

## Καρδιολόγος-μυϊμού εξετάζει ασθενείς και... δίνει θεραπείες!

- Τον έχει καταγγείλει από το 2014 ο ΙΣΑ, αλήθ' κανένας δεν τον... ενόχλησε

Εμφανίζεται ως καρδιολόγος, έχει ιατρείο, εξετάζει καθημερινά ασθενείς και δίνει θεραπείες, παίρνοντας φυσικά την ανάλογη επίσκεψη, συνεργάζεται με αθλητικά σωματεία, αλλά... δεν είναι γιατρός! Το πτυχίο του είναι πλαστογραφημένο και ήδη ο ΙΣΑ το έστειλε στον εισαγγελέα.

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών,

στο πλαίσιο του ελέγχου των τίτλων των ιατρών που έχει ξεκινήσει, ανακάλυψε άλλες δύο περιπτώσεις ατόμων που εμφανίζονται ως γιατροί χρησιμοποιώντας πλαστούς τίτλους από πανεπιστήμια του εξωτερικού. Ο ένας δεν ασκούσε το επάγγελμα, ενώ ο άλλος είχε ξεκινήσει ειδικότητα σε δημόσιο νοσοκομείο! Τα στοιχεία των

ψευτογιατρών ο ΙΣΑ τα έχει καταθέσει εδώ και δύομισι χρόνια στις αρμόδιες αρχές (δικαστικές και μη), όμως κανένας δεν τους έχει... ενοχλήσει. Και ο... «καρδιολόγος» εξακολουθεί να εξετάζει και να δίνει θεραπείες σε καρδιοπαθείς. Με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την υγεία των ασθενών...

...

ΕΡΕΥΝΑ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

## **Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ: 100 χρόνια προσφοράς στην βιοϊατρική έρευνα και στην ενημέρωση των πολιτών**

ΤΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΠΑΣΤΕΡ είναι το παλιότερο κέντρο βιοϊατρικών ερευνών στην Ελλάδα. Ιδρύθηκε το 1920 με αρχικό στόχο κυρίως την υποστήριξη της δημόσιας Υγείας. Απέκτησε τον σημερινό του χαρακτήρα, ως κέντρο ερευνών, το 1975. Η πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου του Παστέρ, καθηγήτρια Φωτεινή Στυλιανοπούλου μιλά στο "Πρίσμα" για το έργο του Ινστιτούτου.



ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΠΑΣΤΕΡ

ΕΡΕΥΝΑ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

## 100 χρόνια προσφοράς στη Δημόσια Υγεία και στην Έρευνα

Το πρώτο Ινστιτούτο Παστέρ ιδρύθηκε στο Παρίσι το 1888. Ο σκοπός του περιλάμβανε τη μελέτη της νέας επιστήμης της Μικροβιολογίας και των εφαρμογών της στην Ιατρική, τη Δημόσια Υγεία, τη γεωργία και τη βιομηχανία, καθώς επίσης και στην έρευνα για την ανάπτυξη εμβολίων και ορών. Στη συνέχεια, δημιουργήθηκε ένα δίκτυο από Ινστιτούτα Παστέρ, με την ίδρυση Ινστιτούτων σε διάφορα μέρη του κόσμου. Τα εγκαίνια του Ελληνικού Ινστιτούτου Παστέρ έγιναν τον Μάρτιο του 1920. Σημειώνεται ότι το Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ είναι μέλος του Διεθνούς Δικτύου των Ινστιτούτων Παστέρ. Η πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου του Ελληνικού Ινστιτούτου Παστέρ, καθηγήτρια Φωτεινή Στυλιανοπούλου μιλά στο «Πρίσμα» και στη Λήδα Αρνέλλου για το έργο του.



Ανοσολογία, τομείς που σχετίζονται στενά με τα λοιμώδη νοσήματα, καθώς και τη Νευροβιολογία, που επικεντρώνεται στα νευροφυσιολογικά και νευροάνοσα νοσήματα. Τελευταία έχει αναπτυχθεί και ο τομέας της Βιοπληροφορικής, με στόχο και την ανάπτυξη καινούργιων «εργαλείων» ανάλυσης πολύπλοκων δεδομένων (big data), αλλά και την υποστήριξη των άλλων ερευνητικών ομάδων του Ινστιτούτου.

αναφέρθηκαν. Τα κέντρα αυτά σε συνεργασία με το ΚΕΕΛΠΝΟ εφαρμόζουν πρόγραμμα επιτήρησης της γρίπης και άλλων λοιμωδών νόσων. Το ΚΕΕΛΠΝΟ συλλέγει δείγματα από τα νοσοκομεία και το Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ πραγματοποιεί τις απαραίτητες αναλύσεις για να πιστοποιηθεί το στέλεχος, π.χ. της γρίπης, που εμφανίζεται κάθε χρόνο στη χώρα. Οι πληροφορίες αυτές είναι πολύ σημαντικές για να δημιουργηθούν τα κατάλληλα εμβόλια την επόμενη χρονιά. Η παρακολούθηση της εξάπλωσης των μικροοργανισμών έχει, όπως γίνεται κατανοητό, μεγάλη αξία σε πανευρωπαϊκό επίπεδο. Μια δεύτερη προσφορά αφορά την προμήθεια εμβολίων. Κάποια διανέμονται δωρεάν από το κράτος και τα υπόλοιπα τα προμηθεύονται οι γιατροί ή οι πολίτες από το Ινστιτούτο (π.χ. εμβόλια ταξιδιωτικής ιατρικής). Τέλος, υπάρχει Διαγνωστικό Τμήμα που πραγματοποιεί εξειδικευμένες εξετάσεις που σχετίζονται είτε με λοιμώδη είτε με νευροάνοσα νοσήματα.

