

**ΚΑΘΕ  
ΜΕΡΑ****Αλκίνοος Μπουνιάς**

## Οι «ήρωες» του Λαϊκού

Το περασμένο Σάββατο, ανήμερα τα Φώτα, ένα πολύ οικείο μου πρόσωπο έπαθε εμφραγμα και χρειάστηκε να μεταφερθεί στο νοσοκομείο.

«Τώρα, μάλιστα, τα πιάσαμε τα λεφτά μας» σκέφτηκα πιστεύοντας ότι θα ανεβούμε γολγοθά. «Κι αν δεν έχουν σύριγγες, κι αν δεν έχουν κουβέρτες και σεντόνια, κι αν δεν έχουν μπαμπάκια και, προπάντων, αν δεν υπάρχει κρεβάτι κι αν, κι αν...» Όλα αυτά ήρθαν στο μυαλό μου με το που σήκωσα το τηλέφωνο για να καλέσω το 166 να στείλει ασθενοφόρο για να πάρει τον ασθενή. Κι όμως!

Από τον τηλεφωνητή του ΕΚΑΒ πήρα το πρώτο θετικό μήνυμα.

«Τι σημασία έχει αν ο ασθενής είναι μεγάλης ηλικίας; Ψυχούλα έχει κι αυτός. Βεβαίως. Το ασθενοφόρο θα είναι το συντομότερο στο σπίτι του» μου είπαν. Και, πράγματι, ήταν εκεί σε λίγα λεπτά, οι τραυματιοφορείς ήταν ευγενέστατοι και η εισαγωγή στο Λαϊκό Νοσοκομείο της Αθήνας έγινε αμέσως, το ίδιο και οι εξετάσεις αίματος και τα καρδιογραφήματα, καθώς και η μεταφορά του ασθενούς στη μονάδα εμφραγμάτων.

Όλη την εβδομάδα που μπαίνονα στο Λαϊκό για το επισκεπτήριο διαπίστωσα πως όλα τα «αν» που μου τριβέλιζαν στο μυαλό προέρχονταν από μία πολύ κακή προπαγάνδα για το νοσοκομειακό μας σύστημα.

Και σεντόνια υπήρχαν, και μπαμπάκια, και κρεβάτι στην Εντατική και στη συνέχεια στην Καρδιολογική Κλινική, ακόμη και θερμόμετρο τύπου «πιστόλι-τηλεκοντρόλ» υπήρχε, που με ένα πάτημα κουμπιού σου βγάζει αυτόματα τον πυρετό σου...

Πάνω απ' όλα διαπίστωσα την τιπάνια προσπάθεια του νοσηλευτικού προσωπικού να τα βγάλει πέρα και -πιστέψτε με- τα βγάζει πέρα, έστω και με ελλείψεις σε συναδέλφους και όντας κακοπληρωμένο. Ηρωες!



### «Κύκνειο άσμα»

■ ■ ■ Συνεδριάζει την Τρίτη 16 του μήνα η Επιτροπή Τιμών Φαρμάκων, με βασικό ζήτημα τις ενστάσεις των εταιρειών σχετικά με την τελευταία ανατιμολόγηση, η οποία έχει τεθεί ήδη σε ισχύ. Η συνεδρίαση θα είναι και το «κύκνειο άσμα» της επιτροπής, καθώς λογικά από το προηγούμενο βράδυ και με δεδομένο ότι το πολυνομοσχέδιο θα υπερψηφιστεί, η επιτροπή δεν θα υπάρχει, αφού στο νομοσχέδιο περιλαμβάνεται διάταξη που την καταργεί. Βέβαια, τυπικά η επιτροπή υφίσταται έως ότου ο νόμος δημοσιευτεί σε ΦΕΚ και γι' αυτό μπορεί και να συνεδριάσει στις 16/1. Η επιτροπή θα έχει να ασχοληθεί με περισσότερες από 250 ενστάσεις για λάθος τιμές σε σκευάσματα και εκτιμάται ότι είναι και πολύ πιθανό να γνωμοδοτήσει υπέρ της διόρθωσης. Από κει και πέρα, βέβαια, τον τελικό λόγο τον έχει ο υπουργός Υγείας.

Γ. Σακ. [SID:11598345]





ΕΡΕΥΝΑ ΑΠΟ ΤΟ ΒΡΕΤΑΝΙΚΟ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ, ΤΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΤΟΥ ΛΙΝΤΣ ΚΑΙ ΤΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΚΑΡΟΛΙΝΣΚΑ

## Τα καρδιακά επεισόδια αντιμετωπίζονται συχνά ως ανδρική υπόθεση, όμως δεν είναι έτσι

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ

» **Ανισότητες** στην ιατρική περίθαλψη μεταξύ ανδρών και γυναικών καταγράφει νέα έρευνα για τις καρδιακές παθήσεις που διενεργήθηκε από το Βρετανικό Καρδιολογικό Ίδρυμα, το Πανεπιστήμιο του Λιντς και το Ινστιτούτο Καρολίνσκα της Σουηδίας. «Τα καρδιακά επεισόδια αντιμετωπίζονται συχνά ως ανδρική υπόθεση. Παρ' όλα αυτά, είναι γεγονός πως τα καρδιακά προκαλούν περισσότερους θανάτους στις γυναίκες και από τον καρκίνο του μαστού» δήλωσε σχετικά το Βρετανικό Καρδιολογικό Ίδρυμα.

Σύμφωνα με τα ευρήματα της μελέτης, οι γυναίκες έχουν λιγότερες πιθανότητες να περάσουν από τους ίδιους διαγνωστικούς ελέγχους με τους άνδρες και συνεπώς καταλήγουν να έχουν 50% περισσότερες πιθανότητες η αρχική τους διάγνωση να είναι λανθασμένη. «Αυτό μετά συντηρεί ολόκληρη την αλυσίδα της λάθος περίθαλψης. Αν χάσεις την πρώτη, πρώιμη ευκαιρία, είναι πολύ πιθανόν να χάσεις και το επόμενο σημείο επαφής. Τελικά το πρόβλημα εξελίσσεται και αυτό οδηγεί σε μεγαλύτερη θνησιμότητα των γυναικών» δήλωσε ο καθηγητής του Πανεπιστημίου του Λιντς Κρις Γκέιλ.

Αποθαρρυντικά ήταν τα αποτελέσματα και στην περίπτωση της Σουηδίας, με τους ερευνητές να ανακαλύπτουν ότι οι γυναίκες έχουν τριπλάσια θνησιμότητα από τους άνδρες στο έτος που ακολουθεί το καρδιακό επεισόδιο.

«Τόσο ο απλός κόσμος όσο και οι ειδικοί υγείας δεν έχουν τη σωστή εικόνα για τους ασθενείς καρδιακών επεισοδίων. Συνήθως νομίζουν ότι ο μέσος ασθενής είναι κάποιος μεσήλικος άνδρας, ο οποίος είναι υπέρβαρος, έχει διαβήτη και είναι καπνιστής. Φυσικά, δεν είναι πάντα έτσι. Τα καρδιακά επεισόδια εμφανίζονται στο ευρύτερο φάσμα του πληθυσμού, συμπεριλαμβανόμενου και των γυναικών» σχολίασε σχετικά ο καθηγητής Γκέιλ.

### Εργασιακή εξουθένωση, στρες και διαβήτης

Ισραηλινοί επιστήμονες διαπίστωσαν ότι το στρες οδηγεί στην εργασιακή εξουθένωση, με αποτέλεσμα να απορρυθμίζεται η έκκριση ινσουλίνης στον οργανισμό μας. Στην έρευνα, η οποία διήρκεσε 6 χρόνια, συμμετείχαν 700 εργαζόμε-



▶ Τι δείχνουν οι τελευταίες έρευνες για την Υγεία

νοι με συμπτώματα εργασιακής εξάντλησης και η συντριπτική τους πλειονότητα ήταν άνδρες με μέσο όρο ηλικίας τα 43 έτη.

Παρά το γεγονός ότι κατά την εκκίνηση της έρευνας ήταν όλοι υγιείς, 17 άτομα παρουσίασαν διαβήτη τύπου 2 κατά τη διάρκεια της έρευνας, ενώ ένα ποσοστό 3,2% έγιναν διαβητικοί. Επίσης στα άτομα που δεν είχαν εργασιακή εξάντληση παρατηρήθηκε ότι μόνο 1,8% παρουσίασαν διαβήτη τύπου 2.

Οι ερευνητές απέδωσαν την εμφάνιση διαβήτη με την αύξηση λι-

παρών οξέων στο αίμα των συμμετεχόντων και την παράλληλη μείωση της καλής χοληστερόλης HDL, επιπτώσεις του χρόνιου ανεξέλεγκτου στρες. Έτσι αποδεικνύεται η άμεση επίδραση του στρες στους φυσιολογικούς μηχανισμούς του οργανισμού, που προκαλεί διαταραχές του ορμονικού μεταβολισμού ρύθμισης της γλυκόζης και στη συνεπαγόμενη εμφάνιση του διαβήτη.

Φυματίωση σε ασθενείς με HIV  
Τον προληπτικό έλεγχο ασθενών με HIV για φυματίωση με βάση την

παρακλινία εξέταση CRP προκρίνουν μελετητές έρευνας που χρηματοδοτήθηκε από τα Εθνικά Ινστιτούτα Υγείας της Καλιφόρνιας και της Ιρλανδίας.

Σύμφωνα με τα ευρήματα της έρευνας, η συγκεκριμένη εξέταση είναι στρατηγικής σημασίας, με βάση την εγκυρότητα και την αποτελεσματικότητά της, και μπορεί να συμβάλει στη μείωση της συνολικής επιβάρυνσης της φυματίωσης προφυλάσσοντας τη δημόσια υγεία.

Η έρευνα διήρκεσε δύο χρόνια, δημοσιεύθηκε στο επιστημονικό

περιοδικό «The Lancet» και αποτελεί την πρώτη προοπτική εκτίμηση της διαγνωστικής ακρίβειας της εξέτασης CRP για τον προληπτικό έλεγχο της φυματίωσης.

Σύμφωνα με τους ερευνητές, είχε 89% επιβεβαιωμένη με καλλιέργεια ευαισθησία και 72% ειδικότητα για φυματίωση. Συγκριτικά με τον προληπτικό έλεγχο, βάσει των προτύπων του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ), η παρακλινία εξέταση CRP είχε μικρότερη ευαισθησία, αλλά σημαντικά μεγαλύτερη ειδικότητα.





**Αλεξάνδρα Μαρτίνου**, Νίκος Σπιράκος, Γιάννης Παπαδάτος, πριγκίπισσα Αικατερίνη.

## Σπουδαία προσφορά ιατρικού εξοπλισμού

Η ΠΡΙΓΚΙΠΙΣΣΑ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ μέσω της συνεργασίας της με το Project CURE ([www.projectcure.org](http://www.projectcure.org)) και με τη σπουδαία αρωγή του Lifeline Hellas ([www.lifelinegr.org](http://www.lifelinegr.org)) και του Ιδρύματος Μποδοσάκη ([www.bodossaki.gr](http://www.bodossaki.gr)) στις ιδιαίτερα απαιτητικές διαδικασίες διεκπεραίωσης ολοκλήρωσαν επιτυχώς την παράδοση αναγκαίου ιατρικού εξοπλισμού στα νοσοκομεία «Αρεταίειο» και «Π. & Α. Κυριακού». Σε αυτή τη μεγάλη προσπάθεια αμέριστη υποστήριξη παρείχε η δωρήτρια Αλεξάνδρα Μαρτίνου, η οποία προσέφερε τη μεταφορά του εξοπλισμού από την Αμερική.



