

## **ΕΙΣΑΓΓΕΛΕΑΣ ΣΤΗΝ ΠΟΡΤΑ ΤΟΥ ΠΟΛΑΚΗ ΓΙΑ ΤΟ ΚΕΕΛΠΝΟ**

Ραγδαιές εξελίξεις για το μέγα σκάνδαλο! Τον λόγο έχει τώρα η Δικαιοσύνη σ. 15





Σκάνδαλο ΚΕΕΛΠΝΟ

# Εισαγγελέας στην... πόρτα του Πολάκη!

Η επίμονη άρνηση της κυβερνητικής πλειοψηφίας να διερευνήσει τις καταγγελίες του προέδρου των εργαζομένων για τις πληρωμές εκατομμυρίων σε εταιρεία security ανάγκασε τη ΝΔ να στραφεί στη Δικαιοσύνη

**Σ**ε μπουμερανγκ για την κυβέρνηση εξελίσσεται η εξεταστική επιτροπή της Βουλής για την Υγεία. Οι καταγγελίες του προέδρου των εργαζομένων του ΚΕΕΛΠΝΟ Σταμάτη Πουλή σε βάρος του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Παύλου Πολάκη για τέλεση του αδικήματος της απιστίας δίνουν νέα τροπή στην εξεταστική.

Η επίμονη μάλιστα άρνηση της κυβερνητικής πλειοψηφίας να διερευνήσει τις καταγγελίες με το πρόσχημα ότι δεν αφορούν στην περίοδο που διερευνά η εξεταστική, ανάγκασαν τη Νέα Δημοκρατία να στραφεί στη δικαστική διερεύνηση και να ζητήσει την άμεση διαβίβαση των πρακτικών της εξεταστικής στον εισαγγελέα, κάτι που αναμένεται να γίνει τις προσεχείς ημέρες μετά την καθαρογραφή των πρακτικών.

## Υπόλογος ο υπουργός

Το ενδεχόμενο δικαστικής διερεύνησης των καταγγελιών και η μετατροπή του κ. Πολάκη από καταγγέλλοντα σε υπόλογο είναι πορατά από ποτέ.

Οι καταγγελίες περιστρέφονται γύρω από την υπόθεση που είχε αποκαλύψει πρόσφατα η

«Κυριακάτικη ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ» για πληρωμές εκατομμυρίων ευρώ από το ΚΕΕΛΠΝΟ σε εταιρεία security. Κατά την κατάθεσή του στην εξεταστική επιτροπή της Βουλής, ο κ. Πουλής μίλησε για ξεκάθαρη απιστία. «Παραβιάζεται κατάφωρα εδώ και δύο χρόνια το δημόσιο λογιστικό και είναι πάνω από 10.000.000 ευρώ η απιστία που έχει γίνει» ήταν η χαρακτηριστική φράση του κ. Πουλή, η οποία έβαλε φωτιά στην εξεταστική και έθεσε στο στόχαστρο της ΝΔ τον κ. Πολάκη.

Συγκεκριμένα, ο πρόεδρος των εργαζομένων κατήγγειλε πως ενώ το ΚΕΕΛΠΝΟ από τις 24 Δεκεμβρίου 2015, οπότε και εντάχθηκε στο Δημόσιο Λογιστικό, απαγορευόταν να αναλαμβάνει υποχρεώσεις υπέρ τρίτων, στις πληρωμές που έχουν γίνει από το ΚΕΕΛΠΝΟ στην εταιρεία security υπάρχει ως αιτιολογία και η φύλαξη κτιρίων του υπουργείου Υγείας. Ο κ. Πουλής όμως δεν σταμάτησε εκεί. Υποστήριξε ότι όλα έγιναν χωρίς καμιά διαγωνιστική διαδικασία, χωρίς σύμβαση, ούτε καν προκήρυξη, και αποκάλυψε ότι σε πάρα πολλά τιμολόγια, τα οποία έχει στην κατοχή του, αναγράφεται ότι



Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Παύλος Πολάκης και τα πρωτοσέλιδα της «Κυριακάτικης ΕΛΕΥΘΕΡΙΑΣ» στις 10 Σεπτεμβρίου και στις 28 Οκτωβρίου 2017

παρέχονται υπηρεσίες στη βάση προφορικών εντολών της διοίκησης, ενώ σε άλλα υπάρχει επισήμανση για διαταγή πληρωμών κατ' εντολήν του αναπληρωτή υπουργού.

## Αγωγή

Αίσθηση ωστόσο προκάλεσαν και οι καταγγελίες του κ. Πουλή, πως η ίδια εταιρεία απέκλεισε παράνομα το κτίριο με εντολή της Διοίκησης και νόθευσε το Πρωτόκολλο του ΚΕΕΛΠΝΟ για την περίοδο 2013-2014, που ήταν η υπουργική θητεία του κυρίου Γεωργιάδη. «Άμεσα καλέσαμε την Άμεση Δράση. Κάναμε αγωγή και στις 18 Ιουλίου 2017 πήραμε

απόφαση ασφαλιστικών μέτρων, η οποία διατάζει την απομάκρυνση της συγκεκριμένης εταιρείας από το ΚΕΕΛΠΝΟ, διότι προχωρά σε παράνομες πράξεις που αφορούν στο Μητρώο, στο Αρχείο, στο Πρωτόκολλο του ΚΕΕΛΠΝΟ.

Καταγγέλλουμε την παράνομη εταιρεία security στον κ. Πολάκη και αντί να τη διώξει, όπως όλες οι υπόλοιπες εταιρείες, την κρατάει και της έχει κάνει και αύξηση 70% μέσα σε ένα έτος, γιατί παίρνει 70% παραπάνω πλέον επί θητείας Πολάκη, δηλαδή τα 2.300 έγιναν 4.000 ευρώ» είπε ο κ. Πουλής.

Κατά τη Νέα Δημοκρατία,

όλα τα παραπάνω δεν μπορούν να μείνουν χωρίς διερεύνηση. Εξ ου και από την πρώτη στιγμή, προκειμένου να ξεπεραστεί η άρνηση της κυβερνητικής πλειοψηφίας, οι βουλευτές της ΝΔ επικαλέστηκαν τον Ποινικό Κώδικα και υποστήριξαν πως απ' τις στιγμές καταγγέλλονται αυτεπαγγέλτως διωκόμενα αδικήματα, όπως η απιστία, η εξεταστική είναι υποχρεωμένη να διαβιβάσει τα πρακτικά στον εισαγγελέα.

Οι ίδιες πηγές μάλιστα υποστήριξαν ότι οι καταγγελίες Πουλή στη Βουλή θα πρέπει να συσχετιστούν με τις αναφορές που έχουν ήδη γίνει στην Εισαγγελία Διαφθοράς.

## ΚΟΙΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΜΗΤΑΡΑΚΗ - ΓΕΩΡΓΙΑΝΤΑ

### «Θα συνεχίσουμε να ψάχνουμε την αλήθεια για τις ύποπτες υποθέσεις»

Με κοινή δήλωσή τους στην «Κυριακάτικη ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ», οι βουλευτές της ΝΔ Νότης Μηταράκης και Γιώργος Γεωργιάδης μιλούν για ύποπτες υποθέσεις, οι οποίες εμπλέκουν τη σημερινή διοίκηση του ΚΕΕΛΠΝΟ και του υπουργείου Υγείας. «Η αμχανία της κυβερνητικής πλευράς είναι πλέον εμφανής στην εξεταστική για την υγεία. Γιατί από εκεί που ο κ. Πολάκης κατήγγειλε "φαγοπότι" πάνω από 80 δισ. ευρώ πριν το 2015, έρχονται στο φως

πολύ ύποπτες υποθέσεις, που εμπλέκουν τη σημερινή διοίκηση και του ΚΕΕΛΠΝΟ και κυρίως την ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Ακούσαμε από μάρτυρες να έχει μεν το ΚΕΕΛΠΝΟ ενταχθεί στις διατάξεις του Δημοσίου Λογιστικού, αλλά ταυτόχρονα να αναλαμβάνονται δαπάνες χωρίς διαδικασίες και χωρίς συμβάσεις. Ακούσαμε να δίνονται τα κλειδιά των γραφείων που φυλάσσονται τα στοιχεία του ΚΕΕΛΠΝΟ στην εταιρεία

security, της οποίας η απομάκρυνση έχει διαταχθεί με δικαστική απόφαση. Ακούσαμε για "περιέργες" εξαφανίσεις στοιχείων και εγγράφων, για υπερδιπλασιασμό των εργαζομένων, που έφτασαν τους 1.700, για εκφοβισμούς υπαλλήλων, για ελεγκτές που αρνούνται να παραλάβουν στοιχεία και να τα ελέγξουν ως ώφειλαν. Και όλα αυτά για τη διετία 2015-2017. Πρόκειται για στοιχεία που μας έχουν θορυβήσει και συγκλονίσει όλους

και έχουν καταστήσει την κυβερνητική πλευρά από κατηγορο, υπόλογο ενώπιον της επιτροπής. Εμείς από την πλευρά μας θα συνεχίσουμε να ψάχνουμε την αλήθεια και τα πραγματικά γεγονότα, γιατί αυτό είναι το χρέος μας, χωρίς να κρυβόμαστε πίσω από την εν πολλοίς τεχνητή χρονική διάκριση που αφήνει εκτός πεδίου εξέτασης ακριβώς το διάστημα 2015 έως σήμερα» αναφέρουν χαρακτηριστικά οι δύο βουλευτές.







● ΣΕΛ. 34-35

### **ΕΜΠΟΡΙΟ ΟΡΓΑΝΩΝ**

Διεθνή κυκλώματα εκμεταλλεύονται την οικονομική ασφυξία Ελλήνων και μεταναστών και αγοράζουν νεφρούς αντί μερικών χιλιάδων ευρώ



# Παγίδες θανάτου από εμπόρους ανθρώπινου πόνου

Των **ΑΙΜΙΛΙΑΣ ΣΤΑΘΑΚΟΥ,**  
**ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ ΚΑΖΑΝΤΖΙΔΗ**  
 koinonia@realnews.gr

**Τ**ο εμπόριο του ανθρώπινου πόνου βρίσκεται πρόσφορο έδαφος στην Ελλάδα της οικονομικής κρίσης, τρέφοντας μία από τις επικερδέστερες δραστηριότητες του οργανωμένου εγκλήματος, τη «μαύρη αγορά» ανθρωπίνων οργάνων. Διεθνή κυκλώματα παγιδεύουν και ξεγελούν δωρητές στη χώρα μας, επιλέγοντας τα θύματά τους ανάμεσα στους εξαθλιωμένους οικονομικά πολίτες και στους πρόσφυγες.

Η απελπισία έχει αναγκάσει τουλάχιστον δέκα άτομα τους τελευταίους μήνες να απευθυνθούν στον Σύλλογο Νεφροπαθών Θεσσαλονίκης, προτείνοντας να πουλήσουν τους νεφρούς τους.

Η **Realnews** αποκαλύπτει τα συγκλονιστικά μηνύματα που έστειλαν επώνυμα στον Σύλλογο ζητώντας να πωλήσουν τα όργανά τους.

«Είμαι μπτέρα δύο παιδιών και εδώ και μια εβδομάδα ζω χωρίς ρεύμα, λόγω χρέους. Για να ορθοποδήσει η οικογένειά μου, θέλω να πουλήσω το νεφρό μου. Δεν θέλω να προσβά-

**Μέσω αγγελιών υπόσχονται δεκάδες χιλιάδες ευρώ σε απειλημένους Έλληνες που ζητούν να πουλήσουν τους νεφρούς τους**

λω κανέναν με το μήνυμά μου, ξέρω πόσοι άνθρωποι υποφέρουν, αλλά δεν αντέχω άλλο τη μιζέρια. Αν δεν βρω μια άκρη, το μόνο σίγουρο είναι ότι θα δώσω ένα τέλος στη ζωή μου», λέει η 37χρονη γυναίκα από τη νότια Ελλάδα.

