηση προφυλακτικών. Αυτό το πρόβλημα τροφοδοτεί εν μέρει την εξάπλωση της πανδημίας του AIDS, η οποία αυτή την στιγμή έχει προσβάλλει περίπου 42 εκατομμύρια ανθρώπους παγκοσμίως. Οι ερευνητές ερευνούν τα περίπου 60 μικροβιοκτόνα σχετικά με την ικανότητά τους να εμποδίζουν τον HIV με ποικίλους τρόπους. Το Population Council ήδη προωθεί ένα, το Cargaguard, τετραετής, κλινική δοκιμή φάσης ΙΙΙ στη νότια Αφρική. Πρασκευάζεται από εκχύλισμα φυκιών και κολλάει στο έλυτρο του ιού και των κολλικών κυττάρων δημιουργώντας έναν φυσικό φραγμό ενάντια στη μόλυνση. Άλλα προϊόντα που μελετώνται, όπως το Buffergel, αυξάνουν τοπικά την οξύτητα προκειμένου να θανατώσουν τον ιό. Όμως οι επιστήμονες είναι πιο προσεκτικοί επειδή η περίπτωση του νοσοκομ-9 είναι αρκετά πρόσφατη: ένα σπερματοκτόνο για το οποίο διαπιστώθηκε πριν από δύο χρόνια ότι αυξάνει το ποσοστό μόλυνσης από HIV. Πίστευαν πως επιτίθεντο και αποδυνάμωνε τα κύτταρα του κολλικού τοιχώματος τοίχους καθώς επίσης και τον ιό.

Η ερευνητική ομάδα του Moore χρησιμοποίησε ένα ανθρώπινο αντίσωμα, το b12 που δεσμεύεται σε μία πρωτεΐνη του ιικού περιβλήματος, εμποδίζοντας την προσκόλληση του ιού πάνω στα κύτταρα. Η χρήση του δύο ώρες πριν από την σεξουαλική επαφή προστάτευσε από μόλυνση με HIV τους 9 από τους 12 πιθήκους, ενώ 12 στους 13 πιθήκους μολύνθηκαν απουσία αντισώματος. Τα αποτελέσματα της μελέτης δημοσιεύονται στην επιστημονική επιθεώρηση Nature Medicine. Σε αντίθεση με άλλα μικροβιοκτόνα που καταστρέφουν και υγιή κύτταρα, το αντίσωμα ενώνεται ειδικά και μόνο με τον HIV. Η Βιοτεχνολογική εταιρεία Eriocyte ελπίζει να ελαττώσει το κόστος παραγωγής της ανθρώπινης b12, προσλαμβάνοντάς την από γενετικά τροποποιημένα φυτά.

### Σχετικές Συνδέσεις

[Nature Medicine](#)

[Cornell University in New York](#)

[Population Council](#)

[Eriocyte](#)

[Prediction of the Binding of Antibody b12 to HIV Coat Protein gp120](#)

### Τελευταίες Επιστημονικές Ειδήσεις

- ▶ 26/04/2005: [Μελανές Οπές](#)
- ▶ 11/04/2005: [Χημικός ανιχνευτής](#)
- ▶ 08/04/2005: [Θνησιμότητα των Ελλήνων](#)
- ▶ 05/04/2005: [Διαστημική Ελλάδα](#)
- ▶ 30/03/2005: [Υγρότοποι του Αιγαίου](#)
- ▶ 28/03/2005: [Άμεση δράση HIV](#)
- ▶ 25/03/2005: [Εξέλιξη Αλόγων](#)
- ▶ 24/03/2005: [Φως Εξωηλιακό](#)
- ▶ 23/03/2005: [Σχολική εργασία στο σπίτι](#)
- ▶ 22/03/2005: [Συσκευή αφθονίας](#)

copyright © 2002-2005, ScienceNews.gr - Developed & Designed by [WebHouse.gr](#)

## 7.10 [www.unaids.org](http://www.unaids.org)



Joint United Nations Programme on HIV/AIDS

# UNAIDS

UNHCR • UNICEF • ILO • UNDP • UNFPA  
UNODC • ILO • UNESCO • WHO • WORLD BANK

### Α] ΦΟΡΕΙΣ

Φορέας της ιστοσελίδας είναι ο Οργανισμός Ηνωμένων Εθνών (Ο.Η.Ε.). Η ιστοσελίδα αποτελεί ένα από τα κυριότερα "όπλα" στην προσπάθεια του Ο.Η.Ε. για παγκόσμια ευαισθητοποίηση στον "αγώνα" κατά του ιού.

### Β] ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

Οι υπηρεσίες και οι πληροφορίες που παρέχονται είναι πολλές και ίσως η ιστοσελίδα [www.unaids.org](http://www.unaids.org) να αποτελεί την πιο οργανωμένη στο είδος της.

Αναλυτικά ο επισκέπτης μπορεί να ενημερωθεί για τα εξής:

- 1) Καμπάνιες κατά του AIDS
- 2) Διεθνή Συνέδρια Κατά του AIDS
- 3) Τελευταίες ειδήσεις για την αντιμετώπιση της νόσου
- 4) Ανθρώπινα δικαιώματα των οροθετικών
- 5) Νομικά πλαίσια
- 6) AIDS στην Αφρική
- 7) Αλήθειες και ψέματα για το AIDS
- 8) AIDS και παιδική θνησιμότητα
- 9) Κυβερνήσεις και AIDS
- 10) Εκδόσεις για το AIDS
- 11) Φάρμακα κατά του ιού
- 12) Φιλανθρωπία υπέρ των οροθετικών
- 13) Στατιστικά στοιχεία

### Γ] ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

#### 1) Ηλεκτρονική (e-mail)

α. Γενικές πληροφορίες: [unaids@unaids.org](mailto:unaids@unaids.org)

β. Εκδόσεις – Βιβλιοθήκη: [unaids@unaids.org](mailto:unaids@unaids.org)

γ. Πληροφορίες Τύπου: [communications@unaids.org](mailto:communications@unaids.org)

δ. Ανθρώπινες μαρτυρίες: [hrm@unaids.org](mailto:hrm@unaids.org)

#### 2) Γραπτή

20, avenue Appia  
CH – 1211 Geneva 27  
Switzerland

- 3) Τηλεφωνική +41227913666  
Fax +41227914187

### Δ] ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Το site διαθέτει πλούσια "Βιβλιοθήκη" η οποία περιέχει:

- 1) Εκδόσεις βιβλίων έγκριτων επιστημόνων

- 2) Επιστημονικά Περιοδικά – Φυλλάδια
- 3) Έντυπα από όλο τον κόσμο
- 4) Ορολογία

#### Ε] ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

- 1) Μηχανή αναζήτησης: Η μηχανή αναζήτησης διακρίνεται σε απλή και σύνθετη. Στη σύνθετη αναζήτηση ο επισκέπτης μπορεί να αναζητήσει τα στοιχεία που θέλει, επιλέγοντας τη χώρα που επιθυμεί ή την οργάνωση.
- 2) Χάρτης Επιλογής: Ο Επισκέπτης κάνοντας κλικ σε έναν παγκόσμιο χάρτη μπορεί να δει τι επικρατεί στο θέμα του AIDS, σε οποιοδήποτε μέρος του κόσμου.
- 3) Επιλογές Γλώσσας: Σε ορισμένες από τις υπηρεσίες που προσφέρει η ιστοσελίδα, υπάρχει δυνατότητα επιλογής άλλης γλώσσας, πλὴν της Αγγλικής.
- 4) Εμπειρίες – Μαρτυρίες

Μπορεί ο επισκέπτης να καταθέσει τις εμπειρίες του στο θέμα του AIDS στέλνοντας e-mail στη διεύθυνση: [hgm@unaids.org](mailto:hgm@unaids.org)



[en]

[contact|comments|copyright]

[home|help|sitemap|print]



The main advocate for global action on HIV/AIDS, UNAIDS leads, strengthens and supports an expanded response to the epidemic



Keyword search

Simple search

Select region

Search input fields for keyword, simple, and advanced searches.

Advanced search and Need help searching? buttons.



About UNAIDS

Geographical area

In focus

Resources

Media

Events



NEWS

28 April 2005 UNAIDS and India join forces to combat HIV in uniformed services

25 April 2005 Jackie Chan says stop discrimination against people living with HIV

11 April 2005 UNAIDS and WHO applaud new Clinton Foundation initiatives to increase access to treatment

More recent news

OF SPECIAL INTEREST

The Three Ones

3 by 5 Initiative

Women & AIDS Global Coalition

ICAAP Kobe 2005

World AIDS Campaign 2004

Global Fund to fight AIDS, TB & malaria



UNAIDS Chief discusses AIDS fight on C-Span

UNAIDS Executive Director takes questions about the global epidemic and response on C-Span. View the webcast.

India to raise HIV awareness among military

India is the latest country to partner with UNAIDS to raise HIV-awareness among uniformed services. Read more.

Best Practice addresses HIV-related stigma

A new publication documents best practices addressing stigma and discrimination—main barriers to HIV-prevention.

MORE HIGHLIGHTS

'Making the money work'

Leaders commit to strengthening global support to national AIDS responses at high-level meeting.

AIDS in Africa: Scenarios to 2025

How could the AIDS epidemic in Africa evolve over the next 20 years? Read three possible scenarios.

Fast facts about HIV and AIDS

Find answers to the most Frequently Asked Questions about HIV and AIDS here.

AIDS response after the tsunami

UNAIDS coordinates efforts to prevent the spread of HIV and provide care in devastated areas.

PUBLICATIONS





## Α) ΦΟΡΕΙΣ

Δημιουργός της σελίδας είναι ο ομώνυμος οργανισμός "AIDS - ORG". Ο AIDS - ORG είναι παγκόσμια μη κυβερνητική οργάνωση που ευαισθητοποιείται αποκλειστικά στο θέμα του AIDS. Τα έσοδα του προέρχονται κατά 90% από δωρεές και εκστρατείες κατά του AIDS. Έχει βραβευθεί από ιδρύματα Υγείας σε όλο τον κόσμο.

## Β) ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

Οι υπηρεσίες που παρέχει η ιστοσελίδα, αφορούν αποκλειστικά ανθρώπους που έχουν προσβληθεί από τον ιό. Αναλυτικά υπάρχουν οι παρακάτω πληροφορίες - υπηρεσίες:

- 1) Πρόληψη κατά του AIDS
- 2) Νοσηλεία ασθενών με AIDS
- 3) Τεστ κατά του ιού
- 4) Έρανοι υπέρ των οροθετικών
- 5) Κοινωνία και ασθενείς του AIDS
- 6) Ιατρικές συμβουλές
- 7) Νομικό πλαίσιο για τους οροθετικούς

## Γ) ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

### 1) Ηλεκτρονική

Απαιτείται η συμπλήρωση της παρακάτω φόρμας. Η επικοινωνία είναι άμεση.

From:

Topic:

Send to:

Message:

- 2) Γραπτή
- AIDS.ORG  
7985 Santa Monica Blvd, # 99  
West Hollywood, CA 90046

## Δ] ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Υπάρχει η επιλογή "Βιβλιοπωλείο" της ιστοσελίδας. Εκεί ο επισκέπτης μπορεί να βρει ξενόγλωσση Βιβλιογραφία χωρίς να έχει πρόσβαση σε αυτήν. Μπορεί όμως να παραγγείλει κάποιο από τα βιβλία που επιθυμεί, μέσω διαδικτύου.

Μερικά από τα βιβλία που παρατίθενται είναι τα παρακάτω:

- 1) **Global AIDS: Myths & Facts**  
Authors: Alexander Irwin, Joyce Millen, Dorothy Fallows
- 2) **And the Band Played On: Politics, People, and the AIDS Epidemic**  
Author: Randy Shilts
- 3) **Healing HIV: How To Rebuild Your Immune System**  
Author: Jon D Kaiser
- 4) **Nutrition and HIV: A New Model for Treatment**  
Author: Mary Romeyn, MD  
Review: AIDS Book Review Journal
- 5) **The Guide to Living with HIV Infection Developed At the Johns Hopkins AIDS Clinic**  
Authors: John G Bartlett, Ann K Finkbeiner, Johns Hopkins AIDS Clinic  
Review: AIDS Book Review Journal
- 6) **Shots in the Dark: The Wayward Search for an AIDS Vaccine**  
Author: Jon Cohen
- 7) **Living Well With HIV and AIDS**  
Authors: Allen Gifford, Kate Lorig, Diana Laurent, Virginia M Gonzalez  
Review: AIDS Book Review Journal
- 8) **The River: A Journey to the Source of HIV and AIDS**  
Authors: Edward Hooper, W. D. Hamilton
- 9) **Innovative Approaches to Health Psychology: Prevention and Treatment Lessons From AIDS**  
Authors: Margaret A Chesney (Editor), Michael H Antoni (Editor)
- 10) **The Boundaries of Blackness: AIDS and the Breakdown of Black Politics**  
Author: Cathy J Cohen
- 11) **The Amfar AIDS Handbook: The Complete Guide to Understanding HIV and AIDS**  
Authors: Darrell E Ward, Mathilde Krim (Introduction)

## Ε] ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

1) Μηχανή αναζήτησης: Το site χρησιμοποιεί τη γνωστή παγκοσμίως μηχανή αναζήτησης "google". Ο ενδιαφερόμενος πληκτρολογεί τη λέξη που θέλει και η μηχανή αναζητεί στο διαδίκτυο ή στην ιστοσελίδα.

2) Άμεση βοήθεια: Μέσω της επιλογής "Help AIDS.ORG", ο επισκέπτης μπορεί να βοηθήσει "on – line" τον οργανισμό με κάποιο χρηματικό ποσό.

## ΣΤ] ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ ΤΗΣ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑΣ ΣΤΟ INTERNET

Παρακάτω παρουσιάζονται συνοπτικά οι σελίδες του site [www.aids.org](http://www.aids.org) όπως αυτές φαίνονται στο διαδίκτυο.

IT NOW to  
S.ORG

oms  
ation  
ews  
munity  
tore  
Map  
arch  
ut Us

Address:

scribe  
subscribe

We subscribe  
to the  
HONcode  
principles of  
h On the Net  
education

ow and Head  
on.com

edia  
ry

## What's New

### Frequently Asked Questions - FAQs

Do you have questions about HIV or AIDS? If so, chances are that others have already asked it. [Check hereto](#) read our easy to understand [AIDS Fact Sheets](#).

### Get Tested - It's Better to Know

Many are careful using safer sex, but still worry that they might somehow have contracted HIV. Getting tested regularly can be a way of setting your mind at ease, and taking responsibility for your health. Should you turn out to be HIV positive, you can begin to take steps to live a long healthy life with HIV. Make the choice - take control of your life today.

### The ABC's of AIDS Prevention

We bring focus to a successful program that makes AIDS prevention more simple and easy to understand. Find out more.

### Doctors Teach in Streaming Video Webcasts

In partnership with Healthology, AIDS.ORG presents a public collection of online streaming video webcasts. These short educational presentations show doctors speaking about important issues in HIV and AIDS treatment.

### HIV / AIDS News

### AIDS.ORG - Our Commitment

Nonprofit AIDS.ORG is a leader in providing online AIDS education and prevention programs and essential HIV resources.

AIDS.ORG is always looking for ways to help people to communicate with each other, and to share HIV and AIDS information in the battle against AIDS. The solution to AIDS lies in thousands of pieces of information scattered throughout the world. AIDS.ORG works to bring these pieces together to find solutions to this terrible disease. Knowledge is power.

## Programs in Development

### Youth & HIV

Provided for young people and their teachers, this program will provide the vital information that they need about HIV and AIDS. It will also put them in touch with each other, as well as with programs to help them avoid HIV infection, and to provide support for them should they become infected.

### AIDS in Africa

Working in coalition with many other organizations, we will use direct satellite technology to bring HIV/AIDS information to places and people the Internet doesn't reach in Sub-Saharan Africa.

### Interaction

Through communication and cooperation between readers and authors, we will create better AIDS information resources, and study groups for specific topics related to AIDS.

### Global Directory

The one place to come on the Internet to be directed to information about HIV/AIDS, AIDS organizations, and service providers around the world.

### Sign up for Updates

... to be informed of our progress on these new programs.

### AIDS Fact Sheets - Updated

A complete collection of 123 easy to understand fact sheets about AIDS and HIV treatments conditions; including conventional, alternative, and complementary therapies. Updated regularly to keep up with the latest information. Information is the most powerful weapon we have in fight against AIDS.

### AIDS Treatment News

→ Latest Issue #408

### AIDS Treatment News - Complete Archive

Complete searchable online archive of all issues of this important and respected AIDS treatment publication, published since 1986.

## AIDS Treatment News

AIDS  
TREATMENT  
NEWS

## About AIDS.ORG

### News AIDS.ORG Updates

Provide your email address and we will send you periodic updates about AIDS.ORG, AIDS news, and our upcoming programs. And never share your email address with anyone else at any time. Never have, never will. And that's a promise!

### Help Us, Help Others

Every year, AIDS.ORG touches the lives of millions of people from 190 countries worldwide. But as a non-profit organization, we rely largely on the kindness of people like you and their willingness to help us to continue our mission. We do not accept special interest funding, and have always maintain editorial control of anything that appears on AIDS.ORG because your trust is important to us. Your tax deductible contribution to AIDS.ORG will help us to continue to provide comprehensive and easy access to important AIDS information to those affected by HIV and AIDS. So amount is too small. When you help AIDS.ORG YOU are helping us to make a difference! Thank you!

## Featured Site

### Children Affected by AIDS Foundation (CAAF)

The mission of this organization is to make a positive difference in the lives of children infected with HIV and affected by AIDS.

## AIDS BookStore

### HIV / AIDS BookStore

Keep your \$\$\$ in the non-profit AIDS community. When you browse and buy AIDS books through links provided in our AIDS BookStore, we receive small referral fees from Amazon.com that help us to continue to serve you. Also through our association with AIDS Book Review Journal you can also read independent book reviews. Help support AIDS.ORG by using the AIDS.ORG BookStore. Every penny counts.

## Search

 Search

This Site  The Web

©2004 AIDS.ORG - a project of Community Partners  
(a nonprofit 501(c)(3) organization)

Information on AIDS.ORG is designed to support, but not replace your relationship with your doctor, and is intended solely for educational or research purposes. Any and all personal information you may provide us with is never released to anyone at any time. Your privacy and trust is extremely important to us.

[Privacy](#) | [Feedback](#) | [Questions](#) | [Updates](#)

# Information

 [email a friend](#)

- [AIDS Fact Sheets](#)
- [Frequently Asked Questions \(FAQs\)](#)
- [Comprehensive Guide to HIV Testing](#)

## **Basics**

- [Understanding AIDS](#)
- [Prevention and Safer Sex](#)
- [Discovering You're HIV Positive](#)
- [Vaccine Information](#)
- [Hotlines](#)
- [HIV Testing](#)
- [Tips For Using HIV/AIDS Services](#)

## **Treatment**

- [AIDS Treatment News](#)
- [Latest Issue](#)
- [Search](#)
- [By issue number or date](#)
- [Internet Directory](#)
- [HIV Treatment Options](#)
- [Other HIV/AIDS Treatment Periodicals](#)
- [General Treatment Information](#)
- [Mental Health](#)
- [Glossary of HIV/AIDS-related Terms](#)
- [Current Treatment Standard Guidelines](#)
- [Clinical Trials](#)

## **Conferences**

- [Announcements, Dates and Locations](#)
- [Reporting on Conferences](#)
- [AIDSline](#)
- [8<sup>th</sup> Retrovirus Conferences](#)
- [9<sup>th</sup> Retrovirus Conferences](#)
- [10<sup>th</sup> Retrovirus Conferences](#)
- [11<sup>th</sup> Retrovirus Conferences](#)
- [I.C.A.A.C.](#)
- [XV International AIDS Conference - 2004 - Bangkok, Thailand](#)

## **Government / Public Policy**

- [AIDS Action Council](#)
- [US National AIDS Policy](#)

## **Women and HIV**

## **Pediatric AIDS**

## **Espanol (Spanish Language Resources)**

## 7.12 [www.worldaidsday.org](http://www.worldaidsday.org)

### Α] ΦΟΡΕΑΣ

Δημιουργός της ιστοσελίδας είναι η "National Aids Trust" (NAT). Αποτελεί μη κυβερνητική οργάνωση του Ηνωμένου Βασιλείου και κύριος σκοπός της είναι να βελτιώσει την ποιότητα ζωής των ανθρώπων που έχουν προσβληθεί από τον ιό, προσφέροντας τους, περίθαλψη, εργασία και νομική προστασία.