**Νάσια Παπαμανώλη**, Φώφη Καμποσιώρα, δρ Ευθύμιος Κ. Δεληγεώρογλου, Θεώνη Γιαννακοπούλου, πριγκίπισσα Αικατερίνη, Γεώργιος Πολυμενέας και Νικόλαος Βλάχος.



**Μπέττυ Ρουμελιώτη**, Άννα Παπαδοπούλου, πριγκίπισσα Αικατερίνη, Χρήστος Τζαφόλιας και ο διευθυντής του Ειδικού Γυμνασίου/Λυκείου Κωφών και Βαρήκων Παιδιών Αργυρούπολης.



## Εμβόλια για την ιλαρά

**ΑΜΕΣΗ** ήταν η ανταπόκριση της MSD στο θέμα που ανέκυψε με την επιδημία ιλαράς στην Ελλάδα και την αυξημένη ζήτηση των εμβολίων του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών. Σύμφωνα με την τελευταία επιδημιολογική έκθεση του ΚΕΕΛΠΝΟ, τα κρούσματα ιλαράς έχουν φτάσει τα 968, με 10 νέα κρούσματα να επιβεβαιώνονται κάθε μέρα. Η εταιρία εξασφάλισε 55.000 επιπλέον δόσεις εμβολίου ιλαράς, παρωτίτιδας και ερυθράς από την αρχή του 2018, διασφαλίζοντας έτσι την επάρκεια της αγοράς. Από τον Σεπτέμβριο έως το Δεκέμβριο του 2017 η εταιρία προχώρησε και σε έκτακτες εισαγωγές κατόπιν αιτήματος και σχετικής άδειας του ΕΟΦ, διαθέτοντας στην αγορά συνολικά παραπάνω από 187.000 δόσεις, υπερδεκαπλάσια ποσότητα της κανονικά προγραμματισμένης.



## «Τους... έσωσε το εμβόλιο», λέει ο πρόεδρος του ΦΣΘ

Αυξημένη είναι τις τελευταίες ημέρες η κίνηση στα φαρμακεία της Θεσσαλονίκης εξαιτίας των ιώσεων του ανώτερου αναπνευστικού και του γαστρεντερικού. Αντιπυρετικά χάπια, σιρόπια για το βήχα, καραμέλες για το λαιμό, βιταμίνες, αλλά και σκευάσματα για τη διάρροια και τον εμετό έχουν την τιμητική τους, καθώς οι ασθενείς επισκέπτονται τα φαρμακεία της πόλης αναζητώντας λύσεις για να καταπραΰνουν τα ενοχλητικά συμπτώματα.

Όπως εξηγεί ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης (ΦΣΘ) Διονύσης Ευγενίδης, τόσο οι ιώσεις του ανώτερου αναπνευστικού όσο και του γαστρεντερικού «χτυπούν» κυρίως παιδιά και ηλικιωμένους. «Τα συμπτώματα των ιώσεων του αναπνευστικού είναι βήχας, καταρροή και πυρετός, ο οποίος δεν είναι υψηλός. Για την αντιμετώπισή τους οι ασθενείς επιλέγουν αντιπυρετικά χάπια, σιρόπια, σταγόνες και σπρέι για τη μύτη και συμπληρώματα διατροφής που ενισχύουν το ανοσοποιητικό σύστημα. Σε κάθε περίπτωση, εάν παρατηρήσουμε ότι ο πυρετός είναι υψηλός και επιμένει, ενώ ταυτόχρονα συνδυάζεται με κόπωση και μυαλγία, τότε πρέπει να

κινητοποιηθούμε άμεσα και να ζητήσουμε τη συμβουλή γιατρού», επισημαίνει ο κ. Ευγενίδης.

Όσον αφορά στις ιώσεις του γαστρεντερικού, τα κύρια συμπτώματά τους είναι διάρροια και εμετός και για την καταπολέμησή τους οι ασθενείς επιλέγουν αντιεμετικά και χάπια κατά της διάρροιας. Την ίδια στιγμή, ενθαρρυντικά είναι τα νέα από το μέτωπο της εποχικής γρίπης. Σύμφωνα με τον κ. Ευγενίδη, οι Θεσσαλονικείς που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού ήταν συνεπείς στο ραντεβού τους για τον εμβολιασμό κατά της γρίπης και ήδη η διαδικασία έχει ολοκληρωθεί σε μεγάλο βαθμό, ενώ ελάχιστοι είναι αυτοί που ακόμη δεν εμβολιάστηκαν. «Αυτή τη στιγμή υπάρχει μικρή επάρκεια αντιγριπικών εμβολίων στα φαρμακεία της Θεσσαλονίκης και ακόμη και τώρα όσοι ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού και δεν έχουν εμβολιαστεί, προλαβαίνουν να κάνουν το εμβόλιο για να θωρακίσουν τον οργανισμό τους», τονίζει ο κ. Ευγενίδης.

### Χρήσιμες συμβουλές

Σύμφωνα με τους ειδικούς, μερικές χρήσιμες συμβουλές

για παιδιά και ενήλικες, ώστε να αποφύγουμε τις ιώσεις, είναι οι εξής:

- Πλένετε συχνά τα χέρια σας. Μπορεί να κολλήσετε εύκολα ιούς, ακόμη και όταν κάνετε χειραψία με κάποιον ασθενή ή αν ακουμπήσετε αντικείμενα που χρησιμοποίησε προηγουμένως κάποιος ασθενής.
- Αποφύγετε ανθρώπους που ταλαιπωρούνται από κρύωμα, όταν αυτό είναι δυνατό.
- Εάν φτερνίζετε ή βήχετε, χρησιμοποιείτε ένα χαρτομάντιλο και μετά πετάξτε το στα σκουπίδια, γιατί αποτελεί πηγή μικροβίων.
- Μην αγγίζετε τη μύτη, τα μάτια ή το στόμα σας με βρόμικα χέρια, γιατί τα μικρόβια μπορούν να εισχωρήσουν στο σώμα σας.
- Αν έχετε πάθει γαστρεντερίτιδα, καταναλώστε αρκετά υγρά (νερό, τσάι, κόκα κόλα), ρύζι, πατάτες και αποφύγετε τα όσπρια και τα λαχανικά.





# Στην ουρά για ένα χειρουργείο

Την αναμονή μηνών στο Λαϊκό επιβεβαιώνει έγγραφο του αν. υπουργού Υγείας, Π. Πολάκη, που αποκαλύπτουν τα «Π»

Του **ΓΙΩΡΓΟΥ ΛΥΚΟΥΡΕΝΤΖΟΥ**  
lykoure80@gmail.com

Με τον πιο επίσημο τρόπο, και δη την υπουργική βούλα, επιβεβαιώθηκε η λίστα αναμονής μηνών για ένα χειρουργείο στο Λαϊκό. Εγγραφο του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, Παύλου Πολάκη, το οποίο αποκαλύπτουν σήμερα τα «Π», επαληθεύει τις πληροφορίες που ήθελαν την αναμονή για ένα χειρουργείο στο Λαϊκό να φτάνει μέχρι και τους τρεις μήνες. Το έγγραφο διαβιβάστηκε στη Βουλή ως απάντηση ερώτησης βουλευτών της Νέας Δημοκρατίας με τίτλο «Το ΕΣΥ κατεβάζει ρολά», έπειτα από έγγραφο του διευθυντή του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών Λαϊκό προς τους διευθυντές όλων των χειρουργικών κλινικών, με την οποία ζη-

τάει από αυτούς να ενημερώσουν τους ασθενείς ότι οι δυνατότητες του νοσοκομείου δεν επιτρέπουν τη διενέργεια χειρουργείου πριν από τον Μάρτιο. Το μόνο στο οποίο διαφώνησε ο κ. Πολάκης ήταν το ότι το ΕΣΥ κατεβάζει ρολά. Κατά τα λοιπά, από το έγγραφο προκύπτει ξεκάθαρα ότι, πλην των επειγόντων περιστατικών, η λίστα αναμονής φτάνει σίγουρα, και ενδεχομένως να ξεπερνά, τους τρεις μήνες. Αίσθηση, πάντως, προκαλεί και η δικαιολογητική βάση της απάντησης του υπουργού, η οποία δεν είναι οι ελλείψεις σε ανθρώπινο δυναμικό και υποδομή, αλλά το γεγονός ότι, λόγω της καλής φήμης του ιατρικού προσωπικού, υπάρχει μεγάλη προσέλευση ασθενών. «Λόγω της σημαντικής εμπειρίας του ανθρώπινου δυναμικού και της εξαιρετικής φήμης των ιατρών του στα τμήματα του "ΓΝΑ Λαϊκό", παρατηρείται

διαχρονικά μεγάλη προσέλευση ασθενών. Σε κάθε περίπτωση, όμως, η δυνατότητα κάθε νοσοκομείου να εξυπηρετεί ασθενείς έχει πεπερασμένα όρια», αναφέρει αρχικώς η απάντηση του υπουργού. Αναφερόμενος, ωστόσο, στο πόσο θα πρέπει να περιμένει κανείς για να χειρουργηθεί, ο κ. Πολάκης δεν μπόρεσε παρά να επιβεβαιώσει ότι οι καθυστερήσεις είναι μεγάλες. «Όσον αφορά στα χειρουργικά τμήματα, μετά τη θεσμοθέτηση της λίστας χειρουργείου, ενδεικτικά, με τις δυνατότητες του νοσοκομείου ασθενείς που εγγράφηκαν στη λίστα χειρουργείου των δύο κλινικών γενικής χειρουργικής τον Νοέμβριο αναμένεται -σ.σ.: ενδεικτικά πάντα- να χειρουργηθούν τον Φεβρουάριο του 2018. Και τούτο διότι μέχρι τότε θα χειρουργούνται οι ήδη αναμενόμενοι ασθενείς, σύμφωνα με την προτεραιότητα που δίνουν οι ιατροί τους, καθώς και τα επείγοντα και έκτακτα περιστατικά», επισημαίνει στην απάντησή του ο κ. Πολάκης. Με απλά λόγια, οι ασθενείς, ακόμα και στο πιο αισιόδοξο σενάριο, θα πρέπει για ένα χειρουργείο να περιμένουν στην ουρά τουλάχιστον τρεις μήνες. Και αυτό ενδεικτικά, όπως αναφέρεται στην απάντηση, καθώς, αν τα πράγματα δεν εξελιχθούν ομαλά, το διάστημα της αναμονής ενδέχεται να είναι ακόμα μεγαλύτερο.

### ΥΠΟΣΧΕΣΕΙΣ

Παράλληλα, ο κ. Πολάκης υποστηρίζει ότι η οδηγία προς τους διευθυντές των χειρουργικών κλινικών για την ενημέρωση των ασθενών τους για την καθυστέρηση των χειρουργείων λόγω της μεγάλης λίστας σε καμία περίπτωση δεν μεταφράζεται σε αναστολή χειρουργείων. Προσθέτει, δε, ότι σε κάθε περίπτωση η κατάσταση έχει βελτιωθεί, καθώς από τον Ιούνιο στο ΓΝΑ Λαϊκό τέθηκε σε λειτουργία ένα πρόσθετο χειρουργικό τραπέζι αποκλειστικά για τους σκοπούς του προγράμματος με-

**«Η δυνατότητα κάθε νοσοκομείου να εξυπηρετεί ασθενείς έχει πεπερασμένα όρια», αναφέρει η απάντηση του υπουργού**

ταμοσχεύσεων νεφρού και ήπατος. «Η λειτουργία αυτής της πρόσθετης χειρουργικής τράπεζας, σε συνδυασμό με την ανακατασκευή της πτέρυγας του Τμήματος Μεταμόσχευσης Νεφρού και Χειρουργικής Νεφροπαθών με δωρεά του ιδρυμένου "Σταύρος Νιάρχος" σηματοδοτεί μια νέα εποχή για το πρόγραμμα μεταμοσχεύσεων του ΓΝΑ Λαϊκό», καταλήγει ο κ. Πολάκης.

