

9 στους 10 Έλληνες δεν μπορούν πληρώσουν για γιατρούς και φάρμακα

Από τα πρώτα χρόνια της κρίσης όλες οι ιατρικές επιστημονικές εταιρείες και οι σύλλογοι ασθενών έχουν κτυπήσει το σήμα κινδύνου ότι η πλειοψηφία των ελλήνων πολιτών αδυνατεί να πληρώσει για ιατρικές υπηρεσίες και φάρμακα. Ακόμη και αν κάποιοι προσφεύγουν στο ΕΣΥ για παροχή δωρεάν ιατρικής βοήθειας στη συνέχεια αδυνατούν να ακολουθήσουν τη θεραπεία που τους συστήνει ο γιατρός.

Η τραγική ένδεια στην οποία έχει περιπέσει ο πληθυσμός της χώρας από τη συνεχή μείωση μισθών και συντάξεων και την παράλληλη αφαίμαξη από την Εφορία έχει οδηγήσει σε «έκπτωση» ή αδιαφορία για τη φροντίδα υγείας.

Το γεγονός αυτό έρχεται τώρα να το επιβεβαιώσει και έρευνα της Ευρωπαϊκής Στατιστικής Υπηρεσία (Eurostat) με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα Υγείας (7 Απριλίου). Σύμφωνα, λοιπόν, με τα στοιχεία της Eurostat (τα οποία αφορούν τις δαπάνες υγείας στις χώρες της ΕΕ το 2016) 9 στους 10 Έλληνες αδυνατούν να πληρώσουν για την ιατρική τους φροντίδα και τα φάρμακά τους «κατακτώντας» την πρώτη θέση ανάμεσα στους υπόλοιπους πολίτες της ΕΕ και ακολουθούν η Ουγγαρία και η Κύπρος με περίπου 7,4 και 7,2 στους 10 πολίτες αντίστοιχα.

Σε σχέση με τη συνολική εικόνα της ΕΕ τα στοιχεία αναφέρουν ότι 71% των πολιτών της ΕΕ κατέβαλε χωρίς πρόβλημα τις δαπάνες υγείας το 2016 και από τους υπόλοιπους το 16% αντιμετώπισε «σχετική» δυσκολία, το 8% «μέτρια» και μόνο το 4% «μεγάλη» δυσκολία.

Αναλυτικότερα προβλήματα στην κάλυψη των δαπανών υγείας αντιμετώπισαν οι πολίτες των παρακάτω κρατών:

- Ελλάδα (90%) ● Ουγγαρία (74%) ● Κύπρος (72%) ● Λετονία (64%)
- Σλοβενία (61%) ● Ιταλία (56%).

Αύξηση των αυτοκτονιών

Τα οικονομικά προβλήματα συνεχίζουν να πυροδοτούν την ανεξέλεγκτη άνοδο του ποσοστού στις απόπειρες

Της **ΕΛΕΝΑΣ ΦΥΝΤΑΝΙΔΟΥ**
fintanidou@hotmail.com

ριν από την εφαρμογή των Μνημονίων, η λέξη «αυτοκτονία» και μόνο προκαλούσε ισχυρό σοκ στους Έλληνες και οι λιγοστές περιπτώσεις αποδίδονταν σε προβλήματα ψυχιατρικής φύσεως των αυτοκτελών. Εδώ και δύο-τρία χρόνια, δυστυχώς, η κατάσταση έχει επιδεινωθεί σε βαθμό που ανάλογα περιστατικά δεν αποτελούν πια θέμα συζήτησης. Το τελευταίο δίμηνο τα περιστατικά αυτοκτονίας ανθρώπων κάθε ηλικίας αυξήθηκαν δραματικά, ενώ υπάρχουν ημέρες που καταγράφονται μέχρι και δύο ή τρία. Ηδη, τον τρέχοντα μήνα έχουν καταγραφεί τουλάχιστον πέντε περιστατικά και άλλα τόσα τον Απρίλιο. Οπως προκύπτει, αρκετοί καταλήγουν σε αυτή την απόφαση λόγω οικονομικών δυσχερειών. Στις 3 του μήνα έβα-

λε τέλος στη ζωή του διά απαγχονισμού ένας ζωγράφος από τον Πύργο, λίγα 24ωρα μετά ένας 73χρονος συνταξιούχος δάσκαλος στο κέντρο της Καλαμάτας, ένας 42χρονος άνδρας στη Βέροια, μία γυναίκα 53 ετών από τον Βόλο, ένας 52χρονος άντρας στο Αερινό και ένας 65χρονος συνταξιούχος αστυνομικός σε χωριό του Δήμου Φαρκαδόνας Τρικάλων. Το τραγικό τέλος μιας 40χρονης μπετέρας τριών παιδιών στο τέλος του Απριλίου, στην περιοχή του Αργους, συγκλόνισε την κοινή γνώμη. Στοιχεία δείχνουν ότι την περίοδο των Μνημονίων, λόγω των οικονομικών προβλημάτων και της εργασιακής ανασφάλειας, αυξήθηκαν τα ποσοστά αυτοκτονικότητας στον ελληνικό πληθυσμό. Από το 2008 έως το 2013 τα περιστατικά αυξήθηκαν κατά 43,3% σε σχέση με τα προηγούμενα χρόνια. Το 2014 ανήλθαν σε 514, ενώ το 2015 σε 613. Το πρώτο εννεάμηνο του 2016 σημειώθηκαν 349 αυτοκτονίες και 513 απόπειρες.

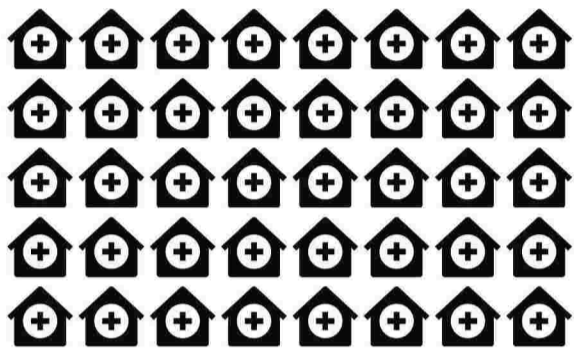
Σύμφωνα με την κλινική ψυχολόγο-ψυχοθεραπεύτρια και πρόεδρο της Δράσης για την Ψυχική Υγεία, Ιλία Θεοτοκά, η κατάθλιψη, λόγω της οικονομικής κρίσης, είναι πλέον ολοένα και συχνότερη, σχεδόν σε όλες τις ηλικίες και κυρίως στη μέση ηλικία. Πολλοί άνθρωποι επιλέγουν να μην εκφράζουν τα συναισθήματά τους, να δείχνουν μια εικόνα ότι όλα πάνε καλά και στην ουσία να προσποιούνται ή να αποδέχονται την καταθλιπτική διάθεση και να μη διεκδικούν μια πιο ικανοποιητική ψυχική ζωή και καλύτερη ποιότητα στη σχέση με τον εαυτό τους και τους άλλους. Σε κάποιες από αυτές τις περιπτώσεις μπορεί να υποκρύπτονται σκέψεις να δώσει το άτομο τέλος στη ζωή του, δηλαδή σκέψεις για απόπειρα αυτοκτονίας. «Τα τελευταία χρόνια υπάρχει αύξηση των αυτοκτονιών και πιθανά να υπάρχει ένα ποσοστό που δεν δηλώνεται», δηλώνει η κυρία Θεοτοκά και επισημαίνει: «Πέρα από τις αυτοκτονίες, υπάρχουν και οι "αποτυχημένες" απόπειρες αυτοκτονίας, που δεν γίνονται γνωστές, γιατί τα άτομα που αποπειρώνται να αυτοκτονήσουν τελικά δεν χάνουν τη ζωή τους και τα στοιχεία αυτά δεν αποτυπώνονται σε μελέτες. Η αυτοκτονία και οι σκέψεις για αυτοκτονία

αποτελούν το βαρύτερο σύμπτωμα της κατάθλιψης ή και άλλων ψυχικών διαταραχών». Τα σημάδια που πρέπει να μας «θορυβήσουν» είναι όταν κάποιος κάνει παράπονα ότι δεν έχει κίνητρο ή ενέργεια για κάποιες δραστηριότητες. Επίσης, όταν διατυπώνονται παράπονα για σωματικές ενοχλήσεις (αρθριτικά, πονοκέφαλοι), όταν παρατηρείται αλλαγή της εμφάνισης, της υγιεινής, της διατροφής, ευερεθιστότητα, φόβος για αρρώστιες, ανορεξία, βουλιμία, παχυσαρκία, διαταραχές ύπνου, επαναλαμβανόμενοι θυμώ και υπερκινητικότητα. «Ένα άτομο που μιλά για αυτοκτονία πρέπει να το λαμβάνουμε σοβαρά υπόψη», τονίζει η κυρία Θεοτοκά.

ΣΥΜΒΟΥΛΕΣ

Οι ειδικοί επιστήμονες συμβουλεύουν όσους καταλαβαίνουν ότι έχουν κατάθλιψη να μιλήσουν σε κάποιον δικό τους για τα συναισθήματά τους. Συνιστούν να διατηρήσουν, όσο γίνεται, θετική διάθεση και να αποδεχτούν ότι στη ζωή υπάρχουν δυσκολίες, θλίψη και δυσάρεστες στιγμές. «Είναι σημαντικό να μπορούμε να αγαπάμε τη ζωή, ακόμα και στις πιο δύσκολες φάσεις της. Μην εστιάζετε στα αρνητικά μιας κατάστασης, δείτε και τις θετικές της πλευρές. Επιτρέψτε στον εαυτό σας να μην είστε τέλειοι», σημειώνει η κυρία Θεοτοκά. Επίσης, συνιστά προσοχή στη διατροφή (επιλογή τροφών με Ω3 λιπαρά και πλούσιες σε βιταμίνη Β12) και στον ύπνο, αποφυγή του αλκοόλ και της υπερβολικής ποσότητας καφέ, έναρξη συστηματικής άσκησης και έκθεση σε ηλιόλουστα μέρη.

«Οι παραπάνω συμβουλές», αναφέρει, «μπορεί να βοηθήσουν σημαντικά, αλλά όχι από μόνες τους, αν τα καταθλιπτικά συναισθήματα είναι έντονα, διαρκούν πάνω από δύο εβδομάδες και επηρεάζουν σοβαρά την καθημερινή λειτουργικότητα. Στην περίπτωση αυτή, αλλά και στην περίπτωση που σκέπτεται κάποιος ότι η ζωή δεν αξίζει, θα πρέπει να επισκεφτεί άμεσα έναν κλινικό ψυχολόγο ή ψυχίατρο και να ξεκινήσει ψυχοθεραπεία ή και να πάρει αντικαταθλιπτική αγωγή. Η κατάθλιψη είναι μια ψυχολογική διαταραχή που θεραπεύεται, εφόσον αποφασίσει κάποιος να την αντιμετωπίσει».