Συμμετέχουμε επίσης και στο πρόγραμμα «Εν-αία Υγεία» που εξετάζει τη δημόσια Υγεία από όλες τις πλευρές: τον άνθρωπο, τα ζώα και το περιβάλλον. Το πρόγραμμα, μεταξύ άλλων, στοχεύει στην ενημέρωση του κοινού και την ανάδειξη της αλληλεπίδρασης των τριών αυτών παραγόντων. Αναδεικνύει σοβαρά προβλήματα, όπως είναι η ανάπτυξη αντοχής στα αντιβιοτικά, ζήτημα που αφορά τόσο τον άνθρωπο όσο και τα ζώα.

Τέλος, μια πρωτοβουλία που είχε μεγάλη επιτυχία την περασμένη χρονιά, ήταν η εκπαιδευτική και κοινωνική δράση «Το Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ κινεί το μικρόβιο της ξενοφοβίας» η οποία πραγματοποιήθηκε σε συνεργασία με την Ύπατη Αρμοστεία του ΟΗΕ για τους πρόσφυγες. Σε αυτή, παιδιά πρόσφυγες σχολικής ηλικίας από κέντρα φιλοξενίας της Αττικής επισκέπτονταν το Ινστιτούτο, όπου μέσα από ένα διαδραστικό πρόγραμμα παρουσιάσεων και δραστηριοτήτων παικνιδιών αλλά και με ταυτόχρονη παρουσία μαθητών ελληνικών σχολείων, ενημερώθηκαν για διάφορα θέματα, όπως είναι ο εγκέφαλος και οι λειτουργίες του, τα εμβόλια, τα μικρόβια, ανάλογα πάντα με την ηλικία τους. Στο πλαίσιο της δράσης τα παιδιά είχαν επίσης τη δυνατότητα να παρατηρήσουν δείγματα μέσα από το μικροσκόπιο και να κάνουν απλά πειράματα. Αναζητούμε την απαραίτητη χρηματοδότηση, καθώς θα θέλαμε να πραγματοποιήσουμε αυτή τη δράση και φέτος, πιο έμπειροι αυτή τη φορά.

Λ.Α.



ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΠΑΣΤΕΡ  
INSTITUT PASTEUR HELLENIQUE

### Η διάρθρωση των ερευνητικών εργαστηρίων του Ελληνικού Ινστιτούτου Παστέρ

#### Τμήμα Μικροβιολογίας

1. Εργαστήριο Κυτταρικής Ανοσολογίας
2. Εργαστήριο Βακτηριολογίας
3. Εργαστήριο Μοριακής Παρασιτολογίας
4. Εργαστήριο Ιατρικής Μικροβιολογίας
5. Εργαστήριο Μοριακής Ιολογίας

#### Τμήμα Ανοσολογίας

1. Εργαστήριο Μοριακής Γενετικής
2. Εργαστήριο Μοριακής Βιολογίας και Βιοτεχνολογίας
3. Εργαστήριο Ανοσολογίας

#### Τμήμα Νευροβιολογίας

1. Εργαστήριο Κυτταρικής και Μοριακής Νευροβιολογίας
2. Εργαστήριο Μοριακής Νευροβιολογίας και Ανοσολογίας

Περισσότερες πληροφορίες θα βρείτε στην ιστοσελίδα <http://www.pasteur.gr>

**;** Θα μας πείτε λίγα λόγια για την ιστορία και τον σκοπό του Ελληνικού Ινστιτούτου Παστέρ;

**!** Το Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ είναι το παλιότερο κέντρο βιοϊατρικών ερευνών στην Ελλάδα. Ιδρύθηκε το 1920 με αρχικό στόχο κυρίως την υποστήριξη της δημόσιας Υγείας. Απέκτησε τον σημερινό του χαρακτήρα, ως κέντρο ερευνών, μετά την πτώση της χούντας, το 1975. Τρεις είναι οι βασικοί σκοποί του Ινστιτούτου.

Ο πρώτος αφορά την προσφορά στη Δημόσια Υγεία μέσω της δημιουργίας και προμήθειας εμβολίων, διαγνωστικών εξετάσεων και παρεμβάσεων σε επιδημίες. Μία ίσως λιγότερο γνωστή ιστορική δράση του ΕΙΠ σε αυτή την κατεύθυνση είναι η παρουσία και βοήθεια που είχε παράσχει στην Σπιναλόγκα με στόχο την ανακούφιση και ιατρική αντιμετώπιση των ασθενών.

Ο δεύτερος σκοπός αφορά την έρευνα, παραδοσιακά στα λοιμώδη και εδώ και αρκετές δεκαετίες στα νευροεκφυλιστικά και νευροάνοσα νοσήματα. Στην ερευνητική δραστηριότητα χρησιμοποιούνται τεχνολογίες αιχμής και ο στόχος είναι η επίτευξη αριστείας.

Ο τρίτος σκοπός αφορά την εκπαίδευση σε βιοϊατρικά θέματα. Το κομμάτι της εκπαίδευσης περιλαμβάνει τόσο την επίσημη εκπαίδευση, μέσω μάστερ, διδακτορικών διατριβών και ευρύτερης έρευνας, αλλά και την ενημέρωση-εκπαίδευση του κοινού. Θεωρούμε πολύ σημαντική την ευαισθητοποίηση του κοινού, ιδίως των παιδιών, σε θέματα που άπτονται της υγείας, όπως είναι για παράδειγμα η σημασία του εμβολιασμού και οι καλές συνήθειες διατροφής και ζωής.