### Β. ΟΙΚΟΝΟΜΟΥ

Σχολιάζοντας στα «Π» την απάντηση του αναπληρωτή υπουργού Υγείας ο τομεάρχης Υγείας της Νέας Δημοκρατίας, Βασίλης Οικονόμου, μιλά για ωραιοποίηση της κατάστασης και για προβλήματα τα οποία δεν λύνονται, αφού «οι υπουργοί κλείνουν τα μάτια». «Όλες οι προβληματικές καταστάσεις που φέρνουμε στο φως μέσω του κοινοβουλευτικού ελέγχου βγαίνουν μέσα από την πραγματικότητα και από τις καταγγελίες που κάνει ο κόσμος στον τομέα. Εμείς δεν χρησιμοποιούμε τα προβλήματα της Υγείας για να κυτπήσουμε την κυβέρνηση. Αλλά με πολιτική ηγεσία στυλ Ξανθού και Πολάκη, οι οποίοι κάνουν προπαγάνδα μέσω της Υγείας, ωραιοποιώντας την κατάσταση, δεν λύνονται τα προβλήματα. Οι υπουργοί κλείνουν τα μάτια και δεν αντιμετωπίζουν τα προβλήματα», εκτιμά ο κ. Οικονόμου, εκφράζοντας, μάλιστα, τον φόβο ότι το 2018, λόγω της μειωμένης επιχορήγησης από το clawback, η κατάσταση θα είναι ακόμα χειρότερη.



Όσον αφορά στα χειρουργικά τμήματα, μετά τη θεσμοθέτηση της λίστας χειρουργείου, ενδεικτικά, με τις υπάρχουσες δυνατότητες του Νοσοκομείου (του οποίου ο προϋπολογισμός εκτελείται ομαλά), ασθενείς που θα εγγραφούν στη λίστα χειρουργείου των δύο κλινικών γενικής χειρουργικής κατά το μήνα Νοέμβριο αναμένεται να χειρουργηθούν το Φεβρουάριο του 2018. Και τούτο διότι μέχρι τότε θα

**Από το έγγραφο προκύπτει ξεκάθαρα ότι, πλην των επειγόντων περιστατικών, η λίστα αναμονής φτάνει σίγουρα, και ενδεχομένως να ξεπερνά, τους τρεις μήνες.**

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΤΥΠΟΥ  
Αθήνα, 12/01/2018  
Αρ. Πρωτ. 5932

ΣΤΟΙΧ. ΜΗΝΙΩΝ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ  
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
Τμήμα Συντονισμού  
Τμήμα Διαχείρισης

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΤΥΠΟΥ  
Αθήνα, 12/01/2018  
Αρ. Πρωτ. 5932

ΣΤΟΙΧ. ΜΗΝΙΩΝ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ  
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
Τμήμα Συντονισμού  
Τμήμα Διαχείρισης









Η ΕΠΟΧΗ ΜΑΣ

**Κάνναβη**

«Αυτό είναι το φάρμακό μου»

Ανοιξε ο δρόμος της νόμιμης χρήσης κάνναβης για θεραπευτικούς σκοπούς ■ Μιλάει για την περιπέτεια της υγείας του ο πρόεδρος του Συλλόγου Ασθενών Υπέρ της Φαρμακευτικής Κάνναβης

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΔΗΜΟΥ

**Μ**ετρά τρεις συλλήψεις, πολύ περισσότερες χειρουργικές επεμβάσεις και τουλάχιστον 20 χρόνια καλλιέργειας κάνναβης (σε γλαστράκια) μέσα στο σπίτι του. «Αυτό είναι το φάρμακό μου» υποστηρίζει, εδώ και χρόνια, ο Κωνσταντίνος Σύρος, ο οποίος πλέον δεν είναι μόνος στον αγώνα για τη νομιμοποίηση της κάνναβης και της αυτοκαλλιέργειας.

Ο πολύτεκνος περιπτεράς από το Ξυλόκαστρο είναι πρόεδρος του Συλλόγου Ασθενών Υπέρ της Φαρμακευτικής Κάνναβης και το προηγούμενο διάστημα, όταν ο ΣΥΡΙΖΑ άνοιξε τον διάλογο για το θέμα, εξέθεσε τα αιτήματά του στους αρμόδιους υπουργούς. «Η πρώτη δικαίωση ήρθε, αλλά συνεχίζουμε τις διεκδικήσεις μας» λέει ο 45χρονος Κωνσταντίνος, ο οποίος συμμετέχει στην πρώτη στην Ελλάδα διεθνή έκθεση για την κάνναβη (12-14 Ιανουαρίου στο Tae Kwon Do Φαλήρου) με την ομιλία «Αυτοκαλλιέργεια: Η ίασή μας».

Ο σύλλογος ζητάει μεταξύ άλλων τη δυνατότητα αυτοκαλλιέργειας με ειδική άδεια του υπουργείου Υγείας σε κάθε ασθενή για έναν ορισμένο αριθμό φυτών (για ιδία χρήση), αλλά και τη δημιουργία «λεσχών κάνναβης» στα πρότυπα της Ισπανίας και της Ουρουγουάης, οι οποίες θα καλλιεργούν κάνναβη σε ελεγχόμενο περιβάλλον με σκοπό την παροχή συγκεκριμένης ποσότητας προϊόντων. Ο ίδιος πάσχει από χρόνια νευροπαθητικό πόνο και εξηγεί την περιπέτεια της υγείας του: «Στα 17 μου είχα σοβαρό ατύχημα με τη μηχανή. Είχαν ξεριζωθεί τα νεύρα μου από τον νωτιαίο μυελό και ακολούθησαν χρόνια με αφόρητους πόνους μέχρι τα 24 μου. Ταξίδεψα στην Ολλανδία με σκοπό να μάθω για την κάνναβη και όταν επέστρεψα έβαλα τα πρώτα φυτά στο σπίτι μου».

**ΟΙ ΠΑΘΗΣΕΙΣ.** Από την πλευρά του ο νευρολόγος - ψυχίατρος Ανδρέας Παπαθεοδώρου (επίσης συμμετέχει στην έκθεση, μιλώντας σήμερα για τη «χρήση της κάνναβης στις νευροψυχιατρικές παθήσεις») εξηγεί: «Αυτό που θα πρέπει να ξέρει ο κόσμος είναι ότι τα κανναβοειδή δεν είναι μόνο η ινδική κάνναβη και η «διασκεδαστική» χρήση του χασίς. Πολλά δεν προέρχονται καν από την ινδική κάνναβη και άρα δεν έχουν καμία ψυχοδραστικότητα, όπως είναι η κανναβιδιόλη (CBD), που εξάγεται από τη (μη τοξική και χρησιμοποιήσιμη) κλωστική κάνναβη sativa, από τα πιο ισχυρά φυτά που υπάρχουν στη φύση. Για κάποιες περιπτώσεις βέβαια δεν αρκεί και απαιτούνται δόσεις τετραϋδροκανναβινόλης (THC)».

Σύμφωνα με τον ίδιο, ο συνδυασμός CBD και THC «εξουδετερώνει πλήρως την ψυχοδραστικότητα της τετραϋδροκανναβινόλης γιατί είναι πιο ισχυρό το CBD». Ακόμα και σήμερα πάντως, όπως υποστηρίζει ο Ανδρέας Παπαθεοδώρου, μερίδα της ελληνικής επιστημονικής κοινότητας είναι ελλιπώς ενημερωμένη στο ζήτημα της ιατρικής χρήσης κάνναβης.

**ΑΝΑΚΑΛΥΨΗ.** «Από τις μεγαλύτερες ανακαλύψεις των τελευταίων ετών είναι το λεγόμενο ενδοκανναβινοειδές σύστημα. Πρόκειται για σύστημα - κρίσιμο όπως το ανοσοποιητικό - που ακουμπάει τις περισσότερες λειτουργίες του ανθρώπινου οργανισμού. Με το σύστημα αυτό σχετίζεται και η δράση των κανναβοειδών». Σήμερα η θεραπευτική κάνναβη συνταγογραφείται σε 14 χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ενώ σε καμία δεν επιτρέπεται η ιδιωτική καλλιέργεια. Ενδεικτικά, στη γειτονική Ιταλία ο διάλογος είχε αρχίσει το 2007 και έπειτα από επτά χρόνια δόθηκε η έγκριση στους γιατρούς να προτείνουν την κάνναβη ως νόμιμη θεραπεία.



Ελλείμμα ενημέρωσης υπάρχει ακόμα και στην επιστημονική κοινότητα στο ζήτημα της ιατρικής χρήσης της κάνναβης



«Αυτό που θα πρέπει να ξέρει ο κόσμος είναι ότι τα κανναβοειδή δεν είναι μόνο η ινδική κάνναβη και η «διασκεδαστική» χρήση του χασίς» λέει ο νευρολόγος - ψυχίατρος Ανδρέας Παπαθεοδώρου



«Είχαν ξεριζωθεί τα νεύρα μου από τον νωτιαίο μυελό και ακολούθησαν χρόνια με αφόρητους πόνους» λέει ο Κωνσταντίνος Σύρος, πρόεδρος του Συλλόγου Ασθενών Υπέρ της Φαρμακευτικής Κάνναβης

**ΕΚΘΕΣΗ**

**Ρούχα, ποτά και επενδύσεις**

**Διαλέξεις** 20 επιστημόνων και ακτιβιστών, όπως ο Καναδός Rick Simpson και η ανθρωπολόγος σύζυγός του Danijela Smiljanic Simpson, προβολή ντοκιμαντέρ για τη διαδικασία παραγωγής φαρμακευτικού ελαίου κάνναβης και έκθεση προϊόντων από ρούχα και καλλυντικά μέχρι ποτά και ιατρικά σκευάσματα περιλαμβάνει το πρόγραμμα της διοργάνωσης «Athens Cannabis Expo 2018» που άρχισε χθες και ολοκληρώνεται την Κυριακή στο Τάε ΚΒον Ντο. Σκοπός είναι, σύμφωνα με τη συντονιστική ομάδα, «να ενημερωθεί το κοινό για τα προϊόντα και τις καινοτομίες, καθώς και τα τελευταία επιτεύγματα όσον αφορά την ιατρική, φαρμακευτική και βιομηχανική χρήση της κάνναβης». Παράλληλα, η διεθνής αυτή διοργάνωση «παρέχει πολλές επενδυτικές ευκαιρίες για όποιον ενδιαφέρεται να ασχοληθεί, καθώς θα υπάρχει συμμετοχή ξένων εταιρειών με πολυετή πείρα».