Περισσότερες από

40 ΑΥΤΟΚΤΟΝΙΕΣ

έχουν γίνει μέσα σε νοσοκομεία ή Μονάδες Υγείας τα τελευταία 4 χρόνια



2 ΑΝΘΡΩΠΟΙ

κάθε ημέρα στην Ελλάδα κάνουν απόπειρα αυτοκτονίας. ΚΑΙ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ ΕΝΑΣ ΑΥΤΟΚΤΟΝΕΙ

500

ΑΝΘΡΩΠΟΙ αυτοκτονούν κάθε χρόνο στην Ελλάδα



«Η κατάθλιψη είναι μια ψυχολογική διαταραχή που θεραπεύεται, εφόσον αποφασίσει κάποιος να την αντιμετωπίσει», τονίζει στα «Π» η κλινική ψυχολόγος Ιλία Θεοτοκά

Η ΘΛΙΒΕΡΗ ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ



Οι περισσότερες αυτοκτονίες καταγράφονται στην Αττική



ΚΕΡΑΤΣΙΝΙ - ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑ

Κίνδυνος - θάνατος για τους κατοίκους τα καζάνια των πετρελαιοειδών

Σωματεία και φορείς της περιοχής αναλαμβάνουν δράση, καταγγέλλοντας ότι η υγεία και η ζωή του λαού θυσιάζονται στο βωμό της κερδοφορίας των επιχειρήσεων

«**Η** ανάπτυξη τους τσακίζει τις ζωές μας, έξω τα καζάνια από τις περιοχές μας». Με το σύνθημα αυτό στην προμετωπίδα, συνδικάτα και φορείς του κινήματος στο Κερατσίνι και στη Δραπετσώνα βρίσκονται στο πόδι για να υπερασπίσουν την ίδια την υγεία των παιδιών τους, η οποία απειλείται από τα καζάνια των εταιρειών πετρελαιοειδών, που βρωμίζουν ολόκληρη την περιοχή του Πειραιά, ενώ βρίσκονται λίγα μέτρα από σχολεία και σπίτια.

Η ζωή του λαού θυσία στο βωμό των μονοπωλίων

Απ' όπου κι αν το πιάσεις, η κατάσταση που βιώνουν οι κάτοικοι στις δύο αυτές περιοχές, όπως και σε όλο τον Πειραιά, επιβεβαιώνει το συμπέρασμα ότι η ανάπτυξη για τα κέρδη των μονοπωλιακών ομίλων είναι ασύμβατη με τις λαϊκές ανάγκες.

Στην περίπτωση των καζανιών, η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ, πατώντας στην πολιτική των προηγούμενων κυβερνήσεων, διαμορφώνει προϋποθέσεις όξυνσης του προβλήματος, προκειμένου να υπηρετήσει τα συμφέροντα ισχυρών πολυεθνικών ομίλων στον κλάδο των πετρελαιοειδών, κάτω από το στόχο της ανάδειξης της χώρας σε ενεργειακό και διαμετακομιστικό κόμβο, με βασική πύλη εισόδου - εξόδου το λιμάνι του Πειραιά.

Μετά την ιδιωτικοποίηση του ΟΛΠ, που ολοκληρώσε η σημερινή κυβέρνηση, και την αύξηση του μεταφορικού έργου, με τις συμφωνίες που κλείνει το πολυεθνικό μεγαθήριο της «Cosco» σε παγκόσμιο επίπεδο, το λιμάνι του Πειραιά αναβαθμίζει τη σημασία του και για τις εταιρείες των πετρελαιοειδών, οι εγκαταστάσεις των οποίων βρίσκονται δίπλα στις προβλήτες της «Cosco», με αποτέλεσμα να ενεργοποιούν ανενεργές δεξαμενές και να κατασκευάζουν νέες.

Υπολογίζεται ότι μόνο τα καζάνια που βρίσκονται στην περιοχή του Περάματος είναι πάνω από 140, με την κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ να εκδίδει σωρηδόν και εν κρυπτώ άδειες λειτουργίας στις εταιρείες, όχι μόνο για επαναλειτουργία, αλλά και για επέκταση δραστηριοτήτων!

Όσον αφορά την περιοχή Κερατσινίου - Δραπετσώνας, η εταιρεία «Oil One», του ομίλου Μελισσανίδη, αδειοδοτήθηκε από τις προηγούμενες κυβερνήσεις ΝΔ - ΠΑΣΟΚ, μέσω του «κρατικού» τότε ΟΛΠ, για την εγκατάσταση «οργανωμένου υποδοχέα», προκειμένου να μεταφέρει εκεί πετρελαιοειδή και χημικά απόβλητα (σλοπ).

Παίρνοντας τη σκυτάλη η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ, στις 21 Γενάρη 2015, λίγες μόλις μέρες μετά τις εκλογές, από το υπουργείο Ενέργειας χορηγήθηκε στην εταιρεία άδεια για τη λειτουργία (αρ. Πρωτ.: 170368) και μάλιστα «αόριστης διάρκειας», δύο δεξαμενών diesel 6.290 κυβικών μέτρων (κ.μ.), δύο δεξαμενών μαζούτ 14.405 κ.μ., 18 δεξαμενών για την αποθήκευση 3.433 κ.μ. ορυκτελαίων και 7 δεξαμενών για την ανάκτηση (πρόκειται για διαχωριστήρες) 20.957 κ.μ. Και όχι μόνο αυτό. Στη συνέχεια, η ίδια κυβέρνηση έδωσε άδεια στην εταιρεία και για εμπορία πετρελαιοειδών, δηλαδή για επέκταση των δραστηριοτήτων της, ενώ απογειώνοντας την πρόκληση, τον Ιούλη του 2017, της πρόσφερε και επιδότηση 1,5 εκατ. ευρώ!

Εννοείται βέβαια ότι σε όλες αυτές τις αδειοδοτήσεις, η σημερινή και οι προηγούμενες κυβερνήσεις «αγνόησαν» επιδεικτικά το γεγονός ότι σπίτια και σχολεία γειτνιάζουν στην κυριολεξία με τις πετρελαϊκές εγκαταστάσεις, η λειτουργία των οποίων επιδεινώνει την ποιότητα ζωής των κατοίκων, σε μια ούτως ή άλλως επιβαρυνμένη περιοχή. **Χώρια που παραμονεύει πάντα ο κίνδυνος ενός εκτεταμένου ατυχήματος ή μιας πυρκαγιάς, μέσα στον αστικό ιστό, με ανυπολόγιστες συνέπειες για όλη την περιοχή.**

Λιποθυμούν παιδιά στα σχολεία

«Την προηγούμενη σχολική χρονιά στο 2ο Δημοτικό Σχολείο Δραπετσώνας, το οποίο είναι πάρα πολύ κοντά στις εγκαταστάσεις της «Oil One», είχαμε λιποθυμίες παιδιών. Εδώ και καιρό, πολύ πριν έρθει το καλοκαίρι, η κατάσταση είναι ήδη ανυπόφορη από τις οσμές. Ενημερωθήκαμε τις προάλλες από γνωστούς ότι η μυρωδιά είχε φτάσει στην Αγ. Σοφία, δηλαδή σε



Τα καζάνια στη Δραπετσώνα, σε απόσταση αναπνοής από τα σπίτια

Πολύμορφες παρεμβάσεις τις επόμενες μέρες

Η Λαϊκή Επιτροπή Κερατσινίου - Δραπετσώνας, κλιμακώνοντας τη δράση που έχει αναπτύξει όλο το προηγούμενο διάστημα, καλεί συνδικαλιστικούς και μαζικούς φορείς σε σύσκεψη για την καλύτερη οργάνωση του αγώνα, σταθμοί του οποίου θα είναι: Η **παρέμβαση στο υπουργείο Ενέργειας και Περιβάλλοντος, στις 21/5**, με προσυγκέντρωση στις 11 το πρωί στην πλατεία Κύπρου. Η **συγκέντρωση στην πλατεία Κύπρου, στις 5/6**, στις 7 μ.μ. και πορεία προς τα καζάνια. **Λαϊκό γλέντι στις 16/6**, στις 8 μ.μ. στην περιοχή των Λιπασμάτων και έπεται συνέχεια.

Πρωτοβουλίες για την οργάνωση του αγώνα, σε συντονισμό με τη Λαϊκή Επιτροπή, έχουν αναλάβει ο Σύλλογος Εκπαιδευτικών Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης Κερατσινίου - Περάματος «Ν. Πλουμπιδής», η ΕΛΜΕ Πειραιά, η Ένωση Γονέων Κερατσινίου - Δραπετσώνας κ.ά.

Διεκδικούν: Να ανακληθούν οι άδειες των εταιρειών πετρελαιοειδών και σε ό,τι αφορά το Κερατσίνι και τη Δραπετσώνα, της εταιρείας «Oil One». Μετεγκατάσταση των καζανιών εκτός οικιστικού ιστού, με όλα τα απαραίτητα μέτρα για το περιβάλλον. Να απαλλοτριωθεί το σύνολο των 640 στρεμμάτων της περιοχής των Λιπασμάτων, όπου βρίσκονται οι εγκαταστάσεις της «Oil One», προς όφελος των εργαζομένων και των κατοίκων της περιοχής (υποδομές, αναψυχή, πολιτισμός, άθληση). Καμία δραστηριότητα με ιδιωτικοοικονομικά επιχειρηματικά κριτήρια, καμία ανταποδοτική λειτουργία, άμεση η έμμεση.

περιοχή του Πειραιά. Μπορείτε να σκεφτείτε τι θα γίνει με 35 και 40 βαθμούς Κελσίου το καλοκαίρι; Δεν ξέρουμε αυτό που εισπνέουν τα παιδιά μας τι ουσίες είναι και τι συνέπειες έχουν στον οργανισμό...», ανέφερε στον «Ριζοσπάστη» η πρόεδρος της Ένωσης Γονέων Κερατσινίου, **Ελένη Κορδονέλη**.

Η Ένωση, μαζί με άλλους φορείς και τη Λαϊκή Επιτροπή, από το 2017 προσπαθεί να κινητοποιήσει τον κόσμο. Όπως μας είπε η Ελένη Κορδονέλη, «από την πλευρά της δημοτικής αρχής, της περιφέρειας και της κυβέρνησης παίζουν παιχνίδι, δίνοντας χρόνο στις πολυεθνικές να κατοχυρώσουν την παρουσία τους. Μας είπαν ότι δεν είναι διευκρινισμένο από πού έρχεται η μπόχα, πως μπορεί οι οσμές από τα πετρελαιοειδή να είναι από τους αγωγούς της ΕΥΔΑΠ και πως γίνονται έρευνες. Εμείς αυτό που βλέπουμε είναι ότι υποβαθμίζουν τη ζωή μας για να αναβαθμίσουν τα κέρδη των επιχειρήσεων».

