

### **Αιχμές από την ΠΟΕΔΗΝ**

Αιχμές κατά της κυβέρνησης για το χειρισμό σημαντικών δωρεών στην Υγεία άφοσε η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) με αφορμή το Μνημόνιο Συνεργασίας που υπογράφηκε μεταξύ της Ελληνικής Δημοκρατίας και του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος. Η Ομοσπονδία δεν άφοσε ασχολίαστο το γεγονός ότι οι γραμμικοί επιταχυντές, επίσης δωρεά του Ιδρύματος, καθυστέρησαν υπερβολικά, και ακόμη κάποιοι δεν έχουν βρει τη θέση τους στα νοσολευτικά ιδρύματα, εξαιτίας του ανεπαρκούς προσωπικού.

**M.N.Γ**



# Σφράγισαν γηροκομείο-στάβλο στον λόφο Σκουζέ

**Ε**πί δεκατέσσερα χρόνια λειτουργούσε παράνομα ιδιωτικό γηροκομείο στην περιοχή του λόφου Σκουζέ, μέχρι την περασμένη Τρίτη, που η Περιφέρεια Αττικής κατάφερε να επιβάλει τη διακοπή της λειτουργίας του. Είκοσι εννέα γέροντες διαβίωναν μέχρι τότε μέσα σε άθλιες συνθήκες, σε βαθμό που οι αρμόδιοι υπάλληλοι, όπως οι ίδιοι μας πληροφόρησαν, να μην μπορούν να μπουν για έλεγχα λόγω της αιφόρητης δυσοσμίας. Η συγκεκριμένη Μονάδα Φροντίδας Ηλικιωμένων, που δεν είναι η μοναδική που λειτουργεί χωρίς άδεια και προδιαγραφές ασφαλείας, είναι ίσως μία από τις παλαιότερες περιπτώσεις καθώς:

■ Η πρώτη απόφαση διακοπής λειτουργίας εκδόθηκε το 2004, έπειτα από διαμαρτυρίες των περιοίκων, και αφού επιλήφθηκε το τοπικό αστυνομικό τμήμα.

■ Το 2006, και ενώ συνέχιζε να λειτουργεί, του επεβλήθη πρόστιμο 15.000 ευρώ, δύο χρόνια αργότερα ένα ακόμη πρόστιμο ύψους 18.000 και το 2017 νέο πρόστιμο 20.000 ευρώ. Στο μεταξύ, η ιδιοκτοσία κατάφερνε να αποφεύγει την οριστική σφράγιση με διάφορους τρόπους. Πέραν της κλασικής μεθόδου των προσφυγών στη Δικαιοσύνη, κάποια στιγμή προσποιήθηκε πως θα μετακομίσει σε άλλα κτίρια τα οποία ήταν κατάλληλα – κάτι το οποίο ουδέποτε συνέβη.

■ Το 2010 επεβλήθη εκ νέου σφράγιση και άρχισαν να εκδίδονται καταδικαστικές αποφάσεις από τα δικαστήρια, βάσει των μηνύσεων που είχαν γίνει από την Αστυνομία. Η Πολεοδομία διαπίστωσε την ακαταλλολότητα του χώρου και η Πυροσβεστική την έλλειψη εγκεκριμένου σχεδίου πυρασφάλειας. Ενδεικτικό είναι και το γεγονός ότι λειτουργούσε σε δύο ορόφους που επικοινωνούσαν με εξωτερική σκάλα ακατάλληλη για να μετακινούνται ηλικιωμένοι άνθρωποι, ενώ σε κάθε βάρδια υπήρχε μόνον ένας εργαζόμενος, και μάλιστα χωρίς ειδίκευση για τη συγκεκριμένη εργασία.

Ο συνηθέστερος τρόπος με τον οποίο τέτοιες δομές αποφεύγονται σφράγιση είναι το υπαρκτό πρόβλημα της έλλειψης διαθέσιμων χώρων ώστε να μεταφερθούν οι ηλικιωμένοι τρόφιμοι. Στην προκειμένη περίπτωση, δηλαδή, θα έπρεπε να βρεθεί εναλλακτική φιλοξενία για τους 29 γέροντες και μετά να κλείσει το γηροκομείο. Τελικά, δεν χρειάστηκε να συμβεί αυτό. Απειλήθηκε νέο πρόστιμο 40.000 ευρώ, εκδόθηκαν νέες εισαγγελικές παραγγελίες και πραγματοποιήθηκε επικοινωνία με τους συγγενείς των ηλικιωμένων, με συνέπεια, όταν έκλεισε, στις 21/3, να μην έχει μείνει κανείς μέσα. Η Περιφέρεια είχε, όμως, έρθει σε επαφή με το υπουργείο Υγείας, ώστε, αν χρειασθεί, να γίνουν μεταφορές σε δημόσιες δομές, όπως έγινε τον περασμένο Φεβρουάριο με γηροκομείο που επίσης έκλεισε στην Αγία Παρασκευή ●

ΑΡΗΣ ΧΑΤΖΗΓΕΩΡΓΟΥ



ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΚΕΕΛΠΝΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΙΛΑΡΑ

# «Καλπάζουν» τα κρούσματα - 101 την τελευταία εβδομάδα

Συνεχίζεται η εξάπλωση της ιλαράς, με 101 νέα κρούσματα να εκδηλώνονται μόνο την τελευταία εβδομάδα, σύμφωνα με τα στοιχεία που ανακοίνωσε χθες το ΚΕΕΛΠΝΟ.

Συνολικά από τον Μάιο του 2017 έχουν νοσίσει 2.200 άτομα από την ασθένεια και έχουν καταγραφεί τρεις θάνατοι στην χώρα (ένα βρέφος 11 μηνών, ένας 17χρονος και μία 35χρονη).

Στη μεγάλη πλειονότητα πρόκειται για άτομα ελληνικής υπηκοότητας, κυρίως μικρά παιδιά από

κοινότητες Ρομά και άτομα από τον γενικό πληθυσμό στην πλικιακή ομάδα 25 έως 44 ετών. Μεταξύ των κρουσμάτων ιλαράς εξακολουθούν να περιλαμβάνονται και επαγγελματίες υγείας (νοσηλευτικό και ιατρικό, αλλά και βοηθητικό προσωπικό) που ήταν ανεμβολίαστοι ή ατελώς εμβολιασμένοι.

Για άλλη μία φορά το ΚΕΕΛΠΝΟ συνιστά τον εμβολιασμό με το μικτό εμβόλιο ιλαράς-ερυθράς-παρωτίτιδας (εμβόλιο MMR) των παιδιών, των εφήβων και των ενηλίκων που δεν έχουν εμβολιαστεί με τις

απαραίτητες δόσεις. Αφορά όσους έχουν γεννηθεί μετά το 1970 και δεν έχουν ιστορικό νόσου και οι οποίοι θα πρέπει να είναι εμβολιασμένοι με δύο δόσεις του εμβολίου για την ιλαρά.

Η έξαρση της νόσου ξεκίνησε από πέρυσι, όταν τα κρούσματα ξεπέρασαν τα 21.300, με 35 επιβεβαιωμένους θανάτους. Η Ελλάδα μάλιστα βρέθηκε στην τέταρτη θέση ως προς τον αριθμό κρουσμάτων, ενώ στις πρώτες θέσεις ήταν η Ρουμανία, η Ιταλία και η Ουκρανία.

