

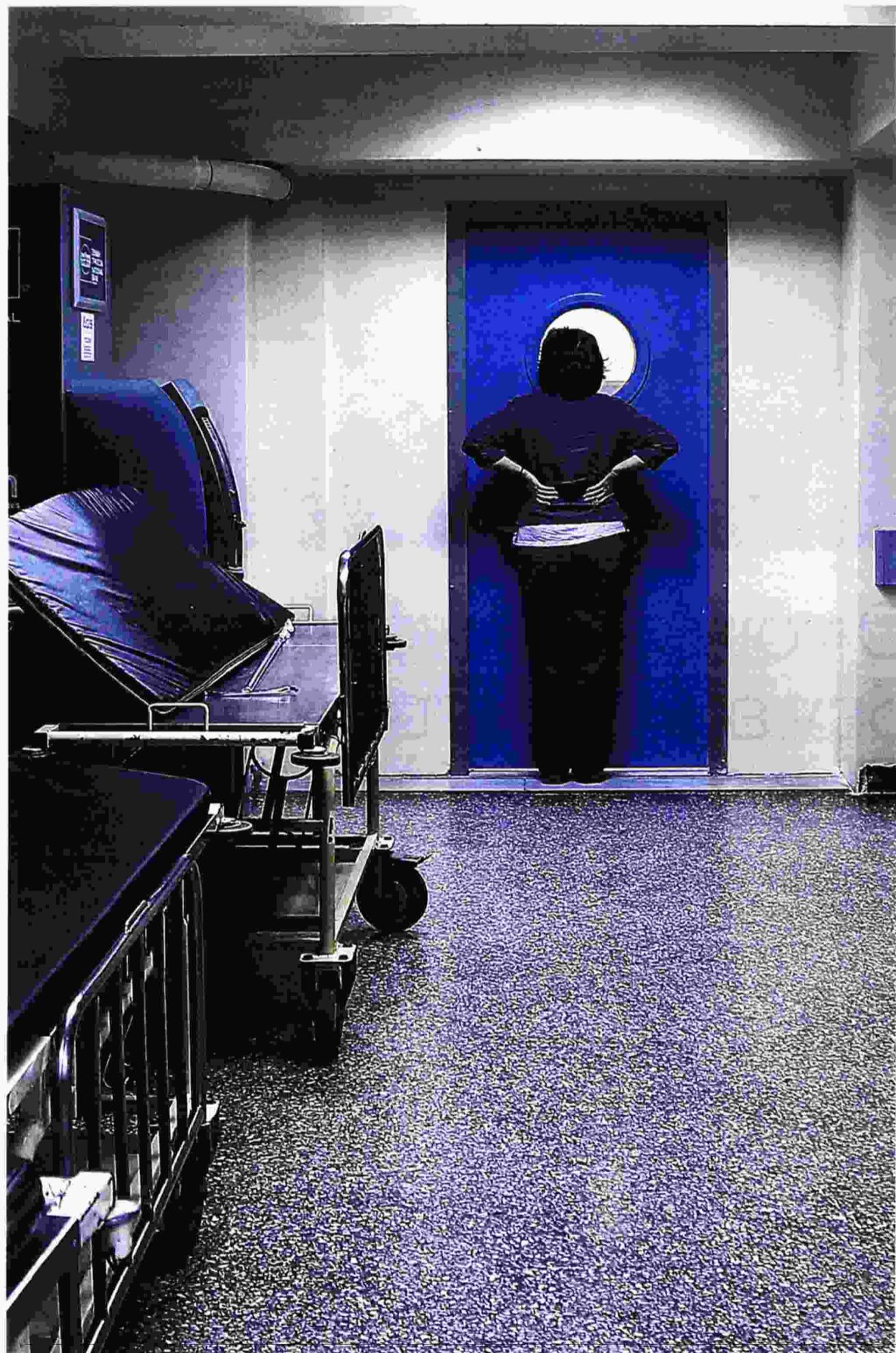


**ΑΠΟΚΑΛΥΨΗ
1.100 νοσοκομειακοί
υπάλληλοι με πτυχία-μαϊμού
σε υποχρεωτική επανεξέταση**

Σελ. 7-9

Υποχρεωτική επανεξέταση για 3.000 κατόχους παράτυπων τίτλων σπουδών

Μεταξύ αυτών και όσοι διορίστηκαν στο δημόσιο, κυρίως σε υπηρεσίες υγείας



□

Εκατοντάδες κάτοχοι τέτοιων πτυχιών κατάφεραν να διοριστούν. η συντριπτική πλειονότητά τους σε διάφορα νοσοκομεία ανά την Ελλάδα

Ρεπορτάζ

Βαγγέλης Τριάντης

● Εν συντομίᾳ

Οι απόφοιτοι ΤΕΕ καλούνται σε επανεξέταση, για πρώτη φορά δώδεκα χρόνια μετά το έσπασμα του σκανδάλου. ΗΠΟΕΔΗΝ αντιδρά και τάσσεται κατά, καλύπτοντας στην ουσία δύο συνθήσεις που είχαν συγκεντρώσει και κυρίως σε διάφορα νοσοκομεία της χώρας. Αν και η Μαριέττα Γιαννάκο

είχε ψηφίσει ως υπουργός Παιδείας το 2007 σχετικό νόμο που προέβλεπε τη διενέργεια εξετάσεων για τους αποφοίτους των σχολών αυτών, ο νόμος ουδέποτε εφαρμόστηκε. Την ίδια ώρα η Πανελλήνια Οροσονδία Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) αντιδρά και τάσσεται κατά της επανεξέτασης, παρέχοντας στην ουσία κάλυψη στους κατόχους τέτοιων πτυχιών.

Σε υποχρεωτική επανεξέταση καλούνται μέχρι τα τέλη του έτους χιλιάδες απόφοιτοι ιδιωτικών τεχνικών εκπαιδευτηρίων (ΤΕΕ) με παράτυπους τίτλους σπουδών. Πρόκειται για πάνω από 3.000 κατόχους τέτοιων πτυχιών, αρκετοί από τους οποίους κατάφεραν να διοριστούν στη συνέχεια στο δημόσιο εξαιτίας της υψηλής βαθμολογίας που είχαν συγκεντρώσει και κυρίως σε διάφορα νοσοκομεία της χώρας. Αν και η Μαριέττα Γιαννάκο

είχε ψηφίσει ως υπουργός Παιδείας το 2007 σχετικό νόμο που προέβλεπε τη διενέργεια εξετάσεων για τους αποφοίτους των σχολών αυτών, ο νόμος ουδέποτε εφαρμόστηκε. Την ίδια ώρα η Πανελλήνια Οροσονδία Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) αντιδρά και τάσσεται κατά της επανεξέτασης, παρέχοντας στην ουσία κάλυψη στους κατόχους τέτοιων πτυχιών.

Το ιστορικό

Το 2005 ήρθε στο φως της δημοσιότητας το σκάνδαλο με τα παράτυπα πτυχιά, έπειτα από καταγγελία της Ομοσπονδίας Ιδιωτικών Εκπαιδευτικών Λειτουργών Ελλάδος (ΟΙΕΛΕ). Δύο ιδιωτικά τεχνικά εκπαιδευτήρια, οι σχολές Ευρώπη και Τομή στην Αρτα, φέρονται να εξέδιδαν τίτλους σπουδών σε μαθητές τους με βαθμούς που δεν ανταποκρίνονταν στις πραγματικές τους επιδόσεις. Τα συγκεκριμένα εκπαιδευτήρια στην ουσία έδιναν σάρκα και οστά στο ελληνικό όνειρο της μεταπολίτευσης. Αυτό του διορισμού στο δημόσιο.