Αυτό το επιτυγχάνει με προτάσεις προς τις κυβερνήσεις, καμπάνιες και εράνους.

Η οργάνωση ιδρύθηκε το 1988.

### Β] ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

Οι περισσότερες υπηρεσίες που προσφέρει η ιστοσελίδα αφορούν σχεδόν εξολοκλήρου φορείς και ασθενείς του AIDS.

Αυτές είναι:

1. Εκδηλώσεις – Συγκεντρώσεις οροθετικών
2. Ασφαλές Σέξ
3. Σκέψεις οροθετικών
4. «Μαθαίνοντας περισσότερα για τον ιό»
5. Εθελοντισμός και AIDS
6. Ανθρώπινα Δικαιώματα και AIDS
7. Κοινότητες οροθετικών
8. Νομοθεσία και AIDS

### Γ] ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

#### 1. Ηλεκτρονική

α) Για πληροφορίες σχετικές με την οργάνωση:

[info@nat.org.uk](mailto:info@nat.org.uk)

β) Για εκδηλώσεις κατά του AIDS:

[wad.merchandise@nat.org.uk](mailto:wad.merchandise@nat.org.uk)

γ) Για οικονομική ενίσχυση της οργάνωσης:

[Fundraising@nat.org.uk](mailto:Fundraising@nat.org.uk)

δ) Τελευταίες εξελίξεις γύρω από το AIDS

[emma.bickerstaff@nat.org.uk](mailto:emma.bickerstaff@nat.org.uk)

2. Γραπτή           National AIDS Trust  
New City Cloisters  
196 Old Street  
London, EC1V 9FR

3. Τηλεφωνική: (0) 2078146767

### Δ] ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Δεν υπάρχει συγκροτημένη βιβλιογραφία στην ιστοσελίδα. Υπάρχουν μεμονωμένες αναφορές σε συγγράμματα και κυρίως σε επιστημονικά περιοδικά, φυλλάδια και ανακοινώσεις.

## Ε] ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

### 1. Εμπειρίες οροθετικών

Υπάρχει στην ιστοσελίδα η επιλογή "Share your story" ("Μοιράσου την ιστορία σου"). Εκεί μπορεί ο φορέας ή ασθενής να κάνει τα εξής:

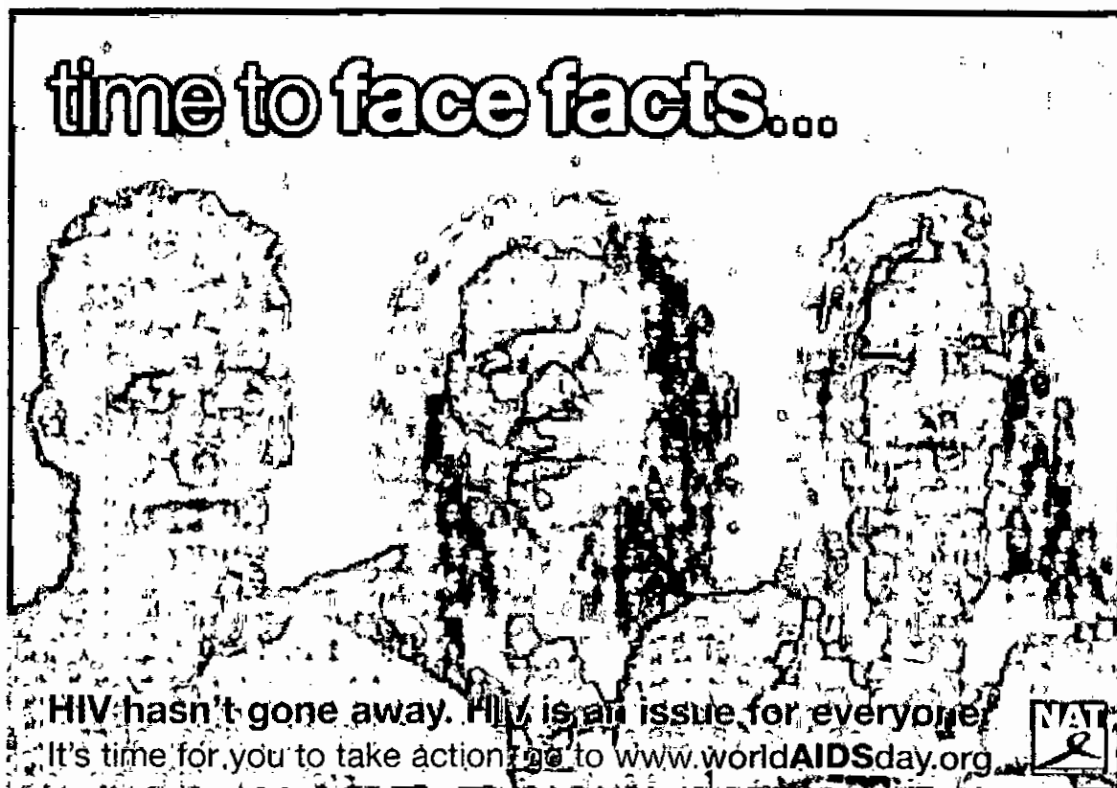
- α) να διηγηθεί την ιστορία του
- β) να διαβάσει την ιστορία άλλων οροθετικών
- γ) να μοιραστεί τα προβλήματα του
- δ) να επικοινωνήσει με άλλους φορείς ή ασθενείς

Η ιστοσελίδα περιέχει πολυάριθμες μαρτυρίες και η επισκεψιμότητα της είναι μεγάλη.

2. Εθελοντισμός: Η οργάνωση Βασίζεται πολύ στον εθελοντισμό, οροθετικών ή μη. Οι ενδιαφερόμενοι που επιθυμούν να βοηθήσουν εθελοντικά σε δραστηριότητες της οργάνωσης, μπορούν μέσω της ιστοσελίδας και συμπληρώνοντας ένα απλό ερωτηματολόγιο, να βοηθήσουν με τον τρόπο τους την προσπάθεια του NAT.

## ΣΤ] ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ ΤΗΣ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑΣ ΣΤΟ INTERNET

Παρακάτω παρουσιάζονται συνοπτικά οι σελίδες του site [www.worldaidsday.org](http://www.worldaidsday.org) όπως αυτές φαίνονται στο διαδίκτυο.



## ***HIV hasn't gone away***

Welcome to World AIDS Day - the international day of action on HIV and AIDS which takes place every year on **1 December**.

This year in the UK, World AIDS Day is about reminding us all that **HIV is an issue for everyone**.

Thousands of new cases of HIV are still being diagnosed in the UK each year and the only way we can stop it spreading is by creating a more AIDS Aware society in which **everyone** takes action.

The stories on our site (just click on the images above) are from real people who are taking action. This may be as simple as learning more about HIV, attending a World AIDS Day event or practicing safer sex... but no matter how small or large their contribution, they are all making a difference.

We want to hear why HIV is an issue for you and what you are doing about it (we can even suggest ways for you to get involved if that helps!) Just send us your thoughts and you might see your face appearing on our site.

Thanks to generous support from our sponsors, Man Around, you can now support World AIDS Day 2004 just by treating yourself to a holiday!

## ***HIV and AIDS***

HIV is one of the biggest social, economic and health challenges in the world. It is a global emergency claiming over 8,000 lives every day. In fact 5 people die of AIDS every minute.

HIV stands for Human Immunodeficiency Virus. This is the virus known to cause AIDS (Acquired Immune Deficiency Syndrome). If someone is HIV-positive, it means they have been infected with the virus.

A person infected with HIV does not have AIDS until the virus seriously damages their immune system, making them vulnerable to a range of infections, some of which can lead to death.

HIV is transmitted through body fluids in particular blood, semen, vaginal secretions and breast milk, in fact there are only four ways you can become HIV positive.

In 2003, almost 5 million people acquired HIV, which means there are now almost 38 million people living with HIV and AIDS. Despite best efforts from governments, non-profit organisations and healthcare practitioners around the world, HIV and AIDS is still having huge global impact.





In the UK, there are fewer people are dying of AIDS but incidences of HIV in the UK than ever before. With testing and proper treatment, through anti-HIV drugs, many people in the UK are now able to halt or delay the damage caused by HIV.

### **Safer sex**

The best way to stop HIV being passed on is to use condoms during vaginal or anal sex, if there is any possibility that either partner could have the virus. It can take only a single episode of unprotected sex (i.e. not using a condom) with an infected partner for HIV to be passed on. Condoms are the only form of contraception that will protect you from HIV.

However, HIV is not always passed on the first time, so it's never too late to start practising safer sex.

For more information on safer sex visit the websites listed below.

### **Playing Safely**

<http://www.playingsafely.co.uk>

This is an independent government funded web site providing information about sexually transmitted infections (including HIV).

### **The National African HIV Prevention Programme (NAHIP)**

<http://www.nahip.org.uk>

The National African HIV Prevention Programme (NAHIP) is the national programme of HIV prevention initiatives targeting Africans in England. It aims to work with community-based organisations to implement national projects.

### **Metromate**

<http://www.metromate.org.uk>

London's sexual health directory for gay men

### **Brook**

<http://www.brook.org.uk>

Brook provides free and confidential sexual health advice to young people under the age of 25

### **National AIDS Trust (NAT)**

The National AIDS Trust (NAT) is the UK's leading independent policy and campaigning charity on HIV and AIDS. We develop policies and campaign to halt the spread of HIV and AIDS, and improve the quality of life of people affected by HIV, both in the UK and internationally.



We work in the UK and internationally to develop policies and campaigns to halt the spread of HIV and AIDS and improve the quality of life of people affected by HIV by ensuring they have access to treatment and care and are free from HIV-related stigma and discrimination.

NAT has led the coordination of World AIDS Day in the UK since it was started in 1988.

For further information, please visit the [NAT website](#).

## **Media**

Welcome to the World AIDS Day media centre where you will find our latest press releases, background information and images for download.

The National AIDS Trust media office aims to provide news about World AIDS Day and can provide information regarding HIV and AIDS in a broader sense. We can also - where necessary - provide referrals to other organisations that may have more relevant information.

For all media enquiries relating to World AIDS Day or to HIV and AIDS in a broader sense, please contact our media officer, Emma Bickerstaff, on +44 (0) 207 814 6730 or via [emma.bickerstaff@nat.org.uk](mailto:emma.bickerstaff@nat.org.uk)

If you would like us to keep you informed about World AIDS Day 2004, please provide your email address:

## **Latest press releases**

[Over 17,000 Virtual Red Ribbons worn to show support for World AIDS Day](#)  
[One Vision 2005: New HIV and AIDS Photo Contest Encourages UK and European Citizens to Focus on the Changing Reality of Life with HIV](#)  
[HIV is the fastest growing serious health condition in UK](#)  
[New Long-term Strategy needed to enable Women to](#)  
[Virtual Red Ribbon is the New Weapon in the Fight against HIV and AIDS](#)

## **Background information**

[World AIDS Day Q&A](#)

## **Images for download**

- [World AIDS Day poster](#) (ZIP-format 268 kb)
- [NAT Logo](#) (ZIP-format 145 kb)



#### Α) ΦΟΡΕΑΣ

Δημιουργός της ιστοσελίδας είναι η μη κυβερνητική οργάνωση "Crusaid". Ιδρύθηκε το 1986 από μια παρέα φίλων και έχει εξελιχθεί σε μια από τις πολυτιμότερες οργανώσεις στον αγώνα κατά του AIDS και των συνεπειών του. Κύρια μέριμνα της οργάνωσης είναι η εξασφάλιση χρημάτων και περίθαλψης, ώστε να βελτιωθεί η ποιότητα ζωής των οροθετικών και να καταπολεμηθεί η φτώχεια που απειλεί πολλούς από τους φορείς και ασθενείς του AIDS, λόγω του κοινωνικού αποκλεισμού τους.

#### Β) ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

Οι υπηρεσίες – πληροφορίες που προσφέρει η ιστοσελίδα είναι οι παρακάτω:

1. Νέες πληροφορίες για τον ιό
2. AIDS και φτώχεια
3. Χαρακτηριστικά του HIV
4. Εκδηλώσεις κατά του AIDS
5. Το AIDS σε όλο τον κόσμο.
6. Χρήσιμοι σύνδεσμοι
7. Σεμινάρια Ενημέρωσης για το HIV

#### Γ) ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

1. Ηλεκτρονική [office@crusaid.org.uk](mailto:office@crusaid.org.uk)
2. Γραπτή Crusaid  
1-5 Curtain Road  
London,  
EC2A 39X
3. Τηλεφωνική: 02075393880  
Fax 0275399890

#### Δ) ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Το site δεν διαθέτει Βιβλιογραφία. Γίνεται αναφορά μόνο σε διάφορες πηγές πληροφόρισης.

## Ε] ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

### 1. Λίστα αλληλογραφίας (Mailing List)

Με την αποστολή του e-mail του, ο επισκέπτης μπορεί να μπει στη λίστα αλληλογραφίας της ιστοσελίδας και να λαμβάνει απευθείας οποιαδήποτε νέα ανακοίνωση του site.

2. Φόρμα σχολίων: Συμπληρώνοντας τη παρακάτω φόρμα ο επισκέπτης μπορεί να αποστείλει το σχόλιο του για τις δραστηριότητες της οργάνωσης η να καταθέσει τις απόψεις του για θέματα σχετικά με το AIDS

Mr  Mrs  Ms  Other

Last Name

First Name

Address

Post Code

Day Tel. No:

Evening Tel. No:

Fax Number

Email

We occasionally allow sympathetic organisations to send information to Crusaid supporters, and in return we can ask their members for help. If you would prefer not to be included, please select NO here:

Comment:

3. Δωρεές: Ο επισκέπτης μπορεί να συνεισφέρει κάποιο χρηματικό ποσό, στην οργάνωση, επιλέγοντας το ειδικό εικονίδιο που υπάρχει στην ιστοσελίδα για οικονομική ενίσχυση.

4. Ηλεκτρονικές αγορές: Η ιστοσελίδα διαθέτει υπηρεσία για "On - line" αγορές (shop online). Τα είδη που προσφέρονται για αγορά είναι ευχετήριες κάρτες, μουσικά CD, φωτογραφίες, ημερολόγια καθώς και εισιτήρια για συναυλίες και παραστάσεις.

Τα έσοδα διατίθενται στην οργάνωση, για τον αγώνα της υπέρ των οροθετικών.

## ΣΤ] ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ ΤΗΣ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑΣ ΣΤΟ INTERNET

Παρακάτω παρουσιάζονται συνοπτικά οι σελίδες του site [www.crusaid.org.uk](http://www.crusaid.org.uk) όπως αυτές φαίνονται στο διαδίκτυο.



Search

Home

About us

What we do

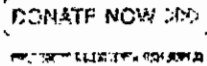
How you can help

Facts, news and links

Contact us

Shop online

Support us



Home

Keep me informed

I'd like to make a donation

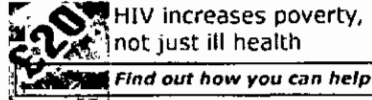
**Crusaid exists to make a difference to people living with and affected by HIV and AIDS. We relieve poverty and illness caused by the virus, educate, and support vaccine research through independent fundraising and grant making.**

For 19 years, Crusaid has been raising funds to support people living with HIV and AIDS, to prevent the spread of the virus, and to search for a vaccine and a cure.

With more people infected with HIV in the UK and worldwide than ever before, the calls for our help have never been greater.

And that's why we need your help. Please support our work by making a donation today. **Thank you**

We have helped over **1 in 4 of the people diagnosed with HIV** in the UK. To date, we have given out over 25,000 grants to people most in need.



**Community Fundraising**

**Walk for Life**

**Special events**

**Corporate Supporters**

**Poverty and HIV**

## 7.14 [www.kepka.org](http://www.kepka.org)

### Α) ΦΟΡΕΑΣ

Δημιουργός της ιστοσελίδας είναι το Κέντρο Προστασίας Καταναλωτών (ΚΕΠΚΑ). Το Κέντρο Προστασίας Καταναλωτών (ΚΕΠΚΑ) είναι μία μη κερδοσκοπική, μη κυβερνητική και ανεξάρτητη οργάνωση καταναλωτών. Το ΚΕΠΚΑ είναι η πρώτη (Α.Μ. 1) αναγνωρισμένη ένωση καταναλωτών σύμφωνα με το Ν. 2251/94 "για την προστασία των καταναλωτών." Αποτελείται από τους ίδιους τους καταναλωτές και είναι ανεξάρτητο από πολιτικά κρατικά ή επιχειρηματικά συμφέροντα.

Υπερασπίζεται τα δικαιώματα των καταναλωτών σε τοπικό, εθνικό, ακόμη και διεθνές επίπεδο, τους εκπροσωπεί σε όλα τα νομοθετημένα όργανα ή σώματα και ασκεί συλλογικές αγωγές υπέρ των καταναλωτών. Ο κάθε καταναλωτής μπορεί να γίνει ελεύθερα μέλος του ΚΕ.Π.ΚΑ.

### Β) ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

Οι υπηρεσίες που προσφέρει η ιστοσελίδα αφορούν τη προστασία του καταναλωτή. Όμως ο επισκέπτης μπαίνοντας στην υπηρεσία της ενημέρωσης

και ειδικότερα στο τομέα υγείας μπορεί να δει τις παρακάτω πληροφορίες για το Aids.

- 1) 20 χρόνια Hiv/Aids
- 2) Το χρονικό του AIDS
- 3) Ομιλίες του Κόφι Αννάν και του Peter Piot
- 4) Το AIDS και τι πρέπει να γνωρίζουμε

#### Γ] ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

- 1) Ηλεκτρονική: e-mail [webmaster@kepka.org](mailto:webmaster@kepka.org)
- 2) Γραπτή: ΚΕΠΚΑ  
Τσιμισκή 54 Τ.Κ. 54623  
Θεσσαλονίκη
- 3) Τηλεφωνική α) 2310233333  
β) 2310269449  
γ) Fax 2310242211  
δ) Καταγγελίες 8011117200

#### Δ] ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Η ιστοσελίδα δεν διαθέτει συκροτιμένη βιβλιογραφία. Οι πληροφορίες της βασίζονται σε διάφορα άρθρα και σε δημοσιεύσεις επιστημονικών και όχι μόνο περιοδικών.

#### Ε] ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

##### 1) Λίστα Αποδεκτών

Και το ΚΕΠΚΑ εκδίδει τακτικά δελτία τύπου, που στέλνει δωρεάν με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο στα μέλη του, εφόσον το επιθυμούν. Οποιοδήποτε μέλος του ΚΕΠΚΑ μπορεί να εγγραφεί στη "Λίστα Αποδεκτών" των δελτίων τύπου του ΚΕΠΚΑ ώστε να ενημερώνεται για όλα τα θέματα που αφορούν τον καταναλωτή.

##### 2) Επικοινωνία με "Webmaster"

Η ιστοσελίδα δίνει τη δυνατότητα στους επισκέπτες της να εμπλουτίσουν και να βελτιώσουν το περιεχόμενο αυτής. Η συμβολή αυτή μπορεί να γίνει με αποστολή προτάσεων, σχολίων, πληροφοριών, επισήμανση λαθών και ατελειών μέσω της επικοινωνίας με τον Διαχειριστή του ιστοχώρου (Webmaster)

#### ΣΤ] ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ ΤΗΣ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑΣ ΣΤΟ INTERNET

Παρακάτω παρουσιάζονται συνοπτικά οι σελίδες του site [www.kepka.org](http://www.kepka.org) όπως αυτές φαίνονται στο διαδίκτυο.