**;** Ποιες κατευθύνσεις αφορά η έρευνα που γίνεται στο Ινστιτούτο;

**!** Οι κατευθύνσεις της έρευνας αφορούν τη Μικροβιολογία (Βακτηριολογία, Παρασιτολογία, Ιολογία) και την

**;** Τα εργαστήρια του Ινστιτούτου συνεργάζονται μεταξύ τους και σε τι είδους project;

**!** Τα εργαστήρια και τα τμήματα του Ινστιτούτου συνεργάζονται σε αρκετές περιπτώσεις. Όπως είπαμε παραπάνω, η ομάδα της Βιοπληροφορικής συνεργάζεται με τις περισσότερες άλλες ερευνητικές ομάδες. Ένα άλλο παράδειγμα συνεργασίας αφορά τη χρήση κάποιου από τα αποτελέσματα της έρευνας, π.χ. μια καινούργια διαγνωστική τεχνική, στο Τμήμα Διάγνωσης. Το Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ, εκτός από τα ερευνητικά εργαστήρια, διαθέτει Διαγνωστικό Τμήμα για διενέργεια εργαστηριακών εξετάσεων, Τμήμα Εμβολίων και Εθνικά Κέντρα Αναφοράς (για τη γρίπη, Κέντρο Αναφοράς Νοτίου Ελλάδος, για την ιλαρά και την ερυθρά, τους πολιοϊούς/εντεροϊούς), διαπιστευμένα από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, καθώς και για τη λείσημανίαση (καλααζάρ) και τους γονόκοκκους). Κάποια από τα ερευνητικά αποτελέσματα βοηθούν στη λειτουργία αυτών των εφαρμοσμένων τμημάτων. Διαθέτουμε επίσης ένα πολύ καλό Τμήμα Ζωικών Προτύπων (πειραματόζωων), τα οποία εκτρέφονται για συγκεκριμένους ερευνητικούς σκοπούς, καθώς και ένα υψηλής τεχνολογίας Τμήμα Βιοαπεικόνισης. Και οι δύο αυτές υποδομές στηρίζουν τις ερευνητικές δραστηριότητες του Ινστιτούτου μέσω συνεργασιών.

**;** Ποια είναι η συνεισφορά του Ινστιτούτου στη Δημόσια Υγεία; Πώς μπορεί να βοηθήσει τον πολίτη;

**!** Το ΕΙΠ προσφέρει στη δημόσια υγεία με πολλούς τρόπους. Αρχικά, διαθέτει τα Εθνικά Κέντρα Αναφοράς που προ-



«ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ» ΚΑΝΝΑΒΗ  
«Δούρειος Ιππος»  
για τη νομιμοποίηση  
της χρήσης ναρκωτικών

ΣΕΛ. 26 - 27



«ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ» ΚΑΝΝΑΒΗ

# «Δούρειος Ιππος» για τη νομιμοποίηση της χρήσης ναρκωτικών

Μπίζνες δισεκατομμυρίων ευρώ στις πλάτες της νεολαίας και του λαού

Αρχές καλοκαιριού, εκπρόσωποι πολυεθνικών ομίλων από τον κλάδο της παραγωγής «φαρμακευτικής» κάνναβης με έδρα τις ΗΠΑ, το Ισραήλ και τον Καναδά, συναντιούνται στην Ελλάδα με κυβερνητικούς παράγοντες. Επισημαίνεται ότι η χώρα είναι ιδιαίτερα προνομιακή κλιματολογικά και εδαφολογικά για την καλλιέργεια κάνναβης, γεγονός που εξασφαλίζει αποδοτικότερη παραγωγή.

Οι εταιρείες εκδηλώνουν ενδιαφέρον να προχωρήσουν άμεσα στην αγορά μεγάλων καλλιεργούμενων εκτάσεων κάνναβης, κυρίως στη Βόρεια Ελλάδα, την Εύβοια και τα Δωδεκάνησα. Οι ίδιοι εκτιμούν ότι ο τζίρος από τη «φαρμακευτική» κάνναβη ενδέχεται να αγγίξει το ποσό των 220 δισ. ευρώ σε βάθος δεκαετίας.

Μάλιστα, την ίδια περίοδο, η κυβερνητική εφημερίδα «Αυγή» διαφημίζει το «ενδιαφέρον» επιχειρηματικών ομίλων να επενδύσουν στον τομέα της «φαρμακευτικής» κάνναβης στη χώρα μας. Μεταξύ άλλων γράφει για μια γερμανική επιχείρηση που θέλει να επενδύσει 15 εκατ. ευρώ σε καλλιέργεια, εμπορία και εξαγωγή «φαρμακευτικής» κάνναβης, για μια ομάδα περίπου 10 επιχειρήσεων, με έδρα σε διάφορες χώρες, που σχεδιάζουν επένδυση περίπου 1 δισ. ευρώ, δύο επιχειρήσεις από τις ΗΠΑ με αντίστοιχο ενδιαφέρον, μία από τη Βρετανία, με επενδυτικό κεφάλαιο 10 εκατ. ευρώ, και επιχειρήσεις από το Ισραήλ, σε συνεργασία με ελληνικές (Θράκη, Ρόδο κ.α.), με προτάσεις για επένδυση από 4 έως και πάνω από 10 εκατ. ευρώ.

## «Βομβαρδισμός» για να προλειάνουν το έδαφος

Η εικόνα που δημιουργούν κυβέρνηση και αστικά επιτελεία είναι ότι η αλλαγή της νομοθεσίας για την κάνναβη θα ανοίξει τους «κρουούς» των επενδύσεων. Ετσι, τον Αύγουστο, η κυβέρνηση ξεκινά ένα προπαγανδιστικό βομβαρδισμό με «διάρροδες» σε αστικές εφημερίδες, διαφημίζοντας την ανάπτυξη που βρίσκεται «προ των πυλών» με τη «φαρμακευτική» κάνναβη, που όμως σκοντάφτει στο «συντηρητικό και αντιεπιθετικό» νομοθετικό πλαίσιο, τις χιλιάδες θέσεις εργασίας που θα ανοίξουν, τις δεκάδες αιτήσεις των ξένων επενδυτών και τα δισ. ευρώ που «είναι έτοιμα να πέσουν στην εθνική οικονομία κι όμως περιμένουν στο συρτάρι».