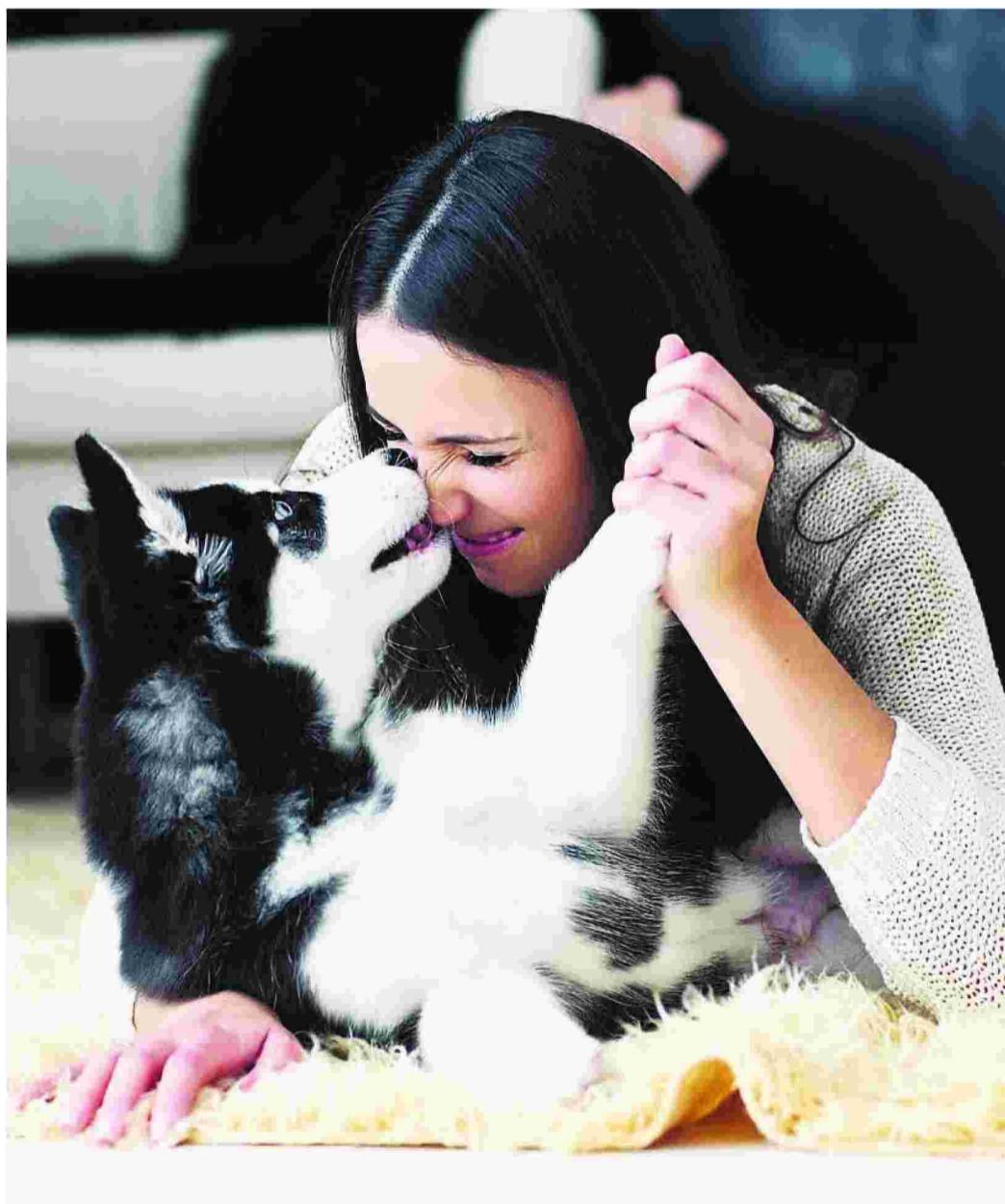




► ΣΕΛΙΔΑ 13

**ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ: ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΦΑΚΕΛΩΜΑ ΖΩΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΙΔΙΟΚΤΗΤΩΝ ΤΟΥΣ ● 20.000 ΤΑ ΑΔΕΣΠΟΤΑ**

# Χαράτσι 100 € για αστείρωτο κατοικίδιο



**Υ**ποχρεωτικό τέλος καταγραφής των ζώων συντροφιάς τουλάχιστον 6 ευρώ, χαράτσι 100 ευρώ ανά έτος για κάθε αστείρωτο ζώο, ειδικό τέλος ζωοφιλίας 5 λεπτών στα είδη των pet shops, δημιουργία Διαδικτυακής Ηλεκτρονικής Βάσης σήμανσης και καταγραφής οικόσιτων ζώων και των ιδιοκτητών τους και περιορισμό στον αριθμό των ζώων που μπορεί να έχει ένας ιδιοκτήτης ανάλογα με τα τετραγωνικά του σπιτιού του φέρνει το υπό διαβούλευση νομοσχέδιο του υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης για τα δεσποζόμενα και αδέσποτα ζώα συντροφιάς.

Στόχος του νομοσχεδίου που έδωσε χθες στη δημοσιότητα ο αναπληρωτής υπουργός Γιάννης Τσιρώνης είναι ο περιορισμός του αριθμού των αδέσποτων, ο οποίος υπολογίζεται στις 20.000.

Για πρώτη φορά θεσπίζεται ειδικό τέλος αστείρωτου ζώου 100 ευρώ ανά έτος και αποδίδεται από τον ιδιοκτήτη απευθείας στον οικείο δήμο όταν το ζώο συμπληρώσει το πρώτο έτος ενώ ο ιδιοκτήτης μπορεί να έχει μέχρι δύο αστείρωτα ζώα συντροφιάς.

Για τα αδέσποτα υπόχρεοι να μεριμνούν για την περισυλλογή και τη διαχείρισή τους είναι οι δήμοι, οι οποίοι καθίστανται και «θεματοφύλακες» για τις υποχρεώσεις των πολιτών οι οποίες απορρέουν από τις σχετικές διατάξεις. Η εφαρμογή του συστήματος σήμανσης και καταγραφής, η υιοθεσία και η εποπτεία της διαχείρισης των αδέσποτων ζώων συντροφιάς ασκούνται από τους δήμους και δεν μπορούν να μεταβιβαστούν.

Επιπλέον, θεσπίζεται και η δυνατότητα δημιουργίας Ειδικού Λογαριασμού προστασίας αδέσποτων ζώων στους δήμους ώστε η προσφορά χρημάτων και δωρεών από ιδιώτες να γίνεται απευθείας για τη χρηματοδότηση καταφυγών καθώς και προγραμμάτων διαχείρισης αδέσποτων ζώων συντροφιάς.

Από την 1η Ιανουαρίου 2019 επιβάλλεται στους καταναλωτές η καταβολή ειδικού τέλους ζωοφιλίας 5 λεπτών ανά τεμάχιο ειδών τα οποία πωλούνται στα pet shops. Το ειδικό τέλος εισπράττεται από την ΑΑΔΕ και στη συνέχεια αποδίδεται στους δήμους.