Έκρη 2005

Ενημέρωση

Καταναλωτής

Οδηγός του Πολίτη

Διαφήμιση

Ηλεκτρονικό Εμπόριο

Internet

Τηλεπικοινωνίες

Οικονομία

Παιδιά και σχολείο

Νέοι

Ταξιδεύοντας

Εποχιακά

Χρήσιμοι σύνδεσμοι

**kepka · line** **the consumerland**

ΚΕ.Π.Κ.Α.
Ενημέρωση
Θεσμικό Πλαίσιο
Υποστήριξη
Δημοσιεύσεις
Ημερολόγιο
Ευρώ

[Home](#)   [Webmaster](#)   [English](#)

Κατηγορία: Υγεία

## Υγεία

[Ναρκωτικά](#)

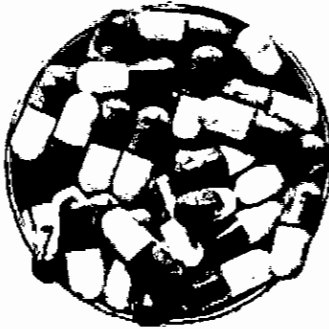
[Φάρμακα](#)

[Αλλεργίες](#)

[Aids](#)

[Καρκίνος](#)

- [Αισθητικές Παρεμβάσεις με τη χρήση laser](#)
- [Γρίπη και ιώσεις](#)
- [Στοματική Υγιεινή](#)
- [Κάπνισμα](#)
- [Καλλυντικά](#)
- [Οστεοπόρωση](#)
- [Αγχος](#)



[Ναρκωτικά](#)

[Φάρμακα](#)

[Αλλεργίες](#)

[Aids](#)

[Καρκίνος](#)

[Αισθητικές Παρεμβάσεις με τη χρήση laser](#)

[Γρίπη και ιώσεις](#)

[Στοματική Υγιεινή](#)

[Κάπνισμα](#)

[Καλλυντικά](#)

[Οστεοπόρωση](#)

[Αγχος](#)

Home - Webmaster  
 ΚΕΠΚΑ - Ενημέρωση - Θεσμικό Πλαίσιο - Υποστήριξη - Δημοσιεύσεις - Ημερολόγιο - Ευρώ  
 ©1999-2005 Κέντρο Προστασίας Καταναλωτών-ΚΕ.Π.Κ.Α.  
 Τελευταία ενημέρωση: 3 Μαΐου 2005

Έκρη 2005

Ενημέρωση

Καταναλωτής

Οδηγός του Πολίτη

Διαφήμιση

Ηλεκτρονικό Εμπόριο

Internet

Τηλεπικοινωνίες

Οικονομία

Παιδιά και σχολείο

Νέοι

Ταξιδεύοντας

Εποχιακά

Χρήσιμοι σύνδεσμοι

**kepka · line** **the consumerland**

ΚΕ.Π.Κ.Α.
Ενημέρωση
Θεσμικό Πλαίσιο
Υποστήριξη
Δημοσιεύσεις
Ημερολόγιο
Ευρώ

[Home](#)   [Webmaster](#)   [English](#)

Κατηγορία: Υγεία: Aids

## Aids

*Καταναλωτικά Βήματα - Τεύχος Ιανουαρίου 2002*

[Εθνία HIV/AIDS](#)


[Το Χρονικό του Aids](#)  
 Κόφι Άνναν, Γενικός Γραμματέας των Ηνωμένων Εθνών

- [Peter Piot, Εκτελεστικός Διευθυντής στο Κοινό Πρόγραμμα των Ηνωμένων Εθνών για τον ιό του Aids \(HIV\)\(UNAIDS\).](#)

Αριθμοί που τρομοκρατούν

- [Στον κόσμο](#)
- [Στην Ελλάδα](#)

• [Το Aids και τι πρέπει να γνωρίζουμε](#)



Home - Webmaster  
 ΚΕΠΚΑ - Ενημέρωση - Θεσμικό Πλαίσιο - Υποστήριξη - Δημοσιεύσεις - Ημερολόγιο - Ευρώ  
 ©1999-2005 Κέντρο Προστασίας Καταναλωτών-ΚΕ.Π.Κ.Α.  
 Τελευταία ενημέρωση: 3 Μαΐου 2005

## Aids

Καταναλωτικά Βήματα - Τεύχος Ιανουάριου 2002

### 20 Χρόνια HIV/AIDS

Τον Ιούνιο του 1981, επιστήμονες στις Η.Π.Α. ανέφεραν το πρώτο κλινικό εύρημα μιας ασθένειας που θα γινόταν γνωστή με το όνομα "Σύνδρομο Επίκτητης Ανοσοποιητικής Ανεπάρκειας" ("Acquired Immunodeficiency Syndrome") ή AIDS. 20 χρόνια αργότερα, η επιδημία του AIDS έχει εξαπλωθεί σε κάθε άκρη του κόσμου. Πάνω από 40 εκατομμύρια άνθρωποι είναι φορείς του HIV, του ιού που προκαλεί το AIDS. Κάποιοι ισχυρίζονται ότι αυτά τα 20 χρόνια επιστημονικών ερευνών και έντονων προσπαθειών για τον έλεγχο της επιδημίας έχουν αποφέρει ένα αναπτυσσόμενο "οπλοστάσιο" για την αντιμετώπισή της.



Και όλοι αναρωτιόμαστε γιατί σε ένα κόσμο όπου γίνεται τόση συζήτηση για το AIDS και την αντιμετώπισή του, όπου ακούγονται τόσα μεγάλα λόγια "καλής θέλησης", η μάστιγα του αιώνα συνεχίζει να θερίζει ανθρώπινες ζωές.

Σε παλαιότερο τεύχος μας, καταδικάσαμε το "βρώμικο παιχνίδι", που παίζουν οι φαρμακοβιομηχανίες στην Αφρική και σε άλλες χώρες του τρίτου κόσμου και το οποίο αφορά τις "πατέντες" των φαρμάκων κατά του AIDS και τον τρόπο διάθεσής τους. Δυστυχώς τα στοιχεία, που παραθέτουμε σήμερα αποδεικνύουν περίτρανα τον ηθικό αμοραλισμό των φαρμακοβιομηχανιών.

Είναι τραγικό και όμως αληθινό: Το AIDS "ευδοκίμει" ιδιαίτερα σε περιοχές του πλανήτη μας, που μαστίζονται από τη φτώχεια, τις φυσικές καταστροφές και τους πολέμους. Οι φτωχές αυτές χώρες αδυνατούν να πληρώσουν τα ποσά, που απαιτούν οι φαρμακοβιομηχανίες για να επιτρέψουν την παραγωγή φαρμάκων - αντιγράφων, χωρίς συγκεκριμένη επωνυμία αλλά εξίσου αποτελεσματικών με τα αυθεντικά, στην καταπολέμηση της ασθένειας. Και αυτές οι χώρες παρουσιάζουν τα μεγαλύτερα και φρικιαστικότερα νούμερα συχνότητας της ασθένειας.

Ακούσαμε την 1η Δεκεμβρίου, Παγκόσμια Ημέρα κατά του AIDS, ειδικούς να δηλώνουν ότι η ασθένεια στις αναπτυγμένες χώρες παρουσιάζει στασιμότητα ίσως και κάμψη, αλλά εξακολουθεί να θερίζει στις ελάχιστες αναπτυγμένες.

Δεν ξέρουμε αν πρέπει να είμαστε υπερήφανοι για αυτό το "επίτευγμα". Εκείνο που ξέρουμε είναι ότι όλοι μαζί πρέπει να υψώσουμε το ανάστημά μας απέναντι στα μεγάλα οικονομικά συμφέροντα, που στερούν τα φτηνά φάρμακα από ασθενείς με AIDS, και να συμβάλλουμε με κάθε δυνατό τρόπο στο σταμάτημα της εξάπλωσης αυτού του κακού, σε οποιοδήποτε σημείο του πλανήτη μας.

[Ναρκωτικά](#)

[Φάρμακα](#)

[Αλλεργίες](#)

[Aids](#)

[Καρκίνος](#)

[Αισθητικές  
Παρεμβάσεις με τη  
χρήση laser](#)

[Γρίπη και ιώσεις](#)

[Στοματική Υγιεινή](#)

[Κάπνισμα](#)

[Καλλυντικά](#)

[Οστεοπόρωση](#)

[Αγχος](#)

Home - Webmaster

ΚΕΠΚΑ - Ενημέρωση - Θεσμικό

Πλαίσιο - Υποστήριξη - Δημοσιεύσεις - Ημερολόγιο - Ευρώ

©1999-2005 Κέντρο Προστασίας Καταναλωτών-ΚΕ.Π.ΚΑ.

Τελευταία ενημέρωση: 3 Μαΐου 2005



- [Υγεία](#)
- [Αιτίρωση](#)
- [Περιβάλλον](#)
- [Υγεία & Καύσιμα](#)
- [Αυτοκίνητο](#)
- [Κριταναλωτής](#)
- [Οδηγός του Πολίτη](#)
- [Αναφήμιση](#)
- [Ηλεκτρονικό Εμπόριο](#)
- [Internet](#)
- [Τηλεπικοινωνίες](#)
- [Οικονομία](#)
- [Παιδί και σχολείο](#)
- [Νέοι](#)
- [Ταξιδεύοντας](#)
- [Επιχειρήσεις](#)
- [Χρήσιμοι σύνδεσμοι](#)

- [Κ Ε Π Κ Α](#)
- [Ενημέρωση](#)
- [Θεσμικό Πλαίσιο](#)
- [Υποστήριξη](#)
- [Δημοσιεύσεις](#)
- [Ημερολόγιο](#)
- [Ευρώ](#)

- [Home](#)
- [Webmaster](#)
- [English](#)

Παρουσίαση: Υγεία: Aids

## Aids

*Καταναλωτικά Βήματα - Τεύχος Ιανουαρίου 2002*

### Το Χρονικό του AIDS

#### 1981

Οι πρώτες περιπτώσεις μιας παράξενης ανεπάρκειας του ανοσοποιητικού συστήματος αναγνωρίζονται σε ομοφυλόφιλους στις Η.Π.Α.

#### 1982

Το Σύνδρομο Επίκτητης Ανοσοποιητικής Ανεπάρκειας ή AIDS κατονομάζεται για πρώτη φορά. Κατά την διάρκεια της χρονιάς, προσδιορίζονται οι τρεις τρόποι μετάδοσης του συνδρόμου: με μετάγγιση αίματος, από τη μητέρα στο παιδί κατά τον τοκετό και με τη σεξουαλική πράξη.

#### 1983

Ο HIV (ιός της ανθρώπινης ανοσοποιητικής ανεπάρκειας - Human Immunodeficiency Virus) αναγνωρίζεται ως η αιτία του AIDS. Στην Αφρική αποκαλύπτεται επιδημία AIDS σε ετεροφυλόφιλους.

#### 1985

Τουλάχιστον μια περίπτωση HIV/ AIDS αναφέρεται σε κάθε περιοχή του κόσμου.

Ο ροκ σταρ Rock Hudson είναι ο πρώτος παγκόσμια διάσημος άνθρωπος, που αποκαλύπτει πως πάσχει από AIDS.

Στις Η.Π.Α. η F.D.A. (Food and Drug Administration) εγκρίνει το πρώτο τεστ αντισωμάτων και αρχίζει ο έλεγχος για τον HIV στους δωρητές αίματος.

#### 1987

Στην Αφρική και συγκεκριμένα στην Ουγκάντα, δημιουργείται η πρώτη οργάνωση που βοηθά τους πάσχοντες από AIDS (The AIDS Support Organization ή TASO). Γίνεται το πρότυπο για ανάλογες δράσεις σε ολόκληρο τον κόσμο.

Ιδρύεται το Διεθνές Συμβούλιο των Οργανώσεων για το AIDS (ICASO) και το παγκόσμιο δίκτυο των ασθενών και των φορέων του AIDS.

Τον Φεβρουάριο, ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (World Health Organization - WHO) καθιερώνει το Ειδικό Πρόγραμμα για το AIDS, που αργότερα θα γίνει το Παγκόσμιο Πρόγραμμα για το AIDS.

Η πρώτη θεραπεία για το AIDS (azidothymidine - AZT) εγκρίνεται και αρχίζει να χρησιμοποιείται στις Η.Π.Α.

#### 1988

Υπουργοί Υγείας από όλο τον κόσμο, συναντιούνται για πρώτη φορά στο Λονδίνο, για να συζητήσουν την επιδημία του AIDS.

#### 1991-1993

Η εμφάνιση του AIDS σε έγκυες γυναίκες, αρχίζει να μειώνεται στην Ουγκάντα. Είναι το πρώτο "χτύπημα" στο AIDS, σε μια ελάχιστα

[Ναρκωτικά](#)

[Φάρμακα](#)

[Αλλεργίες](#)

[Aids](#)

[Καρκίνος](#)

[Αισθητικές  
Παρεμβάσεις με τη  
χρήση laser](#)

[Γρίπη και ιώσεις](#)

[Στοματική Υγιεινή](#)

[Κάπνισμα](#)

[Καλλυντικά](#)

[Οστεοπόρωση](#)

[Άγχος](#)

αναπτυγμένη χώρα. Η επιτυχία οφείλεται στην εθνική κινητοποίηση κατά της επιδημίας.

### **1994**

Οι επιστήμονες δημιουργούν την πρώτη προληπτική θεραπεία για να μειώσουν την μεταφορά του AIDS από την μητέρα στο παιδί, κατά την διάρκεια του τοκετού.

### **1995**

Παρουσιάζεται το πρώτο κρούσμα του AIDS στην Ανατολική Ευρώπη σε ναρκομανείς.

### **1996**

Δημιουργείται το Πρόγραμμα για το AIDS των Ηνωμένων Εθνών (Joint United Nations Program on HIV/AIDS - UNAIDS).

Στοιχεία της δύναμης της θεραπείας HAART (Highly Active Antiretroviral Therapy) παρουσιάζονται για πρώτη φορά.

### **1997**

Η Βραζιλία γίνεται η πρώτη χώρα που χορηγεί την θεραπεία HAART, μέσα από το δημόσιο σύστημα υγείας.

### **1998**

Αρχίζει η ενημέρωση του κοινού, για την αποτροπή της μεταφοράς του AIDS από την μητέρα στο παιδί, κατά την διάρκεια του τοκετού.

### **1999**

Η πρώτη δοκιμή ενός πιθανού εμβολίου κατά του AIDS σε ελάχιστα αναπτυγμένη χώρα γίνεται στην Ταϊλάνδη.

### **2000**

Το Συμβούλιο Ασφαλείας του Ο.Η.Ε. συζητά για το AIDS για πρώτη φορά!!!!

### **23 έως 27 Ιουνίου 2001**

Ειδική Σύνοδος της Γενικής Συνέλευσης του Ο.Η.Ε. για τον ιό του AIDS στην Νέα Υόρκη.

Home - Webmaster  
ΚΕΠΚΑ - Ενημέρωση - Θεσμικό  
Πλαίσιο - Υποστήριξη - Δημοσιεύσεις - Ημερολόγιο - Ευρώ  
©1999-2005 Κέντρο Προστασίας Καταναλωτών-ΚΕ.Π.ΚΑ.  
Τελευταία ενημέρωση: 3 Μαΐου 2005

- Έργο 2008
- Υγεία
- Διατροφή
- Περιβάλλον
- Ενέργεια & Καύσιμα
- Αυτοκίνητο
- Καταναλωτής
- Οδηγός του Πολίτη
- Διαφήμιση
- Ηλεκτρονικό Εμπόριο
- Internet
- Τηλεπικοινωνίες
- Οικονομία
- Παιδιά και σχολείο
- Νέοι
- Ταξιδεύοντας
- Εποχιακά
- Χρήσιμοι σύνδεσμοι

Παρουσίαση: Υγεία: Aids

## Aids

Καταναλωτικά Βήματα - Τεύχος Ιανουαρίου 2002

Γιόρτζιος Ρίοτ, Εκτελεστικός Διευθυντής στο Κοινό Πρόγραμμα των Ηνωμένων Εθνών για τον ιό του AIDS (HIV) (UNAIDS)

Παρουσιάζει κατά την προετοιμασία των εργασιών της Συνέλευσης

"Όταν η Γενική Συνέλευση θα πραγματοποιήσει την Ειδική Σύνοδο για το AIDS τον Ιούνιο, όλα τα Κράτη-Μέλη των Ηνωμένων Εθνών θα έχουν την ευκαιρία να δεσμευθούν στην παγκόσμια μάχη κατά του AIDS. Προσβλέπω σε αυτή τη στιγμή, όχι για τα ωραία λόγια, που χωρίς αμφιβολία θα ειπωθούν, αλλά κυρίως για τα χειροπιαστά αποτελέσματα στα οποία θα οδηγήσει. Στην αυγή του νέου αιώνα, δυστυχώς κάθε γωνία του πλανήτη έχει επίγνωση της φοβερής αυτής επιδημίας. Είναι η ώρα να ικανοποιήσουμε την απαίτηση του κόσμου για μια αποτελεσματική δράση, ανάλογη με το μέγεθος της επιδημίας."



- [Ναρκωτικά](#)
- [Φάρμακα](#)
- [Αλλεργίες](#)
- [Aids](#)
- [Καρκίνος](#)
- [Αισθητικές Παρεμβάσεις με τη χρήση laser](#)
- [Γρίπη και ιώσεις](#)
- [Στοματική Υγιεινή](#)
- [Κάπνισμα](#)
- [Καλλυντικά](#)
- [Οστεοπόρωση](#)
- [Άγχος](#)

- Υγεία
- Διατροφή
- Περιβάλλον
- Ενέργεια & Καύσιμα
- Αυτοκίνητο
- Καταναλωτής
- Οδηγός του Πολίτη
- Διαφήμιση
- Ηλεκτρονικό Εμπόριο
- Internet
- Τηλεπικοινωνίες
- Οικονομία
- Παιδιά και σχολείο
- Νέοι
- Ταξιδεύοντας
- Εποχιακά
- Χρήσιμοι σύνδεσμοι

Παρουσίαση: Υγεία: Aids

## Aids

Καταναλωτικά Βήματα - Τεύχος Ιανουαρίου 2002

Κόφι Άνναν, Γενικός Γραμματέας των Ηνωμένων Εθνών

Κάλεισμα στη Γενική Συνέλευση

Είμαστε να κάνουμε τους ανθρώπους σε όλο τον κόσμο να καταλάβουν ότι η κρίση από το AIDS δεν τελείωσε και δεν αφορά μόνο μερικές μακρινές ξένες χώρες. Είναι μια απειλή για μια ολόκληρη γενιά, μια απειλή για ολόκληρο τον πολιτισμό"

Η ειδική σύνοδος της Γενικής Συνέλευσης θα μας δώσει την ευκαιρία να αναλάβουμε για πρώτη φορά τις ευθύνες μας προς τις μελλοντικές γενιές και να δράσουμε αποφασιστικά τώρα για να αναστρέψουμε τη πρόοδο αυτής της φοβερής ασθένειας.