Ο πρόεδρος του Συλλόγου Εκπαιδευτικών Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης «Ν. Πλουμπιδής», **Βασίλης Βατίστας**, επισήμανε ανάμεσα σε άλλα ότι με το αγωνιστικό κάλεσμα που απευθύνουν ο συγκεκριμένος Σύλλογος και η ΕΛΜΕ Πειραιά, μαζί με άλλους συνδικαλιστικούς και μαζικούς φορείς στους κατοίκους των περιοχών Περάματος, Κερατσινίου, Δραπετσώνας και το διεκδικητικό πλαίσιο που προβάλλουν, «στόχος μας είναι να αναδειχτεί τι σημαίνει ανάπτυξη "με ταξικό πρόσημο" που κλίνει σε όλες τις πτώσεις η κυβέρνηση: Κέρδη για τα μονοπώλια, χιλιάδες τόνοι πετρελαιοειδών δίπλα στα σχολεία και στα σπίτια σε Πέραμα, Κερατσίνι, Δραπετσώνα».

Ο συνδικαλιστής αναφέρθηκε και στις ευθύνες της δημοτικής αρχής, λέγοντας ότι «όταν η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ ιδιωτικοποίησε τον ΟΛΠ, όπου τα καζάνια αποτελούσαν μέρος του "master plan", η δημοτική αρχή και η αντιπεριφέρεια χειροκροτούσαν για τα 82 στρέμματα που τους δόθηκαν από τα συνολικά 630 της περιοχής των Λιπασμάτων», τα οποία εξαιρέθηκαν από την παράδοση στην «Cosco» **ακριβώς για να εξυπηρετηθούν και άλλα επιχειρηματικά συμφέροντα, όπως των εταιρειών πετρελαιοειδών.**

Επισήμανε επίσης ότι η δημοτική αρχή Κερατσινίου - Δραπετσώνας, όπως και του Περάματος (ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ), η οποία προσπαθεί τώρα να διασκεδάσει τις εντυπώσεις καλώντας σε κινητοποιήσεις και ημερίδες, αλλά και η περιφέρεια, λειτουργούν αποπροσανατολιστικά σε βάρος του λαού, διευκολύνοντας το σχεδιασμό κυβέρνησης και επιχειρηματικών ομίλων.

«Παρουσιάζουν ως ανάπτυξη την υποβάθμιση της ανθρώπινης ζωής για το κέρδος. Αυτό και αν είναι διαστρέβλωση της πραγματικότητας», σημείωσε, τονίζοντας: «Δηλώνουμε σε όλους τους τόνους και με τον ιδιαίτερο ρόλο που έχουμε ως εκπαιδευτικοί, ότι θα δυναμώσουμε τον αγώνα μας το επόμενο διάστημα, διαπαιθγώντας παράλληλα τα παιδιά να συνειδητοποιήσουν ποιος ευθύνεται για τα όσα αντιμετωπίζουν και πως θα πρέπει να παλέψουν για να διεκδικήσουν το δικό τους».

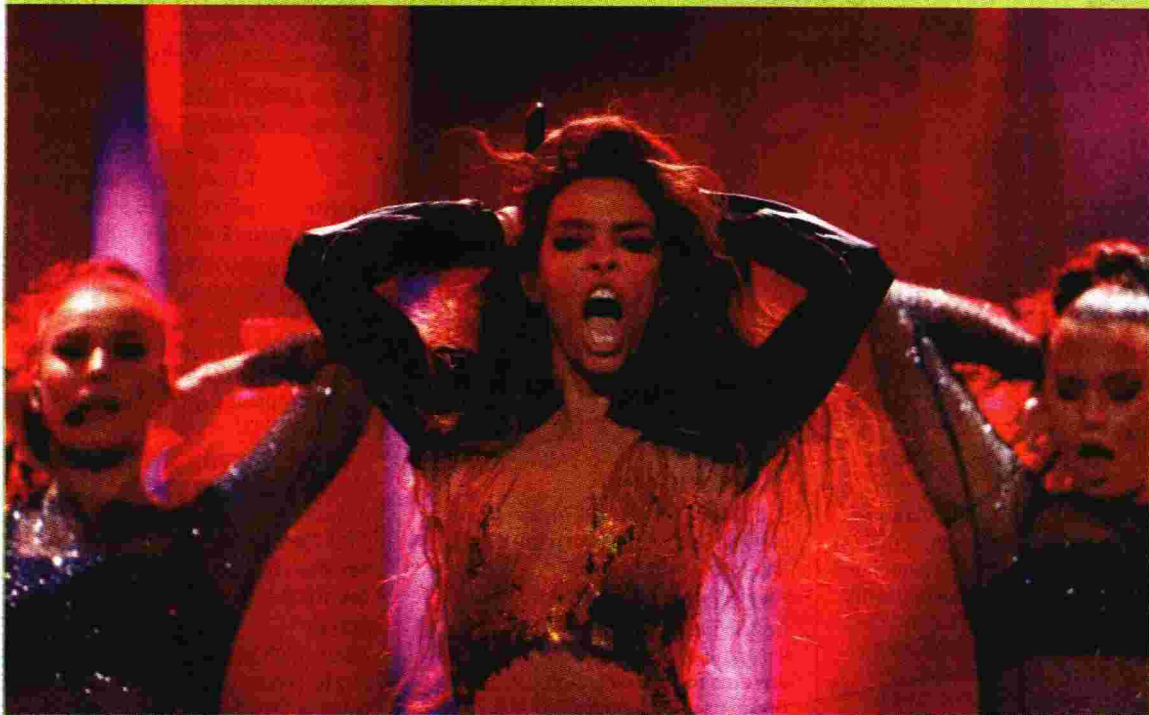
Οι θύτες εμφανίζονται και ως ευεργέτες

Ο πρόεδρος της ΕΛΜΕ Πειραιά, **Ηλίας Πατιδης**, τόνισε: «Οι εγκαταστάσεις της «Oil One» βρίσκονται μέσα στον αστικό ιστό, κοντά σε σχολεία και δεν είναι δύσκολο να γίνει ανά πάσα στιγμή σοβαρό ατύχημα. Είδαμε τι έγινε πριν από μερικούς μήνες με το ναυάγιο του δεξαμενόπλοιου «ΑΓ. ΖΩΝΗ II»».

Επισήμανε ακόμη: «Η δημοτική αρχή Κερατσινίου - Δραπετσώνας έχει σοβαρές ευθύνες. Όταν οι φορείς της πόλης από την πρώτη στιγμή διεκδικούσαν την απομάκρυνση των εγκαταστάσεων και την ανάκληση των αδειών, εκείνη μιλούσε για επανεξέταση. Το Μάρτη του 2016 είχε προταθεί αυτό το αίτημα από φορείς στο Δημοτικό Συμβούλιο και η δημοτική αρχή αρνήθηκε να το υιοθετήσει. Είναι φανερό ότι η ανάπτυξη που ευαγγελίζεται η κυβέρνηση είναι επικίνδυνη για το λαό, την ίδια την υγεία και την ασφάλεια των κατοίκων και των σχολείων. Όλο το νομοθετικό πλαίσιο των προηγούμενων κυβερνήσεων που διατηρεί και ενισχύει η σημερινή κυβέρνηση είναι για να προστατεύει τις επενδύσεις. Όλος ο αστικός σχεδιασμός που βρίσκεται σε εξέλιξη σε ολόκληρη την περιοχή, είναι για να εξυπηρετεί το μεγάλο κεφάλαιο και όχι τις ανάγκες του λαού. Είναι σκάνδαλο ότι με τους γνωστούς "αναπτυξιακούς νόμους" η κυβέρνηση επιδότησε με 15% την επένδυση της «Oil One» και την ίδια ώρα στο λαό λένε ότι "δεν υπάρχει σάλιο" για τα σχολεία. Είναι πρόκληση η ίδια η εταιρεία που επιδοτήθηκε από τις τσέπες του λαού να εμφανίζεται ως χορηγός σε σχολεία της περιοχής, δηλαδή να εμφανίζεται από πάνω και ως ευεργέτης».



★ ΤΟ ΛΕΝΕ ΚΑΙ ΟΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ



Η διάκριση στη Eurovision ανεβάζει την ψυχολογία της χώρας

Πολλοί είναι εκείνοι που θεωρούν ότι η συμμετοχή μιας χώρας στη Eurovision δεν είναι θα και εθνική υπόθεση.

Ωστόσο, μία νέα μελέτη, με επικεφαλής έναν Έλληνα επιστήμονα στη Μεγάλη Βρετανία, δείχνει ότι η συμμετοχή στο διαγωνισμό τραγουδιού -και πολύ περισσότερο η διάκριση σε αυτόν- συνδέεται με αυξημένη ψυχική ευφορία και ικανοποίηση των κατοίκων από τη ζωή τους.

Η μελέτη από ερευνητές του Imperial College του Λονδίνου, με υπεύθυνο το δρ Φίλιππο Φιλιππίδη της Σχολής Δημόσιας Υγείας, η οποία δημοσιεύτηκε στο βρετανικό ιατρικό περιοδικό

«BMC Public Health», όπως αναμεταδίδει το Αθηναϊκό Πρακτορείο Ειδήσεων συμπέρανε ότι οι άνθρωποι αυξάνουν κατά μέσο όρο 4% το βαθμό ικανοποίησής τους από τη ζωή για κάθε άνοδο δέκα θέσεων στην κατάταξη της χώρας τους στην Eurovision (π.χ. από τη 12η στη 2η θέση).

Όμως, και άσχημα να τα πάει μια χώρα στον διαγωνισμό τραγουδιού, πάλι οι πολίτες της νιώθουν καλύτερα από το να μην είχε συμμετάσχει καθόλου (καλύτερα, δηλαδή, να... πατώσει παρά να απουσιάζει από το σόου!). Οι ερευνητές δήλωσαν ότι αυτά τα ευρήματα συνάδουν με προηγούμενες μελέτες, που έχουν δείξει ότι η επιτυχία -ή έστω η συμμετοχή- μιας χώρας σε σημαντικά γεγονότα, αθλητικά και άλλα, μπορεί να τονώσει την ψυχική ευεξία ενός έθνους.



**ΣΟΚΑΡΙΣΤΙΚΟΙ ΔΙΑΛΟΓΟΙ
ΤΗΣ «ΜΑΦΙΑΣ» ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΩΝ**

**“Έχω πολλά
λεφτά στα
νοσοκομεία...**

**ΚΑΝΩ ΤΖΙΡΟ
1 ΕΚΑΤ. ΤΟ ΜΗΝΑ”**

■ ΣΕΛΙΔΕΣ 16-17

ΕΛΛΑΔΑ

«Μου επιτρέπει να σου κάνω έναν τζίρο 1.000.000 το μήνα»

ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΟΙ ΔΙΑΛΟΓΟΙ ΓΙΑ ΤΑ ΧΡΗΜΑΤΑ ΚΑΙ ΤΑ ΚΟΛΠΑ ΠΟΥ ΕΙΧΑΝ ΣΤΗΣΕΙ ΤΑ ΜΕΛΗ ΤΗΣ «ΜΑΦΙΑΣ» ΤΩΝ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΣΠΥΡΟΠΟΥΛΟΣ
pspyropoulos@e-typos.com

«Αγαπτιέ μου κύριε Schultz, και 40.000 και 50.000 είναι περιστρεφόμενο και το μήνα επτά με δέκα φορές, περισσότερο από επαρκές, μου επιτρέπει να σου κάνω έναν τζίρο 1.000.000 το μήνα»...