Συμπληρωματικά στα παραπάνω, ο υφυπουργός Ανάπτυξης Στ. Πιτσιόρλας, σε συνέντευξη του μέσα Αυγούστου στην εφημερίδα «Νέα Σελίδα», γνωστοποιεί την απόφαση μεγάλου επιχειρηματικού ομίλου να επενδύσει στη «φαρμακευτική» κάνναβη στη Βόρεια Ελλάδα.

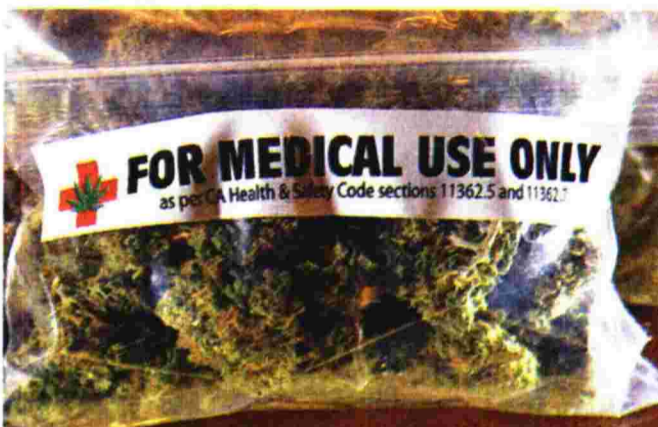
Λίγες μέρες μετά, η δημοτική αρχή Νάουσας (ΝΔ) ανακοινώνει το σχεδιασμό της να νοικιάσει για 30 χρόνια δημοτική έκταση 1.000 στρεμμάτων σε πολυεθνική εταιρεία για την καλλιέργεια «φαρμακευτικής» κάνναβης, στις θέσεις (2/3 της έκτασης) Ρουντίνα Επισκοπής και (1/3) Πολυπλάτανου. Τέλη Αυγούστου, μάλιστα, οργανώνει συνέλευση στην Ειρηνούπολη, με κατοίκους των όμορων περιοχών, για να κάμψει τις αντιδράσεις τους, κάνοντας λόγο για «εξαιρετική ευκαιρία... Το θέμα πρόκειται να συζητηθεί στο επόμενο Δημοτικό Συμβούλιο».

## Στα σκαριά το νομοσχέδιο

Και φτάνουμε στα τέλη Σεπτεμβρίου, όταν σε ρόλο «λαγού», 46 βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ καταθέτουν Ερώτηση στη Βουλή με θέμα «την ιατρική χρήση της κάνναβης και τις αναπτυξιακές προοπτικές της», ζητώντας «επιτέλους» να γίνεται η παραγωγή και διακίνησή της και εκτός κρατικού μονοπωλίου.

## Σήμερα η ημερίδα ΕΣΥΝ - ΟΓΕ

Το Εθνικό Συμβούλιο κατά των Ναρκωτικών (ΕΣΥΝ) και η Ομοσπονδία Γυναικών Ελλάδας συνδιοργανώνουν ημερίδα, με θέμα «Ουσιοεξάρτηση, η ιδιαίτερη επίδρασή της στις γυναίκες», σήμερα, Κυριακή, στις 5 το απόγευμα, στον κινηματογράφο «Αλκυονίδες» (Ιουλιανού 42 - 46, πλ. Βικτωρίας).



Με όχημα την καλλιέργεια, τυποποίηση και εμπορία της κάνναβης για «φαρμακευτική» χρήση, ανοίγει ο δρόμος για νομιμοποίηση της χρήσης των ναρκωτικών

## «Η ζημιά που μπορεί να κάνει είναι πολλαπλή...»

Η νομιμοποίηση της «ιατρικής/φαρμακευτικής» κάνναβης, πέρα από «πεδίο δόξης λαμπρόν» για την κερδοφορία των μονοπωλίων, αποτελεί «όχημα» για την αποδοχή και νομιμοποίηση της χρήσης ναρκωτικών στη συνείδηση της κοινωνίας και των αιτιών που οδηγούν στην τοξικοεξάρτηση. Στην πραγματικότητα, το νομοσχέδιο που εξαγγέλλει η κυβέρνηση αποτελεί τη συνέχεια του νόμου που έφερε το 2013 η κυβέρνηση ΠΑΣΟΚ - ΝΔ - ΛΑΟΣ και ψήφισε ο ΣΥΡΙΖΑ, για την αποποινικοποίηση της χρήσης.

Ο πρόεδρος του ΚΕΘΕΑ Γ. Μπαρδάνης, προχτές, σε ραδιοφωνική του συνέντευξη, είπε: «Η «φαρμακευτική» κάνναβη είναι ο δούρειος ιππος για τη νομιμοποίηση της λεγόμενης ψυχαγωγικής κάνναβης. Είναι ένας τρόπος να πειστεί ο κόσμος ότι η κάνναβη είναι «καλή» (...) Η ελεύθερη χρήση αυξάνει τους χρήστες».

Ενώ το Μάρτη του 2017 είχε επισημάνει: «Είναι φανερό ότι η πολιτεία στηρίζει τη χρήση (...) Απ' όλες τις έρευνες, δεν φαίνεται πουθενά και για καμία ασθένεια να είναι η κάνναβη το φάρμακο επιλογής. Ακόμη και για τον πόνο υπάρχουν ισχυρά αναλγητικά. Η ζημιά που μπορεί να κάνει είναι πολλαπλή, να ανοίξει την ψύχωση, να προκαλέσει εξάρτηση (...) Ομως, το μεγαλύτερο κακό που μπορεί να κάνει είναι η συνταγογράφηση της να περάσει στους έφηβους και στα παιδιά. Τα περισσότερα παιδιά λένε ότι βρήκαν το πρώτο αγχολυτικό ναρκωτικό στο φαρμακείο του σπιτιού τους. Μπορεί να γίνει το ίδιο και με τη συνταγογράφηση της κάνναβης. Η συνταγογράφηση μιας τέτοιας ουσίας δεν θα λύσει, αλλά θα δημιουργήσει προβλήματα».