Μια ακόμα κραυγή απόγνωσης, από έναν άνδρα 62 ετών, ο οποίος αναφέρει: «Εχω τεράστιο οικονομικό πρόβλημα και θέλω να πουλήσω το νεφρό μου, έναντι 25.000 ευρώ. Το πρόβλημα είναι προσωρινό και δεν είμαι από αυτούς που θέλουν να εμπορευτούν τον ανθρώπινο πόνο. Ας γίνει με όποιες διαδικασίες θέλετε για να διασφαλίσετε τα συμφέροντα των μελών σας».

Σε άλλη περίπτωση, ένας άνδρας 45 ετών από τη Μακεδονία γράφει: «Μετά από πολλές προσπάθειες να βρω χρήματα για μια σοβαρή επέμβαση της γυναίκας μου, αποφάσισα να πουλήσω το νεφρό μου, για να γίνει καλά η σύζυγός μου. Παρακαλώ, περιμένω απάντησή σας». Ενώ μία κοπέλα μόλις 25 ετών πρότεινε να πουλήσει το νεφρό της γιατί ήταν, όπως έλεγε, απελπισμένη.

Ο πρόεδρος του Συλλόγου Νεφροπαθών Θεσσαλονίκης, **Χρήστος Καραγκιόζης**, τονίζει ότι η κοινότητα των ασθενών καταδικάζει το εμπόριο ανθρωπίνων οργάνων, το οποίο σε όλο τον πολιτισμένο κόσμο είναι παράνομο.

Στη χώρα μας, το νομικό πλαίσιο είναι ιδιαίτερα αυστηρό και

τόσο οι δότες όσο και οι λήπτες είναι καταγεγραμμένοι.

«Δυστυχώς, τον τελευταίο καιρό έχουμε πολλές περιπτώσεις απελπισμένων Ελλήνων πολιτών που προτείνουν να πουλήσουν τα όργανά τους, λόγω οικονομικών προβλημάτων, και μάλιστα δύο άτομα είχαν επισκεφτεί πρόσφατα τα γραφεία του Συλλόγου. Μια μεσήλικη γυναίκα, με κλάματα, μας εξήγησε ότι είχε μια επιχείρηση που έκλεισε και κινδύνευε να της κάνουν κατάσχεση και στην απελπισία της σκέφτηκε να πουλήσει το νεφρό της, χωρίς να γνωρίζει ότι αυτό είναι παράνομο», αποκαλύπτει ο κ. Καραγκιόζης.

Η οικονομική κρίση στην Ευρώπη έχει πυροδοτήσει αύξηση στο εμπόριο των ανθρωπίνων οργάνων και έχει μεταφέρει τα κυκλώματα στην περιοχή μας.

Τούρκοι «μπρόκερ» οργάνων, που κυριαρχούν στον χώρο, ψάχνουν σε γειτονικές χώρες που μαστίζονται από την οικονομική κρίση, για





υποψήφιους δότες. Έτσι, η «μαύρη αγορά», η οποία παραδοσιακά δραστηριοποιείται στην Ινδία, στην Κίνα, στη Βραζιλία και στις Φιλιππίνες, έχει επεκταθεί σε χώρες της Ευρώπης που έχουν πληγεί από την κρίση: την Ελλάδα, την Ιταλία, την Ισπανία, καθώς και φτωχά βαλκανικά κράτη, όπως η Σερβία.

Η ωμότητα που χαρακτηρίζει το παράνομο εμπόριο οργάνων αποτυπώνεται στο email που εστάλη ομαδικά, πριν από λίγες μέρες στον Βόλο, με αποδέκτες πολλούς πολίτες.

«Αν αναζητάτε την ευκαιρία να πουλήσετε τα νεφρά σας για χρήματα λόγω capital controls και οικονομικών προβλημάτων και δεν ξέρετε τι να κάνετε, επικοινωνήστε μαζί μας, ακόμη και σήμερα, και θα σας προσφέρουμε καλή προσφορά για το νεφρό σας», ανέφερε με κυνικότητα.

Σε γνωστή σελίδα αγγελιών στο διαδίκτυο, πριν από μερικές ημέρες, δημοσιεύτηκε καταχώριση για «πώληση νεφρού προς μεταμόσχευση, λόγω οικονομικής δυσχέρειας», όπως ανέφερε χαρακτηριστικά και παρέθετε τηλεφωνοεπικοινωνίας. Ωστόσο, σύμφωνα με πληροφορίες, πολλές φορές οι «μπρόκερ» οργάνων ψαρεύουν αγοραστές μέσω τέτοιων αγγελιών και τους παραπέμπουν σε κλινικές στην Τουρκία, στην Ασία και στην Αφρική όπου γίνονται οι επεμβάσεις.

Την ίδια ώρα, δεκάδες σελίδες στο διαδίκτυο «βομβαρδίζονται» από δελεαστικές προτάσεις πώλησης οργάνων από κλινικές που έχουν έδρα στο εξωτερικό και ειδικά στην Ασία.

## Ο επίδοξος αγοραστής

Η «R» επικοινωνήσε με έναν από τους επίδοξους αγοραστές, με την πρόφαση της πώλησης νεφρού. Μέσα σε λίγα μόλις λεπτά, ένας άνδρας, εμφανιζόμενος ως γιατρός, απάντησε ζητώντας τα αναλυτικά μας στοιχεία (κατάσταση υγείας, ομάδα αίματος, θέση εργασίας και τα αίτια της επιθυμίας μεταμόσχευσης του οργάνου).

Αφού ρώτησε την τιμή στην οποία θα θέλαμε να πωλήσουμε το νεφρό, πρότεινε μία αμοιβή που έφτανε τα 100.000 ευρώ, συμπεριλαμβανομένων των εξόδων μετακίνησης για την χειρουργική επέμβαση, η οποία θα έπρεπε να γίνει στην Ινδία. Τα μισά χρήματα θα καταβάλλονταν σε τραπεζικό λογαριασμό πριν από την επέμβαση και τα υπόλοιπα αμέσως μετά, ανάλογα με την κατάσταση του νεφρού.

«Αγαπητέ δότη, βρίσκεσαι στο κατάλληλο μέρος, όπου μπορείς να πουλήσεις το νεφρό σου και να παραμείνεις υγιής. Σου προσφέρουμε τη μέγιστη ασφάλεια και σου εγγυόμαστε ότι δεν θα το μετανιώσεις. Ένα ελκυστικό ποσό χρημάτων σε περιμένει. Το μέγιστο που μπορούμε να διαθέσουμε για αγορά νεφρού είναι 200.000 δολάρια, αλλά δεν επιτρέπεται να επικοινωνήσεις με άλλον αγοραστή», μας απάντησε ο μεσάζων που συστήθηκε ως γιατρός μιας κλινικής στην Ινδία.

## Η απειλησία

Ο κ. Καραγκιόζης επισημαίνει ότι ο Έλληνας ασθενής είναι ευάλωτος σε αυτά τα κυκλώματα, καθώς έχουμε από τις μεγαλύτερες λίστες αναμονής για μεταμόσχευση στον κόσμο.

Είναι χαρακτηριστικό ότι στη λίστα για μεταμόσχευση νεφρών είναι 1.400 άτομα και ο χρόνος αναμονής φτάνει τα 6 έως 8 χρόνια, όταν σε άλλες χώρες της Ευρώπης δεν ξεπερνά τα δύο χρόνια. Μάλιστα, στην Πορτογαλία είναι μόλις μερικές εβδομάδες.

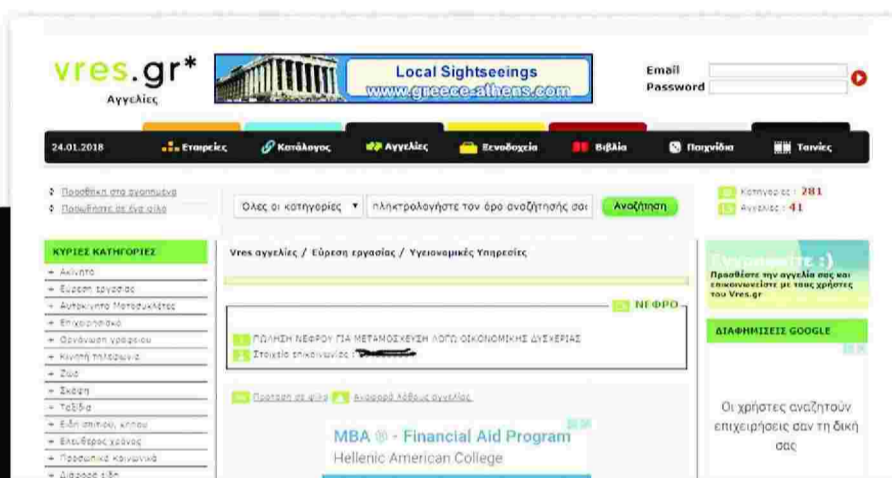
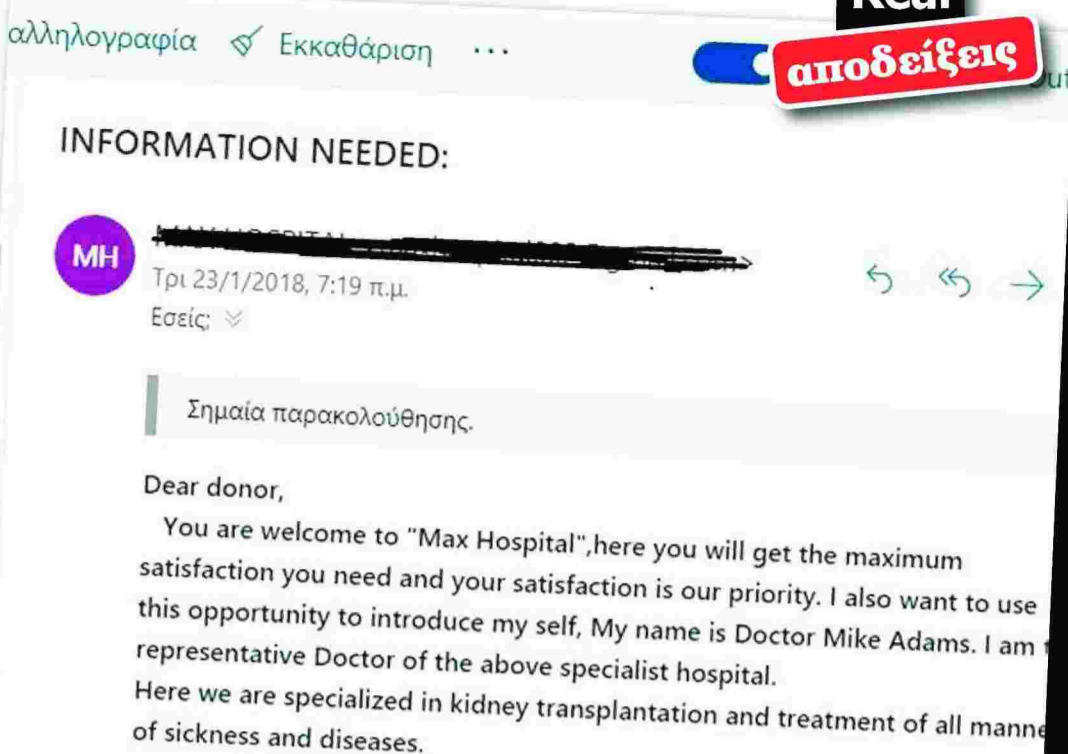
«Υπάρχουν ασθενείς που δεν έχουν πλέον αγγεία για να κάνουν αιμοκάθαρση και πρέπει πάση θυσία να βρεθεί μόσχευμα. Οι άνθρωποι αυτοί είναι ευάλωτοι στα κυκλώματα γιατί δεν έχουν το περιθώριο να περιμένουν άλλο. Τα τελευταία χρόνια 30 νεφροπαθείς από τη χώρα μας έχουν κάνει μεταμόσχευση σε παράνομες κλινικές στην Ινδία και πολλοί από αυτούς κατέληξαν», αποκαλύπτει ο κ. Καραγκιόζης.