Αυτή ήταν μια πρόταση σε διάλογο του φερόμενου αρχηγού της «Καμόρα» των αντικαρκινικών φαρμάκων, του 70χρονου «Αιγύπτιου» Rabie Deyab, με... άγνωστο αλλοδαπό, υποψήφιο συνεργάτη του. Από τους εκατοντάδες διαλόγους, μέρος των οποίων δημοσιοποιεί ο Ελεύθερος Τύπος της Κυριακής, ανάμεσα στα μέλη της εγκληματικής οργάνωσης, που υποκλάμπκαν νόμιμα από τα στελέχη της Διεύθυνσης Οικονομικής Αστυνομίας, αναδεικνύεται με μεγάλη σαφήνεια το «χρηματιστήριο» υπέρογκων κερδών που είχε στηθεί γύρω από τις κλοπές αντικαρκινικών φαρμάκων από δημόσια νοσοκομεία. Από αυτές τις συνομιλίες είναι επίσης ορατή η απληστία των μελών της «μαφίας», που δεν διστάζουν να βωμολοχούν σε βάρος όσων έμπαιναν εμπόδιο στα κερδοφόρα σχέδια που είχαν στήσει στην «πλάτη» χιλιάδων καρκινοπαθών.

Ο... Βασιλιάς

Η συνέχεια της ενδιαφέρουσας συνομιλίας με τον «Κύριο Schultz», στον οποίο ο φερόμενος ως αρχηγός της εγκληματικής οργάνωσης θα μπορούσε να εξασφαλίσει μηνιαίο τζίρο 1 εκατ. ευρώ, δείχνει τη «φροντίδα» ανάμεσά τους:

RABIE DEYAB: 50.000, 40.000, 50.000, 40.000, 50.000, 40.000 και μετά αποφάσισε, μετά το πέρας του πρώτου μήνα, και μετά ως μην υπάρξει εμπιστοσύνη μεταξύ μας, εξαιτίας αυτής της γ... ιστορίας. Εγώ σε πιστεύω, εσύ δεν θέλω να με πιστέψεις, και θα σου δώσω τις φωτογραφίες, θα σου δώσω τον (ακατάληπτο) αριθμό με τις φωτογραφίες με χειρόγραφο την επιβεβαίωση, τη δικιά μου υπογραφή και (ακατάληπτο) της

εταιρίας μου, και επίσης την ιδιοκτησία του φαρμακείου μου. Εντάξει; Εγώ είμαι υπεύθυνος ενώπιόν σου. Αλλά ποτέ, ποτέ από εμένα δεν θα ακούσεις ή θα μυρίσεις, έχω να κάνω με τους καλύτερους ανθρώπους ή ότι έχω δυσκολίες ή ότι έχω να κάνω με ανεπίσημα ή ψεύτικα προϊόντα. Εντάξει;

SCHULTZ: Ναι, ναι. Οχι, εντάξει.

RABIE DEYAB: Ποτέ.

SCHULTZ: Φυσικά και όχι. Δεν σου επιτρέπεται να κάνεις κάτι άλλο όπως (ακατάληπτο) δεν μου επιτρέπεται να κάνω άλλο, όπως στην υπόθεση με το AVASTIN. Εχουμε αρκετά, έχουμε αρκετά με τις Αρχές για να φροντίζουμε ο ένας τον άλλον. Εντάξει;

RABIE DEYAB: Αλλά το θέμα είναι ακριβώς εδώ. Εχω να κάνω με το βασιλιά αυτού του χονδρικού διεθνούς εμπορίου. Στείλε τους e-mail, ξέρουν το όνομά μου. Δεν τους ήξερα πριν. Εχω να κάνω με την εταιρία, εντάξει, που λέγεται STRAUSSZEN PHARMA. Απλά στείλε τους e-mail με το όνομά μου, έρχονται σε μένα από τη Λιθουανία και από τη Μολδαβία και από τη Λετονία, ποια είναι... Εντάξει; Ξέρουν το όνομά μου, δεν πήγα για κανένα. Αλλά για μένα δεν είναι αρκετό. Δεν μπορούσα να κόψω το κεφάλι μου για να (ακατάληπτο) τρία-τέσσερα κεφάλια σε ένα σώμα.

Η ταρίφα

Πολλές από τις επίμαχες συνομιλίες του 70χρονου «Αιγύπτιου» ή «γιατρού» γίνονται με την κατηγορούμενη φαρμακοποιό Ιωάννα Ραντοπούλου και οι περισσότερες αφορούν στην προμήθεια αντικαρκινικών φαρμάκων και τα κέρδη που θα αποφέρουν:

RABIE DEYAB: Εγώ το πρωί στις 7 θα είμαι στο αεροδρόμιο.

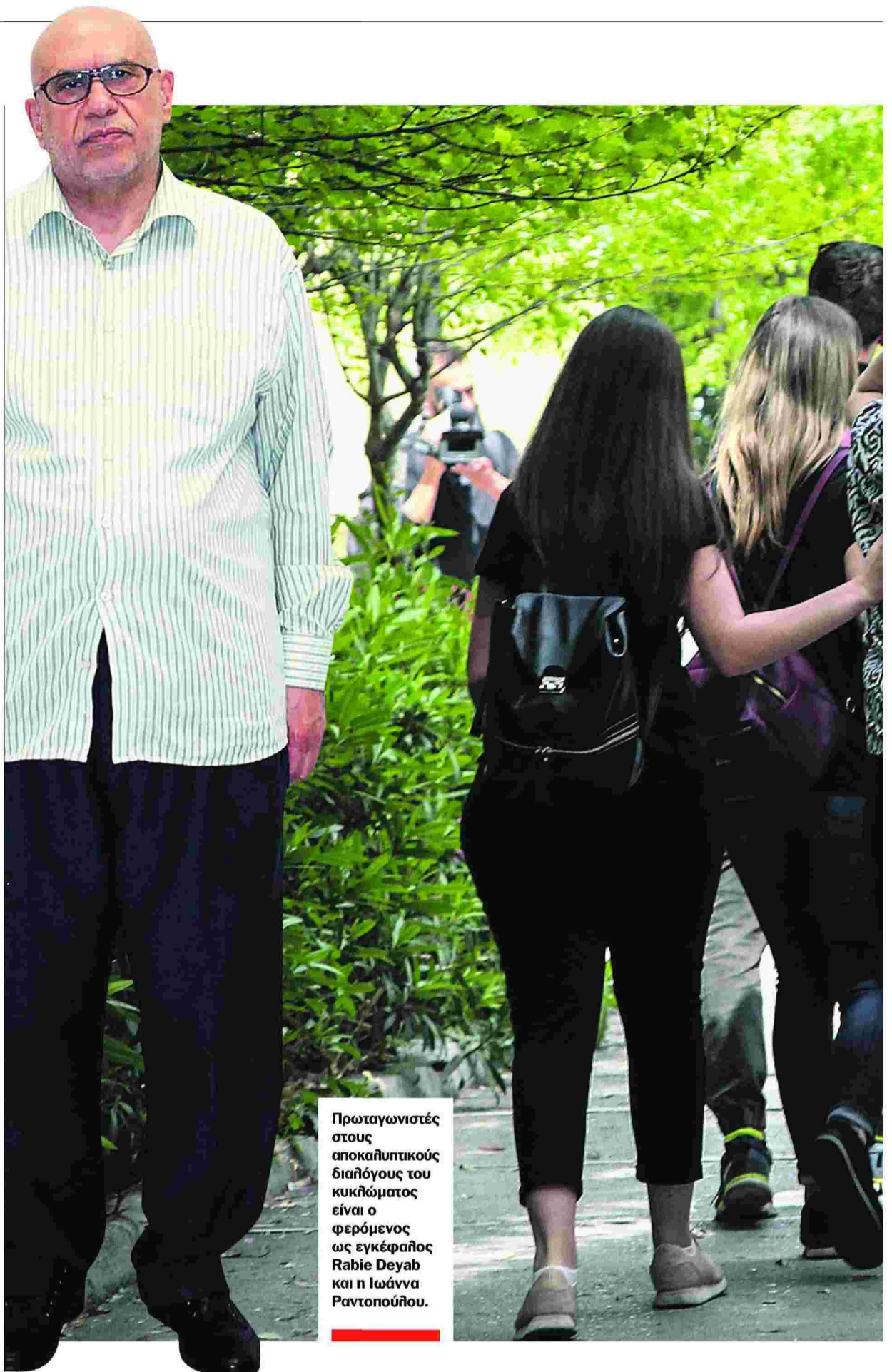
PANTOΠΟΥΛΟΥ: Οχι.

RABIE DEYAB: Η πτήση στις 09:45.

PANTOΠΟΥΛΟΥ: Οχι, πολύ νωρίς έτσι. Θα έρθεις και αν δεν σου τα φέρει ο μηχανόβιος, εσύ θα τρελαθείς.

RABIE DEYAB: Αυτός γιατί δεν σου απάντησε;

PANTOΠΟΥΛΟΥ: Ξέρω εγώ; Εγώ



Πρωταγωνιστές στους αποκαλυπτικούς διαλόγους του κυκλώματος είναι ο φερόμενος ως εγκέφαλος Rabie Deyab και η Ιωάννα Ραντοπούλου.

Rabie Deyab προς Ραντοπούλου: «Αλλά πρέπει να δουλεύουμε συνέχεια για να μπορέσω να ανταποκριθώ στο φαρμακείο όλο. Πρέπει να βγάλω πολλή λεφτά από τα νοσοκομεία. Εσύ, αν μου βγάζεις τριακόσιες χιλιάδες, θα σου αφήσω εκατό χιλιάδες»

του είπα μόνο ότι ο Rabie θα έρθει αύριο, του έστειλα μήνυμα και δεν απάντησε και ότι θα πάρει το AVASTIN και το ALIMTA και δεν απάντησε.

RABIE DEYAB: Και τι κάνουμε;

PANTOΠΟΥΛΟΥ: Μην έρθεις αύριο, έλα την Κυριακή, έλα το Σάββατο ώσπου να απαντήσει.

RABIE DEYAB: Και αυτός που έχει δέκα AVASTIN.

PANTOΠΟΥΛΟΥ: Υπάρχουν και θα είναι πιο πολύ ακόμα. Υπάρχει AVASTIN, εγώ θα σου μαζέψω... θα σου μαζέψω από όλα.

RABIE DEYAB: Θέλω να ξέρω αν είναι για αύριο, να ξέρω ότι θα φορτώσω αύριο, ο σκοπός είναι να ξέρουμε...

PANTOΠΟΥΛΟΥ: Γι' αυτό σου λέω, όχι αύριο, εγώ δεν ξέρω να σου πω να έρθεις και να περιμένουμε να μας απαντήσουν και τον άλλο να περιμένουμε. Ο,τι και αν γίνει, θα σε πάρω το πρωί.