Στη συγκεκριμένη Ερώτηση, ο υπουργός Υγείας Αν. Ξανθός απευθύνει να απαντήσει άμεσα, προχωρώντας σε συγκεκριμένες εξαγγελίες. Ανακοινώνει ότι βρίσκεται ήδη στα σκαριά διευρυτικό νομοσχέδιο που θα επιτρέψει την παραγωγή, επεξεργασία και εξαγωγή σκευασμάτων «φαρμακευτικής» κάνναβης εκτός κρατικού μονοπωλίου.

Παράλληλα ανακοινώνει ότι προτίθεται τα σκευάσματα κάνναβης να ενταχθούν στα «καινοτόμα φάρμακα» και να «ενισχύσει τη διαδικασία διαπραγμάτευσης των τιμών αποζημίωσης, μέσω της ειδικής Επιτροπής του ΕΟΠΥΥ». Την ίδια στιγμή, εκατοντάδες φάρμακα, πραγματικά χρήσιμα και αναγκαία ακόμη και για καρκινοπαθείς, αποκλείονται από τη «θετική λίστα» (περιέχει τα φάρμακα που αποζημιώνει ο ΕΟΠΥΥ). Ενώ με τα μέτρα όλων των μέχρι τώρα κυβερνήσεων, οι ασθενείς πληρώνουν για τα φάρμακα πολύ πιο αυξημένες συμμετοχές, οι πετσοκομμένοι κλειστοί προϋπολογισμοί για τη δημόσια φαρμακευτική δαπάνη είναι ήδη καθορισμένοι.

Δηλαδή, για κάθε καινούργιο φάρμακο που θα εισάγεται στη λεγόμενη «θετική λίστα», θα πρέπει να αφαιρούνται φάρμακα ίσης αξίας από τα αποζημιούμενα (τα οποία θα τα πληρώνουν εξ ολοκλήρου οι ασθενείς), για να μην αυξάνεται η κρατική δαπάνη! Σημειώνουμε ότι το 2009 προβλέπονταν για δη-

## Η αλήθεια με στοιχεία

- Σχεδόν οι μισοί από τους 16χρονους μαθητές κάνουν χρήση κάνναβης σε χώρες όπου η χρήση της είναι νόμιμη ή συνταγογραφείται ως «φαρμακευτικό προϊόν» για κάποιον ενήλικο. Στις χώρες όπου έχει νομιμοποιηθεί τα αποτελέσματα έχουν ως εξής: Στην Ολλανδία χρήση κάνναβης κάνει το 42% των 16χρονων μαθητών, στην Τσεχία το 50%! Στις ίδιες χώρες καταγράφονται τα υψηλότερα ποσοστά έναρξης της χρήσης κάνναβης στην ηλικία των 13 ετών ή μικρότερη (έρευνα ESPAD 2015 στο σχολικό πληθυσμό).

- Στις Πολιτείες των ΗΠΑ όπου έχει ήδη νομιμοποιηθεί, είτε για «ιατρικούς», είτε για «ψυχαγωγικούς» λόγους, το 66% των 16χρονων μαθητών κάνει χρήση κάνναβης. Ένας στους τρεις τελειόφοιτους μαθητές λυκείου έχουν κάνει χρήση κάνναβης τους τελευταίους 12 μήνες, αναφέροντας ως μια από τις πηγές προμήθειας τη συνταγογράφηση της για κάποιον άλλο (Εκθεση του ΟΗΕ για τα ναρκωτικά 2015).

- Στην Ευρώπη, ο αριθμός των χρηστών κάνναβης που ξεκίνησαν θεραπεία απεξάρτησης για πρώτη φορά, αυξήθηκε συνολικά από 43.000 το 2006 σε 76.000 το 2015 (ΕΚΠΙΝΤ 2016).

- Εννιά στους δέκα εφήβους και ένας στους τέσσερις ενήλικες αναφέρουν την κάνναβη ως ουσία για την οποία ζήτησαν απεξάρτηση από τα προγράμματα του ΚΕΘΕΑ το 2016. Πάνω από το 84% όσων απευθύνθηκαν στα προγράμματα του ΚΕΘΕΑ μνημόνευαν στη χρήση ναρκωτικών μέσω της κάνναβης (απολογισμός του ΚΕΘΕΑ).

μόσια φαρμακευτική δαπάνη 5,2 δισ. ευρώ - ποσό μακριά από τις ανάγκες - και το 2017 μόλις 1,92 δισ. ευρώ!

## «Σύλλογοι ασθενών»

### συνδιοργανωτές των ναρκωφεστιβάλ...

Κυβέρνηση και διάφοροι «ομόκεντροι» κύκλοι κρύβονται πίσω από το δάχτυλό τους όταν μιλούν για την ικανοποίηση του αιτήματος «συλλόγων ασθενών», που ζητούν την παραγωγή και διακίνηση της υποτιθέμενης «φαρμακευτικής/ιατρικής» κάνναβης εκτός κρατικού μονοπωλίου. Πρόκειται για τους «σύλλογους ασθενών» (Σύλλογος «Ασθενείς υπέρ της χρήσης φαρμακευτικής Κάνναβης», Σύλλογος «ΜΑΜΑΚΑ - ΜΑΜΑδες για την κάνναβη») οι οποίοι είναι σταθεροί συνδιοργανωτές των ναρκωφεστιβάλ που γίνονται τα τελευταία χρόνια στη χώρα μας.