Η υπουργική απόφαση και οι πρώτες 33 αιτήσεις στον ΕΟΦ

**Η ΙΑΤΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ** κάνναβης έπεσε στο κυβερνητικό τραπέζι το καλοκαίρι του 2016, όταν το υπουργείο Υγείας συγκρότησε ομάδα εργασίας με σκοπό να γνωμοδοτήσει υπέρ ή κατά στο θέμα που κατά καιρούς έχει πυροδοτήσει συζητήσεις. Η εισήγηση της επιτροπής (χειμώνα του 2017) με πρόεδρο την αναπληρώτρια καθηγήτρια Φαρμακολογίας Κατερίνα Αντωνίου ήταν θετική και τον περασμένο Ιούνιο δημοσιεύτηκε Κοινή Υπουργική Απόφαση των υπουργών Δικαιοσύνης Σταύρου Κοντονή και Υγείας Ανδρέα Ξανθού, η οποία ανοίγει τον δρόμο για την εισαγωγή εγκεκριμένων φαρμακευτικών σκευασμάτων στις περιπτώσεις που έχουν αποδεδειγμένο κλινικό όφελος σε μια σειρά από νόσους. Ήδη από το 2016, βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ, με επικεφαλής τον Γεράσιμο Μπαλαούρα, έχουν ζητήσει εκπόνηση «εθνικού σχεδίου» για την ιατρική κάνναβη,

ενώ, όπως επεσήμαναν προ μηνών με ερώτηση στη Βουλή, «τα οικονομικά οφέλη από την καλλιέργεια εντός της χώρας μας της κάνναβης για ιατρική - θεραπευτική και ερευνητική χρήση θα είναι πολλαπλά».

Σύμφωνα με τον Σύλλογο Ασθενών Υπέρ της Φαρμακευτικής Κάνναβης, στον ΕΟΦ έχουν κατατεθεί οι πρώτες 33 αιτήσεις για χορήγηση σκευασμάτων. «Αιτούμαι νομίμως όπως γνωματεύσετε θετικώς για το δικαίωμά μου στην αυτοκαλλιέργεια κάνναβης προς παρασκευή ελαίου κάνναβης ως ουσίας και σκευάματος, καθότι αποδεδειγμένα μου προκαλεί ευεργετικά αποτελέσματα ή μεριμνήσετε όπως τάχιστα προμηθεύομαι το έλαιο κάνναβης από τα φαρμακεία» αναφέρεται στην αίτηση που απευθύνεται και στο υπουργείο Δικαιοσύνης.





ΜΑΡΙΟΣ ΒΑΛΑΣΟΠΟΥΛΟΣ



## ΠΟΛΥΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ Ενταση μέσα και έξω από τη Βουλή

Σε υψηλούς τόνους η συζήτηση στη Βουλή για το πολυνομοσχέδιο που ψηφίζεται μεθαύριο βράδυ. Στους δρόμους χθες οι εργαζόμενοι που ζητούν να αποσυρθεί η διάταξη για την απεργία. Νέες κινητοποιήσεις τη Δευτέρα. **ΣΕΛ. 3-4**





# Αντιπαράθεση σε υψηλούς τόνους

**ΒΟΥΛΗ** Κορυφώνεται η πολιτική σύγκρουση μεταξύ κυβέρνησης και αντιπολίτευσης για το πολυνομοσχέδιο με τα προαπαιτούμενα της τρίτης αξιολόγησης που θα τεθεί σε ψηφοφορία τη Δευτέρα

Της **ΕΛΕΝΑΣ ΒΑΡΙΝΟΥ**

Στην Ολομέλεια της Βουλής, όπου και θα τεθεί σε ψηφοφορία το βράδυ της Δευτέρας το πολυνομοσχέδιο με τα προαπαιτούμενα της 3ης αξιολόγησης, εξελίσσεται από χθες το πρωί η σύγκρουση κυβέρνησης-αντιπολίτευσης για τις διατάξεις που αφορούν τις απεργίες, τους πλειστηριασμούς και τα οικογενειακά επιδόματα.

Οι υψηλοί τόνοι που κυριάρχησαν από την πρώτη στιγμή της συζήτησης του νομοσχεδίου στη Βουλή συνεχίστηκαν στη χθεσινή πολύωρη συνεδρίαση και αναμένεται να κορυφωθούν τη Δευτέρα με τις τοποθετήσεις των πολιτικών αρχηγών αλλά και υπό το φορτισμένο κλίμα από τις κινητοποιήσεις των συνδικάτων. Το ογκώδες νομοθέτημα που περιλαμβάνει 400 άρθρα τεσσάρων υπουργείων (Οικονομικών, Εργασίας, Ενέργειας και Δικαιοσύνης) εγκρίθηκε επί της αρχής του το βράδυ της Πέμπτης στις αρμόδιες επιτροπές από τους κυβερνητικούς βουλευτές, με όλα τα κόμματα της αντιπολίτευσης να καταψηφίζουν, αλλά και τους εκπρο-



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ/ΓΙΩΡΓΟΣ ΚΟΝΤΑΡΙΝΗΣ

σώπους των συνδικαλιστικών φορέων που πήραν τον λόγο να επιτίθενται στην κυβέρνηση λόγω της διάταξης που αλλάζει το ποσοστό της απαρτίας στις συνελεύσεις των πρωτοβάθμιων περιφερειακών σωματείων.

## Τα επιδόματα

Απαντώντας στα πυρά των εισηγητών της αντιπολίτευσης και κυρίως του ΚΚΕ, η Εφρ Αχτσιόγλου επανέλαβε και στην Ολομέλεια πως η νέα ρύθμιση επηρεάζει αποκλειστικά τον κανόνα της απαρτίας στις συνελεύσεις των σωματείων που δεν είναι πανελλαδικής εμβέλειας ή ευρύτερης γεωγραφικής έκτασης. «Διευκρινίζω και πάλι ότι η απόφαση για απεργία θα λαμβάνεται από τη σχετική πλειοψηφία των παρόντων, όπως ισχύει και σήμερα», είπε.

Η Θεανώ Φωτίου από την πλευρά της υπερασπίστηκε για άλλη μία φορά τις διατάξεις για τα οικογενειακά επιδόματα, κατηγορώντας τη Ν.Δ. για «υπερβολές και ψεύδη».

Ο αντιπρόεδρος της Ν.Δ. Κωστής Χατζηδάκης, ασκώντας κριτική σε όλο το φάσμα του νομοσχεδίου, κατηγορήσε την κυβέρνηση πως δεν έχει κανέναν πητικό φραγμό και πως έχει κάνει δεύτερη φύση της το ψέμα. «Δεν είναι μια κυβέρνηση με πητικό πλεονέκτημα, είναι μια κυβέρνηση που με τον καιροσκοπισμό και τον κυνισμό της αποτελεί πητικό μειονέκτημα για την πολιτική ζωή του τόπου», είπε.

Νωρίτερα, ο εισηγητής της αξιωματικής αντιπολίτευσης Χρ. Δήμας αξιοποίησε την επιστολή που έστειλε προχθές η κυβερνητική βουλευτής Γε-

ωργία Γεννιά προς τον πρωθυπουργό ζητώντας να επανεξεταστούν οι όροι και οι προϋποθέσεις των οικογενειακών επιδομάτων (σ.σ. η ίδια ξεκαθάρισε πως δεν τίθεται ζήτημα καταψήφισης του πολυνομοσχεδίου από την πλευρά της). Ο Οδ. Κωνσταντινόπουλος από τη ΔΗΣΥ επικέντρωσε στις διατάξεις για τα καζίνα κατηγορώντας την κυβέρνηση πως «κάνει μπίζνες», ενώ με αφορμή τα οικογενειακά επιδόματα υποστήριξε ότι «η κυβέρνηση αγαπάει τους φτωχούς και γι' αυτό τους πολλαπλασιάζει...».

Ο εισηγητής του ΚΚΕ Ν. Καραθανασόπουλος τόνισε ότι η κυβέρνηση ταυτίζεται με τον ΣΕΒ και κάνει τα χατίρια των εργοδοτών και του ΔΝΤ στοχεύοντας στην καρδιά του συνδικαλιστικού κινήματος.

## «Στον γύψο δεν θα βάλετε την απεργία, καμία υποταγή στην πλουτοκρατία»



Του **Μ.-Α. ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΟΥ**

**ΜΑΖΙΚΕΣ** και μαχητικές ήταν οι χθεσινές κινητοποιήσεις του ΠΑΜΕ, των Πρωτοβάθμιων Σωματείων, της ΑΔΕΔΥ και κομμάτων της εξωκοινοβουλευτικής Αριστεράς ενάντια στο πολυνομοσχέδιο για το κλείσιμο της γ' αξιολόγησης που ψηφίζεται τη Δευτέρα. Πολύ μεγάλη η συμμετοχή στη συγκέντρωση του ΠΑΜΕ, που ξεκίνησε από την Ομόνοια παρουσία του γ.γ. του ΚΚΕ, Δημήτρη Κουτσούμπα. Νέος γύρος κινητοποιήσεων τη Δευτέρα, με τους συνδικαλιστές του ΠΑΜΕ και των υπόλοιπων σωματείων να έχουν χαρακτηρίσει μπτέρα των μαχών τον αγώνα ενάντια στην τροπολογία για την αλλαγή στον τρόπο της προκήρυξης απεργιών.

Στο συλλαλητήριο του ΠΑΜΕ συμμετείχαν πολλές χιλιάδες εργαζόμενοι, φοιτητές και συνταξιούχοι που



**Μαχητικές και μαζικές διαδηλώσεις ενάντια στους πλειστηριασμούς και τα αντεργατικά μέτρα από ΠΑΜΕ, ΑΔΕΔΥ και αριστερά κόμματα**

φωνάζοντας συνθήματα όπως «στον γύψο δεν θα βάλετε την απεργία, καμία υποταγή στην πλουτοκρατία» και «είσασε τσιράκια των τραπεζιτών, αρπάζετε τα σπίτια των εργατών», κατέληξαν έξω από τη Βουλή. «Τους έχουμε ήδη προειδοποιήσει. Εσπειραν ανέμους, θα θερίσουν θύελλες. Και η τροπολογία, ο νόμος για την κατάργηση ουσιαστικά του δικαιώματος στην απεργία, και οι πλειστηριασμοί, ακόμη και πρώτης κατοικίας, και όλα τα άλλα αντεργατικά μέτρα, που περιέχονται σε αυτό το αισχρό πολυνομοσχέδιο, θα μείνουν όλα ανενεργά, θα καταργηθούν στην πράξη από το ίδιο το λαϊκό κίνημα μέχρι την οριστική κατάργησή τους από την ταξική πάλη, από τη λαϊκή συμμαχία. Ετσι, λοιπόν, συνεχίζουμε κάθε μέρα δυναμικά, αγωνιστικά, ταξικά, γιατί μόνο έτσι μπορεί να προχωρήσει μπροστά ο λαός μας»,

δήλωσε στην Ομόνοια ο Δημήτρης Κουτσούμπα.

Λίγο αργότερα ξεκίνησε συγκέντρωση από την πλατεία Κλαυθμώνος με τη συμμετοχή της ΑΔΕΔΥ, της Πρωτοβουλίας Πρωτοβάθμιων Σωματείων για το Συντονισμό, της Λαϊκής Ενότητας, της ΑΝΤΑΡΣΥΑ, της Λαϊκής Αντίστασης ΑΑΣ κ.ά. Μετά την αποχώρηση του ΠΑΜΕ, βρέθηκαν μπροστά από τη Βουλή μέλη της Πρωτοβουλίας Πρωτοβάθμιων Σωματείων και φοιτητές που ανέβηκαν τα σκαλιά στο μνημείο του άγνωστου στρατιώτη ανοίγοντας πανό που έγραφε «Κάτω τα ξερά σας από την απεργία» και φωνάζοντας συνθήματα. Ηρθαν σώμα με σώμα με τους άνδρες των ΜΑΤ που έφραζαν την είσοδο, οι οποίοι έκαναν χρήση χημικών για να τους απωθήσουν. Οι διαδηλωτές ανασυντάχθηκαν σε μπλοκ και κατέληξαν στα Προπύλαια.

