

Το κριτήριο 1 στο δελτίο «ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΙΜΟΔΟΤΗ» αποκλείει οριστικά «όποιον έχει έστω και μία ομοφυλοφιλική σχέση από το 1977».

Η παραπάνω απαγόρευση αποτελεί ομοφοβική και αναχρονιστική διάκριση:

- Βασίζεται στην αντίληψη ότι οποιαδήποτε σχέση μεταξύ συντρόφων του ίδιου φύλου είναι εξ ορισμού επικίνδυνη για τη μετάδοση λοιμωδών νοσημάτων, ανεξάρτητα από τις ατομικές σεξουαλικές πρακτικές.
- Απορρέει από στερεότυπα της δεκαετίας του 1980 που συνδέουν τον ιό HIV και το AIDS με την ομοφυλοφιλία (βλ. χαρακτηρισμούς όπως «gay virus», «gay cancer»).
- Καθίσταται περιττή καθώς το κριτήριο 3 του ίδιου εντύπου αποκλείει όποιον «είχε πολλούς ερωτικούς συντρόφους χωρίς τη συστηματική χρήση προφυλακτικών μέσων, κατά την τελευταία δεκαετία» καλύπτοντας προφανώς κάθε πιθανό σεξουαλικό προσανατολισμό.
- Οδηγεί στον αναίτιο αποκλεισμό ενός μεγάλου υγιούς μέρους του πληθυσμού από την αιμοδοσία.

Τι προβλέπεται από το νόμο:

- Η Ευρωπαϊκή Οδηγία 2004/33, με την οποία εναρμονίζεται και η ελληνική νομοθεσία με το Προεδρικό Διάταγμα υπ' αριθμόν: 138/2005, προβλέπει τον οριστικό αποκλεισμό δωτών μονάδων αλλογενούς αίματος για «πρόσωπα των οποίων η σεξουαλική συμπεριφορά συνεπάγεται υψηλό κίνδυνο μετάδοσης λοιμωδών νοσημάτων που μπορούν να μεταδοθούν μέσω του αίματος».
- Αρμόδιο όργανο κατάρτισης του κανονισμού αιμοδοσίας είναι το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας (Ν. 3402/2005).

Η συγκεκριμενοποίηση της παραπάνω οδηγίας στην ομάδα των ομοφυλόφιλων συνιστά προσβολή ατομικών δικαιωμάτων:

- Προσβάλλει το ατομικό δικαίωμα που ορίζεται από το άρθρο 21 του Χάρτη των Θεμελιωδών Δικαιωμάτων της Ε.Ε. σύμφωνα με το οποίο απαγορεύεται ρητά κάθε διάκριση λόγω σεξουαλικού προσανατολισμού.
- Παραβιάζει το άρθρο 52 του Χάρτη των Θεμελιωδών Δικαιωμάτων της Ε.Ε. το οποίο ορίζει πως κάθε περιορισμός άσκησης δικαιωμάτων και ελευθεριών πρέπει να ανταποκρίνεται πραγματικά σε στόχους γενικού ενδιαφέροντος. Παράλληλη προϋπόθεσή για την επιβολή περιοριστικών μέτρων είναι η εξάντληση της δυνατότητας εφαρμογής ηπιότερων μέτρων (π.χ., εξατομικευμένη αξιολόγηση ασφάλειας σεξουαλικών πρακτικών και εφαρμογή σύγχρονων μοριακών ελέγχων).

Αποδομώντας τρία ιατρικά επιχειρήματα υπέρ του αποκλεισμού:

1. Οι ομοφυλόφιλοι είναι ομάδα υψηλού κινδύνου μετάδοσης του HIV.

- Η ομόφυλη σεξουαλική σχέση ΔΕΝ συνιστά καθεαυτή επικίνδυνη σεξουαλική συμπεριφορά. Ο κίνδυνος λοίμωξης εξαρτάται κυρίως από τις ατομικές πρακτικές της σεξουαλικής επαφής όπως η συχνότητα, ο αριθμός συντρόφων και η συστηματικότητα χρήσης μέσων προφύλαξης.

2. Αυξημένος κίνδυνος μετάδοσης λόγω μεγάλης περιόδου παραθύρου*.

- Με τα παλαιότερα ορολογικά διαγνωστικά τεστ (ανίχνευση αντισωμάτων έναντι του ιού στο αίμα), η περίοδος του παραθύρου ήταν μεγάλη.
- Ωστόσο, με τους σύγχρονους μοριακούς

(ανίχνευση RNA του ιού) και ορολογικούς ελέγχους, η περίοδος παραθύρου έχει μειωθεί σημαντικά (μικρότερη από δύο βδομάδες).

- Συνεπώς, ο δια βίου αποκλεισμός δεν δικαιολογείται με κανέναν τρόπο.

3. Αυξημένος κίνδυνος μετάδοσης σε περίπτωση άρσης του αποκλεισμού.