Να τι έγραφε το κείμενο που συνυπέγραψαν τον Απρίλιο του 2017 οι «ασθενείς» για να προπαγανδίσουν το ναρκωφεστιβάλ που γίνονταν εκείνες τις μέρες: «Οι αντιπαγορευτικές προεγγίσεις, όπου δοκιμάζονται, έχουν μόνο θετικά αποτελέσματα (...) Το τελευταίο διάστημα έχουμε κάνει σειρά συναντήσεων με παράγοντες του υπουργείου Δικαιοσύνης, της ΓΓ Εμπορίου αλλά και του Μεγάρου Μαξίμου, για να τους παραθέσουμε ένα σύνολο προτάσεων για ένα ολοκληρωμένο μοντέλο ρύθμισης της κάνναβης για ιατρική χρήση (...) Η χρήση και κατοχή για προσωπική χρήση πρέπει να αποποινικοποιηθεί, όπως και η αυτοκαλλιέργεια».

Είναι φανερό ότι με όχημα τη «φαρμακευτική» τάχα χρήση της κάνναβης, επιχειρείται η πλήρης αποποινικοποίηση των ναρκωτικών.

## Συμφέροντα πολλών δισ. ευρώ

Τα οικονομικά και πολιτικά «λόμπι» που τάσσονται υπέρ της ελεύθερης χρήσης ναρκωτικών διασυνδέονται άμεσα με πολυεθνικούς ομίλους - κολοσσούς, καθώς τα κέρδη που φέρνει η υπόθεση των ναρκωτικών για λογαριασμό του κεφαλαίου είναι πολυεπίπεδα, είτε από την παράνομη είτε από τη νόμιμη αγορά: Μόνο στην Ευρώπη, η κάνναβη αντιπροσωπεύει το μεγαλύτερο μερίδιο (38%) της λιανικής αγοράς παράνομων ουσιών, με αξία η οποία εκτιμάται μέχρι και 12,9 δισ. ευρώ το χρόνο.

Καταμπινάτη απόδειξη αποτελούν οι τελευταίες προεδρικές, βουλευτικές και τοπικές εκλογές στις ΗΠΑ, η διεξαγωγή των οποίων έγινε παράλληλα με δημοψηφίσματα που αφορούσαν την αποποινικοποίηση της κάνναβης (πέντε Πολιτείες ενέκριναν την «ιατρική» χρήση της και τρεις για «ψυχαγωγικούς» λόγους). Μόνο στο Οχάιο, η καμπάνια για την αποποινικοποίηση της κάνναβης στοίχισε περίπου 25 εκατομμύρια δολάρια! Στις ΗΠΑ, οι όμιλοι που μονοπωλούν ανά Πολιτεία την παραγωγή και διάθεση κάνναβης είναι από τις πιο κερδοφόρες στο Χρηματιστήριο της Νέας Υόρκης στον υποδείκτη ...«green economy»!

Στο σάπιο καπιταλισμό, η παραγωγή και εμπορία ναρκωτικών είναι πηγή ασύλληπτου κέρδους. Πόλεμος, φτώχεια, πείνα, κοινωνικός αποκλεισμός, ανεργία, ανισότητα είναι το υπόβαθρο όπου «ακουμπάνε» τα ναρκωτικά. Δεν είναι ελεύθερη επιλογή κανενός. Είναι καταναγκασμός στο μονόδρομο της εξαθλίωσης της ταξικής κοινωνίας. Ωστόσο, και στο ζήτημα των ναρκωτικών, η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ έρχεται να ολοκληρώσει με διάφορα προσχήματα τη βρώμικη δουλειά...

Ελένη ΤΖΙΒΠΑ




# «Ιός ψεύδους» στα ΜΜΕ για τη δημόσια Υγεία

» **Κανέναν νητικό** φραγμό και κανένα όριο δεν γνωρίζει η ηγεσία της ΠΟΕΔΗΝ, που, λειτουργώντας συχνά ως χαλκείο της Πειραιώς και της Χαριλάου Τρικούπη, δεν διστάζει να διασπείρει ψευδείς ειδήσεις που σπέρνουν τον πανικό σε μια ολόκληρη κοινωνία.

Η τρομοκρατική «είδηση» για το υποτιθέμενο κρούσμα χολέρας σε αποθήκη τροφίμων του Νοσοκομείου Έλενα Βενιζέλου μεταδόθηκε σαν ιός από τη συντριπτική πλειονότητα των ΜΜΕ, που επέδειξαν εντυπωσιακή προθυμία στο να αναπαράγουν μια ανεπιβεβαίωτη και αποδεδειγμένα αναληθή είδηση.

Ο πανικός που προκλήθηκε στους ασθενείς και τους συγγενείς τους ήταν μεγάλος και, μολονότι δεν είναι η πρώτη φορά που η ΠΟΕΔΗΝ φέρνει πλαστές ειδήσεις στη δημοσιότητα με την αλαστική συνεργασία συγκεκριμένης μερίδας των ΜΜΕ, η συγκεκριμένη υπόθεση ήταν για την πολιτική ηγεσία του υπ. Υγείας «η σταγόνα που ξεχείλισε το ποτήρι».

 Στο μικροσκόπιο της Δικαιοσύνης οι τρομοκρατικές «ειδήσεις» της ΠΟΕΔΗΝ

Όμως η «γαλαζοπράσινη» συμμαχία, ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας και συνδικαλιστής της ΠΑΣΚΕ Μιχάλης Γιαννάκος και ο γ.γ. και συνδικαλιστής της ΔΑΚΕ Χρήστος Παπαναστάσης, ανέβασε τον πήχη της παραπληροφόρησης σε τέτοιο ύψος, που θα ήταν δύσκολο να διαχειριστεί και ο πιο δεινός άλλης. Το ψέμα είχε κοντά ποδάρια και έγγραφο του ΚΕΕΛΠΝΟ που διέψευδε το περιστατικό ήταν αρκετό για να αποκαλύψει την αλήθεια. Τη σκυτάλη πήρε η Δικαιοσύνη, με τον προϊστάμενο της Εισαγγελίας Πρωτοδικών Ηλία Ζαγοραίο να διατάσσει τη διενέργεια προκαταρκτικής εξέτασης για διασπορά ψευδών ειδήσεων.