ΦΩΤΟ: ΜΑΡΙΟΣ ΒΑΛΑΣΤΟΠΟΥΛΟΣ

**ΕΤΟ ΜΟΝ**

«Θα μείνουν ανενεργά τα μέτρα που περιέχονται στο αισχρό πολυνομοσχέδιο»  
είπε ο Δ. Κουτσούμπα





**ΚΛΙΜΑΚΩΝΟΝΤΑΙ ΟΙ ΑΠΕΡΓΙΑΚΕΣ** κινητοποιήσεις ενάντια στην ψήφιση του πολυνομοσχεδίου, τη Δευτέρα 15 Ιανουαρίου 2018, με συνδικάτα και σωματεία εργαζομένων να διοργανώνουν συγκεντρώσεις διαμαρτυρίας και να καλούν σε μαζική συμμετοχή στις πορείες που θα πραγματοποιηθούν σε όλη τη χώρα. Πολλά μεν τα καλέσματα, διασπασμένα δε.

Η ΑΔΕΔΥ έχει εξαγγείλει στάση εργασίας για το Δημόσιο από τις 12.00 έως τη λήξη του ωραρίου, καλώντας παράλληλα τους εργαζομένους να συμμετάσχουν στην απεργιακή συγκέντρωση που διοργανώνει στις 12.30 στην

## Το απεργιακό δελτίο της Δευτέρας

πλατεία Κλαυθμώνος. Το αντίστοιχο κάλεσμα τόσο της ΓΣΕΕ όσο και του Εργατικού Κέντρου Αθήνας είναι για τις 17.00 στο Σύνταγμα, ενώ το ΠΑΜΕ καλεί τους εργαζομένους σε συλλαλητήριο στις 18.00 στην Ομόνοια.

Ο εκπαιδευτικός κλάδος αλλά και οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία θα είναι επίσης επί ποδός, με τις δύο μεγάλες διδασκαλικές ομοσπονδίες και την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) να προκηρύσσουν διευκολυντι-

κές στάσεις εργασίας και να καλούν τους εργαζομένους να συμμετάσχουν στην πρωινή συγκέντρωση της ΑΔΕΔΥ στην πλατεία Κλαυθμώνος και στα άλλα συλλαλητήρια που οργανώνει η ΑΔΕΔΥ σε όλη τη χώρα.

Χωρίς μέσα συγκοινωνίας θα μείνει η πρωτεύουσα τη Δευτέρα, καθώς οι εργαζόμενοι στο μετρό, το τρένο, τα λεωφορεία και τα τρόλεϊ έχουν προκηρύξει 24ωρη απεργία. Κανονικά θα εκτελούνται τα δρομολόγια στο σιδηροδρομικό δίκτυο της χώρας και τον προ-

ασιακό σιδηρόδρομο, τα πράγματα όμως δεν θα είναι τόσο εύκολα στον «αέρα», καθώς οι ελεγκτές εναέριας κυκλοφορίας προχωρούν σε τρίωρη στάση εργασίας (12.00 - 15.00) με αποτέλεσμα καμία πτήση να μην πραγματοποιηθεί από και προς το ελληνικό αεροδρόμιο, ενώ θα υπάρξουν και τροποποιήσεις των ωρών πτήσεων.

Αποχή των δικαστικών και εισαγγελικών λειτουργών από τις συνεδριάσεις των δικαστηρίων της χώρας (πολιτικών και ποινικών) αποφάσισε και το Δ.Σ. της Ένωσης Δικαστών και Εισαγγελέων από τις 09.00 έως τις 11.00.

**ΔΙΑΛΕΚΤΗ ΑΓΓΕΛΗ**



**ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ**

# Πρόταση στην Πειραιώς για εξαγορά του Ντυνάν

Σελ. 6

**Η ΝΕΑ ΚΙΝΗΣΗ ΑΠΟΣΤΟΛΟΠΟΥΛΟΥ****ΤΙ ΑΚΟΛΟΥΘΕΙ  
ΜΕ ΤΟ «ΥΓΕΙΑ»**



Θέμα Deal

ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΟ

# Πρόταση εξαγοράς του Ντυνάν

ΤΗΝ ΚΑΤΕΘΕΣΕ ΤΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ ΣΤΗΝ ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ - ΤΙ ΕΡΧΕΤΑΙ ΜΕ ΤΟ «ΥΓΕΙΑ»



**Ν**έα σημαντική εξέλιξη στις διεργασίες και τις ανακατατάξεις στον κλάδο της ιδιωτικής υγείας. Το Ιατρικό Αθηνών και η οικογένεια Αποστολόπουλου έχοντας την απόλυτη συναίνεση και υποστήριξη της γερμανικής «Asklepios International», όπως αποκαλύπτει σήμερα η «Deal», κατέθεσε επίσημη πρόταση στην Τράπεζα Πειραιώς προκειμένου να αγοράσει από τη θυγατρική της Ημιθέα Α.Ε., το Ερρίκος Ντυνάν Hospital Center.

Η στρατηγική και συνάμα ουσιαστική αυτή κίνηση γίνεται παράλληλα με την προαιρετική δημόσια πρόταση της Γ. Αποστολόπουλος Συμμετοχών που βρίσκεται σε εξέλιξη για το 30% των μετοχών της διασποράς του Θεραπευτηρίου Υγεία, που ανήκει στη MIG, η οποία ελέγχεται από την Πειραιώς.

Μια κίνηση που ήταν η απαρχή για το δυναμικό «παρών» που εκδήλωσε το Ιατρικό στις εξελίξεις στον κλάδο, σε μια προσπάθεια και φιλοσοφία να αποτελέσει τον ελληνικό βραχίονα leader στο χώρο της υγείας.

Με την σύμφωνη γνώμη και τη συμπαράσταση του Asklepios Group

**ΤΟ «ΥΓΕΙΑ»**

Η στρατηγική κίνηση για το «Υγεία», σαφώς και θα έχει συνέχεια, όμως η εκδήλωση ενδιαφέροντος για το Ερρίκος Ντυνάν μέσω της επίσημης πρότασης που κατατέθηκε στην Πειραιώς μπορεί να ερμηνευτεί με δύο τρόπους.

Με το γεγονός ότι το Ιατρικό θέλει να κυριαρχήσει απόλυτα στον κλάδο αποκτώντας τα πραγματικά «ασημικά» καθώς αποτελεί πλέον τον μοναδικό εγχώριο όμιλο που έχει αυτή τη δυνατότητα, αλλά ίσως και να καταδείξει, ταυτόχρονα, ότι δεν είναι αυτοσκοπός του μόνο το «Υγεία», έστω κι αν αυτή τη στιγμή σε ό,τι αφορά τα επερχόμενα μπορεί να σχεδιάζει χωρίς αντιπαλο. Κι αυτό γιατί δεν υπάρχει εν δυνάμει άλλος ελληνικός όμιλος που έχει τη δυνατότητα να το διεκδικήσει και το fund CVC Capital, που ήδη απέκτησε το Metropolitan και το Ισώ General, δεν ενδιαφέρεται ύστερα από την απόφαση που πάρθηκε στο εξωτερικό, σε κεντρικό επίπεδο. Η δημόσια πρόταση της Γ. Αποστολόπουλος Συμμετοχών για το «Υγεία» λήγει την ερχόμενη Τετάρτη και όλα είναι «ανοικτά». Για το ακριβό πλέον

«Υγεία» θα έλθουν οι επόμενες εξελίξεις. Η Αποστολόπουλος Συμμετοχών είτε θα επανέλθει με υψηλότερη πρόταση, είτε όχι κινούμενη με διαφορετική στρατηγική.

Η κατάθεση της πρότασης στην Τράπεζα Πειραιώς -αναμένεται άμεσα η τοποθέτησή της- αφορά την απ' ευθείας διαπραγμάτευση των δύο πλευρών για την εξαγορά του Ντυνάν. Εάν δοθεί το «πράσινο φως» από τη διοίκηση θα ακολουθήσει η συζήτηση για το τίμημα και τις λεπτομέρειες της συμφωνίας.

**Η ΠΕΙΡΑΙΩΣ**

Η Τράπεζα Πειραιώς και η εταιρία Ειδικού Σκοπού Ημιθέα Α.Ε. δεν δεσμεύεται για τη διενέργεια διαγωνισμού, όπως αυτόν που προκήρυξε το 2016 και κατέστη άγονος αφού οι μνηστήρες, «Ευρωκλινική» (Global Finance) και «Ρέα», που πραγματοποίησαν due diligence, κατέθεσαν μη ικανοποιητικές προσφορές.

Ταυτόχρονα η τράπεζα δεσμεύεται να αποεπενδύσει από την Ημιθέα και το Ντυνάν ως τα μέσα του 2018.

Μάλιστα στην 6μηνιαία έκθεση της, του 2017, η τράπεζα περιέλαμβανε την «Ημιθέα» στα διακρατούμενα προς πώληση στοιχεία ενεργητικού και ανέφερε ότι υπάρχει διαδικασία πώλησης σε εξέλιξη η οποία αναμένεται να ολοκληρωθεί εντός ενός έτους.

Η Τράπεζα Πειραιώς μέσω της εταιρίας Ειδικού Σκοπού Ημιθέα Α.Ε., ελλείψει άλλων υποψηφίων, απέκτησε έναντι 115 εκ., το 2014, το Ερρίκος Ντυνάν που βαρυνόταν με δάνεια 90 εκ. ευρώ και οι συνολικές του υποχρεώσεις έφταναν τα 300 εκ.

Το σχέδιο της προχώρησε ικανοποιητικά με το πρόγραμμα αναδιοργάνωσης, την τριετή βεβαίωση καλής λειτουργίας και τη χρηματοδότηση ύψους 180 εκ. ευρώ.

Η διοίκηση του Ντυνάν έχει εκφράσει τη βεβαιότητα ότι το Θεραπευτήριο το 2018 δεν θα είναι ζημιόγνο. Το 2016 βελτίωσε σημαντικά τα μεγέθη του κάτι που συνεχίστηκε και την περσινή χρονιά. Ο ισολογισμός τότε έδειξε ότι πέτυχε αύξηση πωλήσεων κατά 26% pro rebate και clawback και μείωση κατά 42% των ζημιών που έπεσαν στα 9,6 εκ. Πάντως η χρονιά έκλεισε με αρνητική καθαρή θέση 5,8 εκ. και η αλήθεια είναι ότι χρειάζεται κεφαλαιακή ενίσχυση.



ΟΛΕΣ ΟΙ ΝΕΕΣ ΚΑΥΤΕΣ ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

**ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ**

## “SOS” από το μειωμένο προϋπολογισμό του ΕΟΠΥΥ

Η αλλαγή του «χάρτη» της υγείας, με τη διεκδίκηση μιας πίτας 1,4 δισ. ευρώ δεν είναι στρωμένος με ροδοπέταλα παρά τη δεδομένη στροφή προς τις ιδιωτικές υπηρεσίες υγείας, λόγω και των προβλημάτων του ΕΣΥ.