- [Ναρκωτικά](#)
- [Φάρμακα](#)
- [Αλλεργίες](#)
- [Aids](#)
- [Καρκίνος](#)
- [Αισθητικές Παρεμβάσεις με τη χρήση laser](#)
- [Γρίπη και ιώσεις](#)
- [Στοματική Υγιεινή](#)
- [Κάπνισμα](#)
- [Καλλυντικά](#)
- [Οστεοπόρωση](#)
- [Άγχος](#)

Το να ενθαρρύνω την ενεργό συμμετοχή όλων των εταίρων στον αγώνα κατά του AIDS έχει καταστεί προσωπική μου προτεραιότητα. Αυτή η επιδημία αποτελεί τη μεγαλύτερη πρόκληση των καιρών μας για την προώθηση της δημόσιας υγείας και για αυτόν τον σκοπό θα πρέπει να "επιτάξουμε" τους ειδήμονες όλων των τομέων της κοινωνίας μας. Καλώ όλους σε μια τεράστια κινητοποίηση - πολιτικής βούλησης και σημαντικής οικονομικής ενίσχυσης - που θα επιτρέψει το μεγάλο άλμα προς την πρόληψη, την εκπαίδευση, τη φροντίδα και τη θεραπεία."

ΚΕΠΚΑ

Ενημέρωση

Θεσμικό Πλαίσιο

Υποστήριξη

Δημοσιεύσεις

Ημερολόγιο

Ευρώ

[Home](#)[Webmaster](#)[English](#)[Ελλάδα](#)  
[Υγεία & Καύσιμα](#)  
[Κινητό](#)[Πολιτική](#)  
[Πολιτική](#)[Πολιτική](#)[Εμπορικό](#)[Πολιτική](#)[Πολιτική](#)[Πολιτική](#)[Πολιτική](#)[Πολιτική](#)[Πολιτική](#)[Πολιτική](#)

Πολιτική: Υγεία: Aids

## Aids

*Καταναλωτικά Βήματα - Τεύχος Ιανουαρίου 2002*

### Το AIDS και τι πρέπει να γνωρίζουμε

Ο κυριότερος τρόπος μετάδοσης στους εφήβους και ενήλικες είναι μέσω της σεξουαλικής επαφής. Δεν πρέπει να έχουμε ποτέ σεξουαλική σχέση με κάποιον, χωρίς προφυλακτικό.

- Μία φορά μπορεί να είναι αρκετή για να μπει ο ιός στο αίμα μας. Γι αυτό μη βάζουμε κάθε φορά τον εαυτό μας μπροστά σε ένα δίλημμα, που μπορεί να αποδειχτεί θανάσιμο.
- Ο φορέας του AIDS δεν διακρίνεται από τα εξωτερικά χαρακτηριστικά.
- Το AIDS αφορά και τις γυναίκες.. Μόνο το 1996 καταγράφηκαν περισσότερες από 1.000.000 νέες μολύνσεις σε γυναίκες σε όλο τον κόσμο. Υπολογίζεται ότι μέχρι σήμερα περίπου 13.000.000 γυναίκες έχουν μολυνθεί.
- Είναι πιο εύκολο να μολυνθεί μία γυναίκα από έναν οροθετικό άνδρα - φορέα, με τη σεξουαλική επαφή παρά το αντίστροφο.
- Το AIDS δεν μεταδίδεται στις κοινωνικές επαφές (χειραψίες, συζητήσεις, συνεύρεση σε κλειστούς χώρους κ.λ.π.).
- Το AIDS δεν μεταδίδεται από τις τουαλέτες, από το βήχα και το φτέρνισμα, από την κοινή χρήση πλυντηρίων, από έντομα, από ζώα, από την πισίνα ή τη θάλασσα.
- Ο ιός του AIDS δεν ζει στον αέρα και στο νερό και καταστρέφεται εύκολα με κοινά απολυμαντικά (οινόπνευμα, αραιό διάλυμα χλωρίνης).
- Ο καθένας μπορεί να διαπιστώσει εάν έχει μολυνθεί με τον ιό του AIDS, κάνοντας το ειδικό τεστ αντισωμάτων στο αίμα. Το τεστ αυτό, ανιχνεύει τα αντισώματα που δημιουργούνται στον οργανισμό μετά τη μόλυνση και για να παραχθούν χρειάζεται να περάσουν 6-8 εβδομάδες. Ένα τεστ βιαστικό, από μη ειδικό εργαστήριο, μπορεί να οδηγήσει σε λάθος αποτέλεσμα. Το τεστ γίνεται δωρεάν στα ειδικά κέντρα αναφοράς του AIDS και στα νοσοκομεία.

[Ναρκωτικά](#)[Φάρμακα](#)[Αλλεργίες](#)[Aids](#)[Καρκίνος](#)[Αισθητικές  
Παρεμβάσεις με τη  
χρήση laser](#)[Γρίπη και ιώσεις](#)[Στοματική Υγιεινή](#)[Κάπνισμα](#)[Καλλυντικά](#)[Οστεοπόρωση](#)[Αγχος](#)[Home - Webmaster](#)[ΚΕΠΚΑ - Ενημέρωση - Θεσμικό](#)[Πλαίσιο - Υποστήριξη - Δημοσιεύσεις - Ημερολόγιο - Ευρώ](#)

©1999-2005 Κέντρο Προστασίας Καταναλωτών-ΚΕ.Π.ΚΑ.

Τελευταία ενημέρωση: 3 Μαΐου 2005

## 7.15 [www.hivaidsg.gr](http://www.hivaidsg.gr)

### Α) ΦΟΡΕΑΣ

Η ιστοσελίδα δημιουργήθηκε αρχικά για να φιλοξενήσει το “Πρόγραμμα Συνεργασίας”. Το πρόγραμμα δημιουργήθηκε από έναν ειδικό ιατρό στην HIV λοίμωξη (βιοιατρικό μηχανικό που ολοκλήρωσε Medical Systems Analysis) και από έναν σχεδιαστή ιστοσελίδων (μέλος μη κυβερνητικής οργάνωσης για AIDS).

Το πρόγραμμα έχει σαν σκοπό την ανάπτυξη τράπεζας διαχείρισης ιατρικών παραμέτρων σχετικών με το AIDS, στο διαδίκτυο.

Στα πλαίσια αυτού του Προγράμματος Παρέχεται δωρεάν χρήση σε γιατρούς της Ελλάδος και άλλων χωρών, που θα ήθελαν να καταγραφούν και να αξιοποιούν on – line ιατρικές παραμέτρους της HIV λοίμωξης σε ατομικό και συλλογικό επίπεδο.

Σήμερα η ιστοσελίδα έχει καταλήξει να είναι το πρώτο Ελληνικό κλινικό site για το HIV/ AIDS με πληροφορίες για τον ιατρό και για τον ασθενή.

### Β) ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

Οι υπηρεσίες που προσφέρει η ιστοσελίδα χωρίζονται σε δύο κατηγορίες:

#### 1. Για τον Ιατρό

- Λοίμωξη με HIV
- Αντιρετροϊκά φάρμακα
- Αλληλεπιδράσεις φαρμάκων
- Κατευθυντήριες οδηγίες
- Αντοχή του ιού
- Φάρμακα υπό δοκιμή
- Στατιστικά UNAIDS
- Στατιστικά ΚΕΕΛ
- Ημερολόγιο Συνεδρίων
- 15<sup>ο</sup> Παγκόσμιο Συνέδριο AIDS

#### 2. Για τον Ασθενή

- Το test για HIV
- Μονάδες Ειδικών Λοιμώξεων
- Υπολογίστε τη Σύνταξη σας
- Κοινωνικές παροχές
- Δικαιώματα Ασθενών
- Στίγμα και διάκριση
- Διατροφή
- Οι κυνηγοί του ιού
- Εφημερεύοντα φαρμακεία

### Γ) ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

1) Ηλεκτρονική: Ο επισκέπτης μπορεί να επικοινωνήσει με την ιστοσελίδα συμπληρώνοντας την παρακάτω φόρμα επικοινωνίας:

## Φόρμα Επικοινωνίας

Όνομα:   
E-παίίε:

(Αεν χρειάζεται να συμπληρώσετε το όνομά σας και το e-mail σας παραμένετε ανώνυμοι.)

Μήνυμα:

## Δ] ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Η ιστοσελίδα αυτή δεν διαθέτει συγκροτημένη βιβλιογραφία. Οι πληροφορίες που παρέχει προέρχονται από ιατρικά συγγράμματα, ιατρικά περιοδικά, ειδήσεις από τα ΜΜΕ και πρακτικά συνεδρίων κατά του AIDS.

## Ε] ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

- 1) CHAT: Η ιστοσελίδα προσφέρει την ευκαιρία στους οροθετικούς να κάνουν "Chat". Μέσω της υπηρεσίας αυτής μπορούν να επικοινωνήσουν μεταξύ τους, να μοιραστούν τα προβλήματα και τις απορίες τους και να στηρίξουν ο ένας τον άλλο. Από τα πολύ λίγα site που δίνουν αυτή τη δυνατότητα στους οροθετικούς.
- 2) Έρευνα: Η ιστοσελίδα οργανώνει έρευνες – ψηφοφορίες με θέμα το AIDS και στην εκστρατεία ενημέρωσης κατά του ιού. Ο Επισκέπτης μπορεί να ψηφίσει on line και να δει τα αποτελέσματα της έρευνας – ψηφοφορίας.

## ΣΤ] ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ ΤΗΣ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑΣ ΣΤΟ INTERNET

Παρακάτω παρουσιάζονται συνοπτικά οι σελίδες του site [www.hivaid.gr](http://www.hivaid.gr) όπως αυτές φαίνονται στο διαδίκτυο.

Συνδεθείτε στο Internet στον τηλεφωνικό αριθμό  
801-2000-200  
Username: any Password: time

HOL  
AnyTIME™  
€0.026/minute



Η δική σας ιστοσελίδα.

Το πρώτο Ελληνικό κλινικό site για το HIV/AIDS είναι:

- ▶ Λοίμωξη με HIV
- ▶ Αντιρετροϊκά Φάρμακα
- ▶ Αλληλεπιδράσεις Φαρμάκων
- ▶ Κατευθυντήριες Οδηγίες (2004)
- ▶ Αντοχή του ιού
- ▶ Φάρμακα υπό δοκιμή
- ▶ Στατιστικά UNAIDS
- ▶ Στατιστικά Κ.Ε.Ε.Λ.
- ▶ Ημερολόγιο Συνεδρίων
- ▶ 15ο Παγκόσμιο Συνέδριο AIDS

- ▶ Η ερώτηση της εβδομάδας
- ▶ Quiz γνώσεων
- ▶ Το τεστ για HIV
- ▶ Μονάδες Ειδικών Λοιμώξεων
- ▶ Υπολογίστε τη Σύνταξή σας
- ▶ Κοινωνικές παροχές
- ▶ Δικαιώματα Ασθενών
- ▶ Στίγμα και διάκριση
- ▶ Διατροφή
- ▶ Ναυς υγιείς, Σώμα υγιείς
- ▶ Οι Κυνηγοί του Ιού
- ▶ Οι οροθετικοί κάνουν chat!
- ▶ Οι οροθετικοί ταξιδεύουν
- ▶ Εφημερεύοντα Φαρμακεία

Περιγραφή  
Συστήματος

- 1ο Νοσοκομείο Ι.Κ.Α.
- Νοσοκομείο "Α. ΣΥΓΓΡΟΣ"
- Γεν. Νοσοκομείο Λάρνακας



16ο Πανελλήνιο  
Συνέδριο AIDS

Έρευνα  
Πάρτε μέρος στην  
ψηφοφορία

STOP AIDS

Η εκστρατεία  
ενημέρωσης για το  
AIDS πιστεύετε ότι  
είναι

- Επαρκής
- Ανεπαρκής

Ψηφίστε!  
Απάντησαν: 44

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ  
Πρακτικά Δοσολογιών  
Σχτικά με εμάς  
συνδέσμοι

## ΤΕΛΕΥΤΑΙΕΣ ΕΙΔΗΣΕΙΣ



Download  
Greek fonts

[ Στατιστικά ]  
Χρήστες Online: 1

1/5/2005 Ο φόβος της αποκάλυψης της οροθετικότητας σε τελωνιακούς υπαλλήλους αεροδρομίων ή σε συν-ταξιδιώτες οδηγεί κάποιους ασθενείς στην προσωρινή διακοπή της θεραπείας τους. Αυτό μπορεί να προκαλέσει προβλήματα - όπως ευκαιριακές λοιμώξεις, περικοπή του ταξιδιού και αυξημένο κίνδυνο φαρμακευτικής αντοχής, σύμφωνα με τρεις παρουσιάσεις που έγιναν κατά τη διάρκεια του 1ου Συνεδρίου του British HIV Association. Από τους 99 οροθετικούς ασθενείς που ταξίδεψαν από το Μαντσεστερ της Αγγλίας στις Η.Π.Α. μόνο το 5% ζήτησε ειδική ιατρική άδεια εισόδου. Το 10% έστειλε τα φαρμακά τους ταχυδρομικώς στις Η.Π.Α. λόγω του φόβου ελέγχων στο αεροδρόμιο και το 16% υπέστη έλεγχο κατά την άφιξη στη χώρα - σε κανένα όμως δεν απαγορεύθηκε η είσοδος στις Η.Π.Α. Μόνο το 47% των ασθενών κατάφερε να ακολουθήσει πιστά τη θεραπεία του κατά τη διάρκεια της παραμονής του στις Η.Π.Α. και το 10% διέκοψε τη θεραπεία του χωρίς να ενημερώσει τον γιατρό τους...>>

25/4/2005 Ο Ερυθρός Σταυρός θα μοιράσει κατά τη διάρκεια του διαγωνισμού τραγουδιού της Eurovision στο Κίεβο της Ουκρανίας δωρεάν προφυλακτικά έξω από το Palats Sportu όπου και θα διεξαχθεί ο διαγωνισμός. Η ενέργεια αυτή εντάσσεται στην καμπάνια του Ερυθρού Σταυρού ενάντια στη μετάδοση του ιού HIV. Οι εθελοντές του Ε.Σ. της Ουκρανίας θα φοράνε μπλουζάκια με τις φράσεις "Kiss Kiss - you can't get HIV by kissing" και "Touch Touch - you can't get HIV by touching"...>>

23/4/2005 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ. Απαισιόδοξες είναι οι προβλέψεις τόσο για την πρόληψη όσο και για τη θεραπεία του ιού του AIDS. «Οι προοπτικές εκρίζωσης της ασθένειας είναι πολύ μακριά ενώ δυσόσινα είναι και τα αποτελέσματα από το εμβόλιο. Ωστόσο, φως στο βάθος ενδεχομένως υπάρχει από μια νέα

- φαρμακευτική αγωγή, που στοχεύει να εμποδίσει τη διείσδυση του ιού στα κύτταρα της άμυνας». Το αισιόδοξο μήνυμα για τη μάστιγα των τελευταίων χρόνων μετέφερε η αναπληρώτρια καθηγήτρια στο ΑΠΘ κ. Παναγιώτα Μπούρα με αφορμή τη γθεσινή ευρωπαϊκή ημέρα Αντισολογίας... >>
- 21/4/2005 Ένα ακίνδυνο βακτηρίδιο που επικολλάται πάνω στον ιδό HIV ανακαλύφθηκε από ιατρικούς ερευνητές. Ο Lin Tao, ένας ερευνητής του Πανεπιστημίου του Ιλλινόις στο Σικάγο, βρήκε ότι δύο στελέχοι του λακτοβάκιλλου παγιδεύουν τον ιδό και σταματούν την λοίμωξη στο εργαστήριο. "Αν βρούμε τον φυσικό εχθρό του HIV, θα μπορούσαμε να ελέγξουμε την εξάπλωση του ιδού, όπως χρησιμοποιούμε τις γάτες για να ελέγξουμε την εξάπλωση των ποντικών," είπε ο Tao παρουσιάζοντας την εργασία του στο American Society for Microbiology στη Νεβάδα... >>
- 15/4/2005 Ο διευθυντής του UNAIDS, κ. Peter Piot προέβλεψε ότι ένα ειδικό ενδοκολλικό τζελ που προστατεύει τις γυναίκες από την μετάδοση του HIV κατά τη διάρκεια της ερωτικής πράξης θα είναι έτοιμο μέσα σε τρία ή τέσσερα χρόνια. "Πάνω από τις μισές νέες λοιμώξεις με HIV καταγράφονται σε γυναίκες" είπε ο κ. Piot. "Εξαιτίας αυτής της δημογραφικής εξέλιξης της επιδημίας χρειαζόμαστε μεθόδους που προστατεύουν τις γυναίκες με πρωτοβουλία των ιδίων των γυναικών και μάλιστα χωρίς αυτές οι μέθοδοι προφύλαξης να γίνονται αντιληπτές από τον συντροφό τους"... >>
- 14/4/2005 Το European AIDS Treatment Group (EATG), μια από τις μεγαλύτερες ευρωπαϊκές ΜΗΚΥΟ κατά του AIDS, ζήτησε από την εταιρεία Pfizer να σταματήσει τις κλινικές δοκιμές ενός νέου αντιρετροϊκού της κατηγορίας των αναστολέων CCR5 (maraviroc), διότι εκθέτει τους ασθενείς με HIV στον κίνδυνο να αναπτύξουν πλήρες AIDS. "Ο σχεδιασμός της δοκιμής πρέπει να αλλάξει αλλιώς πρέπει να σταματήσει" δήλωσε την Τρίτη ο Mauro Guariniéri, επικεφαλής του EATG. Η κριτική της οργάνωσης επικεντρώνεται στο γεγονός ότι ασθενείς που δεν έλαβαν ποτέ αντιρετροϊκή θεραπεία παίρνουν μέρος στην φάση Ib και ΙΙ της μελέτης χωρίς ανοσολογικά κριτήρια... >>
- 6/4/2005 Σύμφωνα με το Γαλλικό Πρακτορείο Ειδήσεων, ακτιβιστές κατά του AIDS στην Αφρική περιγράφουν την αντίθεση του Πάπα Ιωάννη Παύλου ΙΙ στη χρήση των προφυλακτικών, ως μεγάλο εμπόδιο στη μάχη εναντίον της ασθένειας που σκότισε 2,3 εκατομμύρια αφρικανούς μέσα στο 2004. "Κατανοούμε τη θέση της εκκλησίας αλλά πρέπει να αντιμετωπίσουμε την πραγματικότητα", λέει ο Attaher Maiga μέλος του εθνικού συμβουλίου κατά του AIDS στο Μαλί. Στα κυρήγματά του ο πρώην Πάπας επέκρινε συστηματικά τη χρήση προφυλακτικών και σε ένα μηνυμά του το 1988 είπε ότι όλα τα αντισυλληπτικά είναι παράνομα... >>
- 31/3/2005 Ασθενείς με HIV/AIDS στη Γουατεμάλα διαδήλωσαν την Τετάρτη –αρκετοί έχοντας καλύψει τα πρόσωπά τους για να προστατεύσουν την ανωνυμία τους– διαμαρτυρόμενοι για ένα νέο νόμο που, όπως δηλώνουν, τους στερεί την πρόσβαση σε φάρμακα. >>
- 29/3/2005 Η διανομή των δελτίων δωρεάν μετακίνησης των ατόμων με ειδικές ανάγκες (οροθετικών ατόμων κ.λ.π.) αποφασίστηκε να γίνεται από τα ΚΕΠ της χειτονιάς τους, με γνώμονα την εξυπηρέτησή τους. Σε κοινή συνέντευξη Τύπου του υφυπουργού ΕΣΔΔΑ, Απ. Ανδρεουλάκου και του Νομάρχη Αθηνών Γ. Σγουρού ανακοινώθηκε ότι η διάθεση των δελτίων θα αρχίσει από αύριο και θα λήξει την Τρίτη 26 Απριλίου. Ο υφυπουργός Εσωτερικών δήλωσε πως ασπάστηκε την ιδέα του Νομάρχη Αθηνών, η οποία τώρα υλοποιείται σε συνεργασία με τον αρμόδιο υφυπουργό Κοινωνικής Αλληλεγγύης, κ.Κωνσταντόπουλο... >>
- 25/3/2005 Ο ηγέτης του λιβυκού κράτους, συνταγματάρχης Μοαμάρ Καντάφι δήλωσε σήμερα ότι δεν τίθεται ζήτημα απελευθέρωσης των πέντε γυναικών από τη Βουλγαρία που έχουν καταδικαστεί σε θάνατο το Μάιο του 2004 από λιβυκό δικαστήριο διότι προκάλεσαν τη μετάδοση του ιδού του AIDS σε περίπου 400 παιδιά. Η Ευρωπαϊκή Ένωση δήλωσε "εξαιρετικά ανήσυχη" από το αποτέλεσμα της δίκης ενώ οι ΗΠΑ δήλωσαν ότι πρόκειται για κάτι "τελείως απαράδεκτο". Η ΕΕ θεωρεί ότι το ζήτημα αυτό είναι ένα από τα σοβαρά γεγονότα που παρεμποδίζουν την εξομάλυνση των σχέσεων με την Τρίπολη. >>
- 24/3/2005 Η Roche ανακοίνωσε αυτή την εβδομάδα ότι θα σταματήσει την παραγωγή δύο αντιρετροϊκών φαρμάκων: του Hivid (zalcitabine, ddC) και του Fortovase (soft gel saquinavir) μέσα στο 2006 ή αμέσως μετά, λόγω έλλειψης ζήτησης. Το Hivid έπεσε σε δυσμένεια από γιατρούς και ασθενείς διότι προκαλούσε περιφερειακή νευροπάθεια στο 1/3 των ασθενών που το λάμβαναν. Το Fortovase, λέει η Roche, ξεπεράστηκε από την ανάπτυξη του γαπιού Inivirase που είναι καλύτερα ανεκτό ενισχυόμενο με ritonavir... >>



Οι παραπάνω ιστοσελίδες αποτελούν χρήσιμο εργαλείο και μέσω πληροφόρισης για οποιονδήποτε θελήσει να ενημερωθεί για τον ιό HIV, την πρόληψη του, τη καταπολέμιση του, τους οροθετικούς, τη νομοθεσία σχετικά με τον ιό και ότι αφορά το AIDS στη κοινωνία μας.