## Σήμανση

Σύμφωνα με το άρθρο 4 του νομοσχεδίου, δημιουργείται Διαδικτυακή Ηλεκτρονική Βάση σήμανσης και καταγραφής σκυλιών και γατών και των ιδιοκτητών τους. Εκεί καταχωρίζονται από τους κτηνιάτρους, μετά την έκδοση σχετικής πιστοποίησής τους, τα στοιχεία που αφορούν στην αναγνώρισή τους (φύλο, χρώμα, φυλή, στειρωμένο ή αστείρωτο, αντιλυσσικός εμβολιασμός, θετικό ή αρνητικό στη λείαμανίση, στοιχεία τοκετών, απώλεια, θάνατος) και τα στοιχεία του ιδιοκτήτη τους (ονοματεπώνυμο, ΑΦΜ, διεύθυνση, τηλέφωνο και αριθμός ταυτότητας ή διαβατηρίου ή ισοδύναμου εγγράφου). Η σήμανση κάθε σκύλου και γάτας είναι υποχρεωτική και παραπάνω βαρύνει τον ιδιοκτήτη τους.

Στην περίπτωση ευαίσθητων κοινωνικών ομάδων, οι ιδιοκτήτες επιβαρύνονται με το κόστος μόνο του πλεκτρονικού μέσου σήμανσης και οι υπόλοιπες υπηρεσίες προ-

**ΓΩΓΑ ΚΑΤΣΕΛΗ**  
gkatseli@e-typos.com

σφέρονται αζημίως όταν η σήμανση του ζώου πραγματοποιείται από τις αρμόδιες υπηρεσίες των δήμων.

Επιπλέον, επιβάλλεται στον ιδιοκτήτη δεσποζόμενου ζώου τέλος 6 ευρώ κατ' ελάχιστο ανά σημαντικό ζώο που αποδίδεται εντός δέκα ημερών από την πημερομνία σήμανσης και καταγραφής απευθείας στον οικείο δήμο.

Σημειώνεται ότι η σήμανση και η αναγνώριση κάθε σκύλου και γάτας πραγματοποιείται με την τοποθέτηση συστήματος πλεκτρονικής αναγνώρισης (αποκριτής πομποδέκτης) και μπορεί να αναγνωστεί από συσκευή ανάγνωσης συμβατή ενώ καταχωρίζεται στη Διαδικτυακή Ηλεκτρονική Βάση.

Οι κτηνίατροι είναι υποχρεωμένοι να εφαρμόζουν το σύστημα σήμανσης και καταγραφής των οικόσιτων ζώων και των ιδιοκτητών τους και μάλιστα το νομοσχέδιο απαγορεύει την περίθαλψη σκύλου ή γάτας που δεν έχει έγγραφο αναγνώρισης, δεν φέρει σήμανση και δεν έχει καταγραφεί στη Βάση.

## Μεσολάβηση του δήμου

Σύμφωνα με το άρθρο 5, ο ιδιοκτήτης σκύλου και γάτας είναι υποχρεωμένος, μεταξύ άλλων, να μεριμνά για τη στείρωσή τους, εφόσον δεν επιθυμεί τη διατήρηση των νεογέννητων ζώων. Στην περίπτωση που επιθυμεί τη διατήρηση τους ή δύναται να τα διαθέσει σε νέους ιδιοκτήτες, πάντα με τη μεσολάβηση του δήμου, είναι υποχρεωμένος σε δέκα ημέρες από την πημερομνία τοκετού να δηλώσει την πημερομνία και το μέγεθος τοκετομάδας του δεσποζόμενου σκύλου ή γάτας στην αρμόδια υπηρεσία του δήμου, ενώ παράλληλα ο πιστοποιημένος κτηνίατρος που παρακολουθεί το ζώο εισάγει τα στοιχεία αυτά στη Βάση και στο διαβατήριο του ζώου.

Σε ότι αφορά στα κυνηγετικά σκυλιά, ο ιδιοκτήτης κατά τη διάρκεια του κυνηγιού ή της οποιασδήποτε μετακίνησης για το σκοπό αυτόν έχει την υποχρέωση να φέρει μαζί του ενημερωμένο το διαβατήριο του σκύλου του. Μάλιστα, προβλέπεται η αφαίρεση της άδειας κυνηγιού σε περίπτωση που οι σκύλοι δεν έχουν σημανθεί και δεν έχει εγγραφεί κειρόγραφα ή με την επικέτα ταυτοποίησης ο αριθμός της σήμανσης στο διαβατήριο του ζώου, μέχρι να σημανθεί.

## Περιορισμός ανά τ.μ.

Το νομοσχέδιο προβλέπει ότι:

- α) Σε κάθε διαμέρισμα πολυκατοικίας επιτρέπεται η διατήρηση ενός σκύλου ή γάτας ανά 30 τετραγωνικά μέτρα. Σε περίπτωση που ο αριθμός των σκυλιών και γατών είναι μεγαλύτερος από δύο, ο ιδιοκτήτης οφείλει να τα δηλώσει στις αρμόδιες κτηνιατρικές υπηρεσίες και στις υπηρεσίες δημόσιας υγείας του δήμου.
- β) Σε κάθε μονοκατοικία επιτρέπεται η διατήρηση ενός σκύλου ή γάτας ανά 20 τ.μ. Σε περίπτωση που ο αριθμός των ζώων είναι μεγαλύτερος από πέντε, ο ιδιοκτήτης οφείλει να τα δηλώσει στις αρμόδιες υπηρεσίες.



# Μόνο «όχι» στην επιτροπή για Novartis

Evas évas οι εμπλεκόμενοι πολιτικοί ανακοινώνουν την άρνησή τους να βρεθούν ενώπιον της προκαταρκτικής

Ρεπορτάζ  
**Κατερίνα Κανάκη**  
kkanaki@dimokratianews.gr

**B**ροχή τα «όχι» από τα 10 πολιτικά πρόσωπα που αναφέρονται στη δικογραφία της Novartis, με τον έναν μετά τον άλλον να αρνούνται, μέσω επιστολών, να καταθέουν στην προκαταρκτική επιτροπή της Βουλής.

Την απόφασή του να μην παραστεί στη συνεδρίαση έκανε γνωστή πρώτος ο πρώντην πρωθυπουργός Αντώνης Σαμαράς, τονίζοντας σε επιστολή του προς τον πρόεδρο της επιτροπής ότι «δεν τον αφορούν κομματικά τεχνάσματα και μεθοδεύσεις», ενώ επανέλαβε και την απαίτησή του για «ουσιαστική διερεύνηση της όλης υπόθεσης με εξέταση όλων των μαρτύρων και όλων των στοιχείων».

Ακολούθησε ο Ανδρέας Λυκουρέντζος, ο οποίος τόνισε με δική του επιστολή ότι δεν επιθυ-

μεί «την εμπλοκή του σε οποιουδήποτε διαδικαστικού χαρακτήρα συζήτηση, παρά μόνο σε αυστηρά τυπική και νομικά άρτια συνεδρίαση της επιτροπής». Τους λόγους για τους οποίους δεν θα προσέλθει εξήγησης και ο Ευρωπαίος επίτροπος Δημήτρης Αβραμόπουλος, λέγοντας ότι η επιτροπή έχει χάσει τη νομιμοποίησή της από τη στιγμή που έχει αποχωρήσει η αντιπολίτευση.