Οι μαθητές λάρβαναν τίτλους σπουδών με άριστα και στη συνέχεια χρησιμοποιούσαν τα πτυχιά αυτά προκειμένου να διοριστούν στο δημόσιο μέσω ΑΣΕΠ. Η άριστη βαθμολογία είχε αποτέλεσμα να λαρβάνουν 1.000 μόρια στη συνολική τους μοριοδότηση, με αποτέλεσμα να υπερτερούν έναντι άλλων συνυποψιών τους. Εκατοντάδες κάτοχοι τέτοιων σπουδών κατάφεραν να διοριστούν. Μόνο τον Σεπτέμβριο του 2004 οι απόφοιτοι των Σχολών Ευρώπη που διορίστηκαν στο δημόσιο ανήλθαν σε 84. Από αυτούς η συντριπτική πλειονότητα σε διάφορα νοσοκομεία ανά την Ελλάδα.

Η τότε προσίδια του υπουργείου Παιδείας αποφάσισε να διερευνήσει το σκάνδαλο κάτω από το βάρος των καταγγελιών της ΟΙΕΛΕ. Αρχικά διενέργηθηκε ΕΔΕ από τη Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης του νομού Ιωαννίνων. Καθηγητές και υπάλληλοι που κλήθηκαν να καταθέσουν περιέγραψαν τα δύο συνέβαιναν πίσω από τις πόρτες των συγκεκριμένων εκπαιδευτηρίων. Μαθητές δεν πήγαιναν στα μαθήματα αλλά έπαιρναν κανονικά πτυχίο, παρεμβάσεις στα γραπτά μαθητών, πέσεις στους καθηγητές για άριστη βαθμολογία, παράνομες εγγραφές κ.λπ.

Υποχρεωτική επανεξέταση για 3.000 κατόχους παράτυπων τίτλων σπουδών

Χαρακτηριστική είναι η περίπτωση αναπληρωτή εκπαιδευτικού με ειδικότητα θεολόγου ο οποίος προκειμένου να διοριστεί στο δημόσιο έλαβε πιο χρόνο από ιδιωτικό εκπαιδευτήριο της Θεσσαλονίκης. Το πρόβλημα έγκειται στο ότι ο συγκεκριμένος θεολόγος την περίοδο που φαίνεται, σύμφωνα με τον τίτλο σπουδών, να φοιτά στη Θεσσαλονίκη υπερτετούσε ως αναπληρωτής εκπαιδευτικός στο Ηράκλειο της Κρήτης. Μια ακόμη χαρακτηριστική περίπτωση είναι αυτή απόφοιτης συγκεκριμένου ΤΕΕ, η οποία κατάφερε να διοριστεί στο δημόσιο αλλά παράλληλα με τη φοίτηση της στο ιδιωτικό εκπαιδευτικό ίδρυμα απασχολούνταν εκεί και ως... εκπαιδευτικός. Με λίγα λόγια η καθηγήτρια ήταν παράλληλα και μαθήτρια στο ΤΕΕ.

Γνωστά θέματα και παραγραφή

Εντυπωσιακά είναι και όσα αναφέρει η έκθεση ελέγχου με πηροφορμία 11 Μαΐου 2011 η οποία πραγματοποιήθηκε από συγκεκριμένη εκπαιδευτικό στο δύο εκπαιδευτήρια στην Αρτα. Η εκπαιδευτικός ήταν μέλος της επιτροπής που συγκροτήθηκε έπειτα από συνεδρίαση του Περιφερειακού Συμβουλίου Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (ΠΥΣΔΕ) του ν. Αρτας προκειμένου να εκδώσει έκθεση-πρόταση αναφορικά με τη νομιμότητα των συγκεκριμένων ΤΕΕ. Στο πόριμά της είχε διαπιστώσει ότι για το σχολικό έτος 2002-2003 είχαν εγγραφεί στις Σχολές Ευρώπη στην Αρτα 520 μαθητές. Ωστόσο, όπως διαπιστώνει, η δυναμικότητα του σχολείου δεν ξεπερνούσε τους 220. Με λίγα λόγια οι μαθητές ουδέποτε φοίτησαν. Σε ό,τι αφορά το ΤΕΕ Τομή η έκθεση αναφέρει πως γινόταν «πλημμελής επιτήρηση κατά τη διάρκεια εξέτασης των μαθητών με προφανή σκοπό να διευκολυνθούν οι μαθητές να αντιγράψουν», ενώ παράλληλα πολλοί ήταν οι διπλοεγγεγραμμένοι. Φοιτούσαν δηλαδή ταυτόχρονα τόσο σε δημόσιο όσο και ιδιωτικό ΤΕΕ, κατά παράβαση της νομοθεσίας. Μεταξύ των διευκολύνσεων που παρέιχαν τα δύο ΤΕΕ ήταν και «η συστηματική αλλοίωση ή αντικατάσταση των γραπτών των μαθητών τους», ενώ υπογραμμίζεται χαρακτηριστικά «οι πτυχιακές εξετάσεις των μαθητών και των δύο ιδιωτικών ΤΕΕ ήταν απολύτως διαβλητές, χωρίς το απαιτούμενο κύρος, παραβιάζοντας κάθε έννοια νομιμότητας αφού τα θέματα των εξετάσεων ήταν γνωστά στους εξετάζόμενους».

Η υπόθεση οδηγήθηκε στη Δικαιοσύνη για αναζήτηση τυχόν ποινικών ευθυνών. Η Εισαγγελία Πλημμελειοδικών Αρτας άσκησε ποινικές διώξεις κατά 28 εκπαιδευτικών. Μεταξύ αυτών και δύο είχαν παραπεμφθεί στο Ανώτατο Περιφερειακό Συμβούλιο Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (ΑΠΥΣΔΕ). Ήπειρου για το πειθαρχικό παράπομα της παράβασης καθίκοντος. Με το υπ' αριθμόν 62/2012 βούλευμα οι κατηγορούμενοι εκπαιδευτικοί απαλλάστηκαν από τις κατηγορίες λόγω παραγραφής. Οι κατηγορίες ήταν σε βαθμό πλημμελήματος και από το 2007, που ξέσπασε το σκάνδαλο, είχε παρέλθει πεντετελία.



Ο νόμος Γιαννάκου δεν εφαρμόστηκε ποτέ

Ερωτήματα γεννά η στάση της ΠΟΕΔΗΝ, που τάσσεται κατά της επανεξέτασης

Το 2007 η Μαριέττα Γιαννάκου προχώρησε στην ψήφιση του νόμου 3577/2007. Ο νόμος προέβλεπε ότι τα πτυχία των ΤΕΕ που τους αφαιρέθηκαν ήταν έπειτα να χορηγηθούν εκ νέου έπειτα από ειδικές πτυχιακές εξετάσεις. Ο νόμος αφορούσε όσους αποφόιτους των σχολών αυτών έλαβαν πιο χρόνο από την περίοδο 2004-2008. Ωστόσο ο νόμος Γιαννάκου δεν εφαρμόστηκε ποτέ. Τόσο μέχρι το πέρας της «γαλάζιας» διακυβέρνησης το 2009 όσο και στη συγκεκριμένη υπόθεση και πότε πηγεία του υπουργείου Παιδείας είχε ενημερωθεί σχετικά από την ΟΙΕΔΕ για την εμπλοκή του.