**Διαψεύδει ο ΕΟΠΥΥ**

Όμως το σίριαλ παραπληροφόρη-

σης δεν τελειώνει εδώ. Λίγες μόλις ώρες μετά, μια νέα «είδηση» εξαπλώνεται σε πλείστα ΜΜΕ περί «κατάργησης» του ΕΟΠΥΥ. Σε αυτήν την περίπτωση, αφορμή στάθηκε ένα υποτιθέμενο Προεδρικό Διάταγμα για τον νέο οργανισμό του υπουργείου Υγείας που αφορά την εσωτερική διάρθρωση των υπηρεσιών του υπουργείου και τις σχέσεις των υπηρεσιών μεταξύ τους και με την πολιτική ηγεσία.

Όπως ξεκαθαρίζει η Αριστοτέλους, ο ΕΟΠΥΥ δεν καταργείται και οι αρμοδιότητες και οι ρυθμίσεις που τον αφορούν «καθορίζονται με νόμους που ψηφίζει η ελληνική Βουλή», δεν αναιρούνται από Προεδρικά Διατάγματα. Επί της ουσίας, η οργάνωση και λειτουργία του ΕΟΠΥΥ δεν επηρεάζονται, «καθώς η διοίκησή του εξακολουθεί να έχει την ευθύνη και την αρμοδιότητα της εύρυθμης και αποτελεσματικής διεύθυνσης, ενώ το υπουργείο Υγείας διατηρεί τον ρόλο της πολιτικής και διαχειριστικής εποπτείας του».

**MARIA ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ**



Η 10η Οκτωβρίου έχει καθιερωθεί ως η Παγκόσμια Ημέρα Ψυχικής Υγείας και ο ετήσιος εορτασμός της συνίσταται κυρίως στην ενημέρωση και στην ευαισθητοποίηση του κοινού πάνω σε θέματα ψυχικής υγείας, καθώς και στην προώθηση σχετικών υποστηρικτικών δράσεων διεθνώς. Στη Ελλάδα, πάντως, του 2017 μια εθνική εορτή για τις διαχρονικές «ασθένειες» από τις οποίες νοσούν οι δομές ψυχικής υγείας της χώρας θα ήταν πολύ πιο κοντά στην πραγματικότητα...

Του Νίκου Τσαγκατάκη

**Μ**ε τη διαπίστωση του προλόγου συμφωνεί και η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Αθήνας-Πειραιά (ΕΙΝΑΠ), τα μέλη της οποίας περιγράφουν την χαοτική –όπως τη χαρακτηρίζουν– κατάσταση που υπάρχει στις ψυχιατρικές κλινικές στο λεκανοπέδιο Αττικής.

Σύμφωνα με την ΕΙΝΑΠ η νοσηρότητα στις ψυχικές παθήσεις έχει πάρει για τα καλά την ανιούσα και οι αιτίες αυτού του φαινομένου δεν είναι διόλου αποκομμένο από την οικονομικό-κοινωνική κατάσταση που έχει διαμορφωθεί στην Ελλάδα τα τελευταία 7 χρόνια, ως απόρροια της στενής δημοσιονομικής προσαρμογής που έχει πλήξει σχεδόν όλα τα στρώματα. Η ανεργία (σ.σ. και κυρίως η ανασφάλεια και η έλλειψη ελπίδας που τη συνοδεύουν) «θερίζει» και πολλός κόσμος, κυρίως οι πιο νέοι σε ηλικία, αναζητούν υπηρεσίες ψυχικής υγείας.

**Ξεπερνά το 140% η πληρότητα**

Η «ζήτηση» είναι τέτοια που προκαλεί συνθήκες... εμφράγματος στις υπάρχουσες υγειονομικές δομές. Τα νούμερα αποδεικνύουν του λόγου το αληθές:

Σύμφωνα με την ΕΙΝΑΠ, σε περίπου 500 ανέρχονται οι ψυχιατρικές κλίνες σε όλες τις κλινικές των γενικών νοσοκομείων, συμπεριλαμβανομένων και των αμιγώς ψυχιατρικών νοσοκομείων (ΨΝΑ και Δρομοκαΐτειο), στις οποίες η πληρότητα ξεπερνά το 140%!

Αποτέλεσμα; Οι ασθενείς στοιβάζονται σε ράντζα και υπόκεινται σε απaráδεκτων συνθηκών περίθαλψη.

Η Ένωση των νοσοκομειακών γιατρών τονίζει ότι η κατάσταση είναι «τραγική», καθώς έχουν κλείσει ή υπολείπουν τα 6 από τα 9 ψυχιατρικά νοσοκομεία πανελλαδικά, με συνέπεια ολόκληρες περιοχές να μένουν ακάλυπτες.

Μάλιστα η ΕΙΝΑΠ συμπληρώνει καταγγελτικά σε σχετική ανακοίνωσή της πως «η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΑ) στην ψυχική υγεία είναι υποτυπώδης και για έτη πολλά αποτελεί “προνομιώδη χώρο” διαφόρων ΜΚΟ».