Εκτός από τις παραπάνω ιστοσελίδες υπάρχουν και άλλα αξιόλογα "sites" τόσο στο Ελληνικό όσο και στο Παγκόσμιο διαδίκτυο, μερικά από τα οποία είναι:

- [www.womans.health.gr](http://www.womans.health.gr)
- [www.flashcare.gr](http://www.flashcare.gr)
- [www.nat.org.uk](http://www.nat.org.uk)
- [www.ahpn.org](http://www.ahpn.org)
- [www.avert.org](http://www.avert.org)
- [www.ejaf.org](http://www.ejaf.org)
- [www.absolutelyglittered.co.uk](http://www.absolutelyglittered.co.uk)
- [www.womenaids.unaids.org](http://www.womenaids.unaids.org)
- [www.hify.org.uk](http://www.hify.org.uk)
- [www.vitabiotics.com](http://www.vitabiotics.com)
- [www.icrc.org](http://www.icrc.org) => Σελίδα του Ερυθρού Σταυρού
- [www.aidsmap.com](http://www.aidsmap.com)
- [www.naz.org.uk](http://www.naz.org.uk)
- [www.positivelywomen.org.uk](http://www.positivelywomen.org.uk)
- [www.stopaidscampaign.org.uk](http://www.stopaidscampaign.org.uk)
- [eu.staying-alive.org](http://eu.staying-alive.org)

# ΚΕΦΑΛΑΙΟ 8

## ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ – ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΙ ΓΙΑ ΦΟΡΕΙΣ ΤΟΥ AIDS

### 8.1 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ

1. Νοσοκομείο Αφροδισίων και Δερματικών Νοσημάτων «**Α. ΣΥΓΓΡΟΣ**»  
Πανεπιστημιακή Κλινική Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων  
Ι. Δραγούμη 5, 116 21 Ιλίσια  
**Τηλέφωνο + Φαξ: 2107294241**  
Υπεύθυνος: Ν. Σταυριανέας, Αναπληρωτής Καθηγητής Δερματολογίας  
Πανεπιστημίου Αθηνών
2. Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «**Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ**»  
Υψηλάντου 45-47, 106 76 Αθήνα  
**Τηλέφωνο: 2107201242, Φαξ: 2107201320**  
Υπεύθυνος: Ι. Μπουτσικάκης, Ειδικός Παθολόγος – Λοιμωξιολόγος
3. Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «**ΛΑΪΚΟ**»  
Αγ. Θωμά 17, 115 27 Γουδί  
**Τηλέφωνο: 2107771095, 2107789480, 2107703876**  
**Φαξ: 2107703876, 2107483319**  
Υπεύθυνος: Θ. ΚΟΡΔΩΣΗΣ, Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογικής  
Φυσιολογίας Πανεπιστημίου Αθηνών  
Αναπληρωτές Υπεύθυνοι:  
Α. ΚΑΡΑΦΟΥΛΙΔΟΥ, Διευθύντρια 2ου Περιφερειακού Κέντρου Αιμοδοσίας-  
Αιμορροφιλικών  
Γ. ΠΕΤΡΙΚΚΟΣ, Αναπληρωτής Καθηγητής Α' Προπαιδευτικής Παθολογικής  
Κλινικής
4. Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «**Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ**»  
Μεσογείων 154, 156 69 Χολαργός  
**Τηλέφωνο: 2107489252, Φαξ: 2107788110**  
Υπεύθυνος: Π. Γαργαλιάνος, Διευθυντής Α1 Παθολογικού Τμήματος και  
Μονάδας Ειδικών Λοιμώξεων
5. 1ο Νοσοκομείο Ι.Κ.Α. Αθηνών «**Η ΠΕΝΤΕΛΗ**»  
Τέρμα Ζαΐμη (πρώην Παπαδημητρίου), 151 27 Μελίσσια **Τηλέφωνο:**  
**2106138745, Τηλέφωνο+Φαξ: 2108042474**  
Υπεύθυνος: Γ. Πάνος, Ιατρός Παθολόγος – Λοιμωξιολόγος
6. Νομαρχιακό Γενικό Νοσοκομείο Αττικής ΚΟΡΠΑΛΕΝΕΙΟ-ΜΠΕΝΑΚΕΙΟ  
«**ΕΛΛΗΝΙΚΟΣ ΕΡΥΘΡΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ**»

Ερυθρού Σταυρού 1, 11526 Αμπελόκηποι **Τηλέφωνο: 2106414730, Φαξ: 2106414696**

Υπεύθυνος: Μ. Λαζανάς, Παθολόγος, Διευθυντής Γ Παθολογικού Τμήματος και Διευθυντής Μονάδας Ειδικών Λοιμώξεων

7. Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «**ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ**»

Βασ. Σοφίας 114, 115 28 Αθήνα

**Τηλέφωνο: 2107793974, Φαξ: 2107776226**

Υπεύθυνος: Α. Καλοταιράκης, Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογίας Πανεπιστημίου Αθηνών

8. Νομαρχιακό Γενικό Νοσοκομείο **Δυτικής** Αττικής

Δωδεκανήσου 1, 123 51 Αγ. Βαρβάρα **Τηλέφωνο: 2105301218, Φαξ: 2105301222**

Υπεύθυνος: Κ. Γαλαριώτης, Παθολόγος, Διευθυντής Β' Παθολογικού Τμήματος

9. Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «**ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ**»

Σισμανογλείου 1, 151 26 Μαρούσι

**Τηλέφωνο: 2108039542, Φαξ: 2108039543**

Υπεύθυνη: Ε. Παμαρέλλου, Καθηγήτρια Παθολογίας Πανεπιστημίου Αθηνών, Διευθύντρια Δ' Παθολογικής Πανεπιστημιακής Κλινικής

10. Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «**Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ**»

Τμήμα Μακκά - Α' Παιδιατρική Κλινική

Θηβών και Λειβαδιάς, 115 27 Γουδί

**Τηλέφωνο: 2107758203, 2107758201, Φαξ: 2107797649**

Υπεύθυνη: Μ. Θεοδωρίδου, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παιδιατρικής Πανεπιστημίου Αθηνών

11. Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «**ΑΧΕΠΑ**»

Στυλ. Κυριακίδη 1, 546 36 Θεσσαλονίκη

Υπεύθυνος: Β. Κιοσές, Ειδικός Παθολόγος – Λοιμωξιολόγος

12. Περιφερειακό Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων «**ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ**»

Παθολογική Κλινική

Λ. Πανεπιστημίου, 455 00 Ιωάννινα

**Τηλέφωνο: 2651099755, Φαξ: 2651045944**

Υπεύθυνος: Α. Δρόσος, Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογίας Ρευματολογίας Πανεπιστημίου Ιωαννίνων

13. Περιφερειακό Γενικό **Νοσοκομείο** Αλεξανδρούπολης

Δήμητρας 19, 681 00 Αλεξανδρούπολη **Τηλέφωνο+Φαξ: 2551027772**

Υπεύθυνος: Ε. Μαλτέζος, Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογίας, Διευθυντής Β' Πανεπιστημιακής Παθολογικής Κλινικής

14. Περιφερειακό Πανεπιστημιακό Γενικό **Νοσοκομείο** Πατρών

Ιατρικό Τμήμα, Παθολογική Κλινική, Τμήμα Λοιμώξεων

265 00 Ρίο Πατρών

Τηλέφωνο: 2610999737, 2610999699 **Φαξ:** 2610999740  
Υπεύθυνος: Χ. Σκουτέλης, Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογίας  
Πανεπιστημίου Πατρών

15. Περιφερειακό Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου Κρήτης  
**«BENIZEΛΕΙΟ και ΠΑΝΑΝΕΙΟ»**

Μονάδα Ειδικών Λοιμώξεων

Λ. Κνωσσοῦ, 711 10, Ηράκλειο Κρήτης

Τηλέφωνο: 2810392360, 2810392596 **Φαξ:** 2810392847

Υπεύθυνος: Α. Γκίκας, Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας Πανεπιστημίου  
Ηρακλείου Κρήτης

16. Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Πειραιά **«TZANEIO»**

Αφεντούλη και Ζαννή 1, Πειραιάς

Τηλέφωνο: 2104592561, **Φαξ:** 2104592562

Υπεύθυνος: Γ. Χρύσος, Επιμελητής Α", Ειδικός Παθολόγος – Λοιμωξιολόγος

17. Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών Τ.Κ. 15669

Χολαργός, τηλ. 7766688 – 776688, fax: 7705980

18. 1<sup>ο</sup> Νοσοκομείο ΙΚΑ Αθηνών, Αγ. Κων/νου 8, Τ.Κ. 10241, τηλ 5225822

19. Γενικό Περιφερειακό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»

Κων/πολεως 49, ΤΚ 54642 Θεσσαλονίκη, τηλ. 2310-8379201 φαξ: 2310 –  
818254

20. Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών, Μεσογείων, τηλ. 7787100 Fax  
7788055.

## 8.2 Κέντρα Ελέγχου και Αναφοράς AIDS

### 1. Εθνικό Κέντρο Αναφοράς AIDS Νοτίου Ελλάδος

Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας

Λ. Αλεξάνδρας 196, 115 27 Αθήνα

**Τηλέφωνο: 2106447941, 2106467473, Τηλέφωνο + Φαξ: 2106444870**

Υπεύθυνη: Α. Ρουμελιώτη, Καθηγήτρια Επιδημιολογίας και Βιοστατιστικής  
Ε.Σ.Δ.Υ.

### 2. Κέντρο Αναφοράς Κυπριακής Ανοσίας Περιπτώσεων AIDS

Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

Υψηλάντου 45-47, 106 76 Αθήνα

**Τηλέφωνο: 2107220001, 2107211022, 2107248312, Φαξ:  
2107211022**

Υπεύθυνη: Χ. Παπαστεριάδη, Διευθύντρια Ανοσολογικού Τμήματος

### 3. Εθνικό Κέντρο Αναφοράς Σεξουαλικώς Μεταδιδόμενων Νοσημάτων και AIDS

Νοσοκομείο Αφροδισίων και Δερματικών Νοσημάτων «Α. ΣΥΓΓΡΟΣ»

Ι. Δραγούμη 5, 116 21 Ιλίσια

**Τηλέφωνο: 2107243579, 2107239611, Φαξ: 2107211122**

Υπεύθυνη: Μ. Χατζηβασιλείου, Επίκουρη Καθηγήτρια Μικροβιολογίας  
Πανεπιστημίου Αθηνών

**4. Εθνικό Κέντρο Αναφοράς Ρετροϊών (Ε.Κ.Α.Ρ.)**

Εργαστήριο Υγιεινής και Επιδημιολογίας, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου  
Αθηνών

Μ. Ασίας 75, 115 27 Γουδί Τηλέφωνο + Φαξ: 2107719725, Φαξ:  
**2107486382**

Υπεύθυνος: Α. Χατζάκης, Αναπληρωτής Καθηγητής Επιδημιολογίας  
Πανεπιστημίου Αθηνών

**5. Εθνικό Κέντρο Αναφοράς AIDS Βορείου Ελλάδος**

Εργαστήριο Μικροβιολογίας, Ιατρικό Τμήμα, Σχολή Επιστημών Υγείας Α.Π.Θ.  
540 06 Θεσσαλονίκη

**Τηλέφωνο: 2310999061, 2310999081, Φαξ: 2310999149**

Υπεύθυνος: Α. Αντωνιάδης, Καθηγητής Μικροβιολογίας Πανεπιστημίου  
Θεσσαλονίκης

**6. Εθνικό Κέντρο Αναφοράς AIDS Νοτιοδυτικής Ελλάδος**

Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών «Ο ΑΓ. ΑΝΔΡΕΑΣ» Τσερτίδου 1,  
263 35 Πάτρα

**Τηλέφωνο: 2610227974-6, Φαξ: 2610622227**

Υπεύθυνη: Κ. Καπαγάγη-Ζούμπου, Μικροβιολόγος, Διευθύντρια  
Αιματολογικού Εργαστηρίου

**7. Εθνικό Κέντρο Αναφοράς AIDS Βορειοδυτικής Ελλάδος**

Ανοσολογικό Εργαστήριο, Τομέας Παθολογίας Πανεπιστημίου Ιωαννίνων  
451 10 Ιωάννινα

**Τηλέφωνο: 2651097608, Φαξ: 2651045944**

Υπεύθυνος: Α. Δρόσος, Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογίας –  
Ρευματολογίας Πανεπιστημίου Ιωαννίνων

**8. Εθνικό Κέντρο Αναφοράς AIDS Κρήτης**

Περιφερειακό Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου Κρήτης  
«ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ και ΠΑΝΑΝΕΙΟ»

Λ. Κνωσσού, 710 21 Ηράκλειο Κρήτης

**Τηλέφωνο: 2810237524 , 2810239502, Φαξ: 2810214459**

Υπεύθυνη: Μ, ΚΟΥΣΤΟΥΛΑΚΗ, Διευθύντρια Κέντρου Αιμοδοσίας

**9. Κέντρο Αναφοράς AIDS Βορειοανατολικής Ελλάδος**

Ι.Κ.Α. Αλεξανδρούπολης

Λ. Μάκρης 29, 681 00 Αλεξανδρούπολη

Τηλέφωνο: 2551020403, 2551026810, 2551026355, Φαξ:

**2551026213**

Υπεύθυνος: Κ. Παπουτσέλης, Διευθυντής

**10. Κέντρο Ελέγχου AIDS**

## 8.3 ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΣΕ ΑΤΟΜΑ ΠΟΥ ΠΑΣΧΟΥΝ ΑΠΟ AIDS

### 1. ΚΕΕΛ

Μακεδονίας 6-8, 104 33, Αθήνα

Τηλέφωνο: 2108811500, 2108818868, 2108229922, 2108225466

Φαξ: 2108818868

web: <http://www.keel.org.gr>

e-mail: [info@keel.org.gr](mailto:info@keel.org.gr)

### 2. ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΓΙΑ ΘΕΜΑΤΑ AIDS

Τηλέφωνο: 2107239945

Για ραντεβού: Δευτέρα - Παρασκευή, 9.00 - 15.00

### 3. ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΗ ΓΙΑ ΤΟ AIDS

Τηλέφωνο 2107222222

Δευτέρα - Παρασκευή, 7.00 - 23.00

### 4. ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑ

Βίλλα Δρακοπούλου (Περίπτερο), Πατησίων 358, 11141 Αθήνα Τηλέφωνο  
2102111110, 2102111120, 2102111024

### 5. ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΕΙΟ

Βίλλα Δρακοπούλου (Περίπτερο), Πατησίων 358, 11141 Αθήνα Τηλέφωνο:  
2102111024

### 6. ΞΕΝΩΝΑΣ ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΚΑΙ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ

Βασιλικών 7, 18540 Καμίνια, Πειραιάς

Τηλέφωνο & Φαξ γραφείου Υπεύθυνου: 2104111401

Ιατρείο - Ψυχοκοινωνική Υπηρεσία: τηλέφωνο 2104111400

## 8.4 ΜΗ ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΟΙ ΣΥΛΛΟΓΟΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ AIDS

### 1. Σύνθεση - Ενημέρωση, Ευαισθητοποίηση, Έρευνα

Πρόεδρος: Δρ. Κύρος Κόκκας Διεύθυνση: Κανάρη 11, 10671 Αθήνα

Τηλέφωνο: 210-8619852

Φαξ: 2108619348

web: <http://www.hiv.gr/index.html>

e-mail: [synthesis-info@hiv.gr](mailto:synthesis-info@hiv.gr)

### 2. AIDS - Προστασία - Σύλλογος Συμπαράστασης φορέων & Ασθενών με AIDS

Εκπρόσωπος: Γ. Πλουμίδης

Διεύθυνση: Περικλέους 47, 15561 Χολαργός

Τηλέφωνο + Φαξ: 2106549227

Ιατρείο: 2106522103,

Ιατρικό Κέντρο: 2106867816, 2106867124

### 3. Πανελλήνιος Σύλλογος Υποστήριξης Φορέων του Ιού του AIDS «ΕΛΠΙΔΑ»

Πρόεδρος: Μαίρη Κλεμάντ-Άντζελ

Διεύθυνση: Νάκου 4, 11743 Αθήνα **Τηλέφωνο + Φαξ: 2109245090**  
**Web: [www.elpida.gr](http://www.elpida.gr)**

**4. AIDS Ευαισθητοποίηση Σωματείο Οργάνωσης, Συνδρομής, Ενημέρωσης**

Εκπρόσωπος: Γ. Βασιλόπουλος  
Διεύθυνση: Αγ. Ιωάννου Θεολόγου 19, 15561 Χολαργός  
**Τηλέφωνο+Φαξ: 2104224447**

**5. Κέντρο Ζωής**

Πρόεδρος: Λέλα Μπόμπου  
Διεύθυνση: Αντιμάχου 7, 11528 Ιλίσσια  
**Τηλέφωνο: 2107244870, 2107233848**  
Φαξ: 2107240425  
web: <http://www.kentrozois.gr>  
e-mail: [cfil@hol.gr](mailto:cfil@hol.gr)

**6. ACT UP**

Πρόεδρος: Κ. Καμπουράκης  
Εκπρόσωπος: Χρυσούλα Μπότση  
Διεύθυνση: Νικηταρά 8-10, Αθήνα  
**Τηλέφωνο + Φαξ: 210 330 5500**