Το 2016 και ενώ είχαν περάσει εννέα χρόνια από την ψήφιση του

νόμου Γιαννάκου, δίχως αυτός να εφαρμοστεί, ψήφιστηκε από τον τότε υπουργό Παιδείας **Νίκο Φίλη** ο ν. 4415/2016. Ο νόμος ουσιαστικά ισχυροποιούσε τον νόμο Γιαννάκου και επέκτεινε την εφαρμογή του και για τους κατόχους πτυχίων πέραν των ετών 2004-2008. Είχε προηγηθεί σχετική εισήγηση από τους ελεγκτές του Σώματος Επιθεωρητών Ελεγκτών Δημόσιας Διοίκησης (ΣΕΕΔΔ) προς το υπουργείο Παιδείας έπειτα από έλεγχο που πραγματοποίησαν το 2015. Στο πόριμά τους και συγκεκριμένα στις προτάσεις τους προς το υπουργείο Παιδείας ανέφεραν χαρακτηριστικά:

«Να μεριμνήσει (το υπουργείο Παιδείας) για την τροποποίηση της παρ. 2 του άρθρου 24 του νόμου 3577/2007 έτσι ώστε να καλύ-

Π. ΠΟΛΑΚΗΣ

«Ποια Κεντροδεξιά; Η ΝΔ έγινε ακροδεξιό μόρφωμα»

Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας προαναγγέλλει 2.850 προσλήψεις, μιλά για την πρωτοβάθμια φροντίδα και απαντά στις επικρίσεις για το πολιτικό του ύφος **§ 18**

ΠΑΥΛΟΣ ΠΟΛΑΚΗΣ

Ποια Κεντροδεξιά; Η ΝΔ έγινε ακροδεξιό μόρφωμα

Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας περιγράφει τι έρχεται στον χώρο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας και απαντά σε όσα λέγονται για το «ύφος Πολάκη»

 ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΤΖΑΝΝΕΤΑΤΟΣ
p.tzannetatos@hotmail.com

ΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ από 2.800 προσλήψεις στον χώρο της Υγείας προαναγγέλλει ο Παύλος Πολάκης, ενώ περιγράφει πώς θα λειτουργεί εφεξής το σύστημα πρωτοβάθμιας περιθαλψης. Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας -μία μέρα πριν από το πρόβλημα υγείας που αντιμετώπισε και το οποίο ξεπέρασε με επιτυχία- μιλά στη «Νέα Σελίδα», για τη σημερινή κατάσταση του ΕΣΥ, απαντά σε ερωτήσεις για το ύφος της πολιτικής αντιπαράθεσης που επιλέγει, προεξόφλει ότι θα καταλογιστούν πολιτικές και ποινικές ευθύνες για τα σκάνδαλα στον χώρο της Υγείας και επιτίθεται κατά του Αδωνι Γεωργιάδη, λέγοντας ότι «έχει λερώσει τα χέρια του ως υπουργός».

Κύριε υπουργέ, πρόσφατα φηφίστηκε το νομοσχέδιο για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, για το οποίο κάποιοι λένε ότι θα μείνει στα χαρτιά, πώς δεν πρόκειται να εφαρμοστεί.

Το σχέδιο δεν θα μείνει στα χαρτιά, γιατί αποτελεί πολιτική μας επιλογή. Για πρώτη φορά από τη συγκρότηση του ΕΣΥ θέλουμε να υπάρξει πρωτοβάθμια περιθαλψη στα αστικά κέντρα, που ήταν ένα μεγάλο έλλειμμα. Απευθυνόμαστε στις νέες γενιές γιατρών και τους καλούμε να στελεχώσουν το σύστημα για να περάσουμε σε μια άλλη λογική πρωτοβάθμιας περιθαλψης στις πόλεις.

Για πόσα χρήματα μιλάμε και πόσες προσλήψεις;

Καταρχάς, αυτά που λένε κάποιοι περί

μι εξασφαλισμένης χρηματοδότησης είναι μπούρδες! Καταφέραμε και εξασφαλίσαμε τα πρώτα χρήματα που απαιτούνται για να αρχίσει να υλοποιείται το σχέδιο. Συγκεκριμένα, 75 εκατ. ευρώ κάθε χρόνο από το πρόγραμμα της μεταρρύθμισης της δημόσιας διοίκησης αλλά και τα χρήματα του Ευρωπαϊκού Κοινωνικού Ταμείου, προκειμένου να ξεκινήσει η εφαρμογή της πρωτοβάθμιας περιθαλψης με 240 τοπικές μονάδες υγείας σε 65 αστικά κέντρα. Αυτό προσπικά, και με την έξοδο της χώρας από τα μνημόνια, θα επεκταθεί στο σύνολο των αστικών κέντρων της επικράτειας. Η πρώτη φάση της προκήρυξης, που βρίσκεται ήδη στον αέρα, αφορά σε περίπου 2.850 άτομα προσωπικό με γιατρούς, νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό. Στόχος μας είναι να καλυφθούν 2.3 εκατ. πληθυσμού στην πλήρη ανάπτυξή τους.

Η αντιπολίτευση σας ασκεί κριτική γιατί δεν δίνετε τα χρήματα αυτά στους ιδιώτες για να πετύχετε τα ίδια αποτελέσματα.

Θεωρούμε κυρίαρχη τη συνεισφορά του δημόσιου συστήματος, γιατί μόνο αυτό μπορεί να σχεδιάσει για τον πληθυσμό. Ο ρόλος των ιδιωτών είναι συμπληρωματικός. Δεν υπάρχει παράδειγμα σχεδιασμένης εφαρμογής πρωτοβάθμιας περιθαλψης που να την αφήσει κανείς στον ιδιωτικό τομέα. Θα χρησιμοποιήσουμε, βέβαια, στη πρώτη βήματα τους συμβεβλημένους γιατρούς του ΕΟΠΥΥ, όπως κάνουμε και σήμερα, οι οποίοι κυρίως έχουν ρόλο στη συνταγογράφηση και την παρακολούθηση των ασθενών.

Στη Βουλή συνεχίζεται η Εξεταστική για την Υγεία. Τελικά όλα γίνονται για το «θεαθήναι» ή θα προκύψουν και θα αποδοθούν ευθύνες;

Ηδη, νομίζω, από τον πρώτο κύκλο της Επιτροπής αναδεικνύονται πολιτικές και ποινικές ευθύνες, ειδικά αυτών που διαχειρίστηκαν ένα κοινωφελές ίδρυμα και μια πολύ καλή υγειονομική δομή, την οποία απαξίωσαν και εκπλειστρίσαν. Γενικότερα στην Υγεία «παίχτηκαν» 85 δισ. ευρώ μαύρα χρήματα που μπήκε σε κάποιες τσέπες. Το ΚΕΕΛΠΝΟ, για παράδειγμα, είναι ένα μαυσωλείο διαπλοκής και διαφθοράς. Οι υπερτιμολογίσεις, που θα είναι ο τρίτος κύκλος της Εξεταστικής, είναι το σημείο όπου στήθηκε το γλέντι. Η διαδικασία θα οδηγήσει σε καταλογισμό ποινικών ευθυνών

και σε απαίτηση επιστροφής χρημάτων από εταιρίες, πολιτικά πρόσωπα και στελέχη του διοικητικού μπχανισμού.

Μιλάτε δηλαδή ανοιχτά για ποινικές ευθύνες. Ακόμα και για πολιτικά πρόσωπα...

Σαφέστατα! Ο τρόπος που γίνονταν οι τιμολογήσεις φαρμάκων είναι πολιτική απόφαση, δεν μας τον επέβαλαν.

Δέχεστε έντονη κριτική για το «ύφος Πολάκη» - την επιθετικότητά σας, τον τρόπο που εκφέρετε πολιτικό λόγο. Λέγεται ότι υπάρχουν ενστάσεις ακόμα και μέσα στον ΣΥΡΙΖΑ και επισημάνουν ότι ο λόγος σας είναι «λαϊκιστικός».

Ξέρω πολύ καλά ότι, επειδή έχουμε βάλει το μαχαίρι πολύ βαθιά στο σύστημα που επι είκοσι χρόνια βυσσοδόμησε στον χώρο της Υγείας με τα χρήματα του ελληνικού λαού, γίνεται οργανωμένη προσπάθεια από πολλά ΜΜΕ να υπάρξει μια δολοφονία χαρακτήρα και αποδόμησης αυτών που λέω, μένοντας στο επιφαινόμενο και όχι στην ουσία. Ο καθένας μας είναι αυτό που κουβαλάει, είναι το πώς έχει μεγαλώσει, τι αξίες έχει πάρει από την οικογένειά του. Και εγώ έχω μάθει να λέω τα σύκα σύκα και τη σκάφη σκάφη. Αν είναι λαϊκός να λες ότι τα λαμόγια έφαγαν 85 δισ. ευρώ στον χώρο της Υγείας, τότε είμαι λαϊκιστής. Ολοι αυτοί οι δήθεν και καθωστέπει, με την υποτιθέμενη αστική ευγένεια -που τώρα, βέβαια, έχει έφυγει προς ακροδεξιούς διαδρόμους έκφρασης πολιτικής, με τα κοστούμια και τις γραβάτες είναι αυτοί που κατέκλεψαν μια χώρα και την οδήγησαν σε χρεοκοπία. Ξέρω ακόμα πολύ καλά ότι το να κόψεις 25 με 30 εκατ. ευρώ διαφημιστικής δαπάνης από κάποια ΜΜΕ δημιουργεί αντιδράσεις σε πολλούς συνδέλφους σας και ιδιοκτήτες.