## Θύματα

**Διεθνή κυκλώματα παγιδεύουν και ξεγελούν δωρητές στη χώρα μας, επιλέγοντας τα θύματά τους ανάμεσα στους εξαθλιωμένους οικονομικά πολίτες και στους πρόσφυγες**



**ΕΠΑΝΟ:** Η απάντηση που έλαβε η «R» όταν επικοινωνήσε με επίδοξους αγοραστές για την πώληση νεφρού αντί του ποσού των 100.000 ευρώ, καθώς και μια αγγελία για πώληση οργάνων από τις δεκάδες που κυκλοφορούν στο διαδίκτυο  
**ΑΡΙΣΤΕΡΑ:** Ο πρόεδρος του Συλλόγου Νεφροπαθών Θεσσαλονίκης, Χρήστος Καραγκιόζης



Σύμφωνα με στοιχεία του Συμβουλίου της Ευρώπης, το παγκόσμιο εμπόριο οργάνων αποφέρει στα κυκλώματα κέρδη που αγγίζουν το 1,2 δισ. δολάρια τον χρόνο, ενώ τουλάχιστον το 5% των μεταμοσχεύσεων νεφρού παγκοσμίως γίνεται μέσα από αγοραπωλησία οργάνων. Η Φιλιά Δημάκη, φοιτήτρια Βιοϊατρικών Επιστημών στο Πανεπιστήμιο του Πλίμουθ της Αγγλίας, που έχει κάνει έρευνα για το θέμα, αναφέρει ότι το 20% όλων των μεταμοσχεύσεων οργάνων παγκοσμίως προέρχεται από τη «μαύρη αγορά».

Τα τελευταία χρόνια έχει παρατηρηθεί σημαντική αύξηση στο εμπόριο οργάνων και εντός της Ε.Ε., λόγω της οικονομικής

κρίσης και των προσφύγων που πέφτουν θύματα trafficking.

Η Τουρκία είναι το βασικό σταυροδρόμι στη διακίνηση των παράνομα ληφθέντων οργάνων. Τα κυκλώματα του τουρκικού οργανωμένου εγκλήματος συνεργάζονται με τη ρωσική και την ιταλική μαφία και συντονίζουν ασθενείς και δωρητές σε παράνομες κλινικές, σε πολλά μέρη του κόσμου. Μάλιστα, υπάρχουν σοβαρές καταγγελίες για εξαφανίσεις προσφύγων και αφαίρεση οργάνων παρά τη θέλησή τους.

## Σήμα κινδύνου από τον πρόεδρο του ΕΟΜ

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ** του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων, **Ανδρέας Καραμπίνης**, εξηγεί ότι το εμπόριο οργάνων είναι η νέα μορφή σκλαβιάς. «Γνωρίζουμε ότι παγκοσμίως υπάρχουν "μπρόκερ" οργάνων, οι περισσότεροι από τους οποίους είναι Τούρκοι. Αυτοί φέρνουν σε επαφή εύπορους Αμερικανούς και Ευρωπαίους -ανάμεσα στους οποίους και Έλληνες- που μέσα στην απελπισία τους αγοράζουν ένα όργανο αξιοποιώντας τη δυστυχία άλλων ανθρώπων. Ωστόσο, στις μεταμοσχεύσεις που γίνονται στις χώρες του Τρίτου Κόσμου ή στις παράνομες ιδιωτικές κλινικές στα Βαλκάνια είναι πολύ μικρή η πιθανότητα να επιβιώσει ο λήπτης», επισημαίνει ο πρόεδρος του ΕΟΜ και αναφέρεται στον μεταμοσχευτικό τουρισμό, που εκμεταλλεύεται ευάλωτους πληθυσμούς όπως είναι οι πρόσφυγες.

«Πιστεύουμε ότι αυτοί που μεταφέρουν λαθραία αυτούς τους ανθρώπους στη χώρα μας συνεργάζονται με κυκλώματα εμπορίας οργάνων. Μάλιστα, υπάρχουν σοβαρές καταγγελίες για αρπαγή ανθρώπων ανάμεσα στους ευάλωτους αυτούς πληθυσμούς, με αποτέλεσμα στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας να υπάρχει πλέον ειδική υπηρεσία που ασχολείται με το trafficking οργάνων. Οι παράνομες αυτές μεταμοσχεύσεις γίνονται σε ιδιωτικές κλινικές στη Βουλγαρία, στο Κόσοβο, στα Σκόπια, την Τουρκία κ.λπ. Ο κ. Καραμπίνης τονίζει ότι υπάρχει μια παγκόσμια τάση, που προέρχεται από τις ΗΠΑ, για την εμπορευματοποίηση του ανθρώπινου σώματος. «Με την οικονομική εξαθλίωση του πληθυσμού εισβάλλει ο νόμος της αγοράς και το ανθρώπινο σώμα χάνει την ιερότητά του και γίνεται ένα προϊόν προς πώληση», καταλήγει ο πρόεδρος του ΕΟΜ.







Των **Θ. ΣΠΗΤΗΡΗ, Δ. ΠΑΝΑΝΟΥ**  
koinonia@realnews.gr

# Επικίνδυνος νοσοκομειακός εξοπλισμός σε αποθήκη στη Μαγούλα

**Κ**ύκλωμα που διακινούσε νοσοκομειακά μηχανήματα τα οποία θα έπρεπε να είχαν ανακυκλωθεί για λόγους δημόσιας υγείας, επιχειρεί να εξαρθρώσει η Δίωξη Οικονομικού Εγκλήματος της Ασφάλειας Αττικής. Μέχρι στιγμής έχουν κατασχεθεί 35 τέτοια μηχανήματα, έχει εντοπιστεί η εταιρεία ασφαλούς ανακύκλωσης που εξέδωσε γι' αυτά πρακτικά καταστροφής και τώρα οι αστυνομικοί προσπαθούν να εντοπίσουν τα μέλη του κυκλώματος τα οποία θα πουλούσαν τις συσκευές αυτές σε αφρικανική χώρα.

Τα ακατάλληλα προς χρήση νοσοκομειακά μηχανήματα εντοπίστηκαν εντελώς τυχαία, κατά τη διάρκεια ερευνών σχετικά με διακίνηση λαθραίων και νοθευμένων αλκοολούχων ποτών. Ένα από τα σημεία που ερευνηθήκαν ήταν και μια κάβα στον Πειραιά, όπου βρέθηκαν κούτες με λαθραία ποτά. Οι αστυνομικοί έλεγξαν ένα προς ένα όλα τα παραστατικά και τα τιμολόγια, προκειμένου να διαπιστώσουν το εύρος της φοροδιαφυγής. Ανάμεσα σε αυτά τα έγγραφα ανακάλυψαν σημειώματα που παρέπεμπαν σε μια αποθήκη στην περιοχή της Μαγούλας. Όπως ήταν φυσικό, οργανώθηκε επιχείρηση από ομάδες της Ασφάλειας και πραγματοποιήθηκε έρευνα στην τεράστια αποθήκη, η οποία βρίσκεται σε σχετικά ερημική τοποθεσία. Εκεί οι αστυνομικοί ανακάλυψαν μεγάλες ποσότητες αλκοολούχων ποτών, ποσότητες αναψυκτικών και χυμών των οποίων η ημερομηνία λήξης κατανάλωσης είχε παρέλθει προ πολλού, μηχανές και έπιπλα για τον εξοπλισμό καφετεριών και μπαρ, διάφορα άλλα υλικά και στο βάθος της αποθήκης τα 35 νοσοκομειακά μηχανήματα (το καθένα ήταν σε μέγεθος πλυντηρίου), για τα οποία σε πρώτη φάση οι αστυνομικοί δεν είχαν την παραμικρή ιδέα για τη χρήση τους.

Ακολούθησε έρευνα από ομάδα αξιωματικών της Δίωξης Οικονομικού Εγκλήματος, οι οποίοι διαπίστωσαν ότι πρόκειται για ηλεκτρονικές συσκευές που χρησιμοποιούνται από τα

**Ραδιενεργά μηχανήματα που ο κύκλος ζωής τους είχε ήδη ξεσκόπευαν να πουλήσουν στο εξωτερικό τα μέλη μιας πρωτοεμφανιζόμενης σπείρας**

νοσοκομεία για εργαστηριακές αναλύσεις. Στις συσκευές αυτές εισάγονται διαφόρων ειδών χημικές ουσίες και αντιδραστήρια, ενώ έχουν συγκεκριμένο κύκλο ζωής, που με το τέλος του αυτές θα πρέπει να ανακυκλώνονται βάσει συγκεκριμένων πρωτοκόλλων και από εξειδικευμένες εταιρείες ανακύκλωσης. Οι τελευταίες εκδίδουν και τα σχετικά πρακτικά καταστροφής με τους σειριακούς αριθμούς των συσκευών, προκειμένου η εταιρεία που τα εισάγει στην Ελλάδα να προμηθεύσει με νέες ίδιες συσκευές τα νοσοκομεία.

## Έπρεπε να είχαν καταστραφεί

Από την προανάκριση που ακολούθησε και τις καταθέσεις όλων των εμπλεκόμενων, οι αξιωματικοί της Ασφάλειας που ανέλαβαν την υπόθεση διαπίστωσαν ότι και οι 35 συσκευές είχαν ολοκληρώσει τον κύκλο ζωής τους σε διάφορα νοσοκομεία, ιδιωτικά θεραπευτήρια και διαγνωστικά κέντρα, οι διοικήσεις των οποίων είχαν ζητήσει από την εταιρεία που τα προμηθεύει την αντικατάστασή τους. Η εταιρεία παρέλαβε κανονικά τις συσκευές, τις μετέφερε στο συνεργαζόμενο κέντρο ανακύκλωσης και παρέλαβε τα σχετικά πιστοποιητικά καταστροφής για όλα τα μηχανήματα. Αυτά, όμως, τελικά βρέθηκαν στην αποθήκη της Μαγούλας.

Από την άλλη πλευρά, στα τυφλά εξακολουθούν να γίνονται οι

έρευνες των αστυνομικών για τα μέλη του κυκλώματος που σκόπευσε να διακινήσει στην αγορά τις ακατάλληλες αυτές συσκευές. Και αυτό διότι ακόμη δεν μπορούν να εντοπιστούν ούτε ο ιδιοκτήτης ούτε ο χρήστης του τεράστιου αποθηκευτικού χώρου. Οι ελπίδες των αστυνομικών να βρουν τους ανθρώπους που με κάποιο τρόπο πήραν από την εταιρεία ανακύκλωσης τα νοσοκομειακά μηχανήματα στηρίζονται σε μεγάλο βαθμό και στην εξάρθρωση του κυκλώματος διακίνησης των λαθραίων αλκοολούχων ποτών. Συγκεκριμένα, εκτιμούν ότι είτε πρόκειται για τα ίδια πρόσωπα, είτε έχουν στενή σχέση με αυτά από τη στιγμή που τους επέτρεψαν να τα κρύψουν στην αποθήκη που χρησιμοποιούνταν για τη διακίνηση των λαθραίων προϊόντων.

Σε ό,τι αφορά το τι σκόπευαν να κάνουν αυτά τα 35 νοσοκομειακά μηχανήματα τα μέλη του κυκλώματος, οι αστυνομικοί συγκέντρωσαν καταθέσεις τόσο από το προσωπικό των νοσοκομείων και των κέντρων που τα χρησιμοποιούσε όσο και από τους υπευθύνους της εταιρείας που τα εισάγει στην Ελλάδα.

## Η διαδικασία πώλησης

Σύμφωνα με αυτές τις καταθέσεις, οι συγκεκριμένες συσκευές είναι απίθανο να πουληθούν εντός της χώρας, αλλά και σε νοσοκομεία ή διαγνωστικά κέντρα άλλων ευρωπαϊκών χωρών. Και αυτό διότι οι όροι και οι διαδικασίες πώλησής τους δεν θα προσέφεραν ιδιαίτερο όφελος σε αυτές τις «αγορές». Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις των αστυνομικών και βάσει των στοιχείων που συγκέντρωσαν, το πιθανότερο σενάριο είναι να προσπαθούσαν να τα πουλήσουν σε κάποια αφρικανική χώρα ή σε μικρή χώρα των Βαλκανίων. Ιδιαίτερη έρευνα διεξάγεται επίσης προκειμένου να διαπιστωθεί το πώς αυτά τα μηχανήματα βρέθηκαν στα χέρια του κυκλώματος, ενώ είχαν εκδοθεί τα πιστοποιητικά καταστροφής από την εταιρεία που αναλαμβάνει την ασφαλή ανακύκλωση τέτοιων ειδικών υγειονομικών συσκευών.