**7. Εταιρεία Συλλογικής Υποστήριξης κατά του AIDS**

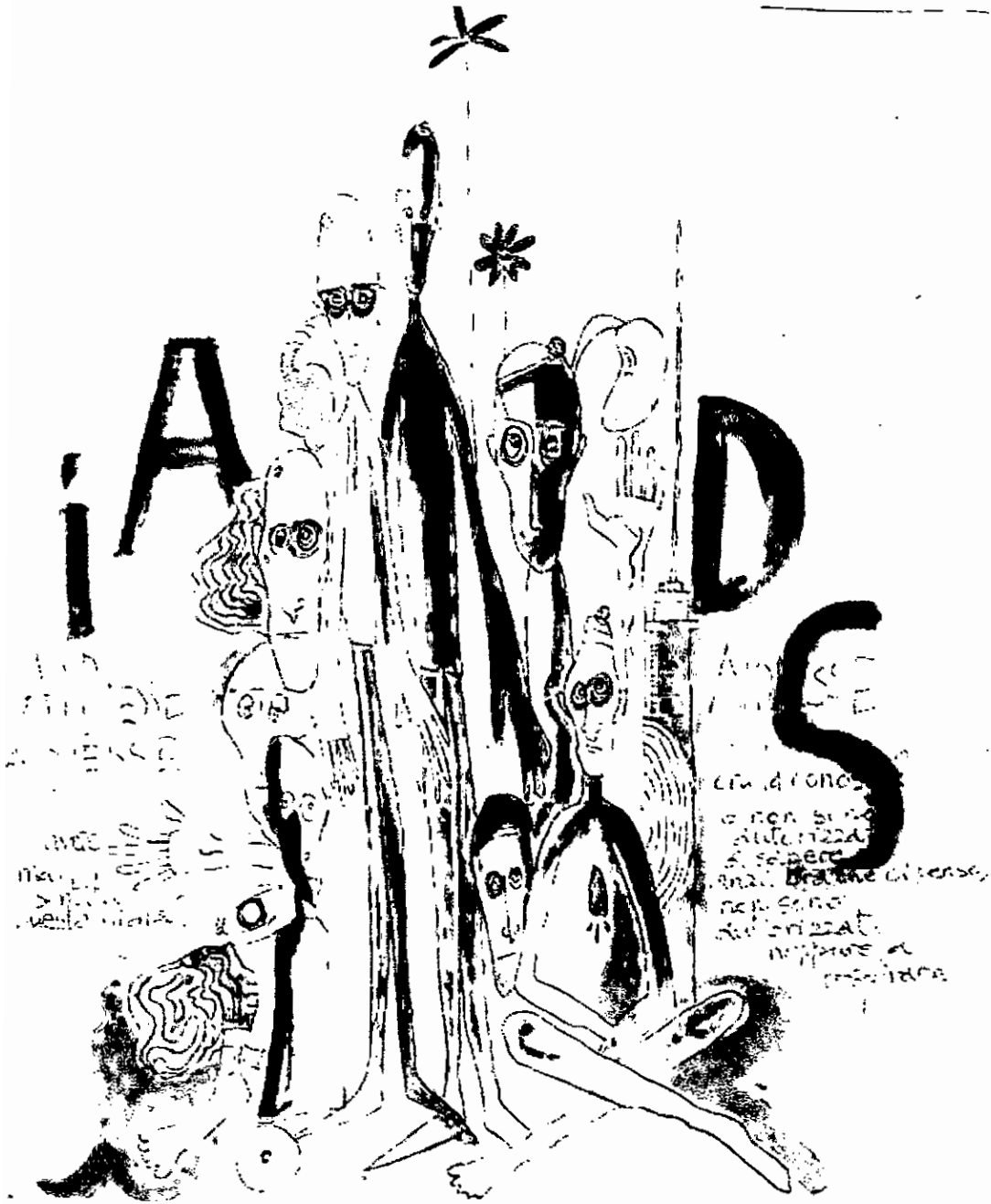
Πρόεδρος: Βασίλης Κιοσές, Ειδικός Παθολόγος-Λοιμωξιολόγος  
Διεύθυνση:  
α) Νοσοκομείο «ΑΧΕΠΑ», Στυλ. Κυριακίδη 1, 54636 Θεσσαλονίκη  
β) Τ.Θ. 10814, 54110 Θεσσαλονίκη  
**Τηλέφωνο: 2310993271**  
Φαξ: 2310993272

**8. Πανελλήνιος Σύλλογος Πρόληψης & Συμπαράστασης Φορέων του AIDS**

Πρόεδρος: Ιωάννης Δημάκης  
Διεύθυνση: Κύμης 17, Αθήνα  
**Τηλέφωνο + Φαξ: 2108614144**

# ΚΕΦΑΛΑΙΟ 9

ΤΟ AIDS ΜΕΣΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΕΙΚΟΝΕΣ





# ΤΟ AIDS ΜΕΤΑΔΙΔΕΤΑΙ

# AIDS

για Βράση

- 1** Με την σεξουαλική επαφή.
- 2** Με τη μετάγγιση μολυσμένου αίματος ή μολυσμένων παραγώγων αίματος.
- 3** Με μολυσμένες σύριγγες συνήθως από άτομα που κάνουν χρήση ναρκωτικών ουσιών.
- 4** Από μολυσμένη μητέρα κατά την διάρκεια της εγκυμοσύνης στο έμβρυο.



<p>Σεξουαλική επαφή</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Οι περισσότεροι άνθρωποι «αλλάζουν» τον ιό HIV έχοντας σεξουαλική επαφή χωρίς προστασία με κάποιον που είναι μολυσμένος.</li> <li>• Σεξουαλική επαφή χωρίς προστασία σημαίνει να κάνεις κάποια κολπική ή πρωκτική σεξ χωρίς προστατευτικό.</li> <li>• Ο ιός HIV μπορεί επίσης να μεταδοθεί με το στοματικό έρωτα.</li> </ul>
<p>Μολυσμένο αίμα</p>		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ο ιός HIV μεταδίδεται με τη μετάγγιση αίματος, όταν αυτό είναι μολυσμένο.</li> <li>2. Ο ιός HIV μεταδίδεται με εργαλεία τα οποία έχουν ήδη χρησιμοποιηθεί από φορείς του HIV, σε περιπτώσεις όπως είναι το τρίψιμο των δοντιών, το τσιτουάζ και η κερισιμαί. Αυτός ο τρόπος μετάδοσης του ιού αποφεύγεται όταν τα εργαλεία που χρησιμοποιούνται απολυμαίνονται.</li> <li>3. Ο ιός HIV μεταδίδεται με τη χρήση βελόνων και συρίγγων που δεν έχουν απολυμανθεί.</li> </ol>
<p>Μολυσμένη μητέρα στο αγέννητο ή νεογέννητο μωρό της</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Μερικά τα οποία γεννιούνται από μητέρες που φέρουν τον ιό HIV, μπορεί να μολυνθούν στη μήτρα πριν τη γέννησή τους, κατά τη διάρκεια της γέννησης και κάποιες φορές στη διαδικασία του θηλασμού.</li> </ul>

# ΤΟ AIDS ΔΕΝ ΜΕΤΑΔΙΔΕΤΑΙ



**1**

Όταν αγκαλιάζεις κάποιον.

**2**

Όταν δίνεις ένα απλό φιλί.



**3**

Όταν σε τσιμπήσει κουνούπι ή άλλο έντομο.

**4**

Από κατοικίδια ζώα.



**5**

Όταν δίνεις αίμα.

**6**

Όταν χρησιμοποιείς κοινά πιάτα, ποτήρια κ.λπ.

**7**

Όταν κάποιος κοντά σου βήξει ή φταρνιστεί.



Ο ιός HIV δε μεταδίδεται μέσω από την καθημερινή επαφή με άτομα που έχουν μολυνθεί από αυτόν. Επομένως δε χρειάζεται να ανησυχούμε για πράγματα που κάνουμε στην καθημερινή ζωή μας.

## ΤΟ AIDS ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Τα μέτρα ΓΕΝΙΚΗΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ είναι επαρκή για να εμποδίσουν τη μετάδοση του AIDS.



### ΤΟ AIDS ΔΕΝ ΜΕΤΑΔΙΔΕΤΑΙ:

ΓΕΝΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ:

<b>1</b>	ΑΠΟΔΥΤΗΡΙΑ	
<b>2</b>	ΝΤΟΥΣ	
<b>3</b>	ΤΟΥΑΛΕΤΕΣ	
<b>4</b>	ΚΑΝΤΙΝΕΣ	

### ΤΟ AIDS ΔΕΝ ΜΕΤΑΔΙΔΕΤΑΙ:

ΧΩΡΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

<b>1</b>	ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ( γραφομηχανή, υπολογιστής κ.λπ.)	
<b>2</b>	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
<b>3</b>	ΕΡΓΑΛΕΙΑ	
<b>4</b>	ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ	
<b>5</b>	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΕ ΣΤΕΝΗ ΕΠΑΦΗ	
<b>6</b>	ΦΟΡΕΑΣ ή ΑΣΘΕΝΗΣ ΣΤΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΕΝ ΜΕΤΑΔΙΔΕΙ ΤΟΝ ΙΟ ΕΑΝ ΔΕΝ ΑΙΜΟΡΡΑΓΕΙ.	

## ΤΟ AIDS ΔΕΝ ΜΕΤΑΔΙΔΕΤΑΙ:

ΧΩΡΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

**1. ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ** (γραφομηχανή, υπολογιστής κλπ)

**2. ΤΗΛΕΦΩΝΟ**

**3. ΕΡΓΑΛΕΙΑ**

**4. ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ**

**5. ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΕ ΣΤΕΝΗ ΕΠΑΦΗ**

**6. ΦΟΡΕΑΣ ή ΑΣΘΕΝΗΣ ΣΤΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΕΝ ΜΕΤΑΔΙΔΕΙ ΤΟΝ ΙΟ ΕΑΝ ΔΕΝ ΑΙΜΟΡΡΑΓΕΙ**



## ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ

# AIDS

*ΟΧΙ για Δράση*

✓ Αυτός που παρέχει τις πρώτες βοήθειες πρέπει όσο το δυνατόν περισσότερο να αποφεύγει την άμεση και παρατεταμένη επαφή με το αίμα του τραυματία, γνωρίζοντας ότι υπάρχει πιθανότητα μετάδοσης του ιού, **εάν ο ίδιος έχει επίσης ανοικτή πληγή ή εκδορές του δέρματος.**

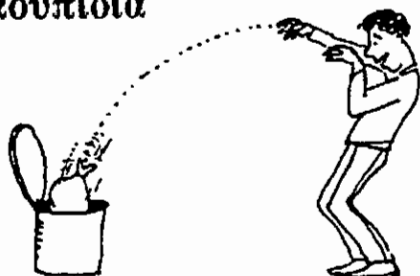
✓ Όταν δεν υπάρχουν διαθέσιμα γάντια μια πλαστική σακούλα είναι κατάλληλη για την απαιτούμενη προστασία.

✓ Η μέθοδος της τεχνητής αναπνοής στόμα με στόμα μπορεί να γίνει δια μέσου μιας κάνουλας, αποφεύγοντας έτσι την άμεση επαφή.



## Τι πρέπει να προσέχω;

### Σκουπίδια



Αντικείμενα καθαριότητας (γάντια και άλλα λερωμένα πράγματα) θα πρέπει να καίγονται ή να τοποθετούνται σε διπλές πλαστικές σακούλες. Δέσε τη σακούλα πριν την πετάξεις.

### Πλύσιμο ρούχων



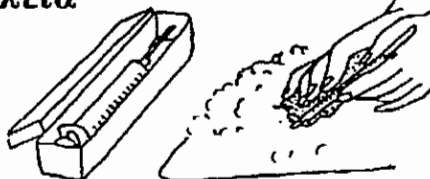
- Αν τα άπλυτα είναι λερωμένα με υγρά σώματος
  - Φόρα γάντια
  - Χρησιμοποίησε χλωρίνη και σαπούνι
  - Κρατήσε τα χωριστά από την υπόλοιπη μπουγάδα.
- Αν τα άπλυτα δεν έχουν λερωθεί από υγρά σώματος πλύνε τα ζεωνοζιά.

### Πλύσιμο χεριών



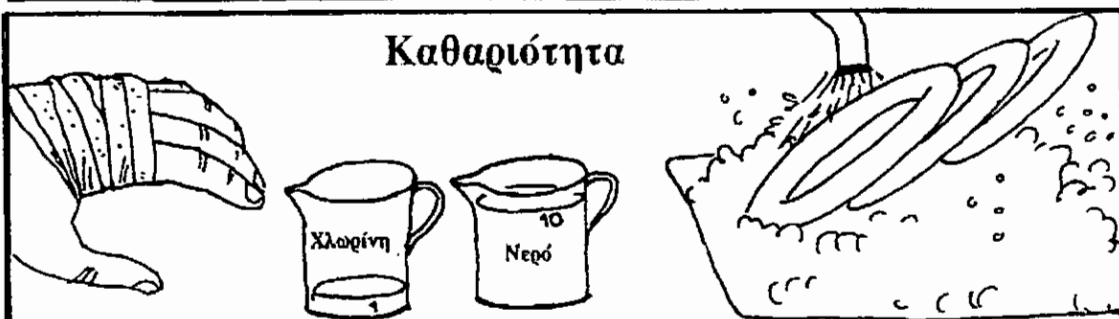
Πλύνε τα χέρια σου με ζεστό νερό και σαπούνι πριν και μετά από την επαφή με τον ασθενή.

### Εργαλεία



Εάν γίνονται ενέσεις, αποστειρώσε τις βελόνες και τις σύριγγες βράζοντάς τις. Να τις διατηρείς σε πλαστικό ή μεταλλικό κουτί που δε σπάει. Χρησιμοποιημένες βελόνες και σύριγγες πρέπει να τοποθετούνται σε χονδρά χάρτινα, γυάλινα, πλαστικά ή μεταλλικά κουτιά και να πετούνται. Να πλένεις τα θερμομέτρα με σαπούνι και νερό.

### Καθαριότητα

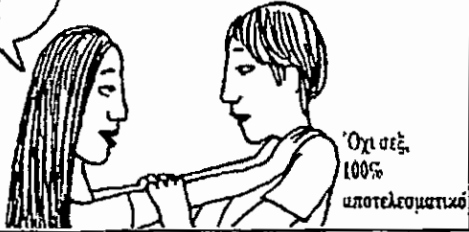


Να καλύπτεις ανοιχτές πληγές με επίδεσμο ή ύφασμα. Να πλένεις συχνά το μπάνιο, χρησιμοποιώντας γάντια και χλωρίνη (1 μέρος χλωρίνη για 10 μέρη νερού). Άφησε τη χλωρίνη να δράσει 10-20 λεπτά πριν το ξεβγάλεις. Επίσης καθάρισε την κουζίνα. Πλύνε τα πιάτα με ζεστή σαπουνάδα. Πανιά που χρησιμοποιούνται για τον καθαρισμό του μπάνιου δε θα πρέπει να χρησιμοποιούνται για τον καθαρισμό της κουζίνας.

# Σεξουαλικές επαφές

## 1. Ο φόβος της εγκυμοσύνης

ΟΧΙ



Όχι σεξ,  
100%  
αποτελεσματικό

## 2. Ο φόβος των ΣΜΝ

ΟΧΙ



Ο HIV και  
άλλα ΣΜΝ  
μεταδίδονται  
με τη  
σεξουαλική  
επαφή

## 3. Οι προσδοκίες της οικογένειας

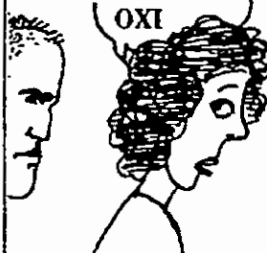
ΟΧΙ



Οι γονείς  
δεν  
εγκρίνουν  
το σεξ

## 4. Ο φόβος της βίας

ΟΧΙ



Είναι πιθανό  
να έχεις  
σεξουαλική  
επαφή  
με τη βία

## 5. Φιλία

ΟΧΙ



Δώσε χρόνο  
στη φιλία  
για να  
αναπτυχθεί

## 6. Εάν και ο σύντροφός σου είναι μεθυσμένος

ΟΧΙ



Το οινόπνευμα  
μπορεί να  
οδηγήσει σε  
λάθος  
αποφάσεις

## 7. Θρησκευτικές αξίες

ΟΧΙ



Αξίες που  
λένε όχι στη  
σεξουαλική  
επαφή πριν ή  
έξω από το  
γάμο

## 8. Όχι έτοιμος/η

ΟΧΙ



Πολύ νέος/α  
ή απλά, όχι  
έτοιμος/η

## 9. Όχι με το σωστό άνθρωπο

ΟΧΙ



Αισθάνεται  
την ανάγκη να  
σε αγαπήσουν



Θυμήσου,  
υπάρχουν  
και άλλοι τρόποι  
να εκφράσεις  
τρυφερότητα  
πέρα από τη  
σεξουαλική  
επαφή

## 10. Περίμενε μέχρι το γάμο

ΟΧΙ



Δεν μπορείς  
να εμπιστευ-  
τείς



## Γιατί;

Για τους σεξουαλικά ενεργούς ανθρώπους, το προφυλακτικό είναι η καλύτερη προστασία από Σεξουαλικά Μεταδιδόμενα Νοσήματα (ΣΜΝ) και τον HIV. Οι πληροφορίες για τα προφυλακτικά μας βοηθούν να αποκτήσουμε θετική στάση στη χρήση τους και να τα χρησιμοποιούμε αποτελεσματικά.

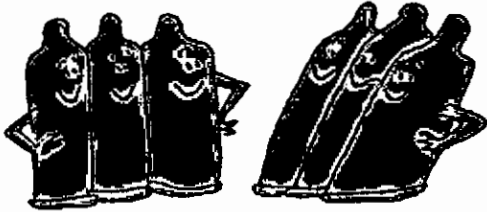
## Δυνατό • Ασφαλές • Ευαίσθητο

### • Πού μπορούμε να βρούμε προφυλακτικά;

Μπορείς να αγοράσεις προφυλακτικά από... (τα φαρμακεία, Super Markets, περίπτερα). (Συνιστάται να τα αγοράζουμε από τα φαρμακεία).

### • Υπάρχουν σε διαφορετικά μεγέθη;

Συνήθως ένα μέγεθος ταιριάζει σε όλους.



### • Μπορούν τα προφυλακτικά να σε προστατέψουν από ασθένειες;

Ναι. Όπως εμποδίζουν την ανεπιθύμητη εγκυμοσύνη, τα προφυλακτικά προστατεύουν και από τα Σεξουαλικά Μεταδιδόμενα Νοσήματα (ΣΜΝ) και τον HIV.

### • Είναι τα προφυλακτικά ασφαλή;

Αν χρησιμοποιηθούν κατάλληλα είναι πολύ ασφαλή.

• Μπορεί ένα προφυλακτικό να ξαναχρησιμοποιηθεί; Όχι, το προφυλακτικό μπορεί να χρησιμοποιηθεί μόνο μία φορά. Μετά πρέπει να πεταχθεί.

### • Μπορεί ένα προφυλακτικό να σκιστεί;

Ναι, γι' αυτό θα πρέπει να είσαι πολύ προσεκτικός με τα νύχια σου. Επίσης πρέπει να ανοίξεις προσεκτικά τη συσκευασία, έτσι ώστε να μην καταστρέψεις το προφυλακτικό με τα νύχια ή τα δόντια σου.



### • Πόσο διατηρούνται τα προφυλακτικά;

Δε πρέπει ποτέ να χρησιμοποιούμε το προφυλακτικό μετά την ημερομηνία λήξης, που είναι τυπωμένη πάνω στο πακέτο. Τα προφυλακτικά πρέπει να διατηρούνται σε δροσερό και στεγνό μέρος, μακριά από τον ήλιο.

### • Τα προφυλακτικά μειώνουν την απόλαυση;

Στα μέρες μας τα προφυλακτικά είναι πολύ λεπτά, αλλά ταυτόχρονα και πολύ ανθεκτικά. Πιο ανθεκτικά δε σημαίνει πιο χοντρά. Τα προφυλακτικά σήμερα δε μειώνουν σχεδόν καθόλου την απόλαυση.



### • Μπορεί το προφυλακτικό να γλιστρήσει μέσα στο γυναικείο κόλπο;

Ναι, αλλά όχι στην περίπτωση που έχει τοποθετηθεί σωστά. Διαβάσε τις οδηγίες προσεκτικά και κάνε εξάσκηση μόνη σου.