- Έρευνες προσομοίωσης υπολόγισαν πως η άρση του ισόβιου αποκλεισμού των ΑΣΑ** από την αιμοδοσία δεν αυξάνει τον κίνδυνο μετάδοσης του HIV.
- Στην Ιταλία, όπου ο ισόβιος αποκλεισμός αντικαταστάθηκε από μια πολιτική αξιολόγησης των ατομικών σεξουαλικών πρακτικών ανεξάρτητα από τον τύπο της σεξουαλικής επαφής, οι μολύνσεις από HIV μέσω μεταγγίσης δεν αυξήθηκαν.
- Σε γενικά πλαίσια, οι ερευνητές συμφωνούν πως η ασφάλεια του μεταγγιζόμενου αίματος μπορεί να παραμείνει υψηλή με:

- καλά σχεδιασμένα ερωτηματολόγια με σαφείς και συγκεκριμένες ερωτήσεις,
- καλλιέργεια κλίματος εμπιστευτικότητας και ειλικρίνειας μεταξύ γιατρού και αιμοδότη σε όλα τα στάδια της επιλογής του τελευταίου,
- προσεκτικός υπολογισμός και ανάλυση των υπαρχόντων επιδημιολογικών δεδομένων.

Καταργητικές τάσεις του οριστικού αποκλεισμού σε άλλες χώρες:

- Κατάργηση του οριστικού αποκλεισμού και αντικατάσταση με αποκλεισμό των ανδρών που έχουν συνάψει σεξουαλικές σχέσεις με άνδρες (ΑΣΑ) κατά το τελευταίο έτος: ΗΠΑ, Γαλλία, Ηνωμένο Βασίλειο, Ελβετία, Ολλανδία
- Πλήρης κατάργηση του αποκλεισμού: Ιταλία, Ισπανία, Πορτογαλία.

ΖΗΤΟΥΜΕ ΑΠΟ ΤΟ Ε.ΚΕ.Α.:

την πλήρη κατάργηση του συγκεκριμένου κριτηρίου και την υιοθέτηση μίας πολιτικής που θα στοχεύει στη διασφάλιση της ποιότητας του μεταγγιζόμενου αίματος μέσα από:

- σύγχρονες μεθόδους ελέγχου
- επιλογή αιμοδοτών με τη χρήση εστιασμένων ερωτήσεων που θα επικεντρώνονται στην ασφάλεια των ατομικών σεξουαλικών πρακτικών ανεξαρτήτως φύλου και σεξουαλικού προσανατολισμού των συντρόφων.

*Ομάδα Μεταπτυχιακών Φοιτητών Κοινωνικής Ψυχολογίας
και Ψυχοκοινωνικών Παρεμβάσεων ΑΠΘ*

*Περίοδος παραθύρου: Το χρονικό διάστημα από την μόλυνση με τον ιό μέχρι τη δυνατότητα ανίχνευσής του στο αίμα. Σε αυτό δηλαδή το χρονικό διάστημα, δεν υπάρχει δυνατότητα ανίχνευσης του ιού σε ένα άτομο που έχει μολυνθεί, από κανένα διαγνωστικό τεστ.

**ΑΣΑ: Άντρες που κάνουν Σεξ με Άντρες. Μετάφραση του όρου MSM (Men having Sex with Men). Ο όρος χρησιμοποιείται, για την περιγραφή των σεξουαλικών συμπεριφορών των ανδρών που έχουν σεξουαλικές σχέσεις με άλλους άνδρες, ανεξαρτήτως από τα κίνητρα για τη συμμετοχή στο σεξ ή από την ταύτιση με οποιοδήποτε σεξουαλικό προσανατολισμό (ομοφυλόφιλος, ετεροφυλόφιλος ή κ.α.).

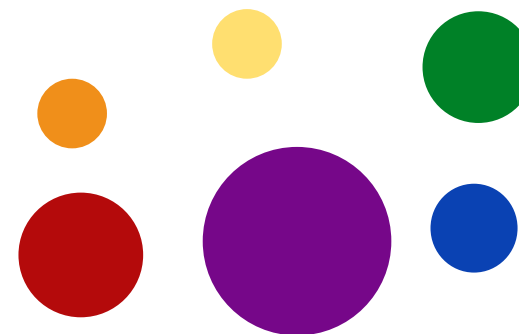
Στοιχεία επικοινωνίας:

e-mail: againstexclusions@gmail.com

facebook: Παρέμβαση για την άρση του αποκλεισμού των ομοφυλόφιλων από την αιμοδοσία

<https://www.facebook.com/groups/paremvasi.aimodosia/>

ΠΕΤΑ ΤΟΥΣ ΦΟΒΟΥΣ ΣΟΥ ΟΧΙ ΤΟ ΑΙΜΑ ΜΟΥ



ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΡΣΗ ΤΟΥ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ ΤΩΝ
ΟΜΟΦΥΛΟΦΙΛΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