Σύμφωνα με την ενημέρωση που υπάρχει, ο νέος προϋπολογισμός του ΕΟΠΥΥ θα είναι φέτος εξαιρετικά μειωμένος. Αυτό θα δημιουργήσει περαιτέρω πιέσεις στον κλάδο και καταρρίπτει σε μεγάλο βαθμό την

«προεξόφληση» περί δημιουργίας θετικού κλίματος.

Ο Σύνδεσμος Ελληνικών Κλινικών είναι ιδιαίτερα προβληματισμένος γι' αυτό χθες συνεδρίασε εκτάκτως στο «Ερρίκος Ντυνάν» προκειμένου να καθορίσει τη στάση του. Με βάση τα στοιχεία του ΕΟΠΥΥ οι ιδιωτικές κλινικές έχουν επιβαρυνθεί με πάνω από 2 δισ. ευρώ από το 2013 έως το 2017 λόγω rebate και clawback,

ενώ ο κλάδος «υποφέρει» και από τα φέσια του Δημοσίου.

Το Ντυνάν, για το οποίο πλέον οι εξελίξεις είναι άμεσες, αποτελεί έναν από τους πλέον σύγχρονους νοσηλευτικούς οργανισμούς της χώρας με εξαιρετική υποδομή. Διαθέτει 303 κλίνες κλινικών, 25 χειρουργικές, 30 εντατικής θεραπείας, 24 τεχνητού νεφρού και 78 κλίνες μιας ημέρας.





## Ο Αυξέντιος Καλαγκός και στο «Αγία Σοφία»

**Ο** παγκοσμίως καταξιωμένος καρδιοχειρουργός Αυξέντιος Καλαγκός, γνωστός για το μεγάλο φιλανθρωπικό του έργο προς τα παιδιά με συγγενή καρδιοπάθεια, θα προσφέρει πλέον τις πολύτιμες υπηρεσίες του, αφιλοκερδώς και στο παιδιατρικό Νοσοκομείο Παιδων "Αγία Σοφία", μετά από μνημόνιο συνεργασίας που υπογράφηκε με τη διοίκηση του νοσοκομείου. Ο Αυξέντιος Καλαγκός είναι ιδρυτής του ιδρύματος "Coeurs pour Tous", το οποίο δραστηριοποιείται και στην Ελλάδα εδώ και δύο χρόνια μέσω του "Coeurs pour Tous Hellas".



Από αριστερά: Η υποδιοικήτρια του Νοσοκομείου Παιδων «Αγία Σοφία» Άννα Ζωηρού, ο καθηγητής Αυξέντιος Καλαγκός, ο Διοικητής του Νοσοκομείου Παιδων «Αγία Σοφία» Εμμανουήλ Παπασάββας, η δημοσιογράφος Άννα Γριμάνη, Πρόεδρος του Ιδρύματος του Αυξέντιου Καλαγκού στην Ελλάδα "Coeurs pour Tous Hellas" που έχει ήδη ένα διετές φιλανθρωπικό έργο, η νομικός και Αντιπρόεδρος του Ιδρύματος Ελένη Γιαννοπούλου, και ο νομικός σύμβουλος του Νοσοκομείου Παιδων «Αγία Σοφία», Γιώργος Πέτσας.



## «Τρύπα» 1,2 δισ. στις επιχειρήσεις Υγείας!

**Τ**ο 1,2 δισ. ευρώ αγγίζουν τα χρέη προς τις επιχειρήσεις της Υγείας, προμηθευτές και ιδιώτες παρόχους, με το μεγαλύτερο μέρος των ληξιπρόθεσμων οφειλών να προέρχεται από τον ΕΟΠΥΥ. Σύμφωνα με το τελευταίο δελτίο μηνιαίων στοιχείων Γενικής Κυβέρνησης από το υπουργείο Οικονομικών, τα χρέη του Οργανισμού μέχρι και τον Νοέμβριο φθάνουν τα 711 εκατ. ευρώ -136 εκατ. λιγότερα, ωστόσο, σε σχέση με το δεκάμηνο-, ενώ τα «φέσια» των δημόσιων νοσοκομείων ανέρχονται σε 486 εκατ. ευρώ από 551 τον Οκτώβριο. Εντού-

τοις, σύμφωνα με τις επιχειρήσεις της περιθαλψής, οι ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις του ΕΟΠΥΥ και των νοσοκομείων δεν έχουν μειωθεί σε σημείο ικανοποιητικό και η σημαντική έλλειψη ρευστότητας στην αγορά όχι μόνο παραμένει, αλλά γίνεται ακόμη πιο έντονη από τις υποχρεώσεις για επιστροφές (προκειμένου να καλυφθούν οι υπερβάσεις στους κλειστούς προϋπολογισμούς της Υγείας) και τις αναγκαστικές εκπτώσεις (clawback και rebate αντίστοιχα). Ειδικά τα χρέη του ΕΣΥ έχουν σημάνει συναγερμό στους προμηθευτές, καθώς οι πληρωμές

εξακολουθούν να γίνονται με αργό ρυθμό.

Στελέχη από τον χώρο των φαρμακευτικών εταιρειών και των ιδιωτικών κλινικών εξηγούν πως ο δρόμος για τη μείωση των χρεών και την «ανακούφιση» της αγοράς θα είναι μακρύς, απορρίπτοντας τις πρόσφατες δηλώσεις του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Παύλου Πολάκη σύμφωνα με τις οποίες ο ΕΟΠΥΥ θα ξεκινήσει τη χρονιά χωρίς ληξιπρόθεσμες οφειλές. Οι μειωμένοι πόροι που θα διατεθούν φέτος για την Υγεία επιτείνουν την αγωνία των επιχειρήσεων. Κατά 370 εκατ. ευρώ λιγότερη θα εί-

ναι η επιχορήγηση του ΕΣΥ από τον τακτικό προϋπολογισμό, πέφτοντας από το 1,3 δισ. ευρώ το 2017 στα 930 εκατ. ευρώ. Ήδη το όριο δαπανών των νοσοκομείων για φάρμακα, πέραν του οποίου εφαρμόζεται ο μηχανισμός αυτόματης επιστροφής (clawback), είναι φέτος μειωμένο στα 530 εκατ. ευρώ (από 550 εκατ. πέρυσι και 590 εκατ. το 2016). Αντίστοιχα, το ύψος της κρατικής χρηματοδότησης του ΕΟΠΥΥ προβλέπεται να ανέλθει μόλις στα 100 εκατ. ευρώ, τα οποία προορίζονται κυρίως για την κάλυψη της περιθαλψής των ανασφάλιστων.





## Ο αριθμός των ασθενών

### Παίζει καθοριστικό ρόλο

Ο αριθμός των νοσοκόμων παίζει καθοριστικό ρόλο για το βαθμό ικανοποίησης των ασθενών ενός νοσοκομείου, σύμφωνα με μια νέα μεγάλη βρετανο-αμερικανική επιστημονική έρευνα, η οποία μάλλον επιβεβαιώνει το αυτονόητο. Όσο λιγότερος είναι ο αριθμός του νοσηλευτικού προσωπικού σε μια πτέρυγα ή έτσι τουλάχιστον αντιλαμβάνονται οι ασθενείς, τόσο πιο δυσαρεστημένοι δηλώνουν.

Οι ερευνητές των πανεπιστημίων King's College Λονδίνου, Σαουθάμπτον και Πενσίλβανια, με επικεφαλής τον καθηγητή Πίτερ Γκρίφιθς, που έκαναν τη σχετική δημοσίευση στο βρετανικό ιατρικό περιοδικό "BMJ Open", ανέλυσαν στοιχεία για περισσότερους από 66.300 ασθενείς που νοσηλεύθηκαν σε 46 νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας της Βρετανίας και οι οποίοι απάντησαν σε σχετικά ερωτηματολόγια.

Μόνο το 14% των ασθενών δήλωσαν ότι η νοσηλεία τους ήταν εξαιρετική και υψηλού επιπέδου παρά την έλλειψη -ή και την παντελή απουσία- νοσοκόμων. Αντίθετα, το 57% των ασθενών που ανέφεραν επάρκεια νοσηλευτικού προσωπικού, έκριναν ως εξαιρετική και πο-

## νοσοκόμων ανεβάζει την ψυχολογία

ο για το βαθμό ικανοποίησης των ασθενών ενός νοσοκομείου



λύ ποιοτική τη νοσηλεία τους.

Είναι αξιοσημείωτο ότι, παρά τη φήμη του βρετανικού ΕΣΥ, μόνο το 60% των ασθενών ανέφεραν ότι συνήθως υπήρχαν αρκετές νοσοκόμες και νοσο-

κόμοι σε διαθεσιμότητα. Το 10% ανέφεραν ότι ποτέ ή σπανιότατα υπήρχε γύρω τους αρκετό νοσηλευτικό προσωπικό.

«Οι ασθενείς δίνουν τόσο μεγάλη ση-

μασία στο νοσηλευτικό προσωπικό, που όταν αυτό δεν είναι επαρκές, βαθμολογούν πολύ αρνητικά το νοσοκομείο τους», δήλωσε η δρ Λίντα Άικεν του Πανεπιστημίου της Πενσίλβανια.



**«ΑΚΑΘΕΚΤΗ» Η ΙΛΑΡΑ**

**ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ**, αλλά σε πιο ήπιο βαθμό, η επέλαση της ιλαράς στη χώρα μας, σύμφωνα με το ΚΕΕΛΠΝΟ. Εννέα μήνες μετά την αρχή της επιδημικής έξαρσης, ο αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται στα 968, σχεδόν «ακουμπώντας» το «φράγμα» των 1.000 κρουσμάτων. Οι ειδικοί, ωστόσο, παραμένουν σε επιφυλακή σχετικά με την πορεία της ιλαράς, με δεδομένο πως τα περισσότερα κρούσματα της νόσου εμφανίζονται συνήθως στο τέλος του χειμώνα.





## Μεγάλο επενδυτικό ενδιαφέρον για την ιατρική χρήση της κάνναβης

Τι προβλέπει το νομοσχέδιο  
που πάει άμεσα  
στη Βουλή

► 12-13





ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ,  
ΓΙΑΝΝΗΣ ΑΓΟΥΡΙΔΗΣ

» **Έντονο επενδυτικό ενδιαφέρον** για την αγορά της ιατρικής κάνναβης που «ανοίγει» στην Ελλάδα εκδηλώνουν εγχώριες και διεθνείς εταιρείες ήδη πριν από την κατάθεση του σχετικού νομοθετικού πλαισίου. Σύμφωνα με αρμόδιες για το ζήτημα κυβερνητικές πηγές, τρεις ελληνικές επιχειρήσεις και επτά εταιρείες του εξωτερικού έχουν ήδη εκφράσει την πρόθεσή τους να δραστηριοποιηθούν στον συγκεκριμένο τομέα και αναμένουν τη δημοσιοποίηση των κυβερνητικών πρωτοβουλιών ούτως ώστε να καταρτίσουν συγκεκριμένα επενδυτικά σχέδια. Αξίζει να σημειώσουμε ότι όλη η γραμμή παραγωγής θα εκτελείται εντός Ελλάδας (χωρίς εισαγωγή πρώτης ύλης ή προϊόντων), σύμφωνα με το θεσμικό πλαίσιο, με απώτερο στόχο την ανάπτυξη εξαγωγικής δραστηριότητας τόσο εντός όσο και εκτός Ευρωζώνης.