Επίσης, εξετάζεται και ο πιθανός κίνδυνος για τη δημόσια υγεία, καθώς τα μηχανήματα αυτά περιείχαν βιολογικά στοιχεία, όπως αίμα, καθώς και ραδιενεργά υλικά.



## Αφήνουν τα αναβολικά να σπέρνουν τον θάνατο



Γράφει ο  
**ΚΥΡΙΑΚΟΣ  
ΘΩΜΑΪΔΗΣ**

Είναι αλήθεια ότι στην Ελλάδα χρειάζεται ένας νόμος που απλώς θα εφαρμόζει τους νόμους. Όμως υπάρχουν περιπτώσεις που τα νομικά κενά στη χώρα μας είναι τόσο κραυγαλέα ώστε επιτρέπουν στους παράνομους να κάνουν ανεμπόδιστα τη δουλειά τους. Μία από τις πλέον χαρακτηριστικές περιπτώσεις τέτοιων νομικών κενών, είναι αυτό που συμβαίνει με τις παράνομες ιστοσελίδες πώλησης αναβολικών και φαρμακευτικών σκευασμάτων. Διεθνής εισαγγελική και αστυνομική έρευνα εντόπισε πάνω από 7,5 χιλιάδες παράνομες ιστοσελίδες που σπέρνουν το θάνατο σε ματαιόδοξους και αφελείς, οι οποίοι είτε θέλουν να κάνουν μεγάλη καριέρα στον αθλητισμό είτε πιστεύουν ότι θα λύσουν τα προβλήματα υγείας τους με γιατροσόφια. Στην Ελλάδα εντοπίστηκαν 27 ανάλογες ιστοσελίδες. Σε όλο τον κόσμο αυτές οι ιστοσελίδες απενεργοποιήθηκαν αμέσως. Εκτός από τη χώρα μας! Συνεχίζουν να πωλούν αναβολικά και αμφιβόλου προέλευσης φάρμακα, παρότι έχει σχηματιστεί δικογραφία. Το ελληνικό νομικό πλαίσιο είναι απαρχαιωμένο και δεν προβλέπει την άμεση απενεργοποίηση παράνομων sites. Με αυτό τον τρόπο διαιωνίζεται μια κατάσταση που είναι επικίνδυνη για τη δημόσια υγεία και ανοίγουν φεγγίτες και παράθυρα ώστε ο κάθε επιτήδειος να συνεχίζει να προσπορίζεται υπερκέρδη και μάλιστα αφορολόγητα. Στο ίδιο μοτίβο κινήθηκαν επί χρόνια και οι παράνομες στοιχηματικές ιστοσελίδες που έκλεισαν σίτια και κατέστρεψαν οικογένειες. Η ελληνική Δίωξη Ηλεκτρονικού Εγκλήματος την τελευταία πενταετία κάνει εξαιρετική δουλειά, χωρίς όμως το ανάλογο αντίκρισμα. Κι αυτό γιατί η Πολιτεία δεν φροντίζει να ακολουθεί τις τεχνολογικές εξελίξεις και να νομοθετεί με βάση την ψηφιακή εποχή. Το ηλεκτρονικό delivery αναβολικών θα συνεχίζεται, όσο το νομοθετικό πλαίσιο παραμένει ελλιπές. Δικαίως αναρωτιέται κανείς αν αυτά τα νομικά κενά υπάρχουν από αδιαφορία ή από συνενοχή.





## SOS ΣΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

### Γερνούν και αδειάζουν από γιατρούς τα νοσοκομεία

Τα δημόσια νοσοκομεία αδειάζουν «επικίνδυνα» καθώς επικουρικοί γιατροί και νοσηλευτές απολύονται τη στιγμή που αρχίζουν να αποκτούν εμπειρία και αντικαθίστανται από άλλους, ενώ υπολογίζεται ότι λείπουν 6.500 μόνιμοι γιατροί όλων των ειδικοτήτων.

ΕΛΕΝΑ ΦΥΝΤΑΝΙΔΟΥ,  
ΣΕΛΙΔΑ Α25





## Τα νοσοκομεία γερνούν και αδειάζουν

Η φυγή των ειδικευόμενων γιατρών στο εξωτερικό και η προκήρυξη θέσεων επιμελητών με το σταγονόμετρο οι βασικότεροι λόγοι

ΡΕΠΟΡΤΑΖ  
ΕΛΕΝΑ ΦΥΝΤΑΝΙΔΟΥ

Στην πιο κρίσιμη καμπή της ιστορίας του βρίσκεται το Εθνικό Σύστημα Υγείας 35 χρόνια μετά την ίδρυσή του. Τα δημόσια νοσοκομεία, τα οποία επιβαρύνονται σοβαρά από την απουσία οργανωμένου δικτύου Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, δεν εξελίσσονται, δεν ανανεώνονται. Τουναντίον. Παρουσιάζουν μια κόπωση ανάλογη με τα χρόνια λειτουργίας τους, τόσο ως προς το έμψυχο όσο και ως προς το άψυχο υλικό. Πολλοί επιστήμονες, οι οποίοι μπήκαν ως νέο αίμα στο ΕΣΥ τη δεκαετία του '80 και εκπαιδεύτηκαν δίπλα σε καταξιωμένους συναδέλφους τους, πρόκειται εντός της προσεχούς τριετίας να αποχωρήσουν από τα νοσοκομεία, χωρίς ωστόσο να καταφέρουν να μεταλαμπαδεύσουν τις γνώσεις και την πολύτιμη εμπειρία τους στις νεότερες γενιές. Δύο είναι οι βασικότεροι λόγοι: οι προκηρύξεις με το σταγονόμετρο θέσεων επιμελητών και η φυγή των ειδικευόμενων στο εξωτερικό. Τα ελληνικά νοσοκομεία «στέκονται στα πόδια τους» με επικουρικό ιατρικό και λοιπό προσωπικό, οι συμβάσεις των οποίων δεν υπερβαίνουν τη διαίτη. Με άλλα λόγια, οι επικουρικοί ιατροί και νοσηλευτές απολύονται τη στιγμή που αρχίζουν να αποκτούν κάποια εμπειρία και αντικαθίστανται από άλλους, κάτι το οποίο είναι εξαιρετικά επικίνδυνο για το σύνολο των τμημάτων των νοσοκομείων και διη για τις ειδικές μονάδες.

### Ελλείψεις προσωπικού

Σύμφωνα με τον πρόεδρο του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ) κ. **Μιχάλη Βλασταράκο**, σήμερα έχει υπολογιστεί ότι λείπουν από τα νοσοκομεία 6.500 μόνιμοι ιατροί όλων των ειδικοτήτων. Παράλληλα, υπάρχει μεγάλο πρόβλημα από την έλλειψη ειδικευόμενων ιατρών, οι οποίοι σε πολλές περιφέρειες δεν καλύπτουν ούτε το 30% των θέσεων. Όπως αναφέρει, σε ειδικότητες που παλαιότερα υπήρχαν αναμονές ετών, όπως είναι η αναισθησιολογία, η βιοπαθολογία, η νευροχειρουργική, σήμερα το ενδιαφέρον είναι μικρό στα ελληνικά νοσοκομεία. «Πολλοί νέοι ιατροί, μετά την αποφοίτησή τους, φεύγουν στη Γερμανία, στις σκανδιναβικές χώρες κ.λπ. Αυτό συμβαίνει για δύο λόγους: διευρύνουν τη γνώση τους και αμείβονται καλύτερα σε σχέση με την Ελλάδα. Στη δε χώρα μας, τον τελευταίο καιρό γίνονται προσλήψεις κυρίως επικουρικού προσωπικού. Η κατάσταση αυτή αποτελεί πρόβλημα. Όταν δεν υπάρχει συνέχεια, δεν μπορεί να εξασφαλιστεί ασφαλής περίθαλψη. Θα πρέπει να

Τα δημόσια νοσοκομεία παρουσιάζουν μία κόπωση ανάλογη με τα χρόνια λειτουργίας τους, τόσο ως προς το έμψυχο όσο και ως προς το άψυχο υλικό

βρεθεί τρόπος στελέχωσης των νοσοκομείων πριν είναι πολύ αργά. Το προσωπικό αποχωρεί λόγω συνταξιοδοτήσεων χωρίς να αντικαθίσταται, με αποτέλεσμα στο μέλλον να καταστεί δυσχερής η ασφαλής λειτουργία των νοσοκομείων» τονίζει.

«Όταν δημιουργήθηκε το ΕΣΥ, εξασφαλίστηκε η είσοδος αλλά όχι η ανανέωση των ιατρών» θυμάται ο καρδιολόγος, επίκουρος καθηγητής του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων και συντονιστής διευθυντής του Τζάνειου Νοσοκομείου **Στέφανος Φούσας** και προσθέτει: «Χηρεύουν διευθυντικές θέσεις, δεν προκηρύσσονται νέες, με αποτέλεσμα να μην έρχονται ιατροί από το εξωτερικό σε θέση διευθυντού, όπως συνέβαινε παλαιότερα, και να μην μπορούν να μεταλαμπαδεύσουν οι γνώσεις στους νεότερους συναδέλφους. Ποιος ιατρός με 15 χρόνια εργασίας σε νοσοκομεία του εξωτερικού θα έλθει στην Ελλάδα σε θέση επιμελητή Β'».

Σήμερα, το 60%-70% των ιατρών που υπηρετούν στα ελληνικά νοσοκομεία βρίσκονται στις ανώτερες βαθμίδες, δηλαδή σε θέση συντονιστή διευθυντή και διευθυντή. «Αυτό σημαίνει ότι σε τρία, το πολύ τέσσερα χρόνια το μεγαλύτερο μέρος των ιατρών θα φύγει από το ΕΣΥ λόγω ηλικίας» σημειώνει.

Με τις παραπάνω διαπιστώσεις συμφωνεί και ο συντονιστής διευθυντής της



Καρδιολογικής Κλινικής του Γενικού Κρατικού Νοσοκομείου «Γ. Γεννηματάς» κ.

**Βλάσης Πυργάκης**. «Το ΕΣΥ δεν υπάρχει αμφιβολία ότι γερνάει. Δεν ανανεώνεται λόγω του μειωμένου αριθμού θέσεων επιμελητών Β' που προκηρύσσονται ετησίως, ενώ ο μέσος όρος ηλικίας των γιατρών είναι πολύ υψηλός. Επίσης, άλλο πρόβλημα είναι ότι έχει πολλούς στρατηγούς και λίγους στρατιώτες, δηλαδή πολλούς διευθυντές και λίγους επιμελητές Β'. Όταν χωρίς κρίση, μόνο με τη συμπλήρωση κάποιων χρόνων υπηρεσίας στα νοσοκομεία και με μια διαδικασία-παρωδία ονομάζονται κάποιοι διευθυντές, πρακτικά χωρίς αξιολόγηση, το ΕΣΥ οδηγείται σε λήμασμα». Θεωρεί επίσης ότι η μη προκήρυξη θέσεων συντονιστών διευθυντών και η τηρούμενη διαδικασία ορισμού «προσωρινά υπευθύνων», οι οποίοι έχουν την επιστημονική ευθύνη διαφόρων τμημάτων, δεν προάγει την αξιοκρατία αλλά το κομματικό κράτος.