Η ΝΔ εγκάλεσε την κυβέρνηση για τη σάση της και την απουσία της από το γνωστό συνέδριο της εσθονικής προεδρίας. Πώς το σχολιάζετε;

Μέσα και από αυτή την κριτική αποδεικνύεται ότι η Νέα Δημοκρατία, από κόμμα της Κεντροδεξιάς και του Κέντρου, έχει μετατραπεί σε ακροδεξιό μπόρφωμα, βοπθούντων και των μεταγραφών. Εχει επαναφέρει την εμφυλιοπολεμική ρητορεία, προσπαθώντας να



πάρει ψήφους από Χρυσή Αυγή. Πρόκειται για μια προσπάθεια εξίσωσης ιδεολογιών. Τον ναζισμό, το απόλυτο κακό του καπιταλισμού, που κατέκαψε τον πλανήτη, προσπαθούν να τον εξίσωσουν με έναν τρόπο εφαρμογής της κομμουνιστικής προοπτικής που παρήγαγε αυταρχισμό και έλλειψη δημοκρατίας, ήταν όμως απόπειρα των ανθρώπων να κτίσουν κοινωνία χωρίς εκμετάλλευση. Ο κ. Κοντονής έχει απαντήσει πλήρως σε αυτό το ακροδεξιό γκρουπούσκουλο που πλέον λέγεται ΝΔ.

Κάποιοι λένε ότι είστε το... ιδεολογικό αντίπαλο δέος του Αδωνι Γεωργιάδην. Οτι πάντα σας προσφέρεται και ως στοιχείο της πόλωσης μεταξύ της κυβέρνησης και της ΝΔ. Οτι έχετε κάνει ένα δίδυμο σύγκρουσης στη Βουλή και οι δυο σας απασχολείτε συχνά τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης.

Η προσπάθεια να με συγκρίνουν με τον κ. Γεωργιάδην, με τη μεταγραφή της Ακροδεξιάς στη ΝΔ, είναι μια προσπάθεια που κάνουν τα ΜΜΕ, γνωρίζοντας ότι η απέχθεια που δημιουργεί ο τρόπος του σε ευρύτερα κοινωνικά στρώματα θα αντιστοιχεί με μια ανάλογη απέχθεια προς το πρόσωπό μου.

Ναι, αλλά σε τι διαφέρετε τελικά -ως πολιτικό ύφος εννοώ- από τον Αδωνι Γεωργιάδη;

Δεν συγκρινόμαστε. Εκφράζουμε διαφορετικούς πολιτισμούς. Και ιδεολογικούς και αξιακούς και επιστημονικούς και πολιτικούς. Ο κ. Γεωργιάδης είναι φανατικός υπέρμαχος μιας ακροδεξιάς ρητορείας που μιλά για τον θρίαμβο της ελεύθερης οικονομίας σε οτιδήποτε ανθρώπινο και πνικό, με έναν βαθύ αντικομμουνισμό στον λόγο του και μια καταστροφική περίοδο στον χώρο της Υγείας, που σε μία εβδομάδα έσπρωξε 3.000 ανθρώπους στην ανεργία. Εγώ προέρχομαι από αριστερή οικογένεια, έχω δουλέψει πολύ βαριά ως γιατρός και, γνωρίζοντας τον χώρο από τα μέσα, προσπαθώ να υλοποιήσω μια πολιτική που θα αναβαθμίσει το σύστημα της Υγείας. Είναι αυτής η σύγκριση...

Ο κ. Γεωργιάδης σάς έχει απειλήσει από το βήμα της Βουλής πως θα σας κλείσει φυλακή.

Αυτό ξέρετε πώς λέγεται στην Ψυχιατρική; Λέγεται μετάθεση. Δηλαδή αποδίω σε κάποιον άλλο αυτό που νιώθω ότι έρχεται σε μέμενα. Ο κ. Γεωργιάδης ξέρει πολύ καλά ότι έχει λερώσει πολύ τα χέρια του με τη θητεία του ως υπουργός Υγείας με όλα αυτά που έκανε. Ξέρει πολύ καλά ότι πλέον δεν υπάρχει η ασυλία που υπήρχε σε σχέση με τον έλεγχο κάποιων πραγμάτων για τα οποία είναι πολιτικά αλλά και ποινικά υπόλογος. Οπότε το να μεταθέτει σε εμένα ότι θα με κλείσει στη φυλακή δείχνει το άγχος που τον έχει καταβάλει σε σχέση με την εξέλιξη μιας σειράς υποθέσεων.

Έχετε πει σε παλαιότερη συνέντευξή σας ότι το σκάνδαλο της Novartis είναι μεγαλύτερο και από το αντιστοιχό της Siemens. Υπάρχουν στοιχεία που να το τεκμηριώνουν αυτό;

Το σκάνδαλο αυτό είναι η κορυφή του παγόβουνου. Στήθηκε ένα παιχνίδι από τη δεκαετία 2000, όπου πολλές εταιρείες επέλεγαν τη χώρα μας για να πάρουν τιμή για το φάρμακο, επειδή ήταν οδηγός για άλλες 50. Όλο αυτό οργανώθηκε και καθοδηγήθηκε από πολιτικούς προϊσταμένους, αυτά δεν γίνονται από μόνα

τους. Από το '96 και μετά ξεκίνησε το πανηγύρι. Υπάρχουν χιλιάδες υποθέσεις τιμολογήσεων φαρμάκων που έχουν πάει στους εισαγγελείς. Και, βέβαια, για μεγάλο διάστημα σε αυτές τις υποθέσεις άργησε να ξεκινήσει η διερεύνηση τους από την Εισαγγελία Διαφθοράς.

Θέλω να σας ρωτήσω ευθέως: Αυτές οι επιθετικές δηλώσεις για τη Δικαιοσύνη δεν είναι τελικά υπερβολικές και απαξιωτικές για τους θεσμούς; Επιμένετε σε αυτή την κριτική;

Σαφέστατα! Εχω πολλά παραδείγματα - και προσωπικά μάλιστα! Οταν είχα μιλήσει για πρώτη φορά, το 2016, για το ότι υπάρχει μεγάλη καθυστέρηση στη διερεύνηση και απόδοση ευθυνών από τη Δικαιοσύνη, η τότε εισαγγελέας του Αρείου Πάγου διέταξε επείγουσα έρευνα για το τι εννοώ. Ήρθε εισαγγελέας και του έδωσα κατάθεση. Εδωσα 25 υποθέσεις τότε. Από τότε έως τώρα δεν υπάρχει καμία απάντηση. Είναι προφανές ότι ένα κομμάτι της Δικαιοσύνης ουσιαστικά συντρίγησε σε αυτό που συνέβη στην Ελλάδα τα προηγούμενα χρόνια, γιατί υπήρχε η αίσθηση της αιτιωροπίας.

Ο ανασκηματισμός είναι προνόμιο του πρωθυπουργού. Οπτόσο, θεωρείτε ότι αν προχωρήσει θα βοηθούσε στη λειτουργία της κυβέρνησης;

Ολοι μαθαίνουμε, κανείς δεν ξέρει να κυβερνά «από την κοιλιά της μάνας του». Ο στόχος είναι κοινός, ο καθένας δίνει ότι μπορεί και είναι στα χέρια του πρωθυπουργού, που είναι ο «μαέστρος», να κάνει τις όποιες διορθωτικές κινήσεις εκτιμήσει την κάθε περίοδο.