### • Μπορεί η γυναίκα να τοποθετήσει το προφυλακτικό στον άντρα;

Ναι, οι γυναίκες συχνά αγοράζουν προφυλακτικά και βοηθούν τον άντρα στην τοποθέτηση. Και ο άντρας και η γυναίκα θα πρέπει να ξέρουν πώς να τοποθετούν τα προφυλακτικά με το σωστό τρόπο.



### • Υπάρχει προφυλακτικό για γυναίκες;

Ναι, έχει κατασκευαστεί γυναικείο προφυλακτικό. Εφαρμόζεται στο γυναικείο κόλπο και εμποδίζει κάθε επαφή με το σπέρμα του άντρα.

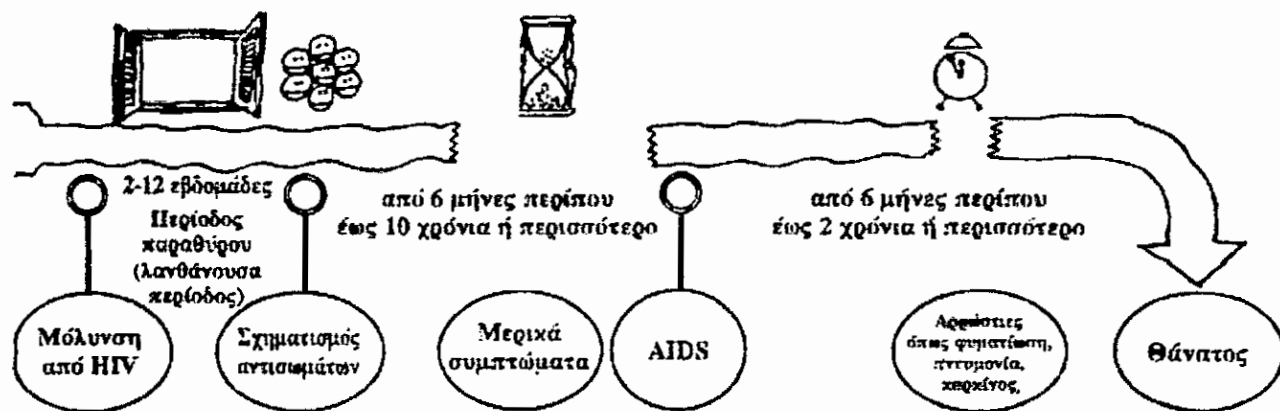
### • Θα πρέπει να χρησιμοποιείται λιπαντικό μαζί με το προφυλακτικό;

Ναι, το λιπαντικό βοηθάει στο να αποφύγουμε το σπέρμα του προφυλακτικού. Τα περισσότερα προφυλακτικά έχουν ήδη λιπαντικό. Εάν το προφυλακτικό δεν έχει, μπορούμε να χρησιμοποιήσουμε λάδι με υδατική βάση. Ποτέ μη χρησιμοποιούμε βαζελίνη ή φυτικό λάδι, επειδή μπορεί να καταστρέψουν το προφυλακτικό.



# Οι συνέπειες της μόλυνσης από τον ιό HIV

τα διαφορετικά στάδια του HIV/AIDS



## Πώς φαίνεσαι



## Πώς αισθάνεσαι

- Οι περισσότεροι αισθάνονται υγιέστατοι
- Τρέφει κανονικά, μπορούν να γυμναστούν και να εργαστούν
- Κανένα ή λίγα σημάδια και συμπτώματα της μόλυνσης
- Μπορεί ακόμα να μην υποψιάζονται ότι είναι φορείς του HIV.
- Μπορούν ακόμα να αντιμετωπίζουν τα μικρόβια.



Αρρωσταίνεις από φυματίωση, πνευμονία, καρκίνους.



# “ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΒΡΕΞΙ - ΧΙΟΝΙΣΕΙ”



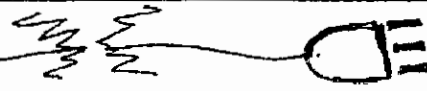
ΟΤΑΝ ΘΑ ΦΤΑΣΕΙ ΕΔΩ,  
ΧΟΠΙ ΘΑ ΜΠΩ ΣΤΟ ΑΙΜΑ  
ΤΟΥ ΣΤΟ ΑΥΕ-ΣΒΗΣΕ!



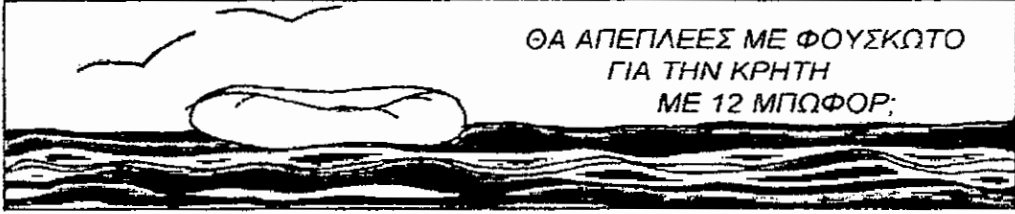
ΒΑΙ, ΜΕ ΞΕΓΕΛΑΣΣΕ  
ΠΑΛΙ!... ΟΜΩΣ  
ΓΙΑΤΙ ΕΙΝΑΙ ΤΟΣΟ  
ΣΚΟΤΕΙΝΑ ΕΔΩ;



ΘΑ ΕΠΙΑΝΕΣ ΓΥΜΝΑ ΚΑΛΩΔΙΑ  
ΜΕ ΒΡΕΓΜΕΝΑ ΧΕΡΙΑ;



ΘΑ ΑΠΕΠΛΕΕΣ ΜΕ ΦΟΥΣΚΩΤΟ  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΡΗΤΗ  
ΜΕ 12 ΜΠΩΦΟΡ;



\*\*\*\*\* ΘΑ ΠΕΡΠΑΤΟΥΣΕΣ ΞΥΠΟΛΥΤΟΣ ΣΤ' ΑΓΚΑΘΙΑ; \*\*\*\*\*

ΘΑ ΠΗΓΑΙΝΕΣ ΔΙΑΚΟΠΕΣ ΣΤΗΝ ΑΓΚΟΛΑ  
ΤΟ ΚΟΣΟΒΟ Ή ΤΑ ΚΑΤΕΧΟΜΕΝΑ;



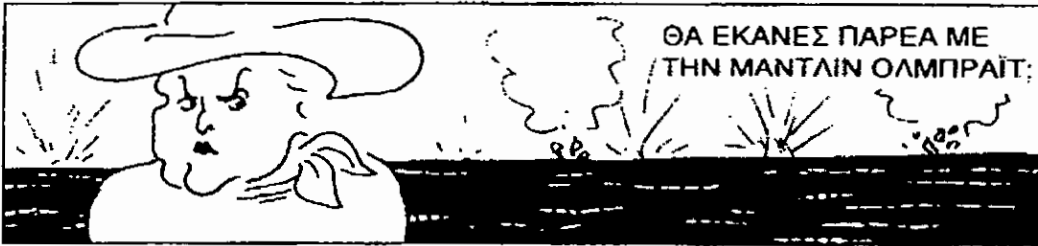
ΘΑ ΕΠΑΙΖΕΣ ΤΕΝΝΙΣ  
ΜΕ ΧΕΙΡΟΒΟΜΒΙΔΕΣ;



ΘΑ ΕΒΛΕΠΕΣ ΟΛΟΚΛΗΡΗ  
ΕΚΠΟΜΠΗ ΤΟΥ ΜΙΚΡΟΥΤΣΙΚΟΥ;



ΘΑ ΕΚΑΝΕΣ ΠΑΡΕΑ ΜΕ  
ΤΗΝ ΜΑΝΤΛΙΝ ΟΛΜΠΡΑΪΤ;



ΘΑ ΕΚΑΝΕΣ ΠΟΤΕ ΤΣΟΥΛΗΘΡΑ ΠΑΝΩ ΣΕ ΞΥΡΑΦΙ  
ΜΕ ΦΡΕΝΟ ΤΗ ΓΛΩΣΣΑ ΣΟΥ;

Δεν ηιστώ να θη  
κόννα ; ;

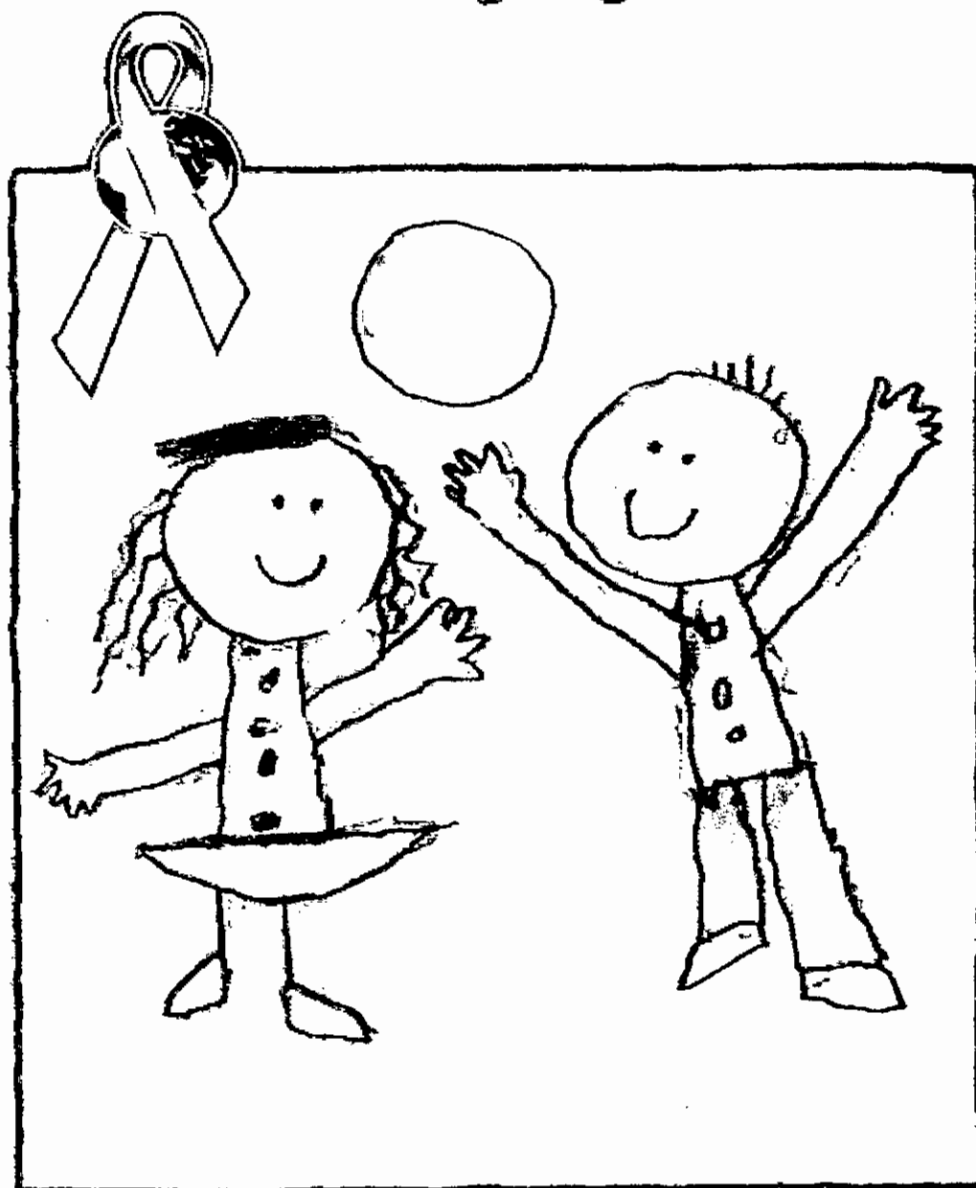
ΘΑ ΞΑΠΛΩΝΕΣ ΓΥΜΝΟΣ  
ΜΕΣ ΤΙΣ ΤΣΟΥΚΝΙΔΕΣ;



**Τότε γιατί να έχεις σεξουαλικές επαφές χωρίς προφυλακτικό;**

1η ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΗΜΕΡΑ ΚΑΤΑ ΤΟΥ AIDS

# Παιδιά που ζουν σ' έναν κόσμο με AIDS



*Ένα παιδικό χαμόγελο  
είναι ευδύνη των μεγάλων.*

# ΚΕΦΑΛΑΙΟ 10

Έρευνα: πόσο καλά γνωρίζει ο κόσμος το AIDS



## 10.1 ΥΛΙΚΟ – ΜΕΘΟΔΟΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

### A. Σχεδιασμός της έρευνας

Η μέθοδος μας στηρίχθηκε στο περιγραφικό μοντέλο έρευνας και πιο ειδικά με τη μορφή της ποσοτικής και ενεργής έρευνας που είναι μορφή του περιγραφικού σχεδίου έρευνας.

### B. Πληθυσμός – δείγμα

Για τη συλλογή των στοιχείων της έρευνας μας χρησιμοποιήθηκε ερωτηματολόγιο κατάλληλα σχεδιασμένο, το οποίο κατευθυνόταν σε ανθρώπους κάθε ηλικίας, φύλου και επιπέδου μόρφωσης. Το ερωτηματολόγιο αυτό συμπληρώθηκε από ένα δείγμα που αποτελούνταν από 30 άτομα (ηλικίας 18-60 ετών). Περιλαμβάνει 26 απλές ερωτήσεις σχετικές με το aids και το internet, στις οποίες μπορεί κάποιος να απαντήσει επιλέγοντας "σωστό", "λάθος" ή "δεν ξέρω".

### Γ. Τόπος και χρόνος έρευνας

Τα στοιχεία συλλέχθηκαν από τον Ιανουάριο έως και τον Μάρτιο του 2005 στην ευρύτερη περιοχή της πόλης του Αγρινίου.

### Δ. Συλλογή δεδομένων

Τα στοιχεία συλλέχθηκαν με προσωπική συνέντευξη, αφού επισημάνθηκε σε κάθε ερωτώμενο, ότι μπορούσαν και να μην απαντήσουν στις ερωτήσεις μας αλλά και ότι ανά πάσα στιγμή μπορούσαν να διακόψουν τη συμπλήρωση του ερωτηματολογίου. Η συμπλήρωση του ερωτηματολογίου διαρκούσε περίπου τα 10 λεπτά της ώρας.

### Ε. Ζητήματα βοηθητικής

Ακολουθήθηκε πιστά ο κώδικας της Νυρεμβέργης και η διακήρυξη του Ελσίνκι για την προστασία των ανθρώπων από κάθε μορφής έρευνας με βάση τα δικαιώματα που έχει κανείς (για να μην υποστεί κάποια βλάβη φυσική, συγκινησιακή κλπ, πλήρους διαφάνειας), ανωνυμίας, εχεμύθειας και αυτοδιάθεσης). Για το λόγο αυτό πριν αρχίσει η συμπλήρωση του ερωτηματολογίου εξηγήσαμε το σκοπό της έρευνας μας, επιδιώκαμε τη μη παρεμπόδιση της φυσιολογικής ζωής, σημειώναμε ότι το ερωτηματολόγιο ήταν ανώνυμο και το δείγμα (δηλαδή τα συμμετέχοντα πρόσωπα) τυχαίο και τον φορέα της έρευνας – σχολή της φοίτησης μας. Αναλυτικά το ερωτηματολόγιο παρατίθεται στην επόμενη ενότητα.

### ΣΤ. Κωδικοποίηση και Στατιστική Ανάλυση

Κάθε πιθανή απάντηση σε μια ερώτηση κωδικοποιήθηκε. Είχαμε συνολικά 780 απαντήσεις. Από αυτές οι 679 ήταν ορθές, οι 70 λανθασμένες ενώ υπήρξαν και 31 επιλογές "δεν ξέρω". Έπειτα τα δεδομένα αυτά εισήχθησαν στον ηλεκτρονικό υπολογιστή σε μεταβλητές που η καθεμία αντιπροσώπευε μια ερώτηση.

## 10.2 ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΕΡΕΥΝΑΣ

Τι γνωρίζει ο κόσμος για το AIDS;

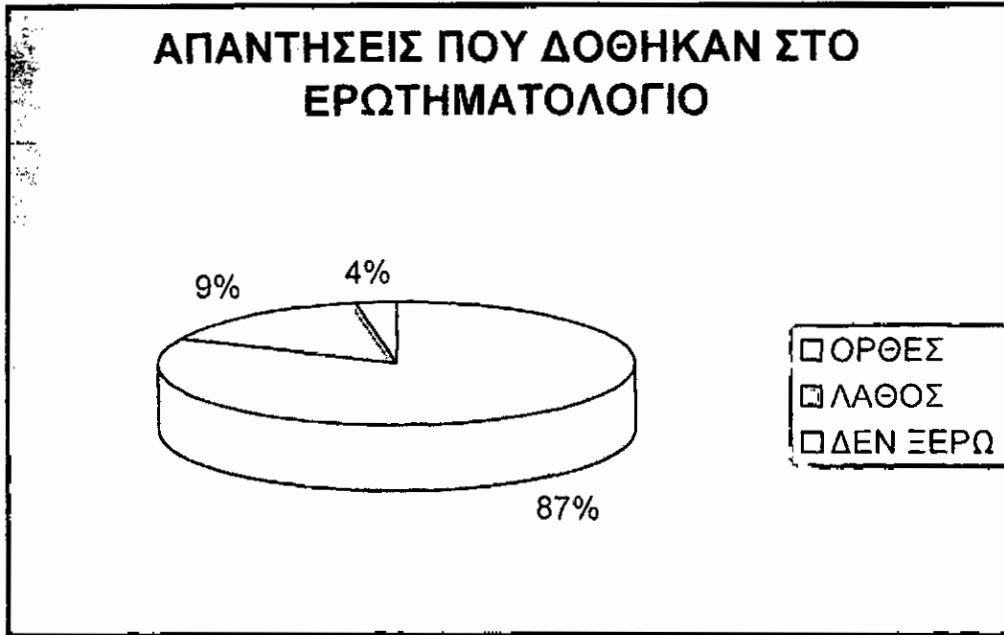
Δηλώσεις	Σωστό	Λάθος	Δεν ξέρω
1. Το AIDS προκαλείται από ένα ιό			
2. Ο καθένας μπορεί να προσβληθεί από τον ιό του AIDS			
3. Μπορείς να θεραπευτείς από το AIDS			
4. Το AIDS είναι μία κατάσταση στην οποία το σώμα δεν έχει καμία αντίσταση ενάντια σε όλου του είδους τις ασθένειες			
5. Μπορείς να προσβληθείς από τον ιό του AIDS με το να αγγίζεις ένα ασθενή με AIDS			
6. Μπορείς να προσβληθείς από τον ιό του AIDS με το να μοιραστείς μια σύριγγα με ένα χρήση ναρκωτικών, ο οποίος έχει προσβληθεί με το AIDS			
7. Ο ιός του AIDS μπορεί να μεταδοθεί με το φιλί στο στόμα (γλώσσα) Γαλλικό φιλί			
8. Μόνο οι ομοφυλόφιλοι και ο χρήστες ναρκωτικών έχουν AIDS			
9. Τον ιό του AIDS μπορείς να τον κολλήσεις με τον βήχα και το φτάρνισμα			
10. Οι νέοι άνθρωποι δεν κινδυνεύουν από τον ιό του AIDS.			
11. Οι έγκυες γυναίκες μπορούν να μεταδώσουν τον ιό του AIDS στα μωρά τους.			
12. Ο ιός του AIDS μπορεί να μεταδοθεί από τα κουνούπια			
13. Μπορείς να κολλήσεις τον ιό του AIDS από σεξουαλική επαφή χωρίς προστασία με κάποιον ο οποίος έχει μολυνθεί με τον ιό			
14. Ένας φορέας είναι κάποιος ο οποίος έχει τον ιό αλλά δεν είναι άρρωστος			
15. Θα πάρει χρόνια για κάποιον ο οποίος έχει μολυνθεί από τον ιό του AIDS να αρρωστήσει			