RABIE DEYAB: Να με παίρνει, μη φοβάσαι, αλλά πρέπει να δουλεύουμε συνέχεια για να μπορέσω να ανταποκριθώ στο φαρμακείο όλο. Πρέπει να βγά-

λω πολλά λεφτά από τα νοσοκομεία.

PANTOΠΟΥΛΟΥ: Μακάρι να πάνε καλά, ακόμα είμαστε στην αρχή του μηνός, χέρι χέρι θα τα μαζέψουμε όλα.

RABIE DEYAB: Εσύ αν μου βγάζεις τριακόσιες χιλιάδες, θα σου αφήσω εκατό χιλιάδες.

PANTOΠΟΥΛΟΥ: Εντάξει.

RABIE DEYAB: Εγώ έχω πολλά λεφτά στα νοσοκομεία. Αν μου βρεις 15 με 20 AVASTIN, θα βγάλω τριακόσια χιλιάδικα, αν βρεις κανένα να τα πάρει, δεν πιστεύεις;

Οργίστηκε...

Ο 70χρονος φερόμενος ως αρχηγός εμφανίζεται να οργίζεται και να βρίζει σε πολλές από τις συνομιλίες που έχει με τη φαρμακοποιό για τις αγορές αντικαρκινικών φαρμάκων που έχουν κοντινή ημερομηνία λήξης και δεν τους... ρίχνουν την τιμή:

RABIE DEYAB: Πρώτα πρώτα, εμείς από παλιά τα πράγματα που λήγουν σε ένα χρόνο τα παίρνουμε σε μισή τιμή, δεν





ΕΠΙΔΕΙΞΗ ΙΣΧΥΟΣ

«Δεν είσαι υπάλληλος της ΔΟΥ και του λογιστή και της Γιάννας. Είσαι δική μου υπάλληλος»

Ο 70ΧΡΟΝΟΣ φερόμενος ως αρχηγός της εγκληματικής οργάνωσης σε μία συνομιλία με εργαζόμενη στο φαρμακείο που διαχειριζόταν η Ραντοπούλου, αναφορικά με τα φορολογικά ζητήματα, προέβη σε μια επίδειξη ισχύος, σύμφωνα με το αρχηγικό του προφίλ:

Rabie Deyab: Στείλε μου το σχέδιο και θα το υπογράψω. Υπάλληλος: ...έχω διαταγή να μην εκδώσω τίποτε.

Rabie Deyab: Ποιος σου έδωσε τη διαταγή; Εγώ; Υπάλληλος: Ο λογιστής και η ΔΟΥ και η Γιάννα και δεν μπορώ να το κάνω αυτό.

Rabie Deyab: Δεν είσαι υπάλληλος της ΔΟΥ και του λογιστή και της Γιάννας. Είσαι δική μου υπάλληλος. Υπάλληλος: Είναι, είναι, είναι ο νόμος, γιατρέ.

Rabie Deyab: Μην εκδώσεις τίποτε σου είπα, σου είπα, ετοίμασέ το για μένα και θα το κάνω εγώ. Μην στείλεις τίποτε. Ετοίμασέ το για μένα, θα το κάνω εγώ. Εντάξει; Θα το κάνω εγώ. Είμαι ο ιδιοκτήτης του φαρμακείου. Είμαι υπεύθυνος ενώπιον της κυβέρνησης. Οτιδήποτε χρειάζονται, εγώ θα τους συναντήσω, εντάξει; Αλλά δεν θα το κάνω με το ΑΦΜ του φαρμακείου. Εντάξει; Επειδή αυτή είναι μια τεχνική

λεπομέρεια μονάχα για το (ακατάλλητο) του φαρμακείου (ακατάλλητο) η εταιρία μου, μια τεχνική λεπτομέρεια. Οπως κάνουμε τις δουλειές με τη San Vito. Εκδίδουμε τιμολόγιο με επιστολόχαρτο της RHEINGOLD. Εντάξει; Το ίδιο πράγμα.

Τιμολόγια

Από τον έλεγχο των τιμολογίων προέκυψε ότι για τα έτη 2013-2016 έχουν εκδοθεί τιμολόγια αγοράς φαρμάκων κυρίως ελληνικής προέλευσης, υψηλού κόστους, ογκολογικά, το μεγαλύτερο μέρος των οποίων είναι αποκλειστικά νοσοκομειακής χρήσης, από την εταιρία Printemps Hospital Supplies με έδρα το Κάιρο της Αιγύπτου προς το φαρμακείο της Καλλιθέας και τιμολόγια πώλησης των ίδιων φαρμάκων από το φαρμακείο προς τη φαρμακαποθήκη LUNAPHARM Γερμανίας, την εταιρία Rheingold Γερμανίας και την εταιρία HADICON στην Ελβετία. Σημειώνεται ότι, με βάση τα συγκεκριμένα τιμολόγια, το συνολικό χρηματικό ποσό αγορών του φαρμακείου από το εξωτερικό ανέρχεται στο ύψος των 24.913.375 ευρώ, ενώ το συνολικό ποσό πώλησης ανέρχεται στα 25.073.196. ■



ΚΟΛΠΟ ΜΕ ΛΗΓΜΕΝΑ

«Οι άνθρωποί μου θα πάρουν λεφτά κάτω από το τραπέζι»

«ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ» ΕΠΑΦΩΝ με δημόσια νοσοκομεία και πιθανό χρηματισμό υπευθύνων -νοσηλευτών και γιατρών- εμφανίζονται σε διαλόγους του φερόμενου ως αρχηγού και της φαρμακοποιού: **Rabie Deyab:** Περίμενε, μη βιάζεσαι. Και εγώ είπα στο νοσοκομείο χθες το βράδυ και σήμερα το πρωί μου απαντήσανε. Οι άνθρωποί μου θα πάρουν λεφτά κάτω από το τραπέζι. Εσύ βάλε μαζί τους πέντε κουτιά που πήγουν το δωδέκατο μήνα. Εγώ συμφώνησα με την υπεύθυνη στο νοσοκομείο. Επειδή αυτοί θέλουν πολύ το AVASTIN. Ραντοπούλου: Ναι.

Rabie Deyab: Θα τα γράψει όλα το δωδέκατο μήνα. Ραντοπούλου: Θα τα γράψει ότι πήγουν όλα το δωδέκατο; **Rabie Deyab:** Ακριβώς, όλα. Και θα τα διώξουν σήμερα και αύριο. Ραντοπούλου: Ναι.

Rabie Deyab: Μόλις τελειώσουν, τότε θα τα γράψει αυτή. Οι πήγανε όλα δύο δωδεκάτο και θα πάρει η καθεμία εκατό ευρώ. Δεν υπάρχει πρόβλημα. Εγώ, Γιάννα, όταν δώσω αυτά τα 25 ή 30, θα πάρω μια επιταγή με διακόσιες χιλιάδες. Εσύ κατάλαβες αυτά που σου είπα; Αν τα διώξεις σήμερα ή αύριο, θα είμαι μαζί σου την Παρασκευή με διακόσιες χιλιάδες.

Ranτοπούλου: Ναι. **Rabie Deyab:** Και θα χάσω, αλλά θα πάρω τα παλιά λεφτά από το νοσοκομείο.

Ranτοπούλου: Ναι, εσύ δεν έχεις εκατό χιλιάδες; Είναι πολλά για σένα; **Rabie Deyab:** Εσύ νομίζεις ότι έχω πολλά λεφτά. Εχω, αλλά στα νοσοκομεία.

Ranτοπούλου: Εντάξει και εγώ έχω λεφτά για τα σένα στα νοσοκομεία και τι θα κάνουμε τώρα, πώς θα δουλέψουμε; ■

αλλάξαμε κάτι, αυτός θέλει μόνο 50 ευρώ να κατεβάσει... Τι μ... κάνει; Σωστά ή λάθος; **ΡΑΝΤΟΠΟΥΛΟΥ:** Ναι, ακόμη το ΜΑΒΤΗΡΑ που έχει, εγώ του είπα την τιμή. Αυτός ήθελε παραπάνω, ότι 350.

RABIE DEYAB: Αυτός έχει ΜΑΒΤΗΡΑ;

ΡΑΝΤΟΠΟΥΛΟΥ: Έχει ΜΑΒΤΗΡΑ, δέκα κουτιά.

RABIE DEYAB: Πόσα έχει;

ΡΑΝΤΟΠΟΥΛΟΥ: 10, 12, 14, κάτι τέτοιο.

RABIE DEYAB: ΟΚ, άσε τη ΜΑΒΤΗΡΑ όπως είναι και το ΑΒΑΣΤΙΝ και να πάει να γ... να φέρει τα εμπορεύματα.

ΡΑΝΤΟΠΟΥΛΟΥ: Τα θέλεις με 750, είναι 12 κουτιά αυτά.

RABIE DEYAB: Ας τα αφήσει 700.

ΡΑΝΤΟΠΟΥΛΟΥ: 700, θα το προσπαθήσω.

RABIE DEYAB: Ας' το 700, εγώ θα χάσω με αυτά 200.

ΡΑΝΤΟΠΟΥΛΟΥ: Θα κάνω ό,τι περνάει από το χέρι μου για σένα, εντάξει; Και το ΟΡΔΙΒΟ.

RABIE DEYAB: Το ΟΡΔΙΒΟ με 700 ή να τα βάλει στον κ... του. ■

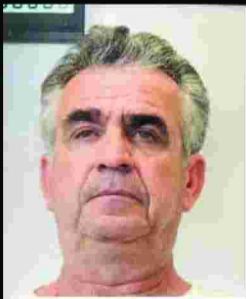
ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ ΚΑΙ «ΠΥΡΗΝΑΡΧΗΣ»

«Τέσσερα χιλιάρικά σε σένα...»

ΔΙΑΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΓΙΑ τα «μερίσματα» αναδεικνύεται από τη συνομιλία του συνταξιούχου νοσηλευτή Δημήτρη Λαγούδη και του ενδιάμεσου των δύο... πυρήνων της «Καμόρα», Μαχέρ Μαχμούτ: **Μαχέρ Μαχμούτ:** Βρήκα με τα τέσσερα χιλιάρικά. Αμα είναι Δευτέρα και μου τα δίνεις cash, να τα σπρώξω ή να περιμένω το άλλο; **Λαγούδης:** Να σου πω (ακατάλλητο) τέσσερα χιλιάρικά θα πάρω εγώ; **Μαχέρ Μαχμούτ:** Τέσσερα χιλιάρικά σε σένα στα δέκα.

Λαγούδης: Εντάξει, δώσ' τα, δώσ' τα. Εχω και δύο ΜΑ (ανταρκινικό φάρμακο) μεγάλα σπία.