Σε συνέντευξή του στη «Νέα Σελίδα» ο πρωθυπουργός είχε απευθύνει προσκλητήριο στις δυνάμεις της Κεντροαριστεράς για τη μετά τα μνημόνια εποχή. Πιστεύετε ότι ο ΣΥΡΙΖΑ θα πρέπει να επιμείνει στη συνεργασία με τους ΑΝΕΛ ή θα πρέπει να αναζητήσει συνεργασίες στην Κεντροαριστερά;

Σαφώς να συνεχίσει τη συνεργασία με τους ΑΝΕΛ, που έχουν σταθεί σε μια ξεκάθαρη λογική στήριξης της κυβέρνησης. Το προσκλητήριο προς το ακροατήριο της Κεντροαριστεράς ισχύει. Θεωρώ όμως ότι η συγκεκριμένη πολιτική πυγεία του ΠΑΣΟΚ ή της ΔΗΣΥ στην πλειονότητά της έχει επιλέξει δρόμο: να γίνει φτηνό παρακολούθημα του κ. Μπαστοτάκη. Διότι οι πολιτικές και ποινικές ευθύνες της διασπάθισης του δημόσιου χρήματος και της χρεοκοπίας της χώρας δεν αφορούν μόνο στη ΝΔ, αλλά και σε ένα τεράστιο κομμάτι του ΠΑΣΟΚ και ειδικά του εκσυγχρονιστικού. Βλέπουμε ότι αυτά τα δύο συστήματα έχουν συμμαχήσει εναντίον του ΣΥΡΙΖΑ σε έναν ανηλική αγώνα πτώσης της κυβέρνησης προκειμένου να σταματήσει η όποια διερεύνηση υποθέσεων που θα οδηγήσει πολλούς στο σκαμνί της Δικαιοσύνης.

Φαίνεται να υπάρχει ένα σταθερότερω δημοσκοπικό- προβάδισμα για τη ΝΔ. Πιστεύετε ότι ο ΣΥΡΙΖΑ μπορεί να αντιστρέψει το κλίμα;

Ηδη το κλίμα αντιστρέφεται. Να ξέρετε ότι οι διαφορές που δείχνουν οι δημοσκοπήσεις είναι πλασματικές. Ξέρουμε ότι έχουμε πληγώσει και στεναχωρήσει έναν κόσμο που μας ακολούθησε. Όμως ο κόσμος δεν στρατεύεται με τα προτάγματα του κ. Μπαστοτάκη, γιατί ξέρει πολύ καλά τι εκπροσωπεί. Εχει τις ελπίδες του ακόμα στον ΣΥΡΙΖΑ.



ΒΑΣΙΛΗΣ ΣΤΕΦΑΝΑΚΙΔΗΣ

vstefanakidis@protothema.gr

Ε, όχι, δεν φταιει η τρόικα για τα μπχανήματα ακτινοθεραπείας!

Υπάρχει μια λαϊκή ρίση, όταν τα πράγματα φτάνουν στο μη περιτέρω, που λέει «την υγειά μας να 'χουμε κι όλα τ' άλλα διορθώνονται». Δεν ξέρω αν στην πράξη όλα διορθώνονται, αλλά αλιμονο αν στις δύσκολες μέρες που περνάμε όλοι χρειαστεί κάποιος την κρατική αρωγή στον τομέα της υγείας. Η πρόσφατη καταγγελία, με αδιάψευστα στοιχεία, λέει ότι 13.000 καρκινοπαθείς συμπολίτες μας βρίσκονται σε πολύμηνες λιστες αναμονής για να κάνουν θεραπείες ακτινοθεραπείας! Ασθενείς για τους οποίους ακόμα και μία μέρα καθυστέρησης στην αγωγή ακτινοθεραπείας μπορεί να αποβεί μοιραία και να μειώσει περαιτέρω το προσδόκιμο ζωής. Κι όλα αυτά γιατί τα μπχανήματα (γραμμικοί επιταχυντές) είναι τα μισά από αυτά που έπρεπε να έχουμε με βάση τον τιληθυσμό της χώρας και τα ισχύοντα στις δυτικές χώρες και από αυτά σχεδόν τα μισά είναι παλιά και πρέπει να αποσυρθούν σύντομα.

Μπορεί ο λαλιστατος και ευέξαπτος αναπληρωτής υπουργός Υγείας, που δεν σηκώνει μάγια στο σπαθί του, να ισχυρίζεται ότι στον τομέα του όλα λειπουργούν καλύτερα από κάθε άλλη φορά και να απειλεί να χώσει δυο μέτρα κάτω από τη γη τους ενοχλητικούς δημοσιογράφους που του ασκούν ιρτική, αλλά στην πράξη οι παραλείψεις του είναι που οδηγούν χιλιάδες συμπολίτες μας κάτω από τη γη πριν την ώρα τους. Και είναι φθινές δικαιολογίες ότι τα μνημόνια και οι δανειστές είναι που φταίνε γιατί δεν τους αφήνουν να αγοράσουν τα μπχανήματα. Οι δανειστές απαιτούν να κοπούν οι σπατάλες με τις υπερτιμολογήσεις φαρμάκων, μπχανημάτων, υλικών και τις επιλεκτικές συνταγογραφήσεις με το αζημίωτο. Οι δανειστές ζητούν να βάλουμε τέρμα σε όλες αυτές τις αλληγορίες δαπάνες με συμβούλους και παρασυμβούλους, με Καρανίκες, συντρόφισες και συντρόφους που βρίσκουν τον μήνα που τρέφει τους έντεκα από τότε που το κόρμα τους ανέβηκε στην εξουσία. Σπατάλες διαχρονικές που διόγκωσαν τον δημόσιο τομέα, ο

Eίναι φθινές δικαιολογίες ότι τα μνημόνια και οι δανειστές είναι που φταίνε. Οι δανειστές απαιτούν να κοπούν οι σπατάλες με τις υπερτιμολογήσεις φαρμάκων, μπχανημάτων, υλικών και τις επιλεκτικές συνταγογραφήσεις με το αζημίωτο

οποίος με τη σειρά του μας έφερε τη χρεοκοπία. Αυτές τις αλλογιστες σπατάλες μας ζητούν να κόψουμε και όχι την απαραίτητη παροχή υπηρεσιών υγείας στον τιληθυσμό. Μπορεί να καταμαρτυρήσει κανείς στους τροίκανούς χίλια δυο, αλλά η αναλγορία τους δεν έφτασε ποτέ στο σημείο να μας πουν «δεν μας νοιάζει αν πεθαίνει ο κόσμος πριν την ώρα του, αλλά γραμμικούς επιταχυντές, αερονικούς τομογράφους και κρεβάτια εντατικής δεν πρόκειται να αγοράσετε».

Δηλαδή, για τη δωρεά των 10 γραμμικών επιταχυντών στην οποία προέβη το Ιδρυμα «Σταύρος Νιάρχος» πριν από 6 μήνες και η οποία δεν έχει ακόμα υλοποιηθεί γιατί σκάλωσε στην ελληνική γραφειοκρατία φταίει πάλι η τρόικα; Οχι, αγαπητοί μου, η κατάρα του Ελληνικού Δημοσίου και η άνευ συνεπειών βλακεία μας φταίει.

Ο χώρος της υγείας, από τότε που θυμάμαι τον εαυτό μου, ήταν πάντα προβληματικός και βαριά ασθενής. Και δεν ήταν πάντα οι δαπάνες για την υγεία περιορισμένες - προ κρίσης ήταν κοντά στον μέσο όρο των όλων ευρωπαϊκών χωρών. Το πρόβλημα, όμως, ήταν η κατανομή των κονδυλίων και το πάρτυ των προμηθευτών σε συνεργασία με υπαλλήλους και γιατρούς που βρίσκονταν σε κομβικές θέσεις. Πάντα υπήρχαν ράντζα, ουρές αναμονής και οι πιοσ όπρτες για τους ημετέρους.