### Εχουν φύγει 14.000 νέοι ιατροί

Την απαισιοδοξία του δεν κρύβει ο διευθυντής της Κλινικής Μαστού του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου «Άγιος Σάββας» και πρόεδρος της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας κ. **Ευάγγελος**

**Φιλόπουλος**. «Υπάρχει μία μη έγκαιρα διαπιστωμένη διάσταση του προβλήματος της δημόσιας περίθαλψης στην Ελλάδα και αυτό έχει να κάνει με την εκπαίδευση και την προσέλευση του νέου επιστημονικού στελεχιακού δυναμικού. Η ηλικιακή κατανομή του ιατρικού προσωπικού οδηγεί το ΕΣΥ με μαθηματική ακρίβεια στην εξαφάνισή του και είναι ήδη εξαιρετικά δύσκολο να προλάβει η οποιαδήποτε κυβέρνηση να επαναστελεχώσει σωστά τα νοσοκομεία και τις μονάδες του ΕΣΥ» επισημαίνει. Ο κ. Φιλόπουλος μιλά για τη συνέχεια που πρέπει υπάρχει στις κλινικές προκειμένου να μεταδίδεται από τους γηραιότερους και μεγαλύτερους στην ιεραρχία στους νεότερους. «Αυτό έχει διακοπεί βίαια τα τελευταία με τη μη πρόσληψη νέων γιατρών. Ετσι, κινδυνεύει να εμφανιστεί το φαινόμενο της ασυνέχειας και της υποβαθμισμένης στελέχωσης των κλινικών, γεγονός που θα οδηγήσει εξ αντικειμένου στον μαρασμό του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Αν μάλιστα σκεφτεί κάποιος ότι το ικανότερο κομμάτι των νέων ιατρών – περισσότεροι από 14.000 – έχει φύγει στο εξωτερικό λόγω ανεργίας και χαμηλών εισοδημάτων, καταλαβαίνει τη διάσταση του προβλήματος».

### Ανυπαρξία εκπαίδευσης

Ιδιαίτερη μνεία κάνει στην ανυπαρξία συνεχιζόμενης εκπαίδευσης όλων των ειδικοτήτων σε θέματα ογκολογίας. Αυτό, σημειώνει, δημιουργεί σειρά προβλημάτων – από την κακή αντιμετώπιση του ασθενούς ως την υπερκατανάλωση διαγνωστικών και θεραπευτικών μέσων.

Να σημειωθεί ότι την τελευταία δεκαετία περισσότεροι από 3.635 ειδικευόμενοι και 7.480 ειδικευμένοι ιατροί έφυγαν από νοσοκομεία της Αθήνας για το εξωτερικό. Ειδικότερα το 2017, από την αρχή του χρόνου, 253 ειδικευόμενοι και 636 ειδικευμένοι ιατροί ζήτησαν πιστοποιητικά για το εξωτερικό από τον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών. Σύμφωνα με τα στοιχεία του ΙΣΑ, το 2016 δόθηκαν 1.168 πιστοποιητικά για το εξωτερικό. Από αυτά τα 306 αφορούσαν ανειδίκευτους ιατρούς και τα 862 ειδικευμένους.

ΠΙΣ

Μιχάλης Βλασταράκος, πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου: «Πολλοί νέοι ιατροί, μετά την αποφοίτησή τους, φεύγουν στη Γερμανία, στις σκανδιναβικές χώρες κ.λπ. Αυτό συμβαίνει για δύο λόγους: διευρύνουν τη γνώση τους και αμείβονται καλύτερα σε σχέση με την Ελλάδα. Στη δε χώρα μας, τον τελευταίο καιρό γίνονται προσλήψεις κυρίως επικουρικού προσωπικού. Η κατάσταση αυτή αποτελεί πρόβλημα. Όταν δεν υπάρχει συνέχεια, δεν μπορεί να εξασφαλιστεί ασφαλής περίθαλψη».

### ΝΕΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

#### Κάτι αλλάζει στην ακτινοθεραπεία

Σε αντίθεση με όλες τις άλλες ειδικότητες, στην ακτινοθεραπεία κάτι φαίνεται να αλλάζει προς το καλύτερο. Σύμφωνα με τον διευθυντή του Ογκολογικού - Ακτινοθεραπευτικού Τμήματος του νοσοκομείου «Αλεξάνδρα» και πρόεδρο της Ελληνικής Εταιρείας Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας κ. **Γιώργο Πισσάκα**, «ειδικά στην ακτινοθεραπεία θα μπορούσαμε να πούμε ότι το ΕΣΥ αναγεννάται. Ημασταν στα τάρταρα ως ειδικότητα. Δεν υπήρχε εξοπλισμός και κατά συνέπεια δεν δινόταν η δυνατότητα να εκπαιδευτούν οι νέοι ιατροί στις νεότερες τεχνικές. Υστερα από πολύ καιρό, το τελευταίο τρίμηνο έχουμε στο νοσοκομείο τρεις ειδικευόμενους». Αξίζει να αναφερθεί ότι την τελευταία διετία έχουν τοποθετηθεί στα νοσοκομεία δεκαπέντε καινούργια μηχανήματα μέσω των ΕΣΠΑ και της δωρεάς του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος. Ηδη λειτουργούν τα πέντε. Τα υπόλοιπα θα τεθούν σε λειτουργία εντός του έτους. Παράλληλα, έχει προγραμματιστεί η πρόσληψη δεκαπέντε ειδικευμένων ακτινοθεραπευτών ογκολόγων.





ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΕΡΕΥΝΑΣ

## Θύματα της κρίσης οι ασθενείς με ΧΑΠ

**«Εκπτώσεις»** στη φαρμακευτική τους αγωγή κάνουν οι Έλληνες ασθενείς με Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια. Οι οικονομικές δυσκολίες σε συνδυασμό με την αύξηση της συμμετοχής στο κόστος των φαρμάκων κάνουν πολλούς ασθενείς να είναι ασυνεπείς στη θεραπεία τους. Εκτιμάται ότι σχεδόν οι μισοί ασθενείς με ΧΑΠ (46%) ξεχνούν ή συνειδητά δεν λαμβάνουν τη σωστή δοσολογία των φαρμάκων. Το αποτέλεσμα είναι τα χρόνια της κρίσης να έχει αυξηθεί κατά 11,5% το ποσοστό όσων εμφανίζουν παροξύνσεις της νόσου και κατά 14,1% το ποσοστό όσων εισάγονται για νοσηλεία λόγω επιδείνωσης της κατάστασής τους. Στις επιπτώσεις της οικονομικής κρίσης στη διαχείριση της ΧΑΠ, αναφέρεται ελληνική μελέτη που δημοσιεύεται στο τελευταίο τεύχος του European Respiratory Review.

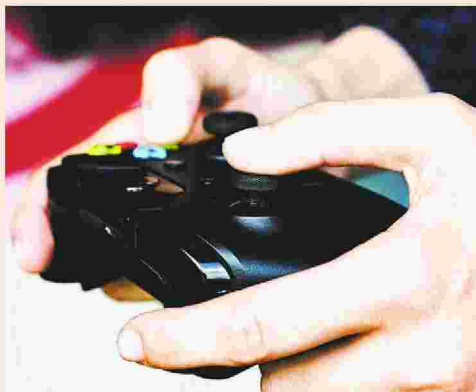




## «Ψυχική διαταραχή» η εντατική ενασχόληση με video games;

**ΕΙΝΑΙ ΓΝΩΣΤΟ** πως τα video games έχουν... κυνηγηθεί συστηματικά από ουκ ολίγους καλοθελητές επί πολλά χρόνια, μεγάλη εντύπωση ωστόσο έχει προκαλέσει η σκέψη του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας να τα συσχετίσει επίσημα με συγκεκριμένο είδος ψυχικών διαταραχών (gaming disorder). Ο Οργανισμός αποκαλεί έτσι την εντατική, καθημερινή και πολύωρη ενασχόληση με τα video games, που οδηγεί σε συμπεριφορά πρακτικά εξαρτημένου ατόμου. Η συμπεριφορά αυτή χαρακτηρίζεται από γνωρίσματα που έχουν κι άλλες επικίνδυνες, αποδεδειγμένα εθιστικές ή/και εμμονικές ενασχολήσεις, όπως ο τζόγος, οδηγώντας σε πολλές περιπτώσεις στα ίδια συμπτώματα και στα ίδια αποτελέσματα.

Υπάρχουν, βεβαίως, πολλοί gamers που καταναλώνουν υπερβολικά πολύ χρόνο στην αγαπημένη τους ενασχόληση, εις βάρος του διαθέσιμου χρόνου για τις υποχρεώσεις τους ή για την προσωπική και κοινωνική τους ζωή. Το να «στιγματιστούν», όμως, τα video games ως μορφή ψυχαγωγίας που



μπορεί να οδηγήσει σε συμπεριφορές εξάρτησης, σαν να ήταν η μόνη, είναι πιθανώς άλλη μια ένδειξη της προκατάληψης που αντιμετωπίζουν εδώ και πολλά χρόνια. Σε οποιονδήποτε τομέα και δραστηριότητα το παρακάνει κανείς -παραχωρώντας τους αναλογικά μεγάλο μέρος της καθημερινότητάς του- μπορούν να εντοπιστούν συμπτώματα εθισμού και εμμονής. Τα games δεν έχουν την... αποκλειστικότητα σε αυτό. Δικαίως η επιλογή αυτή του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, λοιπόν, έχει προκαλέσει θύελλα αντιδράσεων. Ούτε η υπερβολική κατανάλωση... ταινιών, τηλεοπτικών σειρών ή τηλεοπτικού προγράμματος γενικότερα -υποστηρίζουν όσοι αντιδρούν με αυτήν την επιλογή- έχει συνδεθεί ποτέ με «ψυχική διαταραχή», ούτε η ακρόαση μουσικής, ούτε η ανάγνωση βιβλίων - δραστηριότητες οι οποίες επίσης, αν επιδοθεί κάποιος εμμονικά σε αυτές, πράγμα όχι σπάνιο, απορροφούν πάρα πολύ από τον καθημερινό του χρόνο.

Και ενώ άλλες συνήθειες και φαινόμενα της σύγχρονης ψηφιακής εποχής έχουν χαρακτηριστεί από πλειάδα ψυχολόγων ως «διαταραχές» (όπως η πολύωρη και εμμονική χρήση των κοινωνικών δικτύων με πολλαπλούς διαφορετικούς τρόπους ή η... «σελφίτιδα»), ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας δεν δείχνει την ίδια πρόθεση να τις χαρακτηρίσει ως τέτοιες, ώστε να συμπεριληφθούν στο κατάλογο των αναγνωρισμένων ασθενειών του. Θα «περάσει» τελικά στον κατάλογο αυτό το gaming disorder επίσημα; Ελπίζουμε πως όχι!





# Τελευταία στις μεταμοσχεύσεις η Ελλάδα

Κορυφαίοι επιστήμονες υπογράμμισαν ότι οι δότες είναι μόλις 6 για πληθυσμό ενός εκατομμυρίου – Πρωτοβουλία ευαισθητοποίησης το δέντρο ζωής που φυτεύτηκε στον Βόλο

**Ε**ντονο προβληματισμό προκάλεσαν τα δεδομένα που παρέθεσαν πέντε διακεκριμένοι επιστήμονες, στο πλαίσιο της ημερίδας που πραγματοποιήθηκε χθες στο Δημαρχείο Βόλου, σύμφωνα με τα οποία η Ελλάδα κατέχει την τελευταία θέση στην Ευρώπη σε επίπεδο μεταμοσχεύσεων, με τους δότες να είναι μόλις έξι για ένα εκατομμύριο πληθυσμού. Οι ομιλήτες της χθεσινής ημερίδας, αναφέρθηκαν στο πολύ μικρό ποσοστό των ανθρώπων που εκφράζουν τη επιθυμία να γίνουν δωρητές οργάνων, ενώ σημείωσαν ότι πρέπει να αναπτυχθούν δράσεις ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης, συντονισμένα, σε εθνικό επίπεδο.

## Περιοράξ: ΓΛΥΚΕΡΙΑ ΥΔΡΑΪΟΥ

Οι διοργανωτές της χθεσινής ημερίδας, ο Δήμος Βόλου δια της Αντιδημαρχίας Κοινωνικής Μέριμνας και ο Σύλλογος νεφροπαθών Μαγνησίας, φύτεψαν χθες συμβολικά το δέντρο της ζωής στην πλατεία Ρήγα Φεραίου, με την παρίαιση, όσο αυτό μεγαλώνει τόσο να αυξάνονται οι αποδέκτες του μεγάλου δώρου της ζωής, της δωρεάς οργάνων.

Το δέντρο ευλόγησε ο π. **Αποστόλος Θάνος** και εκλήθηκε να ευοδώσει ο στόχος των εμπνευστών της συγκεκριμένης προσπάθειας, ενώ εκπρόσωποι συλλόγων κρέμασαν στα κλαδιά του μηνύματα ζωής και ελπίδας, με επίκεντρο την δωρεά οργάνων.