**ΥΓΙΑΪΝΕΤΕ**

▶▶ Ξεπερνά το 140% η πληρότητα στις αποδεκατισμένες από γιατρούς και νοσηλευτές μονάδες, καθιστώντας παντελώς ακατάλληλες τις συνθήκες υγειονομικής φροντίδας των ασθενών

**«Εμφραγμα» στις ψυχιατρικές κλινικές**



▶ Η ΕΙΝΑΠ ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΕΙ ΟΤΙ Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΝΑΙ «ΤΡΑΓΙΚΗ», ΚΑΘΩΣ ΕΧΟΥΝ ΚΛΕΙΣΕΙ Ή ΥΠΟΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ ΤΑ 6 ΑΠΟ ΤΑ 9 ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΑ, ΜΕ ΣΥΝΕΠΕΙΑ ΟΛΟΚΛΗΡΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΝΑ ΜΕΝΟΥΝ ΑΚΑΛΥΠΤΕΣ

**«Δίπλα-δίπλα κατασταλμένοι και διεγερτικοί ασθενείς»**

Περιγράφοντας την κατάσταση μέσα στις νοσοκομειακές μονάδες, οι γιατροί καταγγέλλουν συγκεκριμένα περιστατικά όπου για παράδειγμα εξαιτίας της έλλειψης ειδικών χώρων υποδοχής ξε-

χωριστών περιπτώσεων, συγχρωτίζονται ιατρικά και βρίσκονται δίπλα-δίπλα κατασταλμένοι ασθενείς με αντίστοιχους διεγερτικούς. «Το προσωπικό, ιατρικό και νοσηλευτικό, είναι ελάχιστο και οι άπειρες εφημερίες γιατρών και οι διπλοβάρδιες των νοσηλευτών

είναι ο κανόνας» υποστηρίζει η ΕΙΝΑΠ. Προς αντιστροφή αυτής της εικόνας που περισσότερο θυμίζει εθνικό σύστημα υγειονομικής... υπανάπτυξης παρά Εθνικό Σύστημα Υγείας οι γιατροί διεκδικούν την άμεση επαναλειτουργία και με ανθρώπινους όρους των δομών ψυχικής υγείας που έκλεισαν τα προηγούμενα χρόνια προκειμένου να αποσυμφορηθούν οι ψυχιατρικές κλινικές που σήμερα στενάζουν, και φυσικά να γίνουν προσλήψεις μόνιμου προσωπικού (γιατρών, νοσηλευτών, ψυχολόγων) και να αναπτυχθούν δομές ΠΦΥ και ψυχιατρικοί ξενώνες.

**Νέο σύστημα εφημεριών με 24ωρη βάρδια**

Από την 1η Οκτωβρίου έχει τεθεί σε ισχύ ένα νέο –μεταβατικό όπως λέει το υπουργείο Υγείας– μοντέλο εφημεριών στα ψυχιατρικά νοσοκομεία της Αττικής. Σύμφωνα με αυτό και για τους επόμενους 4 μήνες στις εφημερίες εντάσσονται πλέον πλήρως και δύο πανεπιστημιακά νοσοκομεία: η Ψυχιατρική Κλινική Οξέων Περιστατικών του «Αιγινήτειου» και η Ψυχιατρική κλινική του νοσοκομείου «Αττικών». Επιπρόσθετα τόσο τα γενικά όσο και τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία του λεκανοπεδίου ομαδοποιούνται σε τρεις ομάδες, με 3 νοσοκομεία έκαστο. Η 1η ομάδα περιλαμβάνει τα νοσοκομεία «Γεννηματάς», «Σωτηρία», «Θριάσιο». Η 2η ομάδα περιλαμβάνει τα νοσοκομεία «Ευαγγελισμός», «Σισμανόγλειο», «Ατ-



τικών». Η 3η ομάδα έχει τα νοσοκομεία «Αιγινήτειο», «Κωνσταντοπούλειο» και Γενικό Κρατικό Νίκαιας. Σημειώνεται ότι τα δύο ψυχιατρικά νοσοκομεία, το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής στο Δαφνί και το «Δρομοκαΐτειο», αποτελούν από μία ξεχωριστή ομάδα το καθένα. Κάθε ομάδα θα εξυπηρετεί συγκεκριμένες περιοχές.

Την ευθύνη για τον συντονισμό της διαχείρισης των εισαγγελικών παραγγελιών, των ακούσιων νοσηλείων, θα την έχει το Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας (ΕΚΕΠΥ). Σε ό,τι αφορά, τέλος, τη διάρκεια της εφημερίας, αυτή θα είναι πλέον 24ωρη (από τις 8 π.μ. έως το πρωί της επομένης) και θα γίνεται εκ περιτροπής από τις 5 ομάδες.



**ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΗ ΓΙΑ ΤΗΝ  
ΥΠΟΘΕΣΗ ΤΟΥ ΜΑΙΕΥΤΗΡΙΟΥ  
«ΕΛΕΝΑΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ»**

Τη διενέργεια προκαταρκτικής έρευνας διέταξε ο προϊστάμενος της Εισαγγελίας Πρωτοδικών της Αθήνας, έπειτα από σχετικό έγγραφο του ΚΕΕΛΠΝΟ, στο οποίο διευκρινίζεται ότι δεν τεκμηριώνεται η εμφάνιση χολέρας στο μαιευτήριο «Έλενα Βενιζέλου». Σκοπός τής έρευνας, την οποία θα διενεργήσει αρμόδιος εισαγγελέας, είναι να διαπιστωθεί εάν έχει διαπραχθεί το αδίκημα της διασποράς ψευδών ειδήσεων.





## Καταργούν τον ΕΟΠΥΥ με ένα Προεδρικό Διάταγμα!

Με ένα Προεδρικό Διάταγμα, που αφαιρεί επί της ουσίας όλες τις διοικητικές και οικονομικές αρμοδιότητες από τον ΕΟΠΥΥ, καταργούν με το... γάντι τον Οργανισμό, φέρνοντας τις αρμοδιότητες στο υπουργείο Υγείας! Το Προεδρικό Διάταγμα, που δημοσιεύτηκε στις 9/10, στην πραγματικότητα καταργεί τον Οργανισμό ως αυτοδιοικούμενο Ταμείο.

Σύμφωνα με τα νέα δεδομένα, ο υπουργός Υγείας δεν θα εποπτεύει απλώς τον Οργανισμό, αλλά θα παίρνει όλες τις αποφάσεις για τη λειτουργία του. Αυτό σημαίνει επίσης ότι γίνεται και «καπέλωμα» του Προέδρου και του ΔΣ του ΕΟΠΥΥ, αφού για τα πάντα θα αποφασίζει η ηγεσία τού υπουργείου Υγείας.