Απλά, σήμερα που δεν έμεινε σχεδόν τίποτα άρθρο στην κοινωνία, είναι ελάχιστη απαίτηση να μας περιθάλπουν και να... πεθαίνουμε αξιοπρεπώς! Αν μη τι άλλο, ακόμα και στα καθεστώτα που θαυμάζουν οι κυβερνητικοί και τα υπερασπίζονται κόντρα στην αντικειμενική ιστορική αλήθεια είχαν τουλάχιστον να επιδείξουν κοινωνικό έργο στον τομέα της υγείας με υπηρεσίες υψηλού επιπέδου. Ας προσπαθήσουν τουλάχιστον να τους μοιάσουν σ' αυτό και ας αφήσουν την ιστορία να κρίνει τον Στάλιν, τον Πολ Ποτ, τον Μάλο, τον Κίμ Γιονγκ Ουν, τον Κάστρο, τον Μαδούρο και τους άλλους πατερούληδες και τιμονιέρηδες του κομμουνισμού αν ήταν λιγότερο εγκληματίες από τον Χίτλερ!

Προσλήψεις φυλάκων στο Ιπποκράτειο νοσοκομείο Θεσσαλονίκης

Ανακοίνωση για την πρόσληψη, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, πλήρους απασχόλησης (8ωρη εργασία), συνολικά είκοσι δύο (22) ατόμων για την αντιμετώπιση απρόβλεπτων "ή επειγουσών περιστάσεων του Γ.Ν.Θ. «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» και του ενοποιημένου π. Νοσοκομείου Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Θεσσαλονίκης, που εδρεύει στο Δήμο Θεσσαλονίκης του Νομού Θεσσαλονίκης.

17 ΔΕ Προσωπικού Φύλαξης
5 ΔΕ Προσωπικού Φύλαξης

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι υποψήφιοι για την απόδειξη των ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΟΝΤΩΝ (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Β), των λοιπών ιδιοτήτων τους και της εμπειρίας τους οφείλουν να προσκομίσουν όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά από την παρούσα ανακοίνωση και το «Παράρτημα Ανακοινώσεων

Συμβάσεων Εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ)» με σήμανση έκδοσης 31/03/2017 "για την αντιμετώπιση απρόβλεπτων και επειγουσών περιστάσεων για ανάγκες καθαριότητας ή εστίασης ή σίτισης ή φύλαξης (άρθρα: 21 του Ν. 2190/1994, όπως ισχύει, 63 του Ν. 4430/2016 και 107 του Ν. 4461/2017)" σύμφωνα με τα οριζόμενα στην ενότητα «ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΤΙΤΛΩΝ, ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ» του Κεφαλαίου II του ανωτέρω Παραρτήματος.

Η κατάταξη των υποψηφίων που συμμετέχουν στην εν λόγω διαδικασία πρόσληψης καθορίζεται από τα κριτήρια που αναγράφονται ανωτέρω στην ενότητα ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΚΑΙ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ ΑΥΤΩΝ της παρούσας Ανακοίνωσης.

Κατά τα λοιπά ισχύουν τα οριζόμενα στο «Παράρτημα Ανακοινώσεων Συμβάσεων Εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ)» με σή-

μανση έκδοσης 31-03-2017, "για την αντιμετώπιση απρόβλεπτων και επειγουσών περιστάσεων για ανάγκες καθαριότητας ή εστίασης ή σίτισης ή φύλαξης (άρθρα: 21 του Ν. 2190/1994, όπως ισχύει, 63 του Ν. 4430/2016 και 107 του Ν. 4461/2017).

Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση με κωδικό ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΕΠ ΣΟΧ.7 και να την υποβάλουν, είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση: Γ.Ν.Θ "ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ" ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥΠΟΛΕΩΣ 49, Τ.Κ 54642 - ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ απευθύνοντας την στο Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού, υπόψιν είτε της κας Λύκου

Κυριακής είτε κας Μαρίας Σιαμέτη είτε κας Καντζάρη Δέσποινας (τηλ. Επικοινωνίας: 2310-892207, 2310-892242).

Οι υποψήφιοι μπορούν να αναζητήσουν τα έντυπα των αιτήσεων: α) στην υπηρεσία μας στην ανωτέρω διεύθυνση β) στο δικτυακό τόπο του ΑΣΕΠ (www.asep.gr) και συγκεκριμένα ακολουθώντας από την κεντρική σελίδα τη διαδρομή: Πολίτες Έντυπα -Διαδικασίες Διαγωνισμών Φορέων Ορ. Χρόνου ΣΟΧ γ) στα κατά τόπους Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ) αλλά και στην πλεκτρονική τους διεύθυνση (www.cep.gov.gr), από όπου μέσω της διαδρομής: Σύνδεσμοι Ανεξάρτητες και άλλες αρχές - ΑΣΕΠ θα οδηγηθούν στην κεντρική σελίδα του δικτυακού τόπου του ΑΣΕΠ και από εκεί θα έχουν πρόσβαση στα έντυπα μέσω της διαδρομής: Πολίτες Έντυπα -Διαδικασίες Διαγωνισμών Φορέων Ορ. Χρόνου ΣΟΧ.



**ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ KANNABH
«Παρκαρισμένες»
επενδύσεις 2 δισ.
ευρώ στην Ελλάδα**

► 30-31



ΡΕΠΟΡΤΑΣ: ΚΩΣΤΑΣ ΠΟΥΛΑΚΙΔΑΣ

«Παρκαρισμένες» είναι δεκάδες αιτίσεις, κυρίως ξένων επενδυτών, για επιχειρήσεις που αφορούν την κάνναβη στην Ελλάδα. Το συνολικό ποσό των επενδύσεων εκτιμάται ότι είναι περίπου 2 δισ. ευρώ, ενώ χιλιάδες θα είναι και οι θέσεις εργασίας που θα δημιουργηθούν. Όμως το θεσμικό πλαίσιο που διέπει ακόμη τη φαρμακευτική κάνναβη, παρά τις θετικές αλλαγές που έκανε η κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ, δεν επαρκεί για την έναρξη επιχειρηματικής δραστηριότητας.

Η Ελλάδα θεωρείται από πολλές ξένες επιχειρήσεις προνομιακή χώρα κλιματολογικά και εδαφολογικά για την καλλιέργεια της κάνναβης. Σύμφωνα με ασφαλείς πληροφορίες, ορισμένες από τις επενδυτικές προτάσεις προέρχονται από:

- Γερμανία: Κάθετη επιχείρηση (καλλιέργεια, μεταποίηση, εμπορία και εξαγωγή). Επένδυση περίπου 15 εκατ. ευρώ.
- Καναδάς: Ομάδα περίπου 10 επιχειρήσεων με έδρα σε διάφορες χώρες. Επένδυση περίπου 1 δισ. ευρώ.
- ΗΠΑ: Δύο επιχειρήσεις.
- Βρετανία: Μία επιχείρηση για επένδυση 10 εκατ. ευρώ.
- Ισραήλ.

Υπάρχουν ακόμη ελληνικές επιχειρήσεις (στη Θράκη, τη Ρόδο κ.α.) με προτάσεις για επένδυση από 4 εώς και πάνω από 10 εκατ. ευρώ.

Άγορά 250 δισ. δολαρίων

Επισημαίνεται ότι η παγκόσμια αγορά νόμιμης κάνναβης (φαρμακευτική και ευφορική) το 2015 ήταν

ΠΟΙΕΣ ΧΩΡΕΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΑΙ
ΚΑΙ ΠΟΣΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΗΜΙΟΥΡΓΟΥΝΤΑΙ

Επενδύσεις 2 δισ. για φαρμακευτική κάνναβη στην Ελλάδα

28,8 δισ. δολάρια και εκτιμάται ότι έως το 2027 θα φτάσει τα 250 δισ. δολάρια. Ειδικά δε για τη φαρμακευτική κάνναβη, η παγκόσμια αγορά το 2015 ήταν 11,4 δισ. δολάρια και το 2025 θα είναι 55,8 δισ. δολάρια.