Η πιο επιθετική εκ των επιστολών ήταν σαφώς εκείνη του αντιπροέδρου της Ν.Δ. Αδωνι Γεωργιάδη, που έκανε λόγο για «παράλογο και καταφανώς αντισυνταγματικό αίτημα», δηλώνοντας ότι αρνείται να παραστεί στην επιτροπή «προς έκφραση γνώμης ως προς την αρμοδιότητά της». «Στη γελοιότητα Τσίπρα δεν πρόκειται να συμμετάσχω» αναφέρει.

Τέλος, σε δική του επιστολή και ο πρώντην υπηρεσιακός πρωθυπουργός Παναγιώτης Πικραμμένος τόνισε ότι δεν θα παραστεί για δι-



Ο Αντώνης Σαμαράς με τον Δημήτρη Αβραμόπουλο

## Στη Δικαιοσύνη η «τρύπα» του ΚΕΕΛΠΝΟ

ΤΟΝ δρόμο της Δικαιοσύνης παίρνει η καταγγελία του Παύλου Πολάκη περί «μαύρης τρύπας» 230.000.000 ευρώ στα ταμεία του ΚΕΕΛΠΝΟ, αφού, σύμφωνα με πληροφορίες, η εισαγγελέας του Αρείου Πάγου ζήτησε ήδη να της διαβιβαστούν τα πρακτικά από τη «κειμαρρώδη» κατάθεση του αναπληρωτή υπουργού Υγείας στην Εξεταστική Επιτροπή, μετά και τη σχετική απόφασή της. Οπως δήλωσε ο πρόεδρος της επιτροπής Αντώνης Μπαλωμενάκης, λόγω της πληθώρας των δικογραφιών σε εξέλιξη σε σχέση με το ΚΕΕΛΠΝΟ, τα νούμερα αυτά είτε θα συστηστούν με τις ήδη υπάρχουσες καπηγορίες είτε θα συνθέσει άλλη δικογραφία.

«Αυτό θα το αποφασίσει η εισαγγελέας» όπως είπε. Υπενθυμίζεται ότι την Τετάρτη ο Παύλος Πολάκης χαρακτήρισε το ΚΕΕΛΠΝΟ «offshore του υπουργείου» και υποστήριξε πως από τα ταμεία του λείπουν 230.000.000 ευρώ, αφού από τις εισροές χρημάτων ύψους 750.000.000, τα πληρωμένα είναι 522.000.000. Πάντως, ο αντιπρόεδρος της Ν.Δ. Αδωνις Γεωργιάδης χαρακτήρισε «αβάσιμες και γελοίες» τις αποκαλύψεις Πολάκη, καταγγέλλοντας την κυβέρνηση που «τις υιοθετεί χωρίς καμία επιφύλαξη», όπως τόνισε.

αδικαστικά θέματα και πως προσδοκά ότι «η κρίση της επιτροπής επ' αυτών θα είναι σύμφωνη με το Σύνταγμα, την ΕΣΔΑ και τους νόμους».

Πάντως, σύμφωνα με τον εισηγητή του ΣΥΡΙΖΑ Νίκο Παρασκευόπουλο, η επιτροπή προτίθε-

ται να συνεχίσει το έργο της όπως προβλέπουν το Σύνταγμα και ο νόμος. Μάλιστα, αναφορικά με τις αιτιάσεις της αντιπολίτευσης για τη μη κλήση μαρτύρων, σημείωσε ότι θα ήταν παράλογο να γίνει κλήση μαρτύρων πριν εξεταστεί πρώτα η αρμοδιότητα της επιτροπής.



## Βρήκε την Ιθάκη του σαν γιατρός στα Αντικύθηρα

Ο Nikos Mixas έγινε γνωστός στο πανελλήνιο από το ριάλιτι τάλεντ σόου του ANT1, το «Fame Story», όπου ξεχώρισε. Τότε ήταν φοιτητής της Ιατρικής αλλά παράποτε το Πανεπιστήμιο και ακολούθησε τις «σειρίνες» με το όνειρο να κατακτήσει τη ροκ μουσική σκηνή.

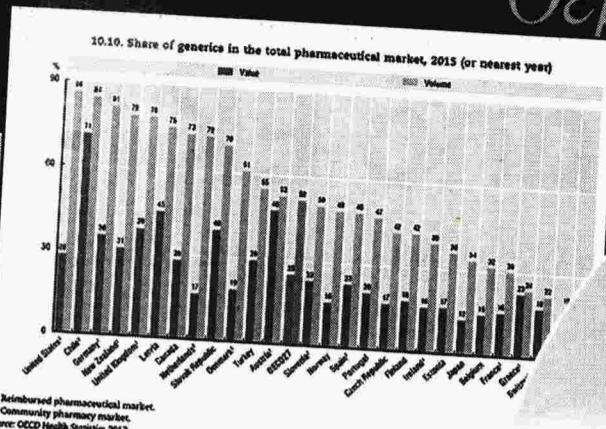
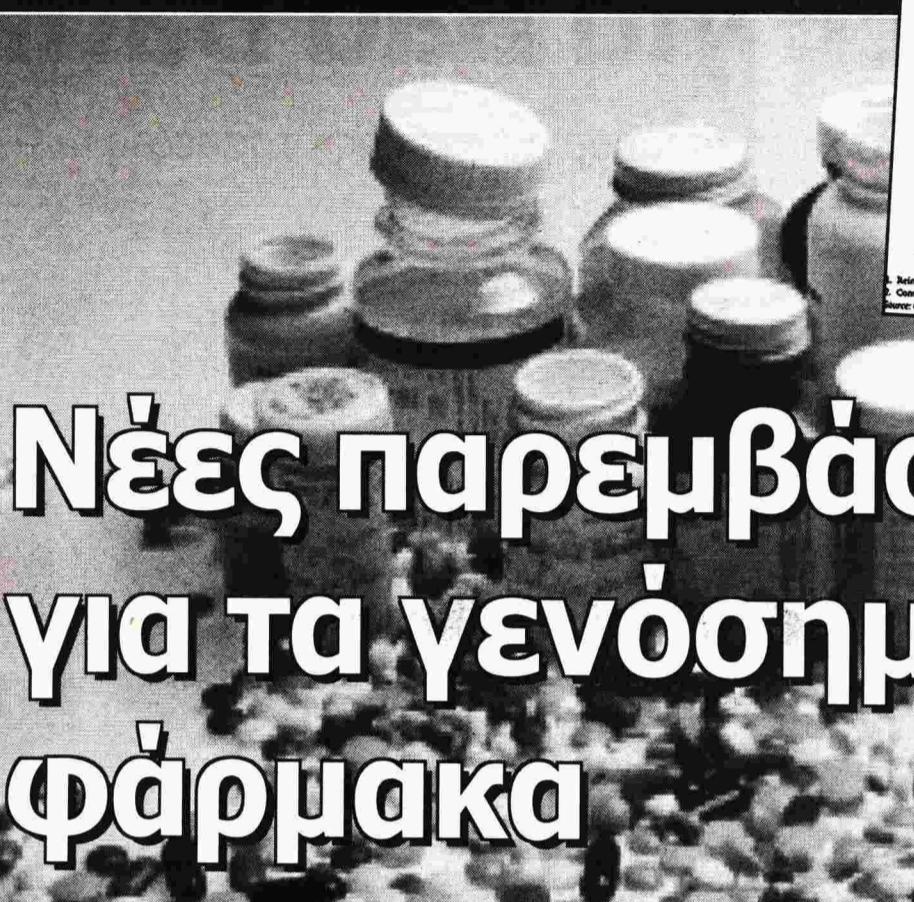
Η επιτυχία όμως αποδείχτηκε εφήμερη και όταν το «αστέρι» του ξεθώριασε, επέστρεψε στα «θρανία» και τέλειωσε τις σπουδές του... Κι έτσι, εδώ και περίπου εννέα μίνες τώρα, ο Nikos Mixas απολαμβάνει την πρεμία και την απόμονωση των Αντικυθήρων ως ο μοναδικός γιατρός στο Κέντρο Υγείας του νησιού.

