

2.3 Όπως προδήλως **γνωρίζετε**, τα φίλτρα αιμοκάθαρσης συνιστούν τον κεντρικό πυλώνα της διαδικασίας της αιμοκάθαρσης, ήτοι διαδικασίας η οποία κρατά στη ζωή τον ασθενή με τελικό στάδιο χρόνιας νεφρικής νόσου και μέσω της οποίας φιλτράρεται το αίμα, απομακρύνοντας, έτσι, τις τοξικές ουσίες του μεταβολισμού από τον οργανισμό, αλλά και μέσω της οποίας γίνεται και η μετακίνηση μικρομοριακών ουσιών από το χρησιμοποιούμενο κατά την αιμοκάθαρση υγρό διάλυμα με βάση την αρχή της διάχυσης.

Συνεπώς, το είδος της αιμοκάθαρσης που θα εφαρμοσθεί σε κάθε νεφροπαθή, ήτοι η επιλογή της θεραπείας αλλά και το είδος και ο τύπος του φίλτρου, ήτοι το θεραπευτικό μέσο που θα επιλεγεί, είναι πάντοτε υποχρέωση και καθήκον των Ιατρών, δηλαδή των πλέον ειδικών για το γνωστικό αντικείμενο της αιμοκάθαρσης.

2.4 Η λανθασμένη και μονοδιάστατη τακτική της Ε.Π.Υ., έχει οδηγήσει σε αδυναμία τα Νοσοκομεία να προμηθεύονται τους **απαραίτητους τύπους ποιοτικών φίλτρων αιμοκάθαρσης** για τις ανάγκες των ασθενών τους.

Με δεδομένη, συνεπώς, την αδυναμία αυτή των Νοσοκομείων, **οι μεν** ασθενείς αισθάνονται ότι οι τύποι φίλτρων που χρησιμοποιούνται δεν είναι οι πλέον κατάλληλοι για τον καθένα από αυτούς, **οι δε** Ιατροί, τελούν σε πρόδηλη αδυναμία να διεκπεραιώσουν σωστά την εργασία τους, εφόσον η Ε.Π.Υ. με τις διαδικασίες που έχει υιοθετήσει και οι οποίες σε ουδέν θεραπευτικό και ιατρικό πρωτόκολλο υπακούουν, αναιρεί το καθήκον επιλογής του φίλτρου αιμοκάθαρσης από τους θεράποντες Ιατρούς, όπως προτάσσει η ιατρική πρακτική διεθνώς.