Μαχέρ Μαχμούτ: Ωραία, εντάξει, άσ' τα τα ΜΑ, τα μαζεύω για το άλλο γιατί δεν είναι όλοι παίρνουνε ΜΑ, ΜΑ παίρνει ένας αυτός ο α... που τα πήρα τώρα, δεν παίρνει τέτοια, ωραία; Εχω βρει κι άλλα τέτοια από αλλού, τέσσερα, ακούς; **Λαγούδης:** Ναι ■



ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΛΑΓΟΥΔΗΣ



ΜΑΧΕΡ ΜΑΧΜΟΥΤ

40 ΧΡΟΝΙΑ ΑΠΟ ΤΗ ΝΟΜΙΜΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΕΚΤΡΩΣΗΣ ΣΤΗΝ ΙΤΑΛΙΑ

Οι γυναίκες αντιστέκονται στα εγκλήματα που διαπράττονται στο σώμα τους



Στις 22 Μαΐου συμπληρώνονται 40 χρόνια από την ψήφιση του νόμου 194, τη νομιμοποίηση της άμβλωσης στην Ιταλία. Μια μεγάλη νίκη των γυναικών μετά από πολύχρονους αγώνες και μια τελική μεγαλειώδη καμπάνια, στη διάρκεια της οποίας ένα εκατομμύριο γυναίκες είχαν υπογράψει ότι είχαν κάνει παράνομα έκτρωση. Πριν από την ψήφιση του νόμου η έκτρωση ήταν έγκλημα κατά της ζωής, επίσειε σοβαρή ποινή. Παρόλα αυτά, χιλιάδες γυναίκες, μεταξύ των οποίων και καθολικές, κατέφευγαν σε παράνομες εκτρώσεις, σε επικίνδυνες συνθήκες. Ο νόμος έδωσε στη γυναίκα το δικαίωμα να αποφασίζει αυτή αποκλειστικά για το σώμα της. Το άρθρο 9 του νόμου έδωσε και στο ιατρικό προσωπικό το δικαίωμα του αντιρρησίας συνείδησης, δημιουργώντας όμως ταυτόχρονα Επιτροπές, αποτελούμενες κυρίως από γυναίκες (ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό), που θα μεριμνούσαν για την εφαρμογή του νόμου. Τα επόμενα χρόνια μειώθηκαν σε μεγάλο ποσοστό οι εκτρώσεις, αναπτύχθηκε η αντισύλληψη και μηδενίστηκαν ουσιαστικά οι θάνατοι.

Κίνδυνος οπισθοδρόμησης

Σαράντα χρόνια μετά τι συμβαίνει; Ο ιταλικός νόμος για τις εκτρώσεις είναι από τους καλύτερους στην Ευρώπη, γιατί δίνει το δικαίωμα στις γυναίκες, νόμιμα, δωρεάν και με ασφάλεια στα δημόσια νοσοκομεία να αποφασίζουν αυτές για το σώμα τους, σε αντίθεση με άλλες καθολικές χώρες, όπως η Πολωνία, στην οποία επιτρέπεται η άμβλωση σε περιπτώσεις βιασμού ή αιμομιξίας, ή την Ιρλανδία όπου μόνο ο πραγματικός και πιστοποιημένος από δύο γιατρούς κίνδυνος για την υγεία της γυναίκας ενεργοποιεί το δικαίωμα. Η εφαρμογή του, όμως, γίνεται όλο και πιο δύσκολη, ο αριθμός των αντιρρησιών συνείδησης έχει αυξηθεί τρομακτικά. Την τελευταία δεκαετία το ποσοστό έχει αυξηθεί κατά 60 με 70% στους γυναικολόγους και 50% στους αναισθησιολόγους, ενώ σε μερικές περιοχές, όπως στην Πούλια ή τη Σικε-

λία, αγγίζει το 90%.

Τον περασμένο μήνα η ProVita, μια δραστήρια παραθρησκευτική ένωση, με στενές σχέσεις με ακροδεξιές οργανώσεις και μεγάλη δράση ενάντια στις εκτρώσεις και τους γκέι, είχε αναρτήσει ένα τεράστιο πανό στην πρόσοψη ενός κτιρίου στο κέντρο της Ρώμης με την εικόνα ενός εμβρύου 11 εβδομάδων (το χρονικό όριο για την έκτρωση) και το μήνυμα «εσύ είσαι τώρα εδώ, γιατί η μαμά σου δεν έκανε έκτρωση». Το πανό κατέβηκε δύο μέρες αργότερα, με εντολή της δημάρχου, αφού το Διεθνές Σπίτι των Γυναικών (Casa Internazionale delle Donne), σε συνεργασία με άλλες φεμινιστικές οργανώσεις διαμαρτυρήθηκαν έντονα και συγκέντρωσαν 2.000 υπογραφές. Λίγες μέρες μετά, ως αντίποινα, τρία παιδιά ανάρτησαν στην είσοδο του Διεθνούς Σπιτιού Γυναικών ένα πανό με τον χαρακτηρισμό «194 Κρατική σφαγή», ενώ πέταξαν και φυλλάδια στον κήπο του Σπιτιού με το σύνθημα «η Ιταλία του Σιταλούς». Το σύνθημα προέρχεται από τη θεωρία συνωμοσίας ότι υπάρχει κρυφό σχέδιο αντικατάστασης των αγέννητων παιδιών με μετανάστες, θεωρία που χρησιμοποιείται ως επιταγή για τις γυναίκες να γεννάνε αδιάκοπα για να σώσουν την Ιταλία από τους ξένους.

Αναγκαία η συνέχεια των αγώνων

Τον Απρίλιο επίσης κατατέθηκε στον πρόεδρο της Δημοκρατίας, Σέρτζιο Ματαρέλα, αίτημα με λίστα υπογραφών που συγκέντρωσαν ομάδες αδιάλλακτων καθολικών με τη στήριξη της Λέγκας του Ματέο Σαλβίνι, που κυκλοφορεί επιδεικτικά με το ροζάριο στα δάκτυλά του, οι οποίοι από καιρό εναντιώνονται στο νόμο 194. Αν περάσει και από τη βουλή μια κανονιστική πράξη ενάντια στη σεξουαλική διαπαιδαγώγηση στα σχολεία, για την οποία ασκείται μεγάλη πίεση, τότε θα είναι γόνιμο το έδαφος για να τεθεί εκ νέου το ζήτημα του νόμου 194. Η αυτοτέλεια που κερδήθηκε σε ό,τι αφορά το γυναικείο σώμα, είχε ως αποτέλεσμα να υποτιμηθεί η αναγκαιότητα ότι δεν έπρεπε να σταματήσει η συζή-

τηση για καταστάσεις που αφορούσαν την καθημερινότητα και τη διαπαιδαγώγηση, επισημαίνουν πολλές φεμινίστριες. «Θα επιστρέψουμε σε μια νέα εκδοχή της βελόνας πλεξίματος («οικιακός» τρόπος πρόκλησης αποβολής), αφού το χάπι της επόμενης μέρας δύσκολα συνταγογραφείται και οι γυναίκες καταφεύγουν στην ανεξέλεγκτη λήψη αντισυλληπτικών, εις βάρος της υγείας τους, προκειμένου να πετύχουν την αποβολή;», αναρωτιούνται.

Και τι συμβαίνει σε μια γυναίκα όταν όλοι οι γιατροί είναι αντιρρησίες συνείδησης, ακόμα κι όταν η ζωή της κινδυνεύει άμεσα; Οι αντιρρησίες δεν εξαιρούν τη θεραπευτική έκτρωση, το έμβρυο, ακόμα κι αν είναι καταδικασμένο να μην επιζήσει, όσο υπάρχει ο χτύπος της καρδιάς προστατεύεται εις βάρος της υγείας της γυναίκας. Ένας θλιβερός μακρύς κατάλογος έχει συνταχθεί με θύματα γυναίκες που πέθαναν από σηψαιμία ή ακατάσχετη αιμορραγία, ενώ θα μπορούσαν να είχαν σωθεί και οι γιατροί ήταν απλώς παρόντες.

Στις 22 Μαΐου οι Ιταλίδες με σύνθημα «Ελεύθερες εμείς να αποφασίζουμε πάντα» θα διαδηλώσουν σε όλη τη χώρα. Και οι γυναίκες είναι αντιρρησίες συνείδησης, αντιστέκονται στα εγκλήματα που διαπράττονται στο σώμα τους.

Σοφία Ξυγκάκη



Και τι συμβαίνει σε μια γυναίκα όταν όλοι οι γιατροί είναι αντιρρησίες συνείδησης, ακόμα κι όταν η ζωή της κινδυνεύει άμεσα; Οι αντιρρησίες δεν εξαιρούν τη θεραπευτική έκτρωση, το έμβρυο, ακόμα κι αν είναι καταδικασμένο να μην επιζήσει, όσο υπάρχει ο χτύπος της καρδιάς προστατεύεται εις βάρος της υγείας της γυναίκας. Ένας θλιβερός μακρύς κατάλογος έχει συνταχθεί με θύματα γυναίκες που πέθαναν από σηψαιμία ή ακατάσχετη αιμορραγία







Το Metropolitan Hospital είναι το πρώτο θεραπευτήριο στην Ελλάδα που εφάρμοσε ρομποτική τεχνολογία Mako για την αρθροπλαστική γόνατος και ισχίου. Η εμπειρία του φτάνει τα 5 χρόνια.

Metropolitan: Πρώτο, με 814 ρομποτικές επεμβάσεις «Mako»

Το Θεραπευτήριο Metropolitan συμπεριλαμβάνεται στα τρία κορυφαία της Ευρώπης, για την εφαρμογή της ρομποτικής τεχνολογίας στη χειρουργική γόνατος και ισχίου. Η τεχνολογία αυτή χρησιμοποιείται με επιτυχία στα μεγαλύτερα νοσοκομεία των ΗΠΑ και της Ευρώπης και μετράει στο Metropolitan Hospital πάνω από τέσσερα χρόνια επιτυχούς εφαρμογής.

Το πρωτοποριακό, αναβαθμισμένο σύστημα Mako επιτρέπει την ολική αρθροπλαστική στο γόνατο και το ισχίο, με υψηλή ακρίβεια και ελάχιστα επεμβατική τεχνική. Η ακρίβειά του συνδυάζεται με εξαιρετικά μακροχρόνια αποτελέσματα.

99% ποσοστό επιτυχίας

Το σύστημα Mako έχει ποσοστό επιτυχίας 99% έναντι 68% της κλασικής μεθόδου. Το δε σύνολο των επεμβάσεων που έχουν γίνει με αυτό διεθνώς φτάνει τις 100.000.

Η μέθοδος Mako είναι η μόνη που προσφέρει: εξατομικευμένο, τρισδιάστατο προεγχειρητικό σχεδιασμό, ρομποτικά υποβοηθούμενη προετοιμασία των οστών για να υποδεχτούν τα εμφυτεύματα και ρομποτικά ελεγχόμενη τοποθέτηση των εμφυτευμάτων, με αποτέλεσμα υψηλή ακρίβεια, έλεγχο του μήκους του σκέλους και μείωση των επιπλοκών.