#### Υπό το «βλέμμα» 400 επιχειρήσεων

Μια από αυτές τις εταιρείες, η Ceres Strategies της Καλιφόρνια, βρέθηκε στην Αθήνα προκειμένου να παρευρεθεί στην Athens Cannabis Expo 2018 και να πραγματοποιήσει μια σειρά επαφών, διερευνώντας το ενδεχόμενο να δραστηριοποιηθεί στην ελληνική αγορά. Η Ceres ενδιαφέρεται να ιδρύσει στην Ελλάδα μια νέα εταιρεία, τη Medicana, εξήγησε μιλώντας στην κυριακάτικη «Αυγή» η Ελίζαμπεθ Άσφορντ, ιδρύτρια της εταιρείας και επιτελικό στέλεχος μιας task force η οποία εκπροσωπεί 400 επιχειρήσεις κάνναβης στην Καλιφόρνια.

«Η πρώτη μου εντύπωση είναι πολύ θετική και έχω εντυπωσιαστεί με την ταχύτητα και την επάρκεια με την οποία προχωράει η κατάρτι-



## Επενδυτικό «παρών» για την ιατρική κάνναβη

Τι αναφέρει στην «Α» η εκπρόσωπος 400 επιχειρήσεων  
από τις ΗΠΑ Ελίζαμπεθ Άσφορντ

ση του θεσμικού πλαισίου. Σε εμάς πήρε χρόνια» δήλωσε χαρακτηριστικά η Ελ. Άσφορντ, που έχει αναλάβει να αξιολογήσει το περιβάλλον επιχειρηματικότητας της χώρας για λογαριασμό του δικτύου επιχειρήσεων στην Καλιφόρνια.

Αναλύοντας το κίνητρο της εταιρείας, εξήγησε ότι «ο ομοσπονδιακός νόμος δεν επιτρέπει να εξαγουμε προϊόντα από την Αμερική, αλλά και από τη μία Πολιτεία στην άλλη. Συγκεκριμένα, η Ελ. Άσφορντ δήλωσε ότι «θέλουμε να φτιάξουμε νέες υποδομές από το μηδέν, που θα ανήκουν στους Έλληνες και θα λει-

τουργούν από Έλληνες. Να φέρουμε την τεχνογνωσία μας, την έρευνά μας και να χτίσουμε τα πάντα από την αρχή». Επεξηγώντας περαιτέρω το μοντέλο που η εταιρεία σκέπτεται να εφαρμόσει, σημείωσε ότι «χρειάζεται κάτι βιώσιμο, που να μπορεί να δημιουργήσει θέσεις εργασίας και να αποδίδει φόρους ε-δώ».

Ερωτηθείσα για τη συνεισφορά της αγοράς της ιατρικής κάνναβης στην οικονομία της Καλιφόρνια (6η μεγαλύτερη οικονομία στον κόσμο), τόνισε ότι η συγκεκριμένη αγορά άγγιξε το 2016 τα 8 δισ. δολάρια, απο-

δίδοντας 1 δισ. δολάρια σε φόρους, όταν το ΑΕΠ της χώρας την ίδια χρονιά ήταν 2,3 τρις. δολάρια. Για το ζήτημα αυτό, η Ελ. Άσφορντ σημείωσε ότι «είναι μόλις ο πρώτος χρόνος που νομιμοποιήθηκε η ιατρική κάνναβη» και ότι «με τη νομιμοποίηση της ευφορικής (σ.σ.: ξεκίνησε από 1.1.2018), εκτιμούμε πως αυτά τα ποσά θα δεκαπλασιαστούν».

#### Ανοίγουν ερευνητικά πεδία

Ιδιαίτερη μνεία έκανε και στον τομέα της έρευνας, λέγοντας ότι «θέλουμε να φέρουμε σε επαφή υποδομές, πανεπιστήμια από την Καλι-

φόρνια και την Ελλάδα, γι' αυτό έχουμε προγραμματίσει συναντήσεις με ελληνικά ιδρύματα, όπως το Πολυτεχνείο και το Πανεπιστήμιο Αθηνών». Σημειωτέον, η έρευνα για τα φαρμακευτικά σκευάσματα με βάση την κάνναβη έχει προχωρήσει αρκετά, αφού, εκτός από τη μορφή χαπιών, πλέον κυκλοφορούν και σε άλλες μορφές, όπως υπογλώσσιες ταινίες, που καθιστούν το προϊόν πιο οικείο στους καταναλωτές.

Τέλος, η Ελ. Άσφορντ τόνισε ότι η νομιμοποίηση της ιατρικής κάνναβης αποτελεί μια «εξαιρετικά έξυπνη πρωτοβουλία για την οικονομία της χώρας, εξαιτίας μάλιστα και του γεγονότος ότι η Ελλάδα αποτελεί έναν εξαιρετικά δημοφιλή τουριστικό προορισμό. Είναι ένα πλάνο που έχει πολλά οφέλη, υγειονομικά και οικονομικά».

#### Ιατρικές χρήσεις

Σύμφωνα με το πόρισμα που συνέταξε η ομάδα εργασίας που συστάθηκε με σκοπό την αποτίμηση της σύγχρονης εμπειρίας και της υφιστάμενης νομοθεσίας για την ιατρική χρήση της κάνναβης, τα φαρμακευτικά σκευάσματα κάνναβης έχουν αποδεδειγμένο κλινικό όφελος για μια σειρά από νόσους. Συγκεκριμένα, το προφίλ της σχέσης κλινικού οφέλους / ανεπιθύμητων ενεργειών είναι ευνοϊκό για μια σειρά από νόσους, όπως καχεξία / ανορεξία, HIV/AIDS, επιληψία, χρόνιος πόνος, νευροπαθητικός πόνος, ναυτία και έμμεση στη χημειοθεραπεία, σπαστικότητα που σχετίζεται με την πολλαπλή σκλήρυνση κ.ά..

Επίσης, στο πόρισμα επισημαίνεται ότι «οι θεραπευτικές προοπτικές των κανναβινοειδών μπορεί μελλοντικά να επεκταθούν στη θεραπεία του γλαυκώματος, της οστεοπόρωσης, της σχιζοφρένειας και του φαινομένου του εθισμού και της εξάρτησης».

## Δεκάδες χώρες νομιμοποίησαν την ιατρική κάνναβη

» **Η ιατρική** χρήση της κάνναβης έχει ήδη νομιμοποιηθεί σε 14 ευρωπαϊκές χώρες, σε 29 πολιτείες των ΗΠΑ και χώρες της Λατινικής Αμερικής, στην Αυστραλία, καθώς και σε κράτη του ανατολικού ημισφαιρίου. Σε αντίθεση με τις ΗΠΑ, στην Ευρωπαϊκή Ένωση δεν υπάρχει ενιαίο θεσμικό πλαίσιο για την κάνναβη, είτε πρόκειται για ιατρική είτε για ευφορική χρήση, και

κάθε κράτος έχει την ευχέρεια να εφαρμόσει τη δική του νομοθεσία. Έτσι, δεν είναι λίγες οι ευρωπαϊκές χώρες που έχουν αποποινηκοποιήσει όχι μόνο τη φαρμακευτική κάνναβη, αλλά και την κατοχή, την προσωπική χρήση και την καλλιέργεια του φυτού.

Ενδεικτικά αναφέρουμε ότι στην Ιταλία η ιατρική χρήση της κάνναβης έγινε νόμιμη το 2007, στην Ολλανδία παράγεται κάνναβη για ιατρική χρήση με ειδική άδεια από το κράτος από το 2005, στη Φινλανδία από το 2010 και την Τσεχία νομιμοποιήθηκε το 2013, με τη χώρα να φιλοξενεί ένα από τα μεγαλύτερα επιστημονικά συνέδρια για την ιατρική χρήση της. Στη Δανία επιτρέπεται η συνταγογράφηση και η εισαγωγή φαρμακευτικών σκευασμάτων κάνναβης με ειδική άδεια για τους ασθενείς από το 2002, ενώ η Γαλλία, αν και εφαρμόζει μια πολύ αυστηρή νομοθεσία για την κάνναβη, έ-

χει νομιμοποιήσει την ιατρική χρήση της από το 2013.

Στην Αγγλία ισχύει το παράδοξο να μην έχει νομιμοποιηθεί η ιατρική χρήση της κάνναβης, αλλά κυκλοφορεί νόμιμα ένα συνθετικό σκεύασμα κάνναβης που παράγεται εκεί. Από το 2014 έχει νομιμοποιηθεί η ιατρική κάνναβη στη Μάλτα, την ίδια χρονιά στη Σλοβενία και έναν χρόνο μετά στην Κροατία για ασθενείς με καρκίνο, σκλήρυνση κατά πλάκας και AIDS. Η Ελβετία δεν έχει υιοθετήσει συγκεκριμένο θεσμικό πλαίσιο για τη φαρμακευτική κάνναβη, αλλά ήδη από το 1990 εφαρμόζει ανεκτικούς νόμους για τη χρήση της. Το Ισραήλ έχει νομιμοποιήσει την ιατρική κάνναβη από το 2007 και έχει καθοριστική συμβολή στις έρευνες για τις ιατρικές της εφαρμογές, ενώ στη λίστα των χωρών που τη νομιμοποίησαν μόλις σχετικά πρόσφατα και η Αυστραλία.





ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΣΠΥΡΟΣ ΡΑΠΑΝΑΚΗΣ -  
ΓΙΑΝΝΗΣ ΑΓΟΥΡΙΔΗΣ

» Η βιομηχανία της φαρμακευτικής κάνναβης αποτελεί έναν ολοένα και πιο αναπτυσσόμενο κλάδο στην Ευρώπη, με την Ελλάδα να παραμένει ουραγός. Αυτήν την οπισθοδρόμηση έρχεται να ανατρέψει σχετικό νομοσχέδιο της κυβέρνησης, το οποίο αναμένεται να κατατεθεί στη Βουλή μέσα στις επόμενες μέρες, ανοίγοντας την πρόσβαση στη θεραπεία σε χιλιάδες ασθενείς, ενώ παράλληλα προσθέτει έναν καινοτόμο «μοχλό» ενίσχυσης της ανάπτυξης της ελληνικής οικονομίας, με μεγάλες προοπτικές. Για τους ασθενείς αναμένεται να ισχύσει ό,τι ισχύει και σήμερα για τα φάρμακα και η διάθεσή τους θα υπάγεται στο κρατικό μονοπώλιο.

### Επιτέλους, πρόοδος

Τρία χρόνια μετά την ανάληψη της διακυβέρνησης από τον ΣΥΡΙΖΑ, γίνεται επιτέλους το πρώτο βήμα που θέτει τις βάσεις για την πραγματοποίηση επενδύσεων σε έναν εντελώς καινούργιο τομέα της ελληνικής οικονομίας, «σπάζοντας» τους πηλολογικούς φραγμούς που είχαν σιπθεί για χρόνια στη χώρα μας. Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις αρμόδιων κυβερνητικών στελεχών, το συνολικό αποτύπωμα στην ελληνική οικονομία για την πρώτη διετία λειτουργίας αυτής της νέας αγοράς θα ξεπεράσει τα 2 δισ. ευρώ, ενώ αναμένεται να αποφέρει 8.000 θέσεις εργασίας μόνο τον πρώτο χρόνο, με τα ανάλογα έσοδα για τα δημόσια ταμεία με τη φορολόγηση να είναι ίδια με ό,τι ισχύει για όλες τις επιχειρήσεις. Άλλωστε, λόγω του συγκριτικού πλεονεκτήματος της χώρας μας, καθώς σύμφωνα με τις διεθνείς τεχνικές εταιρείες η Ελλάδα διαθέτει το ιδανικό κλίμα για την παραγωγή ενός φυτού που έχει τεράστιες δυνατότητες, καθώς «μόνο από τη βιομηχανική κάνναβη μπορούν να παραχθούν 22.500 προϊόντα», όπως υποστήριξε στα εγκαίνια του Athens

## ΘΕΜΑ ΗΜΕΡΩΝ ΤΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΓΙΑ ΤΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΚΑΝΝΑΒΗ

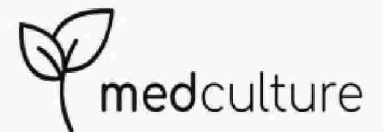
# Ανακούφιση για χιλιάδες ασθενείς

► Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις αρμόδιων κυβερνητικών στελεχών, το συνολικό αποτύπωμα στην ελληνική οικονομία για την πρώτη διετία λειτουργίας αυτής της νέας αγοράς θα ξεπεράσει τα 2 δισ. ευρώ, ενώ αναμένεται να αποφέρει 8.000 θέσεις εργασίας μόνο τον πρώτο χρόνο

Cannabis Expo ο Ευ. Ζαφείρης, γενικός γραμματέας βιομηχανίας του υπουργείου Οικονομίας.