Πόσο καλά γνωρίζει ο κόσμος το Aids;

Δηλώσεις	Σωστό	Λάθος	Δεν ξέρω
16. οι περισσότεροι άνθρωποι οι οποίοι έχουν μολυνθεί με τον ιό του AIDS πεθαίνουν			
17. Μπορείς να μολυνθείς με τον ιό του AIDS με το να έχεις μια μετάγγιση αίματος			
18. Κατά τη διάρκεια της εμμηόρροιας το ρίσκο για να κολλήσεις τον ιό AIDS είναι μεγαλύτερο			
19. Ο ιός του AIDS μπορεί να μεταβιβαστεί με το να μοιραστείς ένα ποτήρι νερό που πίνεις			
20. Μπορείς να μολυνθείς με τον ιό του AIDS με το να μοιράζεσαι τη χρήση της οδοντόβουρτσας			
21. Υπάρχουν τεστ που δείχνουν ότι έχεις μολυνθεί από τον ιό του AIDS			
22. Η χρήση του προφυλακτικού μπορεί να μειώσει το ρίσκο του να κολλήσεις AIDS			
23. Ο ιός του AIDS μπορεί μόνο να μεταβιβαστεί από ασθενείς του AIDS			
24. Σαν γυναίκα μπορείς να εμποδίσεις την μόλυνση από τον ιό του AIDS χρησιμοποιώντας το χάπι			
25. Μπορεί ο νοσηλευτής να προστατέψει το κοινό από τον ιό του AIDS			
26. Κάποιος που θέλει να πληροφορηθεί για τον ιό του AIDS μπορεί να ενημερωθεί από το internet			

### 10.3 ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΈΡΕΥΝΑΣ – ΓΡΑΦΗΜΑΤΑ

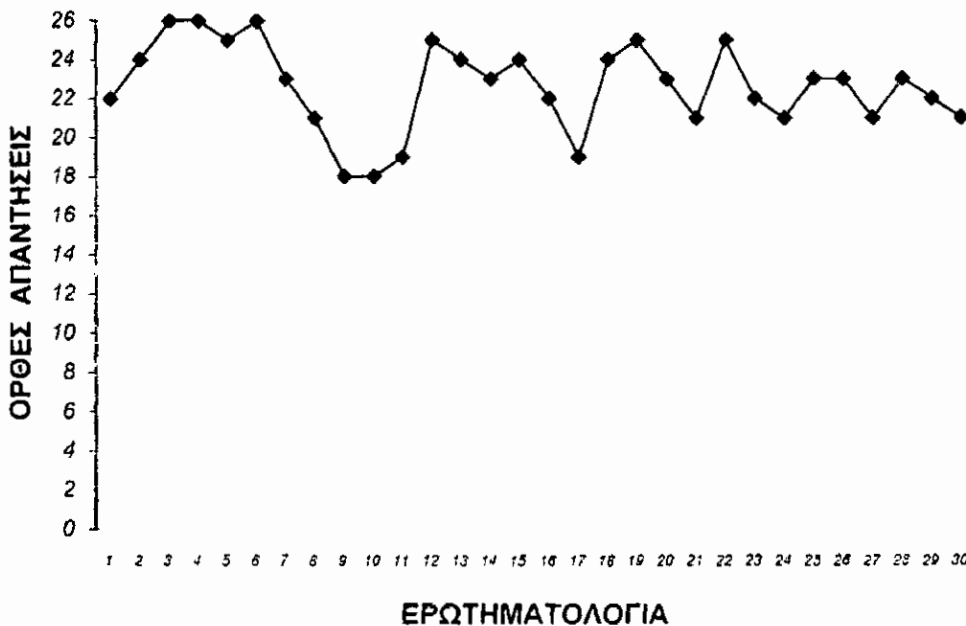
Αναλυτικά τα αποτελέσματα της έρευνας φαίνονται στα παρακάτω διαγράμματα (εικόνες 1,2)



Εικόνα 1

Μετατρέποντας τις 679 ορθές απαντήσεις, τις 70 λανθασμένες και τις 31 επιλογές "δεν ξέρω" σε ποσοστά επί τοις εκατό βάσει του συνόλου των 780 απαντήσεων παίρνουμε το παραπάνω γράφημα το οποίο απεικονίζει, σε διάγραμμα "πίτας", τα ποσοστά που αναλογούν σε κάθε είδους απάντησης.

Τοποθετώντας τα 30 ερωτηματολόγια σε συνάρτηση με τις ορθές απαντήσεις σε καθένα από αυτά, βλέπουμε το παρακάτω διάγραμμα και τη γραφική παράσταση που σχηματίζεται.



ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΑ

Εικόνα 2

Παρατηρούμε ότι σε ορισμένα ερωτηματολόγια, υπήρξε το απόλυτο στις ορθές απαντήσεις.



Επίσης σχεδόν σε όλα τα ερωτηματολόγια, οι ορθές απαντήσεις είναι πάνω από είκοσι (20) σε σύνολο εικοσιέξι (26) ερωτήσεων.

Από τα παραπάνω διαπιστώνουμε ότι η πλειονότητα του κόσμου γνωρίζει αρκετά πράγματα για το aids και ότι σχετίζεται με τον ιό.

Ειδικότερα οι νέοι είναι πολύ ενημερωμένοι, ειδικά σε πιο εξειδικευμένα θέματα, κάτι που είναι φυσικό, αφού αποτελούν το κοινωνικό σύνολο το οποίο διατρέχει τον μεγαλύτερο κίνδυνο, εξαιτίας του τρόπου ζωής που υιοθετούν.

#### 10.4 ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΕΡΕΥΝΑΣ

Τα συμπεράσματα από το ερωτηματολόγιο αλλά και από τελευταίες έρευνες στη χώρα μας είναι ελπιδοφόρα. Η ενημέρωση για τον ιο και τα επακόλουθα του είναι πληρέστερη και σ' αυτό έχουν βοηθήσει τα ΜΜΕ και το διαδίκτυο, ειδικά στους νέους ανθρώπους. Βέβαια υπάρχει πολλές φορές το οξύμωρο σχήμα, ενώ γνωρίζουμε τους κινδύνους και είμαστε ενημερωμένοι για αυτούς, να τους αγνοούμε. Κάτι που φανερώνει επιπολαιότητα και άγνοια κινδύνου. Γιατί το aids μας απειλεί όλους.

Πρέπει επίσης να τονίσουμε ότι το ερωτηματολόγιο συμπληρώθηκε από όλους με μεγάλη προθυμία και ενδιαφέρον.

Η αλλαγή στάσης της κοινωνίας μας στο θέμα αυτό που αποτελούσε "ταμπού", βοηθάει στη συνειδητοποίηση όλων έτσι ώστε ο καθένας με τον τρόπο του να βοηθήσει στην καταπολέμηση του aids και των γενικότερων προβλημάτων που προκαλεί.

#### 10.5 ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Σύσταση ειδικού κρατικού φορέα που θα ενημερώνει για την πρόληψη και τις εξελίξεις στο θέμα του HIV, τους μαθητές από τις τάξεις του Γυμνασίου και άνω.

Νέες μέθοδοι εκστρατείας κατά του AIDS. Θα πρέπει να δοθεί βάρος όχι μόνο στην "καμπάνια" για την πρόληψη του AIDS αλλά και στην σωστή αντιμετώπιση των ανθρώπων που ήδη πάσχουν από τον ιό και αντιμετωπίζουν καθημερινά τον κοινωνικό αποκλεισμό.

Εκμετάλλευση όλων των νέων τεχνολογιών. Ειδικότερα το διαδίκτυο, το οποίο χρησιμοποιούν ως επί το πλείστον άτομα νεαρής ηλικίας, θα πρέπει να αποτελέσει το βασικό μέσο ενημέρωσης του κοινού για το AIDS. Η αμεσότητα που προσφέρει μπορεί να οδηγήσει στην ανάληψη πρωτοβουλιών από κοινωνικές ομάδες ή οργανώσεις προς τη σωστή κατεύθυνση, σε θέματα σχετικά με τον HIV.

Συνεχής ενημέρωση του κοινού για όλες τις εξελίξεις θέματα έρευνας του ιού, έτσι ώστε να μην διακινδυνεύονται παλαιότερες πεποιθήσεις για τη μετάδοση του ιού και την μεταχείριση των οροθετικών. (π.χ. ερώτηση 12 το ερωτηματολογίου).

## ΕΠΙΛΟΓΟΣ

Συμπερασματικά καταλήγουμε στο ότι όλοι μπορούμε να συμβάλουμε στον περιορισμό της επιδημίας με υπευθυνότητα και σωστή συμπεριφορά, τόσο στην καθημερινή μας συναναστροφή, όσο και στην σχέση μας με το άλλο φύλο.

Οι φορείς του AIDS αντιμετωπίζουν μια σκληρή πραγματικότητα είτε πρόκειται για την ίδια την αρρώστια, είτε για την στάση της κοινωνίας απέναντι τους. Έχουν μεγάλη ανάγκη από συμπαράσταση και εμπύχωση.

Εμείς ως νοσηλευτικό προσωπικό έχουμε χρέος να παρέχουμε φροντίδα σε οποιονδήποτε έχει την ανάγκη μας. Κι αυτό θα 'ταν καλό να το προσφέρουμε, απαλλαγμένοι από προκαταλήψεις, φόβους και ρατσιστικές ιδέες.

Το Νοσηλευτικό λειτούργημα έχει ως βασικό του στόχο την φροντίδα και την ανακούφιση των πασχόντων ανεξάρτητα από την νόσο που αυτοί έχουν προσβληθεί.

Το AIDS μπορεί να αποτελεί μια πραγματική απειλή, άλλα με την σωστή πληροφόρηση και την επιμονή των αρμόδιων φορέων κάποια μέρα θα αποτελέσει παρελθόν!

Η επιμονή αυτή μεταφράζεται στη βελτίωση των ήδη υπαρχόντων κέντρων κατά του AIDS και στη συνεχή πληροφόρηση όχι μόνο για την πρόληψη αλλά και για την ομαλή ένταξη των οροθετικών ατόμων στη κοινωνία. Επίσης, θα πρέπει να καλλιεργηθεί η κατάλληλη παιδεία για την εξάλειψη όλων των φαινομένων περιθωριοποίησης και ρατσισμού.

Τα παραπάνω μπορούν να γίνουν εφικτά αν χρησιμοποιηθούν τα κατάλληλα διατιθέμενα μέσα και ιδιαίτερα το internet και τα ηλεκτρονικά μέσα ενημέρωσης. Μέσα από αυτά μπορεί να γίνει ευρύτερα γνωστό το πρόβλημα και να εξαλειφθούν η άγνοια και η παραπληροφόρηση γύρω από το θέμα του HIV, ειδικά στις νεαρότερες ηλικίες που διατρέχουν μεγαλύτερο κίνδυνο και αποτελούν το μέλλον κάθε κοινωνίας.

Παρακάτω, παρατίθενται κάποιες μαρτυρίες εθελοντών που συμμετείχαν στα προγράμματα των Γιατρών Χωρίς Σύνορα.

## **ΜΑΡΤΥΡΙΕΣ ΕΘΕΛΟΝΤΩΝ**

### **Σπάζοντας τον κύκλο της σιωπής!**

#### **"Θεραπεύσιμη ασθένεια..."**

"Μία από τις πιο ουσιαστικές δραστηριότητες - απ' αυτές που αξίζουν τον κόπο - ήταν η απόφαση μας να σταματήσουμε την απασχόληση μας στο κεντρικό νοσοκομείο για τα ΣΜΝ (Σεξουαλικά Μεταδιδόμενα Νοσήματα) και να προχωρήσουμε στο άνοιγμα καινούργιων εξεταστηρίων ασθενών με ΣΜΝ σε γενικές πολυκλινικές, με στόχο να απο-τραυματίσουμε την μέχρι σήμερα θεραπεία των σεξουαλικά μεταδιδόμενων νοσημάτων και να καταστήσουμε αυτή τη θεραπεία αποδεκτή και προσβάσιμη. Σε αυτού του είδους τις πολυκλινικές, οι άνθρωποι θα δείχνουν το αληθινό τους πρόσωπο και θα συνειδητοποιήσουν ότι τα ΣΜΝ είναι θεραπεύσιμη ασθένεια και όχι το προσωπικό δράμα της ζωής τους.

Αυτό που μου προκάλεσε μεγάλη έκπληξη στην Αρμενία ήταν οι άδειες υγειονομικές δομές -γεμάτες από προσωπικό μα κενές από ασθενείς. Στη συνέχεια, άρχισα να εκπλήσσομαι από τη νοοτροπία του προσωπικού -ούτε καν μπαίνεις στον κόπο να μιλήσεις για την κατάσταση, απλώς την αποδέχεσαι. Εντυπωσιάστηκα επίσης, από τον συντηρητισμό του κόσμου για τα ΣΜΝ και το ΑiDS, μολονότι κατά κάποιο τρόπο το περίμενα δεδομένου ότι, η Αρμενία είναι απομονωμένη και φτωχή χώρα. Πίστευα ωστόσο ότι, τα 70 χρόνια του κομμουνισμού θα είχαν επηρεάσει την νοοτροπία του λαού κυρίως όσον αφορά τις ορ<sup>Λέ<^</sup> της ισότητας ανάμεσα στους άνδρες και τις γυναίκες, αλλά και τις σεξουαλικά απελευθερωμένες σχέσεις. Με εξέπληξε όμως, ευχάριστα, η φιλικότητα και η ζεστασιά των Αρμενίων απέναντι στους ξένους, και ιδιαίτερα απέναντι στους Έλληνες, οι οποίοι θεωρούνται ξαδέρφια, αν όχι αδέρφια.

Με εντυπωσίασε τέλος, το γνωστικό επίπεδο τόσο του ιατρικού προσωπικού όσο και του τοπικού προσωπικού των ΓΧΣ με την επιθυμία τους για συνεργασία και τη διάθεση να μάθουν περισσότερα".

**Σπύρος Τουφεξής  
Αρμενία, 2000**

### **"Εδώ παίζεται το παιχνίδι..."**

«Όταν επέστρεψα στο Μαλάουι, σχεδόν δύο χρόνια μετά την πρώτη μου αποστολή εκεί, ως συντονιστής πια, αντιμετώπισα μια τελείως διαφορετική κατάσταση. Τώρα το Aids ήταν παντού παρών. Έβλεπες μια ασθένεια σε πλήρη εκδήλωση. Παλιότερα, γνώριζες ότι αυξάνονται οι φορείς του ιού, αλλά δεν έβλεπες αυτόν τον τρομακτικό κοινωνικό αντίκτυπο.

Στο Λιλόνγκουε, δηλαδή, αυτό που συμβαίνει είναι τρομακτικό. Όταν κάποιος πεθαίνει -κι αυτό είναι συνήθως από Aids ή φυματίωση- κάποιος βγαίνει στο δρόμο με μια σφυρίχτρα στο στόμα και σφυρίζει με σκοπό να τον ακούσουν όλοι, να το μάθουν όλοι. Είναι αυτό που ονομάζουμε κοινωνική ευαισθητοποίηση των κατοίκων. Και φυσικά, είναι περιττό να σας πω ότι αδιάκοπα ακούς δεκάδες σφυρίχτρες να αντηχούν στην πρωτεύουσα της χώρας...

Στο Μαλάουι η εκδήλωση των συμπτωμάτων συμπίπτει χρονικά σχεδόν με την εκδήλωση της νόσου ενώ στο δυτικό κόσμο ένας οροθετικός μπορεί να ζήσει και 15 χρόνια. Το Εθνικό Πρόγραμμα κατά του Aids, που εφαρμόζει το Υπουργείο Υγείας της χώρας είναι πολύ καλό, σε γενικές γραμμές, ωστόσο δεν είναι αποτελεσματικό λόγω κακοδιαχείρισης και οικονομικής διαφθοράς του δημόσιου τομέα. Τα γρήγορα τεστ (rapid tests) που πρέπει να πραγματοποιούνται πριν από κάθε μετάγγιση αίματος δεν είναι πάντα τα ενδεδειγμένα τεστ με αποτέλεσμα να μην υπάρχει έλεγχος των μεταγίσεων. Σκέψου ότι εάν υπάρχουν 100 ασθενείς σε ένα νοσοκομείο, οι 70 είναι ασθενείς του Aids. Δεν υπάρχουν ανεπτυγμένα συστήματα ιατρικής και νοσηλευτικής φροντίδας ώστε να υποστηρίξει τον μεγάλο αριθμό των περιστατικών.

Πιστεύω ότι το πιο σημαντικό είναι να καταφέρουμε να αλλάξουμε την νοοτροπία αυτών των ανθρώπων. Τώρα πια γνωρίζουν ότι το Aids σκοτώνει. Αν αποδειχθεί ότι είναι αρνητικοί στο τεστ, πρέπει να τους μάθουμε πως θα παραμείνουν αρνητικοί. Εδώ παίζεται το παιχνίδι»<sup>(15)</sup>.

**Πάνος Κατράκης  
Μαλάουι, 1998**

## ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. [www.hivaidsg.org](http://www.hivaidsg.org)
2. [www.giatroi.xorissinora.gr](http://www.giatroi.xorissinora.gr)
3. ΚΕΕΛ (Κέντρο Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων) AIDS: Ώρα για Δράση ενημερωτικό φυλλάδιο. Ιούνιος 1989.
4. [www.kepka.org](http://www.kepka.org)
5. [www.flashcare.gr](http://www.flashcare.gr)
6. Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, Εθνικό Κέντρο Αναφοράς Aids: "Πρόληψη Σεξουαλικής Μετάδοσης του Ιού της Ανθρώπινης Ανοσοεπάρκειας", Εκδόσεις "Βήτα", Αθήνα 1991.
7. Dan coene – Γ. Καλλινίκος: "Συμβουλευτικός Οδηγός για Φορείς και Ασθενείς με AIDS", Εκδόσεις Ίδρυμα Augustus, Αθήνα 1995
8. Μαργαριτίδου Βασιλική – Τυμπαλέξη: "Ηθική και Δεοντολογία Στην Υγεία και την Νοσηλευτική, Aids / Ηθικές Διαστάσεις", ιατρικές Εκδόσεις Λίτσας, Αθήνα 1993.
9. Παπαδάτος Κ-Ι Κοσμίδης: "Σύνδρομο Επίκτητης Ανοσολογικής Ανεπάρκειας", εκδόσεις "Ζήτα", Αθήνα 1991.
10. Παγκόσμιος οργανισμός Υγείας, Εθνικό Κέντρο Αναφοράς Aids: Συμβουλευτική Για την HIV λοίμωξη και Νόσο", εκδόσεις "Βήτα", Αθήνα 1991
11. Παπαζήση Θεοφανώ: "Αστική Ευθύνη και HIV Νόσος", Εκδόσεις Σάκκουλα, Αθήνα 1993
12. Don Coene – Γ. Καλλινίκος: "Το Δικό σου Βιβλίο", εκδόσεις Advance, Αθήνα 1995.
13. [www.hiv-aids.gr](http://www.hiv-aids.gr)
14. [www.hiv.gr](http://www.hiv.gr)
15. [www.keel.org.gr](http://www.keel.org.gr)
16. [www.mednet.gr](http://www.mednet.gr)
17. [www.elpida.gr](http://www.elpida.gr)
18. [www.aidshellas.gr](http://www.aidshellas.gr)
19. [www.care.gr](http://www.care.gr)
20. [www.msf.gr](http://www.msf.gr)
21. [www.sciencenews.gr](http://www.sciencenews.gr)
22. [www.unaids.org](http://www.unaids.org)
23. [www.aids.org](http://www.aids.org)
24. [www.worldaidsday.org](http://www.worldaidsday.org)
25. [www.crusaid.org.uk](http://www.crusaid.org.uk)