Η **αντιδήμαρχος Νατάσα Μορφογιάννη** επισήμανε ότι «στόχος είναι η ενημέρωση των πολιτών μας για τη βελτίωση της καθημερινότητας και της ποιότητας ζωής τους. Φιλοξενούμε κορυφαίους επιστήμονες, για να ενημερωθεί ο κόσμος σχετικά με τη δωρεά οργάνων, και θεωρώ ότι μας δίνεται η ευκαιρία να μάθουμε πώς μπορούμε να γίνουμε δωρητές οργάνων και παράλληλα να τιμήσουμε τις οικογένειες που πήραν τη μεγάλη απόφαση».

Ο **πρόεδρος του Συλλόγου Νεφροπαθών της περιοχής μας, Βασίλης Γαννάκος**, επισήμανε από την πλευρά του ότι «το δέντρο που φυτέψαμε, είναι αφιερωμένο σε οικογένειες, οι οποίες την ύστατη ώρα πήραν τη γενναία απόφαση και δώρισαν τα όργανα συγγενών τους. Είναι σημαντικό να αντιληφθούν όλοι τι εστί δωρεά οργάνων και να εξαλειφτεί η προκατάληψη. Όλοι πρέπει να γίνουν δωρητές οργάνων, και εφόσον διαπιστωθεί ο εγκεφαλικός θάνατος, να παίρνουν τη γενναία απόφαση και να δωρίζουν αυτό το δώρο Θεού, που το περιμένουν πάρα πολλοί συνάνθρωποί μας».

## Λίστα αναμονής στον Βόλο

Στην πολύχρονη αναμονή των υποψήφιων ληπτών, που σε ορισμένες περιπτώσεις διαρκεί δέκα χρόνια, αναφέρθηκε ο **Δρ. Χρήστος Συργκάνης**, ο οποίος παρέθεσε αριθμητικά στοιχεία για τον Βόλο, τονίζοντας ότι σε τοπικό επίπεδο υπάρχουν 180 ασθενείς που κάνουν αιμοκάθαρση, άλλοι 20 που κάνουν περιτοναϊκή, 40 περίπου έχουν μεταμοσχευθεί και στη λίστα αναμονής καταγράφονται 40 άτομα, που περιμένουν το πολύτιμο μόσχευμα που θα αλλάξει τη ζωή τους. Παράλληλα δόθηκαν δύο



Φυτεύτηκε χθες το δέντρο της ζωής στην πλατεία Ρήγα Φεραίου

μοσχεύματα από ισάριθμους πτωματικούς δότες στη διάρκεια της χρονιάς, ενώ όπως επισήμανε ο ίδιος, πρέπει να γίνει συντονισμένη προσπάθεια και να επανδρωθεί ανάλογα ο Εθνικός Οργανισμός Μεταμοσχεύσεων, ούτως ώστε να ανικνεύονται σε καθημερινή βάση οι κατάλληλοι δότες και να υπάρχει κινητοποίηση προς τις μονάδες εντατικής.

Η ανάγκη ενημέρωσης υπογραμμίστηκε από τους ομιλήτες της χθεσινής ημερίδας, την οποία συντόνισε ο δημοσιογράφος Δημήτρης Μαρέδης.

Στο πάνελ κάθισαν οι **Δρ. Χρήστος Συργκάνης**, Συντονιστής Διευθυντής Νεφρολογικού Τμήματος Γενικού Νοσοκομείου Βόλου «Αχιλλοπούλειο», **Δημήτριος Πιστόλας**, Κλινικός Συντονιστής Μεταμοσχεύσεων, **Δρ. Βουγιός Βασίλειος**, Συντονιστής Διευθυντής Α' Χειρουργικού Τμήματος και μονάδας μεταμοσχεύσεων οργάνων Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Ο Ευαγγελισμός», **Δρ. Θεοφάνης Αποστόλου**, Συντονιστής Διευθυντής Νεφρολογικού Τμήματος «Αντώνιος Γ. Μπίλλης», Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Ο Ευαγγελισμός - Οφθαλμιατρείο Αθηνών - Πολυκλινική» και **Δρ. Γρηγόριος Μυσερλής**, Νεφρολόγος Διευθυντής Ε.Σ.Υ. Χειρουργική κλινική Μεταμοσχεύσεων ΑΠΘ Ιπποκράτειο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, οι οποίοι σκιαγράφησαν μέσα από τις εισηγήσεις τους, την σοβαρότητα του προβλήματος.

## Χρειάζεται ευαισθητοποίηση

Για ανάγκη καλύτερης οργάνωσης έκανε λόγο από την πλευρά του ο **Δρ. Θεοφάνης Αποστόλου**, ο οποίος ανέφερε ότι οι μεταμοσχεύσεις γίνονται κατά κύριο λόγο από πτωματικούς δότες. Σύμφωνα με τη θέση που διατύπωσε, «πρέπει να οργανωθεί σε νέα βάση ο Εθνικός Οργανισμός Μεταμοσχεύσεων, με ευρύτερη ακτίνα ενημέρωσης της κοινής γνώμης, εκπαίδευσης, αύξησης κλινών στην εντατική, για να γίνει η μεταμόσχευση» είπε. Ο ίδιος υπογράμμισε ότι «χρειάζεται μεγαλύτερη ευαισθητοποίηση και ενημέρωση για να εξαλειφθούν οι προκαταλήψεις, που λειτουργούν ανασταλτικά στη δωρεά οργάνων».

Τις εμπειρίες του από τον «Ευαγγελισμό» μετέφερε ο **Δρ. Βασίλειος Βουγιός**, ο οποίος έκανε λόγο για αυξητική τάση, της τάξης του 60% στο συγκεκριμένο Νοσοκομείο, σε σύγκριση με τα δύο προηγούμενα χρόνια. Συνηγόρησε, ωστόσο, υπέρ της θέσης ότι «οι μεταμοσχεύσεις στην Ελλάδα είναι αρκετά υποβαθμισμένες, με την έννοια ότι έχουμε πολύ μικρό αριθμό δωτών, μοσχευμάτων» όπως είπε, και προσέθεσε ότι «πρέπει να ευαισθητοποιηθεί ο κόσμος, ούτως ώστε να μη χάνονται μοσχεύματα, τη στιγμή που μπορούν να σωθούν πολλοί άνθρωποι».

Ο **Δρ. Γρηγόριος Μυσερλής**, επισήμανε από την πλευρά του, ότι «πρέπει να γίνει μεγαλύτερη προσπάθεια τόσο από την πολιτεία, όσο και από τους μαζικούς φορείς, για την ενημέρωση του κόσμου, στο θέμα των μεταμοσχεύσεων. Πρέπει να εξαχθούν χρήσιμα συμπεράσματα, είπε, για να μπορέσουμε να προχωρήσουμε σε μια μεγαλύτερη και αποτελεσματικότερη κατάσταση στην Ελλάδα, γιατί υπάρχουν τα περιθώρια». Ο ίδιος ανέφερε ως παράδειγμα το πρόβλημα της χρόνιας νεφρικής νόσου και τόνισε ότι «η μεταμόσχευση είναι αυτή που λύνει το πρόβλημα, οι ασθενείς επανεντάσσονται στην κοινωνία και η ποιότητα ζωής τους γίνεται ασύγκριτα καλύτερη».

Σε ανάλογο μήκος κύματος ήταν και η εισήγηση του **Δημήτριου Πιστόλα**, ο οποίος αναφέρθηκε διεξοδικά στον συντονισμό των μεταμοσχεύσεων και εξήγησε πώς μπορεί να γίνει κανείς δωρητής οργάνων και κάτω από ποιες προϋποθέσεις. Ο ομιλητής υπογράμμισε την καθοριστική σημασία της δωρεάς οργάνων και της μεταμόσχευσης, προκειμένου να σωθούν ανθρώπινες ζωές, ενώ ανέλυσε με σαφήνεια το πλαίσιο που συνθέτει το συγκεκριμένο θέμα.

Στις χθεσινές εκδηλώσεις παραβρέθηκαν ο πρόεδρος του Δημοτικού Συμβουλίου Βόλου, Πύργος Μουλάς, δημοτικοί και περιφερειακοί σύμβουλοι, εκπρόσωποι φορέων και συλλόγων, ιατροί αλλά και πολλοί Βολιώτες, οι οποίοι παρακολούθησαν με πολύ μεγάλο ενδιαφέρον τις εργασίες της ημερίδας και επικρότησαν την πρωτοβουλία φύτευσης του δέντρου της ζωής.



Ο πρόεδρος του Συλλόγου Νεφροπαθών με τον Βασίλη Βαλτιωτή και τις κόρες του που θα τιμηθούν σήμερα

## ΤΙΜΗΤΙΚΕΣ ΔΙΑΚΡΙΣΕΙΣ ΣΤΗ ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗ

### Προσέφεραν ζωή

Με ιδιαίτερη συγκίνηση παρακολούθησαν τις εργασίες της χθεσινής ημερίδας ο **Βασίλης Βαλτιωτής και οι κόρες του, Βάσω, Μαργαρίτα και Κωνσταντίνα**, που θα τιμηθούν σήμερα από τον Σύλλογο Νεφροπαθών, διότι έλαβαν τη γενναία απόφαση να χαρίσουν ζωή στην πιο δύσκολη στιγμή της ζωής τους. Ο κ. Βαλτιωτής πήρε την μεγάλη απόφαση να δωρίσει όργανα της συζύγου του, Ιωάννας, για να σωθούν τρεις άνθρωποι. «Έπρεπε να δώσουμε τα όργανα, αφού

η σύζυγός μου δεν είχε επιστροφή, για να σωθούν άλλοι άνθρωποι. Το κάναμε με την καρδιά μας, στην πιο δύσκολη στιγμή, και πήραμε την απόφαση μαζί με τις κόρες μου», δήλωσε ο ίδιος, ενώ προσέθεσε με συγκίνηση, ότι μέσω των ληπτών, νιώθει ότι συνεχίζει να ζει η σύζυγός του.

Η τιμητική διάκριση θα δοθεί στην επίσημη συνέντευξη κοπής πίτας που διοργανώνει ο Σύλλογος Νεφροπαθών Μαγνησίας σήμερα Κυριακή 28 Ιανουαρίου στις 13.00 στο κέν-

τρο «ΕΝΥΔΡΕΙΟ» (περιοχή Αναύρου). Εκτός από την οικογένεια που έκανε τη δωρεά οργάνων, ο Σύλλογος θα τιμήσει τον εξάιτερο ιατρό Νεφρολόγο Διευθυντή ΕΣΥ Μονάδας μεταμοσχεύσεων Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης κ. Μυσερλή Γρηγόρη και τη Φαρμακευτική Εταιρεία ΓΕΝΕΣΙΣ ΦΑΡΜΑ.

Κάρτες πωλούνται στις Μ.Τ. Νεφρού, Μον. Περιτονιαϊκής Κάθαρσης Νοσοκομείου, Μ.Τ. Νεφρού Θεσσαλονίκης Νοσηλευτική και από τα μέλη του Συλλόγου, καθώς και στην είσοδο του κέντρου, πριν την κοπή της πίτας. Τιμή κάρτας: 1,5 ευρώ με πλήρες μενού και ζωντανή μουσική. Το τηλέφωνο επικοινωνίας είναι 6977 331588. Χορηγός επικοινωνίας των εκδηλώσεων είναι η **εφημερίδα TAXYDROMOS**.