Οι γιατροί μας

Οι γιατροί μας είναι οι Διευθυντές Ορθοπαιδικής: Χίσσας Διονύσιος, Τόκης Αναστάσιος, Τσώλος Ιωάννης, Τσούκας Φώτης, Σκριβλιωτάκης Σπύρος, Σάπκας Γεώργιος, Πολυζώης Δημήτρης, Κωνσταντίνου Νικόλαος, Κυρίτσος Γεώργιος, Κουλουμέντας Παναγιώτης, Καρακίτσιος Στέργιος, Θεοχαράκης Στυλιανός, Θέος Χρήστος, Ζουμπούλης Παναγιώτης, Ευαγγέλου Ευάγγελος, Δασούλας Αλέξανδρος και Βάιλας Ιωάννης.

1^ο

Θεραπευτήριο

Το Metropolitan είναι το **πρώτο θεραπευτήριο στην Ελλάδα** που διέκρινε την προστιθέμενη αξία της ρομποτικής στην ορθοπαιδική χειρουργική, πραγματοποιώντας και τη σχετική επένδυση και αναλαμβάνοντας πριν χρόνια το σχετικό ρίσκο.



Κέντρο Αριστείας

“Live Surgery Observation & Operation Satellite Transmission”

Το Θεραπευτήριο είναι το πρώτο επιλεγμένο στην Ελλάδα από τον κατασκευαστικό οίκο Stryker ως «Κέντρο Αριστείας»:

“Center of Excellence”

για την «Αναμετάδοση & Παρακολούθηση Χειρουργείων».

800

ρομποτικές επεμβάσεις

Ο αριθμός των περιστατικών που έχουν αντιμετωπιστεί με επιτυχία μέχρι σήμερα ξεπερνά τα 800. Ο αριθμός των επεμβάσεων αναμένεται να εξαπλασιαστεί μέχρι το 2030.



5^ο

έτος εμπειρίας

Η εμπειρία του Θεραπευτηρίου ανέρχεται πλέον σε πέντε έτη και πίσω από κάθε επιτυχία βρίσκεται μια κορυφαία ομάδα ιατρών.



Εκπαιδευτής σε διεθνή κέντρα

Ο Διονύσιος Χίσσας, Διευθυντής Ορθοπαιδικής του Metropolitan Hospital έχει επιλεγεί από τον κατασκευαστικό οίκο ως εκπαιδευτής για να μεταφέρει τη γνώση και την εμπειρία του σε εκπαιδευόμενους από το εξωτερικό και μάλιστα σε διεθνή εκπαιδευτικά κέντρα.

ΠΡΩΤΟΠΟΡΙΑΚΑ ΕΜΦΥΤΕΥΜΑΤΑ ΑΡΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗΣ ΓΟΝΑΤΟΣ ΚΑΙ ΙΣΧΙΟΥ

Τελευταίας γενιάς αναβαθμισμένη ρομποτική τεχνολογία «Mako» που περιλαμβάνει όλες τις εφαρμογές:

- **ΟΛΙΚΗ** αρθροπλαστική γόνατος
- **ΜΕΡΙΚΗ** αρθροπλαστική γόνατος
- **ΟΛΙΚΗ** αρθροπλαστική ισχίου



ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ / ΚΥΡΙΑΚΗ 13 ΜΑΪΟΥ 2018

Κάθε χρόνο περίπου 47.000 Έλληνες διαγιγνώσκονται με καρκίνο, γεγονός που τους υποχρεώνει σε αναδρομολόγηση της πορείας και της ζωής τους. Διότι ναι μεν ο καρκίνος δεν είναι πλέον ούτε επάρατη ούτε ανίατη ασθένεια, η εμφάνισή του ωστόσο σηματοδοτεί για τους νέους ασθενείς την έναρξη μιας σκληρής μάχης, με άδηλη πολλές φορές έκβαση. Ακόμη πιο σκληρή, σχεδόν μαρτυρική, είναι όμως η μάχη που δίνουν με το σύστημα υγείας της χώρας μας.



της Παναγιώτας Καρλατίρα
totakarlatira@gmail.com

Λίστες -τεράστιας- αναμονής για τα νοσοκομεία του ΕΣΥ που αναγκάζουν αρκετούς ασθενείς σε επαναχάραξη διαδρομής προς τα ιδιωτικά και με δυσβάσταχτο κόστος, αφού για τις χημειοθεραπείες τους θα έπρεπε να περιμένουν έως και τρεις μήνες!

Αναμονή επί ώρες και στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, για την ακρίβεια στα πεζοδρόμια έξω από αυτά, για τη δωρεάν προμήθεια των ογκολογικών φαρμάκων. Έλλειψη εξειδικευμένου προσωπικού στις δημόσιες δομές, γεγονός με άμεσο αντίκτυπο στη σκληρή πραγματικότητα που βιώνουν οι ογκολογικοί ασθενείς.

Ανυπαρξία κρατικού δικτύου υποστήριξης από ψυχολόγους και κοινωνικούς λειτουργούς στον ασθενή και τον περίγυρό του. Το σοκ της διάγνωσης και ό,τι ακολουθεί στη μάχη κατά της νόσου οι ασθενείς και οι οικείοι τους το διαχειρίζονται με τη βοήθεια ειδικών από εθελοντικές οργανώσεις κυρίως πρώην ασθενών.

Ανυπαρξία του βασικού εργαλείου, του Μητρώου Νεοπλασιών, - μια αρνητική «πρωτιά» της Ελλάδας, σε ευρωπαϊκό επίπεδο, και με τις αρμόδιες υπηρεσίες να μην έχουν σαφή, καθαρή και ολοκληρωμένη εικόνα για τα ποσοτικά και τα ποιοτικά χαρακτηριστικά της νόσου, με ό,τι αυτό μπορεί να συνεπάγεται για την αντιμετώπισή της, π.χ. πόσοι είναι οι καρκινοπαθείς, ποιες μορφές της νόσου εκδηλώνουν, σε ποιες θεραπείες υποβάλλονται, πόσοι υποτροπιάζουν ή καταλήγουν κ.ο.κ. Τα εμπόδια με τα οποία βρίσκονται αντιμέτωποι οι καρκινοπαθείς στην Ελλάδα δοκιμάζουν συνεχώς τις αντοχές και τα όριά τους σε κάθε επίπεδο, σωματικό, ψυχολογικό, οικονομικό.

«Ο καρκίνος δεν είναι πρόβλημα που μπορεί να λυθεί μόνο από την ιατρική επιστήμη. Στην αντιμετώπισή του πρέπει και μπορούν να συμβάλλουν όλοι, πολίτες και κράτος, οι μεν πρώτοι ακολουθώντας βασικούς κανόνες της πρόληψης, ενώ το δεύτερο οργανώνοντας συντονισμένες δράσεις. Το πλέον σημαντικό, όταν η ασθένεια εμφανιστεί, είναι ο ασθενής να μπορεί να λάβει έγκαιρη και έγκυρη θεραπεία ανεξάρτητα από το πού ζει και σε ποια οικονομική κατάσταση βρίσκεται. Δυστυχώς αυτό δεν διασφαλίζεται στη χώρα μας», λέει ο πρόεδρος της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας και διευθυντής της Μονάδας Ημερήσιας Νοσηλείας «Νίκος Κούρκουλος» του αντικαρκινικού νοσοκομείου «Άγιος Σάββας» **Ευάγγελος Φιλόπουλος**. «Υπάρχει η δυνατότητα να αντιμετωπιστεί ένα ογκολογικό περιστατικό στα επαρχιακά νοσοκομεία; Μπορεί ή/και πρέπει να γίνει χημειοθεραπεία σε ασθενή σε νοσοκομείο από επικουρικό (συμβασιούχο) γιατρό; Είναι απρόσκοπτη η πρόσβαση των ασθενών σε θεραπεία; Ποιος ελέγχει την κατάρτιση και τη συνεχιζόμενη εκπαίδευση των γιατρών - όσων έχουν απομείνει; Συνεργάζονται οι γιατροί διεπιστημονικά για την αντιμετώπιση ενός περιστατικού; Ποια είναι η δική μας ευθύνη ως γιατρών για το κατακερματισμένο σύστημα υγείας μέσα στο οποίο περιπλανιέται και χάνεται ο Έλληνας ασθενής;» θέτει τα ρητορικά ερωτήματά του ο κ. Φιλόπουλος.



ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ: ΣΩΤΗΡΗΣ ΔΗΜΗΤΡΟΠΟΥΛΟΣ / ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΙΣ

Η αποκάλυψη του κυκλώματος που διακινούσε ογκολογικά φάρμακα προκαλώντας τεράστια ζημιά σε βάρος του Ελληνικού Δημοσίου κατέδειξε για μία ακόμη φορά πόσο ανοχύρωτο είναι το σύστημα υγείας της χώρας

ΔΙΠΛΟΣ Ο ΓΟΛΓΟΘΑΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΕΙΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

(και η ασθένεια και το σύστημα Υγείας)

Ειδικό επιστήμονες καταγγέλλουν στο «ΘΕΜΑ»: Ασθενείς-μετανάστες λόγω έλλειψης εξειδικευμένων νοσοκομείων και ανεπαρκούς στελέχωσης, υποτυπώδης ψυχολογική υποστήριξη, φάρμακα με το σταγονόμετρο, αναμονή για θεραπεία ακόμη και στα πεζοδρόμια. Η απάτη με τα αντικαρκινικά φάρμακα ωχριά μπροστά στην εγκληματική ανικανότητα της πολιτείας





Από τα πρώτα προμηθεύονται φάρμακα οι ασθενείς που νοσηλεύονται σε ιδιωτική κλινική, ενώ όσοι παρακολουθούνται σε δημόσια νοσοκομεία παίρνουν τα φάρμακά τους από τα φαρμακεία αυτών. Και στις δύο περιπτώσεις η χορήγηση της αγωγής προϋποθέτει ιατρική συνταγή. Σήμερα λειτουργούν 28 φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ -τα εννέα στην Αττική,- ενώ υπάρχουν και επιπλέον 70 σημεία διανομής σε νησιά και απομακρυσμένες περιοχές. Το στήσιμο επί ώρες σε ουρές έξω από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, ιδίως σε αυτά της Ομόνοιας και του Γκύζη, έχει γίνει κομμάτι της θλιβερής καθημερινότητας των ασθενών και των συγγενών τους.

«Καρκινοπαθείς όπως και άλλοι ασθενείς με σοβαρές παθήσεις στήνονται με τις ώρες για να πάρουν τα φάρμακά τους», λέει η κυρία Γραμματόγλου. Η ίδια εκτιμά ότι η κατάσταση όπως διαμορφώνεται δεν είναι η καλύτερη δυνατή, αλλά προτιμά να εστιάζει στις όποιες μικρές βελτιώσεις: «Σε γενικές γραμμές υπάρχει πρόσβαση στα φάρμακα. Ξέρουμε πλέον ότι ελλείψεις σε φάρμακα θα έχουν κάποια νοσοκομεία κυρίως μετά τον Σεπτέμβριο κάθε έτους, οπότε τελειώνουν τα χρήματα και αναμένεται έκτακτη οικονομική ενίσχυση.