Οι χώρες - κλειδιά που θα πρωταγωνιστήσουν την επόμενη δεκαετία στην παγκόσμια αγορά φαρμακευτικής κάνναβης, κατά σειρά δυναμικότητας, είναι τέσσερις: 1) Ισραήλ, 2) Καναδάς, 3) Αυστραλία και

4) υπό προϋποθέσεις οι ΗΠΑ.

Πού αγοράζονται εκτάσεις

Αρκετές επιχειρήσεις (είτε ξένες είτε ελληνικές), ενθαρρυμένες από τη θετικότερη στάση που έχει η κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ, έχουν επιλέξει συγκεκριμένες περιοχές όπου έχουν αγοράσει εκτάσεις, όπως στην Ημαθία. Ενδιαφέρον υπάρχει και για άλλες περιοχές (π.χ. Ξάνθη, Εύβοια, Δωδεκανήσος). Οι επιχειρή-

σεις αυτές δεν ενδιαφέρονται μόνο για αγορά εκτάσεων αλλά και για παροχή εργασίας, καθώς χρειάζονται καλλιέργητες, φροντιστές, μεταποιητές κ.λπ.

Συνολικά εκτιμάται πως μπορούν να δημιουργηθούν πάνω από 2.000 θέσεις εργασίας στην ύπαιθρο από την καλλιέργεια της κάνναβης. Οι μετριοπαθείς εκτιμήσεις αναφέρουν ότι αν στην Ελλάδα ακολουθεί η εναλλακτική θεραπευτική α-

γωγή της φαρμακευτικής κάνναβης για 110.000 ασθενείς, θα δημιουργηθούν 7.000 νέες θέσεις εργασίας.

Οι αναγκαίες θεσμικές αλλαγές

Ουστόσο, οι επενδυτές περιμένουν από το υπουργείο Υγείας να ολοκληρωθούν ορισμένες αλλαγές στο θεσμικό πλαίσιο που αφορά την κάνναβη. Η αλήθεια είναι ότι η κυβέρνηση το 2015 ουσιαστικά «κλεψύρωσε» την πλήρη απαγόρευση της κάνναβης - μια θέση που θεωρείται αντιεπιστημονική, καθώς εξισώνει την κάνναβη με την πρώτην και τα σκληρά ναρκωτικά. Σήμερα, με Υπουργική Απόφαση:

- Έχουν αναγνωριστεί οι φαρμακευτικές ιδιότητες της κάνναβης.
- Μόλις τον Ιούνιο μεταφέρθηκε από την Α κατηγορία του Νόμου 3459/2006 (σκληρό ναρκωτικό και κρατικό μονοπώλιο ναρκωτικών) στη Β κατηγορία (αναγνώριση φαρμακευτικής ιδιότητας, δυνατότητα εισαγωγής, αλλά όχι παραγωγής). Όμως συνεχίζει να θεωρείται σκληρό ναρκωτικό, όπως η πρώτη, και να υπάγεται στο κρατικό μονοπώλιο ναρκωτικών).

Ουστόσο, παρά το ότι έχει αναγνωριστεί η φαρμακευτική χρήση της κάνναβης, ακόμη στην Ελλάδα δεν έχει εισαχθεί ούτε ένα σκεύασμα - αντίθετα υπάρχουν συλλήψεις ασθενών που βρίσκονται με κάνναβη! Άρα το πρόβλημα δεν έχει λυθεί.

Το ζητούμενο για τους επενδυτές και τους ασθενείς είναι η κάνναβη για ιατρική χρήση και τα φυσικά παράγωγά της, π.χ. εκχυλίσματα (που είναι πραγματικά φάρμακα και όχι



τα απομονωμένα ή τα συνθετικά κανναβίνοις των πολυεθνικών, να περάσουν από το υπουργείο Υγείας στην Διεύθυνση Υγείας, που είναι τα βότανα ως παραδοσιακό φάρμακο φυτικής προέλευσης. Έτσι η παραγωγή, κατοχή, μεταφορά, αποθήκευση, επεξεργασία των πρώτων υλών και των έτοιμων προϊόντων που εισάγονται από το εξωτερικό, καθώς και η διακίνηση των ουσιών των φαρμακοτεχνικών προϊόντων και των ιδιοσκευασμάτων δεν θα γίνεται μόνο από το κρατικό μονοπώλιο ναρκωτικών, ύστερα από γνωμοδότηση της Επιτροπής Ναρκωτικών, με ευθύνη του ΕΟΦ, αλλά θα αρκεί η αδειοδότηση φυσικών ή νομικών προσώπων από τον ΕΟΦ.

Μέριμνα για 20.000 ασθενείς

Υπογράμιζεται ότι η βελτίωση του θεσμικού πλαισίου που ζητείται από το υπουργείο Υγείας θα ωφελήσει και περίπου 20.000 ασθενείς οι οποίοι και σήμερα κάνουν χρήση κάνναβης στην Ελλάδα για ιατρικούς λόγους. Σήμερα οι ασθενείς αυτοί προμηθεύονται παράνομα κάνναβη είτε από την Ελλάδα είτε από το εξωτερικό. Και γι' αυτούς θα χρειαστεί διάταξη η οποία θα αποποιικοποιεί όσους σήμερα διώκονται για εισαγωγή-κατοχή του φαρμάκου.

Οι σύλλογοι των ασθενών ζητούν από το υπουργείο Υγείας όχι μόνο την αλλαγή του θεσμικού πλαισίου, αλλά και την αυτοκαλλιέργεια του φαρμάκου. Στην Ελλάδα ξεπερνούν το εκατομμύριο οι ασθενείς που θα ωφεληθούν από την χρήση φαρμακευτικής κάνναβης.

Σημειώνεται ότι στις ΗΠΑ και στον Καναδά η κάνναβη παράγεται και συνταγογραφείται για αρκετές ασθενείες (επιληψία και κατασχέσεις, ινομυαλγία, γλαύκωμα, καρδιακή ασθένεια, HIV/AIDS, ασθένεια του Huntington, λευχαιμία, ππατική νόσος, λούπας, ελονοσία, πηκρανίες, πολλαπλή σκλήρυνση, μυϊκή δυστροφία, ναυτία και έμετος, νευροπαθητικός πόνος, ευσαρκία, OCD, οστεοπόρωση, σύνδρομο οξείας κύστης, Πάρκινσον, PTSD, σχιζοφρένεια, διαταραχές ύπνου, κτύπημα, κατάχρηση ουσιών, τραυματική βλάβη του εγκεφάλου, καρκίνος δέρματος, πνεύμονα, παγκρέατος, προστάτη), ενώ στην Κύπρο η κυβέρνηση επειδή απαγόρευσε την αυτοκαλλιέργεια.

Ακόμη και συντηρητικές κεντροδεξιές ευρωπαϊκές κυβερνήσεις υιοθετούν την πολιτική της καλαρής διαχείρισης της κάνναβης καθώς χτυπά και την παρασικονομία και δημιουργεί μεγάλο πεδίο οικονομικής ανάπτυξης προς διέλος της κοινωνίας (έσοδα στα ταμεία υγείας, ασφάλειας, έρευνας, θέσεις εργασίας, ενημέρωση). Πρόσφατα, η Ελβετία δεσμεύτηκε για τη νομιμοποίηση της φυσιαγωγικής κάνναβης για τους ενήλικες.

Η κατάσταση στην Ευρώπη αλλάζει συνεχώς υπέρ της νομιμοποίησης της κάνναβης. Συγκεκριμένα:

Γαλλία: Από το 2013 έχει κάνει νόμιμη τη χρήση φαρμακευτικών σκευασμάτων από κάνναβη με συνταγή από γιατρό.