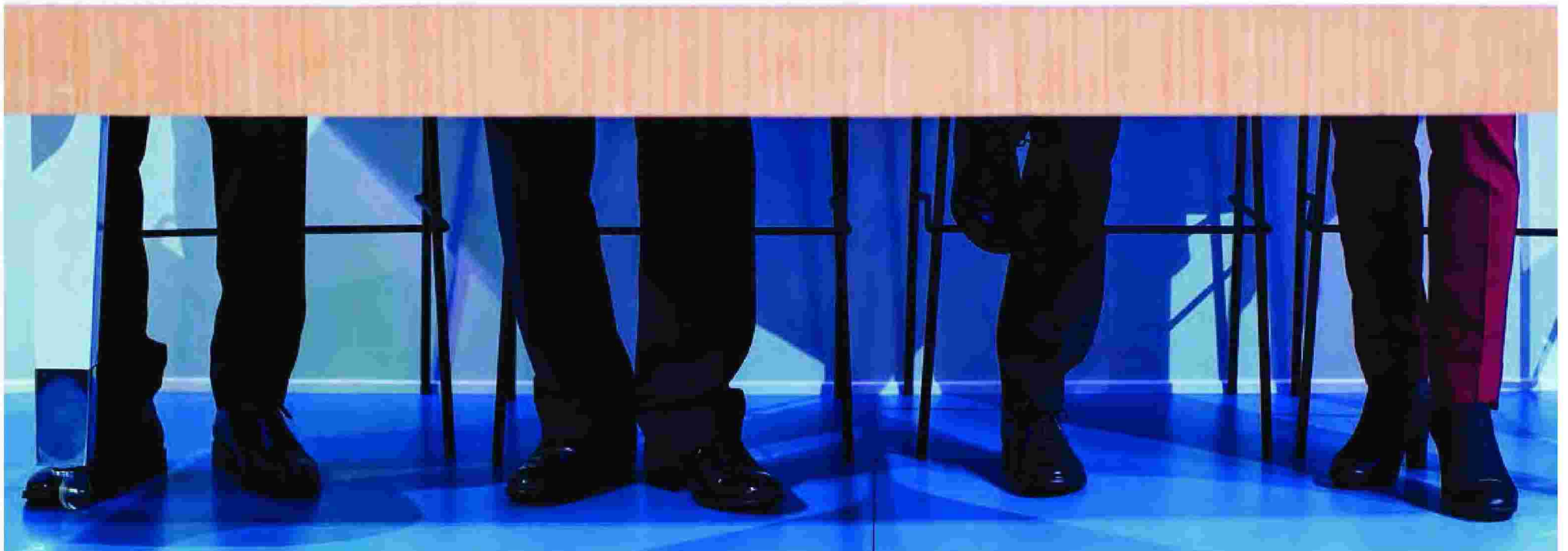


# ΕΚΡΗΚΤΙΚΟΣ ΣΥΝΔΥΑΣΜΟΣ ΝΕΩΝ ΜΕΤΡΩΝ ΚΑΙ ΕΘΝΙΚΩΝ ΥΠΟΧΩΡΗΣΕΩΝ

- ΟΙ ΔΥΣΚΟΛΕΣ «ΟΥΡΕΣ» ΤΗΣ ΤΡΙΤΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ
- Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΥΠΟΒΑΘΜΙΖΕΙ ΣΥΝΕΧΩΣ ΤΟΝ ΑΛΥΤΡΩΤΙΣΜΟ ΤΩΝ ΣΚΟΠΙΩΝ
- Η ΣΥΝΕΝΝΟΗΣΗ ΤΣΙΠΡΑ-ΖΑΕΦ ΔΕΝ ΣΥΓΚΙΝΕΙ ΤΗΝ ΚΟΙΝΗ ΓΝΩΜΗ

WORLD  
ECONOMIC  
FORUM

α







## ΣΕ ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ ΣΥΜΦΩΝΙΩΝ ΜΕ ΑΜΟΙΒΑΙΟΤΗΤΑ

ΧΡΗΣΤΟΣ ΜΑΘΗΣ

**Α**πό την ενδιάμεση συμφωνία του 1995 πήραν το νήμα οι πρωθυπουργοί της Ελλάδας και της πρώην Γιουγκοσλαβικής Δημοκρατίας της Μακεδονίας στη συνάντηση που είχαν στο Νταβός, την πρώτη σε επίπεδο πρωθυπουργών μετά τη συνάντηση Παπανδρέου-Γκρούεφσκι το 2010 στη Μαδρίτη.

Οι ανακοινώσεις του κ. Ζάεφ μετά τη συνάντηση μπορεί σε πολλούς στην Ελλάδα να φάνηκαν λίγες, όχι ιδιαίτερα σημαντικές και μονομερείς, δείχνουν, πάντως, ότι οι δεσμεύσεις που αναλαμβάνονται εκατέρωθεν για την οικοδόμηση μέτρων εμπιστοσύνης γίνονται σε κλίμα πλήρους αμοιβαιότητας.

### Τα πρώτα μέτρα

Ουσιαστικά οι δύο πλευρές ξεκίνησαν την αμοιβαία επίθεση φιλίας με δύο ασήμαντες παραχωρήσεις η μία στην άλλη. Ο κ. Ζάεφ προανήγγειλε τις μετονομασίες:

- Του αεροδρομίου των Σκοπίων «Αλέξανδρος ο Μέγας» σε «Κίρο Γκλιγκόροφ» σε μια κίνηση υψηλού συμβολισμού αλλά μικρής αξίας. Το αεροδρόμιο, όπως και να λέγεται, είναι το αεροδρόμιο των Σκοπίων, SKP στην αεροπορική διάλεκτο, όπως το αεροδρόμιο της Θεσσαλονίκης, το οποίο μετονομάστηκε σε «Μακεδονία» την περίοδο της κρίσης, έχει τον κωδικό SKG. Άλλωστε η χρήση του ονόματος «Αλέξανδρος ο Μέγας» για το αεροδρόμιο των Σκοπίων ουδόλως εμπόδιζε ή εμποδίστηκε από το γεγονός ότι το ίδιο όνομα έχει και το αεροδρόμιο της Καβάλας.

- Του αυτοκινητοδρόμου «Αλέξανδρος ο Μακεδών» σε «Αυτοκινητόδρομο Φιλίας». Πρόκειται για τον δρόμο ο οποίος στο μεγαλύτερο μέρος του έχει δύο λωρίδες ανά κατεύθυνση και συνδέει τα σύνορα των δύο χωρών με τα Σκόπια, είναι μήκους 161 χιλιομέτρων, ενώ βρίσκεται σε διαδικασία μετατροπής σε αυτοκινητόδρομο με ευρωπαϊκές προδιαγραφές, έργο το οποίο έχει αναλάβει η ελληνική κατασκευαστική εταιρεία ΑΚΤΩΡ. Μάλιστα, ο κ. Ζάεφ ως αρχηγός της αντιπολίτευσης είχε καταγγείλει ότι η εταιρεία δωροδοκώσε τον κ. Γκρούεφσκι ως πρωθυπουργό.

Αντίστοιχες σημασίας κινήσεις προανήγγειλε και ο κ. Τσίπρας:

- Την ένταξη της ΠΓΔΜ στην Πρωτοβουλία Αδριατικής-Ιονίου, μια οκταμελή ομάδα κρατών τα οποία έχουν ακτές στην Αδριατική Θάλασσα και στο Ιόνιο Πέλαγος. Πρόκειται για την Ελλάδα, την Ιταλία, την Αλβανία και πέντε από τις έξι πρώην Γιουγκοσλαβικές Δημοκρατίες, Κροατία, Σλοβενία, Σερβία, Μαυροβούνιο και Βοσνία. Η Πρωτοβουλία είναι πλαίσιο διαβούλευσης και συνεργασίας σε «στρογγυλές τράπεζες» των συμμετεχόντων κρατών στην οικονομία, στον τουρισμό, στις μεταφορές, στην τεχνική βοήθεια, στη βιώσιμη ανάπτυξη, στην προστασία του περιβάλλοντος, στην παιδεία, στον πολιτισμό, στην επιστήμη και στην καταπολέμηση του οργανωμένου εγκλήματος. Το 2016 ο πρωθυπουργός της Αλβανίας Έντι Ράμα πρότεινε να ε-

νταχθούν η ΠΓΔΜ και το Κόσοβο, για να ενισχυθεί η «μακροπεριφερειακή συνεργασία».

- Την κύρωση από το ελληνικό Κοινοβούλιο και της δεύτερης φάσης της Συμφωνίας Σύνδεσης της ΠΓΔΜ με την Ε.Ε., η οποία έχει υπογραφεί από το 2001 και είναι σε ισχύ από το 2004, αν και δεν έχει επικυρωθεί απ' όλα τα κοινοβούλια των χωρών-μελών. Πρωτότυπα κείμενα της συμφωνίας έχουν εκδοθεί σε 12 γλώσσες, ανάμεσα στις οποίες, όπως αναφέρεται στο σχετικό έγγραφο, η ελληνική και η «μακεδονική». «Υπογραμμίζουμε ότι η κυβέρνηση της ΠΓΔΜ καταβάλλει σημαντικές προσπάθειες για την επίλυση των προβλημάτων μέσω της συνεχούς εναρμόνισης της νομοθεσίας με την αντίστοιχη της Ε.Ε.» αναφέρει στην ιστοσελίδα του το ΥΠΕΞ αναφορικά με τις σχέσεις της ΠΓΔΜ με την Ε.Ε.

### Τα Μέτρα Οικοδόμησης Εμπιστοσύνης Κοτζιά-Πόποσκι το 2015

Το δεύτερο πακέτο στο οποίο αναφέρθηκε ο κ. Τσίπρας ήταν τα Μέτρα Οικοδόμησης Εμπιστοσύνης μεταξύ της Ελλάδας και της ΠΓΔΜ, στο πλαίσιο μιας συμφωνίας, που είχαν υπογράψει οι υπουργοί Εξωτερικών των δύο χωρών Ν. Κοτζιάς και Ν. Πόποσκι κατά την επίσκεψη του Έλληνα υπουργού στα Σκόπια στις 24 Ιουνίου 2015. Τα 11 Μέτρα Οικοδόμησης Εμπιστοσύνης που είχαν συμφωνηθεί ήταν:

1. Πολιτικές διαβουλεύσεις σε διεθνή, πολυμερή, περιφερειακά, ασφάλεια και προξενικά θέματα, όσο και σε πρωτοβουλίες περιφερειακής συνεργασίας/σχέδιο για ετήσιες διαβουλεύσεις
2. Διάλογος σε θέματα Ε.Ε. και ενίσχυσης διμερούς συνεργασίας
3. Συνεργασία του Εθνικού Κέντρου Δημόσιας Διοίκησης στην Αθήνα με την Υπηρεσία Διοίκησης στα Σκόπια
4. Συνεργασία μεταξύ πανεπιστημίων, ερευνητικών κέντρων και ινστιτούτων
5. Υποτροφίες για προγράμματα ανταλλαγής φοιτητών
6. Ενθάρρυνση πολιτιστικών συνεργασίας
7. Ενδυνάμωση οικονομικών και εμπορικών δεσμών. Διοργάνωση επιχειρηματικών συνεδρίων
8. Βελτίωση της ενεργειακής συνδεσιμότητας/γραμμή φυσικού αερίου
9. Βελτίωση της σιδηροδρομικής σύνδεσης Φλώρινας-Μπίτολα
10. Διαβουλεύσεις σε εσωτερικά θέματα, ζητήματα αστυνόμευσης συνόρων και τελωνειακής διοίκησης εναντίον του οργανωμένου εγκλήματος, της διαφθοράς, της τρομοκρατίας, της παράνομης μετανάστευσης και της διακίνησης ναρκωτικών
11. Συνεργασία στον τομέα της υγείας

Όπως είχε πει ο κ. Κοτζιάς, πρόκειται για τομείς χαμηλής πολιτικής με απώτερο σκοπό την αντιμετώπιση της καχυποψίας, που θα επιτρέψει να δημιουργηθούν οι συνθήκες ώστε να τεθεί σε υγιείς βάσεις το αίτημα για διευθέτηση του προβλήματος της ονομασίας. Θα



*Το νέο τοπίο που διαμορφώνεται στις σχέσεις Αθήνας-Σκοπίων απέχει πολύ από την προσδοκία που πολλοί έχουν στην Ελλάδα για μονομερείς κινήσεις από πλευράς της ΠΓΔΜ.*

πρέπει να σημειωθεί ότι τότε πρωθυπουργός ήταν ο κ. Γκρούεφσκι, που η κυβέρνηση σήμερα καταγγέλλει ως εθνικιστή.