### Τι προβλέπει για τις επιχειρήσεις

Σύμφωνα με πληροφορίες της «Α», μετά τη διαβούλευση των εμπλεκόμενων υπουργείων αποφασίστηκε να προβλεφθεί σε πρώτη φάση καθυποστημένη παραγωγή. Αυτό με απλά λόγια σημαίνει ότι η καλλιέργεια, η επεξεργασία, η μεταποίηση και η συσκευασία των προϊόντων θα γίνεται από την κάθε εταιρεία. Έτσι, όπως διαμορφώνεται το πλαίσιο, θα δίνεται αυτή η δυνατότητα και σε συνεταιρισμούς, υπό την προϋπόθεση ότι ο συνεταιρισμός θα μπορεί στήσει μονάδα παραγωγής. Ωστόσο, κάτι τέτοιο ενέχει κάποιες δυσκολίες, γι' αυτό και σε δεύτερο χρόνο θα έρθει επιπρόσθετη νομοθέτηση, η οποία θα δίνει τη δυνατότητα και για «οριζόντια» παραγωγή. Με τον τρόπο αυτό, δημιουργείται το έδαφος ούτως ώστε να προχωρούν οι καλλιεργητές σε συνεργασίες με τις εταιρείες που κάνουν μεταποίηση χωρίς οι ίδιοι να υποχρεώνονται να διατηρούν μονάδα.



Τις πύλες της άνοιξε, στο κλειστό του Τάε Κβον Ντο, την Παρασκευή, η πρώτη έκθεση για την κάνναβη που διεξάγεται στην Ελλάδα, σε μια στιγμή που, έπειτα από δεκαετίες συντηρητικής οπισθοδρόμησης και εγκλωβισμού χιλιάδων ασθενών, η φαρμακευτική κάνναβη αναμένεται να γίνει πραγματικότητα στη χώρα μας. Στην έκθεση συμμετέχουν πάνω από 60 εκθέτες από την Ελλάδα και όλο τον κόσμο, με προϊόντα φαρμακευτικής, βιομηχανικής και κλωστικής κάνναβης. Παράλληλα, πραγματοποιούνται συζητήσεις και διαλέξεις, ενώ οι επισκέπτες θα μπορούν να ενημερωθούν για τις ευεργετικές ιδιότητες του πιο παρεξηγημένου φυτού στην Ιστορία

### Ανοιχτός νόμος

Αυτή τη στιγμή έχει εκφραστεί μεγάλο ενδιαφέρον από υποψήφιους επενδυτές, τόσο από το εσωτερικό όσο και από το εξωτερικό, όχι μόνο στο κομμάτι της παραγωγής, αλλά και σε εκείνο της έρευνας. Όπως εκτιμούν κυβερνητικοί παράγοντες, το νομοθετικό πλαίσιο λειτουργεί αποτρεπτικά στη διαπλοκή, καθώς «πρόκειται για ένα, ανοιχτό νόμο», αφού, εφόσον πληρούνται κάποιες στοιχειώδεις προϋποθέσεις, τότε χορηγείται σχετική άδεια. Οι βασικές προϋποθέσεις είναι το λευκό ποινικό μητρώο για τον επενδυτή, συγκεκριμένα standards ασφαλείας (κάμερες, περίφραξη).

Είναι θετικό ότι γίνεται εκκίνηση μιας καινοτόμου αγοράς και μιας βιομηχανίας με μεγάλη προοπτική για την ελληνική οικονομία, ωστόσο, επειδή η όλη υπόθεση αφορά ασθενείς, οι οποίοι σήμερα καταφεύγουν επί της ουσίας στην παρανομία για να αποκτήσουν πρόσβαση στη θεραπεία τους, το στοίχημα για την επόμενη φάση είναι να απαντηθούν σημαντικά ζητήματα, όπως αυτό της αυτοκαλλιέργειας από τους ίδιους τους ασθενείς.

Τέλος, στις στοχεύσεις τόσο των εμπλεκόμενων από την κυβέρνηση όσο και των ασθενών είναι η προοπτική δημιουργίας Ελληνικού Οργανισμού Κάνναβης.



## Η πρώτη ύλη και οι αγρότες

» Σε μια πιο «κλειστή» προσέγγιση φαίνεται πως καταλήγει το νέο πλαίσιο για την παραγωγή ιατρικής κάνναβης ως προς τη σύνδεσή της με τον πρωτογενή τομέα, καθώς αναμένεται να προσδιορίζεται σε σχέση με οργανωμένα, καθυποστημένης μορφής σχήματα.

Το σχετικό σχέδιο νόμου, με το οποίο δημιουργείται θεσμικό πλαίσιο για την καλλιέργεια και επεξεργασία φυτών κάνναβης στη χώρα μας με στόχο τη φαρμακευτική τους αξιοποίηση, που αναμένεται σύντομα να ολοκληρωθεί, σε αυτή τη φάση δεν προβλέπει μια ανοιχτή διαδικασία παραγωγής-καλλιέργειας στην ιατρική κάνναβη, με τρόπο που να συμπεριλαμβάνει ευρύτερα τον αγροτικό κόσμο (μεμονωμένους γεωργούς ή ομάδες παραγωγών κ.λπ.).

Ακόμα και η δυναμική συμμετοχή συνεταιριστικών σχημάτων στην παραγωγή δεν είναι τόσο α-

πλή, καθώς περνά μέσα από τη δημιουργία μεταποιητικής υποδομής για την παραγόμενη πρώτη ύλη, η οποία ωστόσο συνδέεται με τη φαρμακευτική δραστηριότητα. Για την αδειοδότηση δηλαδή μιας τέτοιας μεταποιητικής μονάδας, είναι αναγκαίο να καλύπτεται η σχέση με την τελική χρήση του προϊόντος, δεδομένου ότι αυτή αφορά αποκλειστικά ιατρικούς σκοπούς, διαδικασίες διαφορετικές σε σχέση με τους «παραδοσιακούς» κλάδους μεταποίησης των προϊόντων της αγροτικής παραγωγής (π.χ. παραγωγικές μονάδες γεωργικές, κτηνοτροφικές, αλιευτικές-ιχθυοκαλλιεργητικές και μεταποιητικές εγκαταστάσεις τροφίμων κ.λπ.).

Οι αγρότες θα έχουν τη δυνατότητα να ασχοληθούν με τη συγκεκριμένη καλλιέργεια, καθώς θα μπορεί να εισέλθει δυναμικό από τον πρωτογενή τομέα σε πάγκα θερμοκηπίων για την παραγωγή της ια-

τρικής κάνναβης.

Σημειώνεται ότι πολλοί καλλιεργητές βιομηχανικής κάνναβης, που πλέον αποκτούν εμπειρία στη συγκεκριμένη παραγωγή και σταδιακά εισέρχονται σε φάση αυξημένων αποδόσεων, έχουν ήδη εκδηλώσει ενδιαφέρον για τη συμμετοχή τους και στην καλλιέργεια ιατρικής κάνναβης, η οποία σε κάθε περίπτωση θα διέπεται από πολύ συγκεκριμένο και αυστηρό πλαίσιο, καθώς πρόκειται για μια εντελώς διαφορετική τελική χρήση (ιατρική έναντι της βιομηχανικής).

Δεδομένου πάντως ότι αναμένεται σε δεύτερο χρόνο να υπάρξουν επιπλέον θεσμικές παρεμβάσεις, συμπληρώνοντας ή/και επεκτείνοντας το αρχικό πλαίσιο, από την πλευρά του υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης υπάρχει ήδη ετοιμότητα σε επίπεδο ζητημάτων επί των αρμοδιοτήτων του στο συγκεκριμένο πεδίο.

ANTIGONH ZOYNTA





**ΕΥΘΕΜΟΣ**

«Πόλεμος»  
με τους  
εμπρηστές κάδων

➡ σελ. 22





ΔΗΜΟΣ ΚΟΡΔΕΛΙΟΥ-ΕΥΟΣΜΟΥ

## «Πόλεμος» με τους εμπρηστές κάδων



■ Σοβαρό είναι το πρόβλημα που αντιμετωπίζει ο Δήμος Κορδελιού - Ευόσμου με τους κάδους απορριμμάτων, αφού τον τελευταίο μήνα έχουν μπει στο στόχαστρο αγνώστων, οι οποίοι τους πυρπολούν τις νυχτερινές ώρες, προκαλώντας μια υψηλού κόστους ζημιά στον δήμο της Δυτικής Θεσσαλονίκης. Μόνο τον τελευταίο μήνα προκλήθηκαν πυρκαγιές σε 40 κάδους που βρίσκονται τοποθετημένοι σε οδικούς άξονες του δήμου, προκαλώντας τεράστια προβλήματα και δημιουργώντας σοβαρούς κινδύνους για τη δημόσια

### υγεία και ασφάλεια.

Σαν να μην έφτανε αυτό, ο δήμος καλείται να πληρώσει περίπου 300 ευρώ για την αντικατάσταση κάθε κάδου ξεχωριστά. Όπως επισήμανε ο δήμαρχος Πέτρος Σούλας στην ThessNews, ήδη έχει ξεκινήσει η διαδικασία αντικατάστασης των κάδων, με τον φόβο να επαναληφθεί το φαινόμενο.

Σύμφωνα με σχετική ενημέρωση, ο Δήμος Κορδελιού - Ευόσμου απευθύνθηκε προς την Ελληνική Αστυνομία και την Πυροσβεστική, ώστε να αυξηθούν οι περιπολίες εντός του δήμου και να προληφθεί η εκδήλωση αντίστοιχων φαινομένων,

ωστόσο το πρόβλημα παρουσιάζει ανησυχητική έξαρση. Είναι χαρακτηριστικό ότι το βράδυ της 7ης Ιανουαρίου σημειώθηκαν φωτιές σε οκτώ κάδους απορριμμάτων της δημοτικής ενότητας Ευόσμου και Ελευθερίου Κορδελιού. Λόγω της επικινδυνότητας της κατάστασης, ο δήμος προχώρησε σε μηνυτήρια αναφορά προς τον εισαγγελέα, με κοινοποίηση στο Πυροσβεστικό Σώμα και την Ελληνική Αστυνομία, ώστε να καταπολεμηθεί συντονισμένα από τις αρμόδιες αρχές το φαινόμενο της καταστροφής της δημόσιας περιουσίας.