Η καταγωγή του είναι από εκεί, και όπως εξήγησε ο ίδιος στην εκπομπή 360 μοίρες στον Alpha, η γιαγά του τού μετέδωσε την αγάπη για τον τόπο του και πλέον ζει ευτυχισμένα εκεί. Μπορεί να κάνει συχνά ταξίδια με προορισμό την Αθήνα αφού είναι η δεύτερη «πατρίδα» του, όμως η βάση του είναι πλέον στα Αντικύθηρα, στα οποία ζουν μόλις 20 μόνιμοι κάτοικοι, με τους οποίους φροντίζει να περνάει αρκετές ώρες και πέραν του ωραρίου της δουλειάς του.

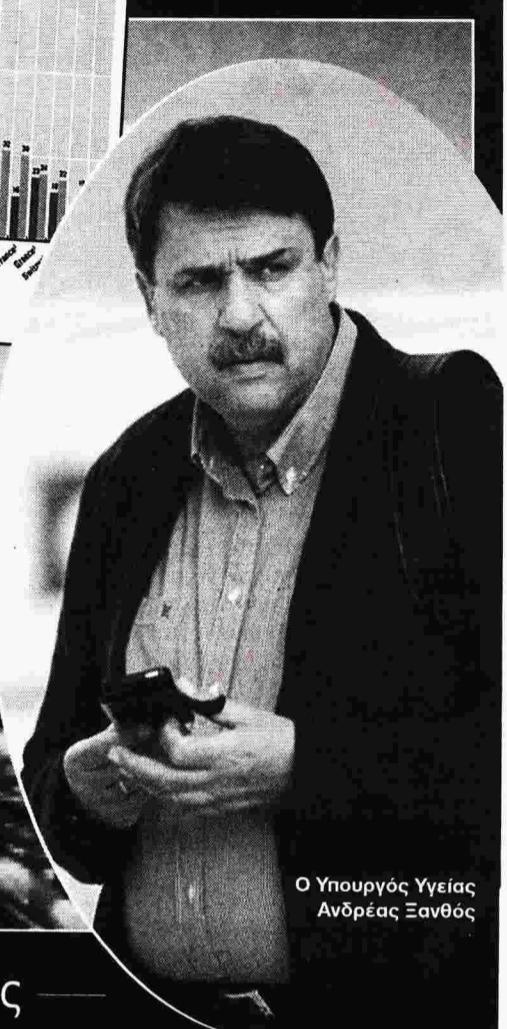
Τα βράδια συγκεντρώνονται στο καφενείο και απολαμβάνουν την όμορφη παρέα με κουβεντούλα και καφέ ή κρασί ενώ μερικές φορές ο Nikos παίρνει τη κιθάρα του και τους τραγουδά αγαπημένα κομμάτια μιας άλλης εποχής.



**STOP ΣΤΗ ΧΑΜΗΛΗ ΔΙΕΙΣΔΥΣΗ**



Θέμα Deal



Ο Υπουργός Υγείας  
Ανδρέας Ξανθός

# Νέες παρεμβάσεις για τα γενόσημα φάρμακα

— Η ρύθμιση που θα κατατεθεί τον Απρίλιο από το Υπουργείο Υγείας —

**P**ύθμιση που θα προβλέπει μηδενική οικονομική επιβάρυνση του πολίτη όταν επιλέγει γενόσημο φάρμακο πρόκειται να καταθέσει μέσα στον Απρίλιο η ηγεσία του Υπουργείου υγείας.

Προϋπόθεση είναι να εξασφαλίσει το «πράσινο» φως των δανειστών, οι οποίοι θεωρούν υποχρεωτική τη λήψη τέτοιων μέτρων, αφού θεωρούν ότι είναι πολύ χαμηλά τα ποσοστά διείσδυσης των γενόσημων στην αγορά του φαρμάκου. Ταυτόχρονα, θα γίνει μια μεγάλη καμπάνια σε όλη τη χώρα για την ενημέρωση των πολιτών σχετικά με τη χρήση των γενόσημων φαρμάκων, όπου θα καταβάλλεται μια συντονισμένη προσπάθεια ώστε να γίνουν κατανοητές «οι αλήθειες και τα ψέματα» που περιβάλλουν τη συγκεκριμένη κατηγορία φαρμάκων.

Οι δανειστές δεν κρύβουν τον προβληματισμό τους για τη χαμηλή διείσδυση των γενόσημων και αναμένεται κατά την επιστροφή τους στην Αθήνα μετά το Πάσχα να συζητήσουν τα μέτρα που επρεπε να ενισχύσουν τα γενόσημα και δεν έχουν ακόμα ενεργοποιηθεί στον βαθμό που θα έπρεπε.

Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας σπεύδει με νέες αποφάσεις να καλύψει τον στόχο που είχε συμπεριληφθεί στην τρίτη αξιολόγηση και προέβλεπε η διείσδυση των γενόσημων να φτάσει το 40% με παροχή κινήτρων στους ασθενείς.

Αν και στα προαπαιτούμενα της τέταρτης αξιολόγησης περιλαμβάνεται η έκδοση νέου δελτίου τιμών φαρμάκων έως τον Μάιο με στοχο τη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης, τα μέτρα για τα γενόσημα αποτελούν επί της ουσίας, ουρά της προηγούμενης αξιολόγησης που πρέπει να προχωρήσουν.

Τα γενόσημα εξαρχήσι συνδέθηκαν από τους Ελληνες με την κρίση και με δεύτερης κατηγορίας φάρμακα. Και για να αλλάξει η εικόνα αυτή, το υπουργείο Υγείας θέλει να πείσει για την ασφάλεια των γενόσημων.

## Ο ΚΑΡΟΝΕ

Ο Τζουζέπε Καρόνε, επικεφαλής της Γενικής Διεύθυνσης Δημοσίων Οικονομικών της ΕΕ και υπεύθυνος του Τομέα Υγείας για το πρόγραμμα οικονομικής προσαρμογής έχει δηλώσει επανελημμένα, ότι «κάτι πρέπει να συμβαίνει στην Ελλάδα και τα γενόσημα δεν μπο-



Τα γενόσημα εξ αρχής συνδέθηκαν από τους Έλληνες με την κρίση και με δεύτερης κατηγορίας φάρμακα

ρούν να ξεκολλήσουν από το 25%, όταν μάλιστα σε άλλες χώρες, όπως η Πορτογαλία, εισήχθησαν αντίστοιχα μέτρα και απέδωσαν καλύτερα».