Στο πλαίσιο της υλοποίησης του 4ου μέτρου, σε 5ο γύρο των συνομιλιών υπεγράφη Μνημόνιο Κατανόησης μεταξύ του Πανεπιστημίου «Απόστολος Παύλος» της Αχρίδας και του Πανεπιστημίου Πειραιώς, στο οποίο δίδασκε ο κ. Κοτζιάς. Σε ό,τι αφορά τη συνεργασία στον τομέα της υγείας, η ΠΟΕΔΗΝ υποστηρίζει ότι η υποβάθμιση των υπηρεσιών υγείας στη Φλώρινα στέλνει εκατοντάδες Έλληνες πολίτες στο νοσοκομείο του Μοναστηρίου/Μπίτολα.

Ο κ. Τσίπρας συμπεριέλαβε στα μέτρα το άνοιγμα της διασυνοριακής διάβασης των Πρεσπών, το οποίο είχε προταθεί από τον πρώτο πρόεδρο της ΠΓΔΜ στην Αθήνα Λιούπτσο Άροσφοκι, με την ευκαιρία της τριμερούς συνάντησης των πρωθυπουργών Ελλάδας, ΠΓΔΜ και Αλβανίας, Κόστα Σηρίτη, Λιούμπκο Γκεοργκίεφσκι και Ιλίρ Μέτα, το 1999 στον Άγιο Γερμανό.

Μάλιστα τότε η διέλευση του κ. Γκεοργκίεφσκι από το συγκεκριμένο σημείο, αν και δεν υπήρχε συνοριακό πέρασμα, είχε προκαλέσει τη δυσφορία ελληνικών διπλωματικών παραγόντων. Αν δεν γινόταν έτσι, ο κ. Γκεοργκίεφσκι θα έπρεπε να κάνει μιάμιση ώρα με το αυτοκίνητο για να διασχίσει απόσταση πέντε λεπτών με τα πόδια, είχαν απαντήσει τα Σκόπια.

Σε κάθε περίπτωση, η διάνοιξη δείχνει να είναι μια πολύ απλή υπόθεση.

### Ένταξη σε NATO και Ε.Ε.

Σε ό,τι αφορά την ένταξη της ΠΓΔΜ στο NATO, για την οποία η γειτονική χώρα ευελπιστεί να πάρει πρόσκληση στη σύνοδο κορυφής του Ιουνίου, ο κ. Τσίπρας είπε ότι πρέπει να βρούμε λύση στο σύνολο των ανοιχτών θεμάτων και πρέπει να συμφωνήσουμε σε μια σύνθετη ονομασία με ισχύ έναντι όλων. Είναι η τρίτη αμοιβαιότητα. Τα Σκόπια αλλάζουν το όνομα και η Ελλάδα αίρει την ένσταση για την ένταξη.

Για την ένταξη της χώρας στην Ε.Ε. δεν υπάρχει ιδιαίτερη βιασύνη. Η αίτηση υποβλήθηκε επίσημα στις 22 Μαρτίου 2004 και ενάμιση χρόνο αργότερα, στη σύνοδο κορυφής του 2005, της αναγνωρίστηκε καθεστώς υποψήφιας χώρας. Όμως οι ενταξιακές διαπραγματεύσεις δεν έχουν ξεκινήσει και οι πλέον πρόσφατες εκτιμήσεις του προέδρου Γιούνκερ είναι ότι δεν πρόκειται να ορισθεί ημερομηνία έναρξης πριν από το τέλος της θητείας της Επιτροπής, το 2019. Αν το θέμα του ονόματος δεν επιλυθεί για την ένταξη στο NATO, θα επανέλθει τότε.

### Αλυτρωτισμός

Ο μόνος τομέας στον οποίο η αμοιβαιότητα δείχνει δύσκολη είναι ο αλυτρωτισμός, καθώς η Ελλάδα τον καταλογίζει στην ΠΓΔΜ, αλλά όχι το αντίθετο. Σε κάθε περίπτωση, η αποδοκιμασία ήταν σαφής, αλλά μένει να φανεί αν οι δύο χώρες συμμερίζονται την ίδια άποψη για τον όρο.

«Πρώτα πρέπει να αντιμετωπίσουμε τον αλυτρωτισμό σε όλες τις μορφές και μάλιστα με εγγυήσεις ότι δεν θα αφήσουμε κανένα ανοιχτό παράθυρο, ώστε να δημιουργηθούν εκ νέου παρόμοιες προκλήσεις στο μέλλον» είπε ο κ. Τσίπρας, ενώ ο κ. Ζάεφ είπε ότι οι αλλαγές στα ονόματα καταδεικνύουν «το γεγονός ότι δεν έχουμε αλυτρωτικές βλέψεις εις βάρος του γείτονά μας».

Πάντως, κανείς από τους δυο δεν ανέλαβε δεσμεύσεις για την επίλυση του εκκλησιαστικού θέματος με την αναγνώριση της αποσχισθείσας από το Σερβικό Πατριαρχείο «Ορθόδοξης Αρχιεπισκοπής της Οχρίδος».





## ΗΠΑ: Μεγάλη απειλή για την Αφθονες θεωρίες συνωμοσίας κυκλοφορούν στοι

Ο Τζο Ακιούρσο, ένας χειροπράκτης 47 ετών, αρνείται να εμβολιάσει την κόρη του κατά της πολιομυελίτιδας, της ιλαράς και του κοκκύτη. Πιστεύει ότι οι μολυσματικές αυτές ασθένειες δεν είναι στην πραγματικότητα τόσο επικίνδυνες όσο οι παρενέργειες των εμβολίων για το παιδί του.

«Είμαι πραγματικά απογοητευμένος που δεν μπόρεσε να κολλήσει ανεμβολιογία και άλλες ασθένειες που θα καθιστούσαν τον οργανισμό της πιο ανθεκτικό και αυτός είναι για εμάς ο βασικός λόγος» που απορρίπτουμε τα εμβόλια, εξηγεί ο Ακιούρσο. Ο ίδιος και η σύζυγός του Κάθι, μια κινησιοθεραπεύτρια, ανήκουν σε μια μικρή ομάδα ανθρώπων στις ΗΠΑ που ζητούν να υπάρχει η επιλογή να μην εμβολιάζουν τα παιδιά τους.

Οι γονείς αυτοί, οι περισσότεροι από τους οποίους είναι λευκοί, με πανεπιστημιακή εκπαίδευση και ανήκουν στην ανώτερη μεσαία τάξη, επιλέγουν να μην εμβολιάζουν τα παιδιά του κατά μολυσματικών ασθενειών από τις οποίες έχουν πεθάνει πολλά παιδιά στο παρελθόν.

Εκτιμούν ότι οι ασθένειες αυτές δεν είναι τόσο φοβερές όσο οι κίνδυνοι που διατρέχουν τα παιδιά τους από τα εμβό-



λια, τα οποία προωθούνται προκειμένου να θησαυρίζουν οι φαρμακευτικές εταιρείες.

### Η παραπληροφόρηση

Οι γονείς αυτοί έχουν επίσης επηρεαστεί από κάποιους που καταγγέλλουν ότι παραποιούνται τα στοιχεία για την αποτελεσματικότητα των εμβολίων. Εκτιμούν ότι αποκρύπτεται η αύξηση του αριθμού των παιδιών που παρουσιάζουν παρενέργειες από τα εμβόλια.

Περισσότερα από επτά εκατομμύρια Αμερικάνοι, ορμώμενοι από τη δυσπι-

## υγεία το αντιεμβολιαστικό κίνημα

### ς ιστότοπους κοινωνικής δικτύωσης

στία τους προς την ιατρική κοινότητα, παρακολουθούν διάφορες ομάδες στο Facebook που καταγγέλλουν τις παρενέργειες των εμβολίων, ανέφερε τον Δεκέμβριο ο Ρίτσαρντ Στάν, καρδιολόγος του πανεπιστημίου της Νέας Υόρκης στο ιατρικό περιοδικό *Gems*.

«Αφθονες θεωρίες συνωμοσίας κυκλοφορούν στους ιστότοπους κοινωνικής δικτύωσης και επεκτείνονται, βρίσκονται στο απόγειό τους», κατηγγεύει.

Το 2000 κηρύχθηκε στις ΗΠΑ η εξάλειψη της ενδημικής ιλαράς κηρύχθηκε. Σε εθνικό επίπεδο μόνο το 2% των νηπίων δεν είχαν εμβολιαστεί τα τελευταία χρόνια, σύμφωνα με το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Ασθενειών (CDC). Όμως ο κίνδυνος προέρχεται από τους θύλακες του πληθυσμού που δεν είναι εμβολιασμένοι και οι οποίοι προκαλούν περιοχές όπου παύει να ισχύει η ανοσία της αγέλης.

Για παράδειγμα στη Μισεσότα το ποσοστό εμβολιασμού των παιδιών κατά της ιλαράς, της παρωτίτιδας και ερυθράς στην κοινότητα των Σομαλών έπεσε στο 42% το 2014 από 92% το 2004. Οι υπερασπιστές του αντιεμβολιαστικού κινήματος «αναζητούν — κυρίως σε ευάλωτους πληθυσμούς», όπως αυτός, εξηγεί ο Πίτερ Χότες διευθυντής

του κέντρου εμβολιασμών σε παιδιατρικό νοσοκομείο του Τέξας.

«Ένα από τα λανθασμένα επιχειρήματα του αντιεμβολιαστικού κινήματος είναι ότι η ιλαρά είναι μια ήπια ασθένεια, έως και ευεργετική», τονίζει. Τέτοιες απόψεις «είναι σκοπίμως παραπλανητικές και λανθασμένες» και έχουν πραγματικές επιπτώσεις, προσθέτει ο Χότες.

Μεταξύ των επιπλοκών της ιλαράς είναι η κώφωση, η τύφλωση, η εγκεφαλίτιδα και η πνευμονία, υπογραμμίζει ο Χότες και σύμφωνα με το CDC ένα ή δύο παιδιά ανά χίλια που νοσούν από την ασθένεια αυτή πεθαίνουν.

### Να αλλάξει η νομοθεσία

Στις ΗΠΑ μεταξύ των πρόσφατων επιδημιών ιλαράς περιλαμβάνεται αυτή στην κοινότητα των Άμις στο Οχάιο το 2014 με 383 κρούσματα. Το 2015, 118 άνθρωποι προσβλήθηκαν από την ασθένεια στην Αμερική με τις υγειονομικές αρχές να πιστεύουν ότι η μόλυνση ξεκίνησε από έναν άρρωστο επισκέπτη στην Disneyland της Καλιφόρνιας.

Η Αυστραλή ερευνήτρια Ναόμι Σμυθ επικρίνει για την εξάπλωση του κινήματος τους ιστότοπους κοινωνικής δι-

κτύωσης. Μόλις ολοκλήρωσε μια έρευνα για τον τρόπο με τον οποίο το Facebook μπορεί να δημιουργήσει φίλτρα που θα οδηγούν συχνά τους αντιεμβολιαστές σε σελίδες όπου αντικρούονται οι απόψεις τους. Όσοι είναι κατά του εμβολιασμού «έχουν μια διαφορετική ερμηνεία της απόδειξης από αυτή που χρησιμοποιεί η ιατρική κοινότητα», εξηγεί η Σμυθ.

Μεταξύ των λύσεων που προτείνει ο Χότες είναι η μεγαλύτερη επαφή των επιστημόνων με το κοινό. Θα πρέπει επίσης να αλλάξει η νομοθεσία: 18 αμερικανικές πολιτείες έχουν ήδη υιοθετήσει νόμους βάσει των οποίων οι γονείς δεν έχουν δικαίωμα να επιλέγουν αν θα εμβολιάσουν τα παιδιά τους.

Μετά την επιδημία ιλαράς στη DisneyLand, η Καλιφόρνια τροποποίησε τη νομοθεσία της. Πλέον τα παιδιά σχολικής ηλικίας μπορούν να εξαιρεθούν από τον εμβολιασμό μόνο για ιατρικούς λόγους.

Τα μέτρα αυτά πρέπει να επεκταθούν, τονίζει ο Χότες, διότι το αντιεμβολιαστικό κίνημα «δεν είναι πλέον μια μικρή περιθωριοποιημένη ομάδα, αλλά ένα κίνημα καλά οργανωμένο στο οποίο πρέπει να αντιταχθούμε ανοικτά».