Γερμανία: Από το 2005 οι ασθενείς προμηθεύονται νόμιμα την κάνναβη της Bedrocan από την Ολλανδία. Από το 2016 επιτρέπεται η καλλιέργεια για προσωπική ιατρική χρήση (καθώς το μηνιαίο κόστος των 800-1.000 ευρώ είναι απαγορευτικό για αρκετούς ασθενείς και δεν καλύπτονται από το εθνικό σύστημα υγείας). Συζητείται η ίδρυση κρατικού φορέα που θα ρυθμίσει νόμιμα την ιατρική χρήση (καλλιέργεια και διάθεση) της κάνναβης.

Ισπανία: Οι ασθενείς μπορούν να καλλιέργευν το φάρμακό τους ή να συμμετέχουν σε ιατρικές λέσχες κάνναβης τις οποίες έχουν ή συμμετέχουν ιατροί. Ο ιατρικός κόσμος μπορεί να συνταγογραφεί κάνναβη, ιδιαίτερα στην Καταλονία, όπου από το 2001 έχει αποποιικοποιηθεί η ιατρική χρήση της κάνναβης, ενώ από το 2005 η χώρα έχει αναπτύξει κρατικό πρόγραμμα χορήγησης του εισπνεόμενου φαρμάκου από κάνναβη Sativex.

Ιταλία: Η ιατρική χρήση της κάνναβης νομιμοποιήθηκε το 2007. Από το 2014 νομιμοποιήθηκε και διευκολύνθηκε η συνταγογράφηση κάνναβης από τους γενικούς ιατρούς. Το κόστος μπορεί να καλύπτεται από το Περιφερειακό Σύστημα Υγείας. Για να μειωθεί το κόστος εισαγωγών φαρμάκων από κάνναβη το 2015 αποφασίστηκε η καλλιέργεια ιατρικής κάνναβης από τον στρατό για συγκεκριμένο αριθμό εγγεγραμμένων ασθενών.

Αγγλία: Η ιατρική χρήση της κάνναβης δεν έχει νομιμοποιηθεί, αλλά κυκλοφορεί νόμιμα ένα συνθετικό σκεύασμα κάνναβης που παράγεται στην Αγγλία. Το Sativex έχει εγκριθεί σε 18 ευρωπαϊκές χώρες και σε 8 από αυτές (Αγγλία, Ισπανία, Γερμανία, Ιταλία, Δανία, Σουηδία, Αυστρία, Τσεχία) κυκλοφορεί νόμιμα. Αν και το εθνικό σύστημα υγείας της Αγγλίας καλύπτει το Sativex για σκλήρυνση κατά πλάκας, οι γιατροί δεν το συνταγογραφούν ευρέως, κυρίως λόγω του κόστους του (η ετήσια θεραπεία ανά ασθενή είναι περίπου 5.600 λίρες Αγγλίας).

Η εταιρεία που το παράγει καλλιέργει δύο θερμοκίπια με ετήσια παραγωγή 20.000 κιλά κάνναβης και εξυπηρετεί 10.000-15.000 α-



Τι ισχύει στην Ευρώπη

σθενείς. Το τελικό προϊόν βγαίνει στην αγορά με μια τιμή που κυρίως είναι από 600 έως 900 ευρώ τα 30 ml (3 γραμμάρια), που είναι η ενδεδειγμένη δόση για ένα μήνα. Το παράδοξο με τη νομοθεσία στην Αγγλία είναι ότι το Sativex που είναι φαρμακευτικό παράγωγο της κάνναβης είναι νόμιμο, αλλά το ίδιο το φυτό δεν είναι.

Αυστρία: Η ιατρική χρήση της κάνναβης είναι θεωρητικά αποποιηκοποιημένη από το 2008. Νόμος επιτρέπει μόνο στο κράτος την καλλιέργεια για ιατρικούς και ερευνητικούς σκοπούς. Η πώληση του φυτού για ιατρική χρήση δεν επιτρέπεται, αλλά πωλούνται νόμιμα συνθετικά σκεύασματα κάνναβης όπως το Dronabinol (με THC) και το Sativex (με THC και CBD), τα οποία συνταγογραφούνται.

Το κόστος για τους ασθενείς ξεπερνάει τα 1.000 ευρώ τον μήνα με αυτά τα σκεύασματα, ενώ δεν καλύπτονται πάντα από τις ασφαλιστικές. Η αυτοκαλλιέργεια για ιατρική χρήση δεν επιτρέπεται, όμως ασθενείς έχουν αθωωθεί στα δικαστήρια για περιπτώσεις καλλιέργειας. Με νόμο του 2016 δημιουργήθηκε ένα νομικό πα-

ράθυμο για την πώληση κάνναβης από φαρμακεία.

Ελβετία: Από το 2013 επιτρέπεται η εισαγωγή Sativex και Dronabinol και προχωράει σε αποποιηκοποίηση της χρήσης για ενηλίκους. Η Βέλγιο: Με υπουργική απόφαση του 2005 η κατοχή 3 γραμμάριων κάνναβης είναι αποποιηκοποιημένη για όλους τους ενήλικους, όπως και η καλλιέργεια ενός φυτού. Η ρύθμιση αφορά κατά βάση τους χρήστες της ευφορικής κάνναβης.

Νορβηγία: Κυκλοφορούν νόμιμα στα φαρμακεία και συνταγογραφούνται η κάνναβη της Bedrocan και το σκεύασμα Bediol.

Δανία: Από το 2002 επιτρέπεται η συνταγογράφηση και εισαγωγή φαρμακευτικών σκευασμάτων από κάνναβη με ειδική άδεια για τους ασθενείς από το 2002.

Ολλανδία: Η ιατρική χρήση της κάνναβης είναι νόμιμη και από το 2003 συνταγογραφείται από τους γιατρούς, αν και δεν καλύπτεται από το ασφαλιστικό σύστημα. Η καλλιέργεια για προσωπική χρήση (μέχρι 5 φυτά) είναι αποποιηκοποιημένη, αλλά η πιο μαζική καλ-



λιέργεια (για την κάλυψη των αναγκών των coffee shop) δεν είναι νόμιμη. Από το 2005 η Bedrocen παράγει κάνναβη για ιατρική χρήση (6 ποικιλίες, 7,5-18 ευρώ ανά γραμμάριο) με ειδική άδεια από το κράτος και προμηθεύει 4.000 ασθενείς στην Ολλανδία και άλλους τόσους σε Γερμανία, Φινλανδία, Ιταλία, Νορβηγία, Τσεχία και Καναδά.

Τσεχία: Η ιατρική χρήση της κάνναβης νομιμοποιήθηκε το 2013 και πλέον συνταγογραφείται, αν και δεν καλύπτεται ασφαλιστικά. Οι ασθενείς μπορούν να εισάγουν μέχρι 30 γραμμάρια των μίνια φαρμακευτικής κάνναβης από την Ολλανδία (Bedrocen). Η κατοχή μέχρι 5 γραμμάριων κάνναβης αποποιηκοποιήθηκε για όλους τους ενήλικους, όπως και η καλλιέργεια μέχρι 5 φυτών με νόμο από το 2010, ενώ υπάρχει ένα ανεκτικό πλαίσιο ήδη από τις αρχές της δεκαετίας του 2000. Η Τσεχία φιλοξενεί ένα από τα μεγαλύτερα επιστημονικά συνέδρια για την ιατρική χρήση της κάνναβης.

Φινλανδία: Οι εγγεγραμμένοι ασθενείς μπορούν από το 2010 να αγοράσουν φαρμακευτικά συμπυκνώματα (Bedrocen, Sativex) από 27 αδειοδοτημένα φαρμακεία.

Μάλτα: Από το 2014 συεύσματα και φαρμακευτικά συμπυκνώματα κάνναβης για ιατρική χρήση πωλούνται από τα φαρμακεία κατόπιν συνταγογράφησης από γιατρό.

Κροατία: Από το 2015 νομιμοποιήθηκε η χρήση φαρμάκων από κάνναβη για ασθενείς με καρκίνο, σκλήρυνση κατά πλάκας και AIDS.

Σλοβενία: Από το 2014 νομιμοποιήθηκε η ιατρική χρήση των κανναβινοειδών και των φαρμακευτικών σκε