Σε ό,τι αφορά τα μηχανήματα για ακτινοθεραπεία, η αναμονή στο ΕΣΥ είναι πολύμηνη και γι' αυτό τον λόγο όσοι μπορούν απευθύνονται σε ιδιωτική μονάδα». Δεν πρόκειται πάντως για απόφαση που λαμβάνεται αψηφιστά, ακόμη κι αν το διακύβευμα είναι η ζωή... «Ένα πολύ μεγάλο ποσοστό ατόμων που αποφασίζει να ακολουθήσει αυτόν τον δρόμο και να κατευθυνθεί σε ιδιωτικό νοσοκομείο αναγκάζεται να χρεωθεί, να δανειστεί, να ξεπουλήσει την περιουσία του. Για να αντιμετωπίσει αξιοπρεπώς την ασθένεια θα πρέπει να δαπανήσει τουλάχιστον 70.000 ευρώ», λέει η πρόεδρος του Συλλόγου Καρκινοπαθών Μακεδονίας -Θράκης **Περσεφόνη Μήττα**.

«Η ακτινοθεραπεία είναι από τους τρεις βασικούς πυλώνες της αντιμετώπισης του καρκίνου, έχει συμμετοχή στο 40% των ιασεων από τη νόσο, ενώ πάνω από το 60% των ασθενών θα τη χρειαστούν σε κάποια φάση της θεραπείας τους», λέει ο πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας **Γιώργος Πισσάκας** και προσθέτει: «Είναι σημαντικό ο Έλληνας ασθενής που έχει ανάγκη από ακτινοθεραπεία να την έχει στον σωστό χρόνο και με την πιο κατάλληλη τεχνική».

Τα εμπόδια υψώνονται συνεχώς εμπρός στους καρκινοπαθείς που χρειάζονται ακτινοθεραπεία: πολύμηνη αναμονή και παλιά μηχανήματα στο ΕΣΥ, καλός εξοπλισμός και υψηλό κόστος στον ιδιωτικό τομέα. Από 2 έως 4 μήνες χρειάζεται να περιμένουν για να αρχίσουν ακτινοθεραπεία οι ασθενείς στον «Αγιο Σάββα», στο «Μεταξά», στο Ογκολογικό «Αγιοι Ανάργυροι», στο «Παπαγεωργίου» Θεσσαλονίκης, στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων. «Ημιασαν στην δμηνη αναμονή, οπότε τώρα προφανώς η κατάσταση είναι καλύτερη», λέει η κυρία Γραμματόγλου.

Η τεράστια δωρεά του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος 10 μηχανημάτων σε επτά δημόσια νοσοκομεία έχει αλλάξει πολύ το τοπίο. «Στα πανεπιστημιακά νοσοκομεία της περιφέρειας η αναμονή των ασθενών είναι μικρή και έχουν πρόσβαση σε υπερσύγχρονα μηχανήματα που επιτρέπουν στον ειδικό να εφαρμόζει μια θεραπεία με την καλύτερη στόχευση και τις λιγότερες παρενέργειες. Ο νέος ακτινοθεραπευτικός εξοπλισμός φέρνει μια τεράστια ποιοτική αλ-

λαγή στη θεραπεία και στη ζωή των ασθενών», λέει ο κ. Πισσάκας. Ο ίδιος εκτιμά ότι μέσα στο επόμενο δίμηνο η λειτουργία των νέων μηχανημάτων και σε νοσοκομεία της Αττικής, π.χ. στο Αττικό και στο «Αλεξάνδρα», θα ανακουφίσει πολύ τους ταλαιπωρημένους ασθενείς του Λεκανοπεδίου.

Ανοχύρωτο το σύστημα υγείας, ανοχύρωτοι οι ασθενείς

Η έλλειψη -και η αναγκαιότητα- Εθνικού Μητρώου Νεοπλασιών καταδείχθηκε για μία ακόμη φορά με αφορμή το σκάνδαλο με την υπεξαίρεση και την παράνομη διακίνηση των ογκολογικών φαρμάκων από το Λαϊκό Νοσοκομείο. «Είναι βέβαιο ότι αν υπήρχε Εθνικό Μητρώο Νεοπλασιών, πλήρης μηχανογράφηση και δια-

λειτουργικότητα των υπηρεσιών των νοσοκομείων και των εποπτευόμενων από το υπουργείο Υγείας φορέων, διαδικασίες εσωτερικού ελέγχου, σύστημα διασφάλισης και διαπίστευσης της ποιότητας των υπηρεσιών υγείας, καμία παρόμοια παράνομη δράση δεν θα μπορούσε να είχε αναπτυχθεί και να δρα ανενόχλητα, εκμεταλλευόμενη τα κενά ασφαλείας», τονίζει η Ελληνική Ομοσπονδία Καρκίνου (ΕΛΛΟΚ).

Παράλληλα, η ΕΛΛΟΚ τονίζει πως για άλλη μία φορά αποδεικνύεται ότι το σύστημα υγείας της χώρας είναι ανοχύρωτο, καθώς «δεν υπάρχουν και δεν εφαρμόζονται διαδικασίες εσωτερικού ελέγχου και διασφάλισης ποιότητας των διαδικασιών διακίνησης φαρμάκων, ενώ είναι γνωστό ότι για τη διακίνηση, τη φύλαξη και τον χειρισμό των κυτταροτοξικών φαρμάκων εφαρμόζονται ειδικές κατευθυντήριες οδηγίες».

Η ανυπαρξία Κεντρικών Μονάδων Διάλυσης Κυτταροστατικών φαρμάκων στα περισσότερα νοσοκομεία του ΕΣΥ είναι μια άλλη «μαύρη τρύπα» στη δύσκολη διαδρομή των καρκινοπαθών στη χώρα μας. Σε όλα τα νοσοκομεία των ανεπτυγμένων χωρών η προετοιμασία των κυτταροστατικών φαρμάκων που χορηγούνται στους καρκινοπαθείς γίνεται υπό συγκεκριμένες προδιαγραφές και συνθήκες απόλυτης ασφάλειας και υγιεινής σε ειδικό χώρο και από εξειδικευμένο προσωπικό. Στην Ελλάδα η προετοιμασία μπορεί να γίνεται οπουδήποτε, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τους ασθενείς και τους εργαζομένους. «Κανένα πανεπιστημιακό νοσοκομείο δεν έχει Κεντρική Μονάδα Διάλυσης, ούτε το Θεαγένειο, το οποίο δέχεται 300 ασθενείς ημερησίως. Και όσα έχουν, όπως π.χ. το Λαϊκό ή ο «Αγιο Σάββας», πάλι δεν καταφέρνουν να καλύψουν με τον σωστό τρόπο όλους τους ασθενείς. Αποκλείεται ανθρωπίνως να γίνεται με τον σωστό τρόπο σε όλους η διάλυση και η

θεραπεία - μας έχουν καταγγείλει ότι στον «Αγιο Σάββα» διαλύουν τα μονοκλωνικά αντισώματα πάνω από τον άρρωστο... Και στο παράρτημα του Λαϊκού, στην οδό Σεβαστουπόλεως, το ίδιο γίνεται. Σημειωτέον δε ότι εκεί εργαζόνταν βοηθοί νοσηλευτών για τη διάλυση των ογκολογικών φαρμάκων...» λέει ο πρόεδρος της Πανελληνίας Συνδικαλιστικής Νοσηλευτικής Ομοσπονδίας ΕΣΥ (ΠΑΣΥΝΟ ΕΣΥ) **Αριστείδης Λάγλας**. Ο ίδιος επισημαίνει ότι το ποσό των 13 εκατ. ευρώ που εκτιμάται ότι ήταν η ζημία για το Δημόσιο από τη δράση του κυκλώματος χάνεται και κατασπαταλάται από την κακοδιαχείριση και την έλλειψη κεντρικών μονάδων διάλυσης των κυτταροστατικών φαρμάκων στο ΕΣΥ σε ετήσια βάση...



Ευάγγελος Φιλόπουλος

πρόεδρος της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας

«Το πλέον σημαντικό είναι ο ασθενής να λάβει έγκαιρη και έγκυρη θεραπεία. Δυστυχώς αυτό δεν διασφαλίζεται στη χώρα μας»



Γιώργος Πισσάκας

πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας

«Είναι σημαντικό ο Έλληνας ασθενής που έχει ανάγκη από ακτινοθεραπεία να την έχει στον σωστό χρόνο και με την πιο κατάλληλη τεχνική»

Στην Ελλάδα υπάρχουν τέσσερα δημόσια ογκολογικά νοσοκομεία, το «Θεαγένειο» στη Θεσσαλονίκη και τα «Αγιοι Σάββας», «Αγιοι Ανάργυροι», «Μεταξά» στην Αθήνα, όπως και ογκολογικά τμήματα σε πανεπιστημιακά νοσοκομεία καθώς και του ΕΣΥ. Οι περισσότεροι ασθενείς με καρκίνο κατευθύνονται στην Αττική ή τη Θεσσαλονίκη, αναζητώντας την καλύτερη δυνατή πρόσβαση σε γιατρούς, μηχανήματα, δομές, είτε στο ΕΣΥ είτε στον ιδιωτικό τομέα. Με όση βεβαιότητα και ψυχραιμία κι αν ξεκινήσει κάποιος ασθενής αυτή τη διαδρομή, είναι βέβαιο ότι θα χρειαστεί πυξίδα και οδηγίες, τις οποίες παίρνει συνήθως από συλλόγους καρκινοπαθών που δραστηριοποιούνται σε αυτό το πεδίο καλύπτοντας τα κενά της πολιτείας.

«Εμείς στοχεύουμε κυρίως στην πρακτική καθοδήγηση και την ψυχολογική στήριξη των ασθενών, διότι ο ψυχολογικός παράγοντας είναι πολύ σημαντικός στην αρχή που και το σοκ της διάγνωσης είναι μεγάλο. Φυσικά δεν αφορά μόνο τον ασθενή αλλά και την οικογένεια που υποφέρει μαζί του. Η ψυχολογική υποστήριξη του καρκινοπαθή καλύπτεται εξ ολοκλήρου από εθελοντικές οργανώσεις όπως η δική μας. Έχουμε 20 ψυχολόγους και άλλους τόσους ενεργούς εθελοντές που κάνουν επισκέψεις σε νοσοκομεία αλλά και ατομικές συνεδρίες με ασθενείς και ομάδες ασθενών σε εβδομαδιαία βάση», λέει η πρόεδρος του Συλλόγου Καρκινοπαθών ΚΕΦΙ Ζωή **Γραμματόγλου**.

Τα κυριότερα όπλα που διαθέτει η Ιατρική στη μάχη κατά του καρκίνου είναι η χειρουργική επέμβαση, η ακτινοθεραπεία και η φαρμακευτική αγωγή. Σχεδόν οι μισοί ογκολογικοί ασθενείς θεραπεύονται με μία από τις μεθόδους ή τον συνδυασμό τους.

Η φαρμακευτική αγωγή χορηγείται είτε από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ είτε από τα νοσοκομειακά φαρμακεία.