Η χαμηλή διείσδυση των γενόσημων στην Ελλάδα και η ψήφος εμπιστοσύνης στα πιο ακριβά πρωτότυπα φάρμακα, απασχολεί τους δανειστές από το 2010 και μετά. Στο πλαίσιο αυτό θεσμοθετήθηκε μία σειρά παρεμβάσεων, μεταξύ των οποίων η συνταγογράφηση αποκλειστικά της δραστικής ουσίας και η «οικονομική επιβάρυνση» του ασφαλισμένου με τη διαφορά στην τιμή του πρωτότυπου από το γενόσημο. Η πιο πρόσφατη παρέμβαση έγινε τον περασμένο Μάιο και εσπάζει στα φαρμακεία. Στον νόμο για τα προαπαιτούμενα της

τελευταίας αξιολόγησης περιλαμβάνεται διάταξη με την οποία ορίζεται έκπτωση από τις φαρμακευτικές εταιρίες προς τα φαρμακεία που υπερβαίνουν μηνιαίως το 25% ως ποσοστό όγκου γενόσημων που χορηγούν σε ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ. Η αύξηση της κατανάλωσής τους όμως, δεν ήρθε.

Και αυτό, παρά το γεγονός ότι η τιμολογιακή πολιτική είχε επικεντρωθεί στη συνεχή συμπίεση της τιμής τους, με αποτέλεσμα σήμερα να υπάρχουν πολύ φθηνά αντίγραφα και ορισμένα από αυτά να αντιμετωπίζουν ακόμα και προβλήματα βιωσιμότητας, το σενάριο ότι η μείωση της τιμής θα ενεργοποιήσει τον ανταγωνισμό δεν επιβεβαιώθηκε.

Είναι χαρακτηριστικό ότι στην πρόσφατη έκθεση του ΟΟΣΑ, η Ελλάδα κατατάσσεται στην τέταρτη από το τέλος θέση μεταξύ 27 χωρών στη διείσδυση γενόσημων. Τα αντίγραφα φάρμακα στη χώρα μας καλύπτουν το 23% της αξίας του συνόλου των φαρμάκων που καταναλώνονται και το 24% των συσκευασιών. Η Ελλάδα είναι η μόνη χώρα του ΟΟΣΑ, στην οποία το ποσοστό της δαπάνης για γενόσημα είναι περίπου ίσο με τις χορηγούμενες ποσότητες.

## ΤΑ ΜΕΡΙΔΙΑ

### Στο 20% του όγκου, στο 18% της αξίας

Στη συνολική αγορά το μερίδιο των γενόσημων για το 2017 δείχνει να διαμορφώνεται περίπου στο 20% όσον αφορά τον όγκο και στο 18% περίπου όσον αφορά την αξία.

Μάλιστα, η συγκεκριμένη κατηγορία φαρμάκων καθ' όλη τη διάρκεια της περσινής χρονιάς

φαίνεται να κινήθηκε αυξητικά κατά περίου 6% όσον αφορά στον όγκο και γι' αυτό και η συνολική αγορά φαρμάκου σημείωσε άνοδο σε τεμάχια.

Εκτός από τη θεραπευτική αξιοποιησία τους, τα γενόσημα, λόγω της χαμηλής τιμής τους, λειτουργούν

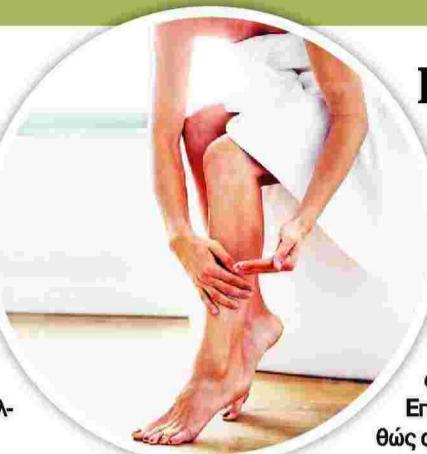
ως παράγοντας εξοικονόμησης κόστους στα συστήματα υγείας σε όλο τον κόσμο.

Γι' αυτό άλλωστε και ο μέσος όρος της χρήσης οικονομικών γενόσημων στις χώρες της Ευρώπης ξεπερνά το 50% της συνολικής κατανάλωσης φαρμάκων.

## ΥΓΕΙΑ

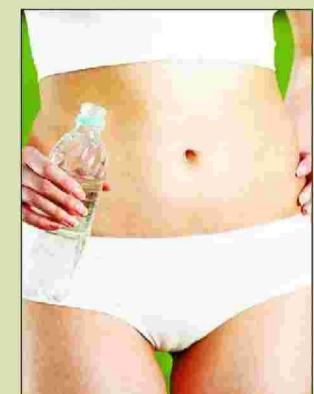
### Πειράματα στην ωχρά κηλίδα

Μια πρωτοποριακή θεραπεία με εμφύτευση εμβρυϊκών βλαστοκύτταρων σε ασθενείς με πλικιακή εκφύλιση ωχράς κηλίδας εφάρμοσαν Βρετανοί ερευνητές. Η επιστημονική ομάδα του οφθαλμιατρικού νοσοκομείου Moorfields στο Λονδίνο ανέπτυξε ένα μικροσκοπικό επίθεμα, στο οποίο εμφύτευσε οφθαλμικά κύτταρα, και εν συνεχεία το εισήγαγε στην πίσω μέρος του αμφιβλητορειδούς μιας γυναίκας 60 ετών. Πρόκειται για το London Project to Cure Blindness, ένα πρόγραμμα που έχει ξεκινήσει πριν από 10 χρόνια, με στόχο την αναστροφή της απώλειας όρασης που συνεπάγεται η λόγω οφθαλμική πάθηση. Η έρευνα συνεχίζεται.



### Ενυδάτωση στο ντους

Η επιδερμίδα μας πρέπει να είναι επαρκώς ενυδατωμένη όλες τις ώρες ώστε να είναι ελαστική και υγιής. Εκτός λοιπόν από το πολύ νερό που πρέπει να πίνουμε για να μην είμαστε αφυδατωμένοι, υπάρχουν και κάποια θέματα στο ντους που πρέπει να γνωρίζετε για να αντιμετωπίσετε τα προβλήματα της ξηροδερμίας. Καταρχάς, στο ντους δεν πρέπει να μένετε περισσότερο από 10 λεπτά, γιατί θα χάσετε πολλά από τα φυσικά έλαια της επιδερμίδας και περισσότερη υγρασία. Επίσης, κάνετε ντους με χλιαρό νερό και όχι με ζεστό, καθώς αυτό θα επιπλέονται την ξηροδερμία.



Σε όλους έχει τύχει να βρεθούμε με έναν συνομιλητή του οποίου την... ανάσα δεν αντέχουμε. Πρόκειται για ένα πολύ συχνό πρόβλημα, καθώς, σύμφωνα με τους ειδικούς, ένας στους τρεις ανθρώπους εμφανίζει κακοσμία του στόματος, που μπορεί να έχει δυσάρεστες συνέπειες γιατί οφείλεται στην αύξηση της συγκέντρωσης βακτηρίων στη στοματική κοιλότητα, στα δόντια και στη γλώσσα.

Η μεταβολική λειτουργία αυτών των βακτηρίων δημιουργεί δύσοσμα, θειούχα, πτητικά παραποδούντα, τα οποία είναι υπεύθυνα για τη δυσάρεστη ανατροφή, όπως εξηγεί η χειρουργός - ανατολικός Ανατολής Παταρίδης.

#### Παθήσεις

Αν αποκλειστούν καθαρά στοματικά αίτια (τερηδονισμένοι οδόντες, ουλίτιδα, περιοδοντίτιδα, παθήσεις του βλεννογόνου του στόματος κ.λπ.), τότε η στοματική κακοσμία μπορεί να έχει τις ίδιες της σε διάφορες παθήσεις. Γι' αυτό, εκτός από τον οδοντίατρο, υπάρχουν και άλλες ιατρικές ειδικότητες που μπορεί να συμβάλουν στη λύση του προβλήματος, όπως ο στοματολόγος και ο οτορινολαρυγγολόγος.

Υπάρχουν πολλοί λόγοι που προκαλούν την κακοσμία του στόματος, όπως μας εξηγεί η δρ Ανατολής Παταρίδης. Για παραδειγμα, η χρόνια λίμναση των εκριζώσεων στους παραδρομίους κόλπους προκαλεί την αναπ-

ραγωγή δύσοσμης εκπνοής, κυρίως από τη μύτη αλλά και από το στόμα.

Το μπούκωμα της μύτης, που συνοδεύει μια παραρρυνοκολπίδα, αναγκάζει τον ασθενή να αναπνεύει από το στόμα, έτσι προκαλείται ξηροστομία, με αποτέλεσμα την εκδήλωση κακοσμίας από το στόμα. Επιπλέον, υπάρχει επιβεβαιωμένη σχέση της γαστροοισοφαγικής παλινδρό-

μησης (ΓΟΠ) με την κακοσμία του στόματος. Σύμφωνα με τη δρ Ανατολή Παταρίδην, εάν ακολουθήσετε τις παρακάτω συμβουλές, τότε το πρόβλημα θα διορθωθεί. Εάν είστε καπνιστές, προσπαθήστε να κόψετε το τσιγάρο. Εκτός από καθαρή ανατροφή, θα κάνετε ένα δώρο σε όλο τον οργανισμό σας. Βουρτσίστε δύο φορές την ημέρα τα δόντια σας και ξε-

πλένετε το στόμα σας με αντισηπτικά διαλύματα. Χρησιμοποιείτε οδοντικό νήμα και, εάν φοράτε οδοντοστοιχία, τότε μην ξεχνάτε κάθε βράδυ να τη βουρτσίστε και να την απολυμαίνετε. Ακολουθήστε μια δίαιτα με χαμηλά λιπαρά, τρώτε άφθονα φρούτα και λαχανικά και πίνετε πολύ νερό. Και, φυσικά, μην ξεχνάτε το ραντεβού σας με τον οδοντίατρο για τον επήσιο καθαρισμό.

### Πώς επιλύεται το πρόβλημα της κακοσμίας του στόματος

## Μυστικά για δροσερή ανάσα

### ΟΙ ΦΥΣΙΚΕΣ ΠΗΓΕΣ ΤΟΥ ΙΩΔΙΟΥ

Το ιώδιο είναι ένα ικνοστοιχείο το οποίο χρειαζόμαστε για να αναπτυχθούμε σωστά. Περίπου το 60% του ιωδίου στον οργανισμό φυλάσσεται στον θυρεοειδή. Γι' αυτό η έλλειψη ιωδίου μπορεί να προκαλέσει προβλήματα, όπως απότομη αύξηση βάρους, κατάθλιψη, δυσκολίες στην αντίληψη και πιο σκληρή αίσθηση του δέρματος. Καλές πηγές ιωδίου είναι τα cranberries, που είναι πλούσια σε αντοξευτικά. Σε 120 gr cranberries θα βρούμε 400/mcg ιωδίου. Επίσης, μια μερίδα γιαούρτι περιέχει ιώδιο αρκετό για να καλύψει την ημερήσια ανάγκη μας, ενώ τέσσερις φράουλες μας παρέχουν το 10% της καθημερινής δόσης.



Αντίγραφα ιατρικών εργαλείων της Μινωικής Εποχής, συσκευές πλεκτροσόκ, καρδιογράφοι του 1900, ακτινολογικά μηχανήματα, φιαλίδια, βότανα και φαρμακευτικά σκευάσματα περασμένων αιώνων «διηγούνται» την ιστορία της ιατρικής στην Κρήτη. Στο Μουσείο Ιατρικής Κρήτης τα εκαποντάδες εκθέματα παρουσιάζονται στις ακόλουθες θεματικές ενόπτες: Η Ιατρική στην Κρήτη (Μινωική και Αρχαία Ιατρική, Ενετοκρατία), Λοιμώδη-Δημόσια Υγεία (Σπιναλόγκα, λέπρα), Ιατρικά Εργαλεία και Ακτινολογικά Μηχανήματα, Οφθαλμολογία και Οδοντιατρική, Ιατρική και Σύγχρονη Τέχνη, Βότανα και Φάρμακα. Σε κάθε τμήμα έχουν τοποθετηθεί μεγάλοι κύβοι με πληροφορίες και σπάνιο φωτογραφικό υλικό.

### Συμπτώματα για τον καρκίνο στην ουροδόχο κύστη

Κάθε χρόνο τουλάχιστον 430.000 άνθρωποι σε όλον τον κόσμο διαγνωσκούνται με καρκίνο της ουροδόχου κύστης. Περισσότερα από ένα στα τέσσερα νέα περιστατικά (πάνω από 118.000) ανιχνεύονται στην Ευρώπη, όπου ετησίως καταγράφονται και 52.000 θάνατοι από τη νόσο, σύμφωνα με τη Διεθνή Υπηρεσία Ερευνών του Καρκίνου (IARC) του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας. Στη χώρα μας ο διεθνής οργανισμός υπολογίζει ότι νοσούν ετησίως 2.600 άνθρωποι και πως σχεδόν 1.000 χάνουν τη ζωή τους. Οι ενένα στους 10 ασθενείς έχουν ηλικία όντων 55 ετών, με τη μέση ηλικία κατά την εποχή της διάγνωσης να είναι τα 69 έτη για τους άνδρες και τα 71 για τις γυναίκες.

#### Νόσος

«Ο καρκίνος της ουροδόχου κύστης αναπτύσσεται στην εσωτερική της επιφάνεια από τα λεγόμενα κύτταρα του ουροθηλίου» εξηγεί ο πρόεδρος της Ελληνικής Ουρολογικής Εταιρείας, δρ Ηρακλής Πούλιας, πρώτην διευθυντή στην Ουρολογική Κλινική του Κοριγιαλένειου Μπενάκειου Νοσοκομείου ΕΕΣ. Ο δρ Πούλιας εξηγεί ότι η νόσος έχει πολλά ύποπτα συμπτώματα. Το πιο συχνό είναι η αιματουργία, δηλαδή αίμα ή πήγματα αίματος στα ούρα. Η αιματουργία εκδηλώνεται στους οκτώ, εννέα από τους 10 πάσχοντες από καρκίνο της ουροδόχου κύστης και στα αρχικά στάδια της είναι τανόδινη. Ωστόσο, επειδή συνήθως ανιχνεύεται σε αρχικό στάδιο, έχει πολλή πρόγνωση.



Αντίγραφα ιατρικών εργαλείων της Μινωικής Εποχής, συσκευές πλεκτροσόκ, καρδιογράφοι του 1900, ακτινολογικά μπυχανήματα, φιαλίδια, βότανα και φαρμακευτικά σκευάσματα περασμένων αιώνων «διηγούνται» την ιστορία της ιατρικής στην Κρήτη. Στο Μουσείο Ιατρικής Κρήτης τα εκαποντάδες εκθέματα παρουσιάζονται στις ακόλουθες θεματικές ενόπτες: Η Ιατρική στην Κρήτη (Μινωική και Αρχαία Ιατρική, Ενετοκρατία), Λοιμώδη - Δημόσια Υγεία (Σπιναλόγκα, λέπρα), Ιατρικά Εργαλεία και Ακτινολογικά Μπυχανήματα, Οφθαλμολογία και Οδοντιατρική, Ιατρική και Σύγχρονη Τέχνη, Βότανα και Φάρμακα. Σε κάθε τμήμα έχουν τοποθετηθεί μεγάλοι κύβοι με πληροφορίες και σπάνιο φωτογραφικό υλικό.

▶ ΠΟΤΑΜΙ ΤΡΕΧΑΝΕ ΤΑ ΕΥΡΩ ΣΤΗ ΜΗΤΡΟΠΟΛΗ ΚΑΙΣΑΡΙΑΝΗΣ



# Το χρυσό παγκάρι του ΚΕΕΛΠΝΟ

ΤΟ ΘΕΜΑ  
ΤΗΣ «ΕΦ.ΣΥΝ.»

**ΠΑΝΩ ΑΠΟ 800.000 € ΣΕ ΔΡΑΣΕΙΣ ΚΑΤΑ ΠΑΡΑΒΑΣΗ ΤΟΥ ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ ΤΟΥ**

Ε κατοντάδες χιλιάδες ευρώ έδωσε το ΚΕΕΛΠΝΟ στην Μητρόπολη Καισαριανής, ο μπροτοπολίτης της οποίας ήταν μέλος του Δ.Σ. του αμφρωταλού οργανισμού. Μεγάλα ποσά διακινήθηκαν μέσω διαγνω-

στικού κέντρου (ιδιοκτησίας άλλου μέλους του Δ.Σ.). Οι αποφάσεις και οι επίμαχοι διάλογοι. Το ΚΕΕΛΠΝΟ εκτός των άλλων πλήρωσε και 20.000 ευρώ για την έκδοση βιβλίου του Χριστόδουλου. **ΣΕΛ. 2, 18-19**



**Εκατοντάδες χιλιάδες ευρώ** επί τουλάχιστον τρία χρόνια λάμβανε από το ΚΕΕΛΠΝΟ η Μητρόπολη Καισαριανής, της οποίας ο δεσπότης ήταν μέλος στο Δ.Σ. του Οργανισμού. Στο φως οι επίμαχες αποφάσεις του ΚΕΕΛΠΝΟ που «χάριζαν» χιλιάρικα ακόμα και για βοήθεια στη Λωρίδα της Γάζας ή για έκδοση βιβλίου του μακαριστού αρχιεπισκόπου Χριστόδουλου

► Του ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΕΡΖΗ

ις δωρεές που έπαιρνε κατά κόρον και επί τουλάχιστον τρία συναπτά ήτη η Μητρόπολη Καισαριανής, Βύρωνα και Υμηττού από το «αμαρτωλό» ΚΕΕΛΠΝΟ φέρνει σήμερα στο φως η «Εφ.Συν.». Πρόκειται για χρήματα που ανέρχονται σε εκατοντάδες χιλιάδες ευρώ και δίνονταν κατά πάραβαση του καταστατικού του ΚΕΕΛΠΝΟ, προκειμένου η μητρόπολη να αντιμετωπίσει φαινόμενα –σύμφωνα με τα επίσημα Πρακτικά των διοικητικών συμβουλίων– όπως η γρίπη H1N1 ή να στείλει βοήθεια στη Γάζα (!), αλλά και να βοηθήσει «άπορους και λαθρομετανάστες (!)» της περιοχής δικαιοδοσίας της!

Σύμφωνα με τις μαρτυρίες πρωτοκλασάτων στελεχών του ΚΕΕΛΠΝΟ, στην εξεταστική επιτροπή της Βουλής για τα σκάνδαλα στον χώρο της Υγείας κατά την περίοδο 1997-2014, το ποσό που δόθηκε στην Μητρόπολη έφτασε τις 800.000 ευρώ σε τρία χρόνια, ενώ άλλες πληροφορίες κάνουν λόγο για πάνω από 1 εκατ. ευρώ. Ωστόσο, κανείς εξ αυτών δεν φάνηκε «αρμόδιος» να εξηγήσει με ποιο σκεπτικό και με βάση ποια αρμοδιότητα δίνονταν αυτά τα χρήματα.

Σύμφωνα με όσα διαβάζουμε στον επίσημο ιστότοπο της Μητρόπολης Καισαριανής, ο μητροπολίτης Δανιήλ (κατά κόσμον Διονύσιος Πουρτσουκλής) «διετέλεσε μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου του Κέντρου Έλεγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕ.Ε.Δ.Π.ΝΟ) τού Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Άλληλεγγύης, ως έκπρωσης της Εκκλησίας της Έλλαδος από τον έτος 2000 έως το 2015». Το πρώτο ερώτημα που προκύπτει εδώ είναι για ποιο λόγο έπαιρνε χρήματα για τη μητρόπολη του και μόνο, τη στιγμή που εκπροσωπούσε το σύνολο της Ελλαδικής Εκκλησίας. Από την πλευρά της και

σε ό,τι αφορά στο συγκεκριμένο θέμα, η επίσημη Εκκλησία δεν έχει πάρει θέση.

### Τα πρακτικά

Ας δούμε ορισμένα από τα πρακτικά των συνεδριάσεων του Δ.Σ. του ΚΕΕΛΠΝΟ αναφορικά με το πώς ενέκρινε τα επίμαχα ποσά για τη μητρόπολη.

- Στις 31 Ιουλίου του 2008 το ΚΕΕΛΠΝΟ «αναθέτει στην Ιερά Μητρόπολη Καισαριανής, Βύρωνα και Υμηττού το έργο της αντιμετώπισης των προβλημάτων Δημόσιας Υγείας και Λοιμωδών Νοσημάτων των απόρων και λαθρομεταναστών που διαμένουν στα γεωγραφικά όρια της Ιεράς Μητρόπολης [...] Η συγκεκριμένη συνεργασία θα έχει διάρκεια ενός έτους αρχής γενομένης από 1ης Σεπτεμβρίου 2008. Στα πλαίσια αυτής της συνεργασίας το ΚΕΕΛΠΝΟ θα καταβάλει το ποσό των 100.000 ευρώ τμηματικά ως εξής: 1. 30.000 ευρώ ως προκαταβολή, 2. 20.000 ευρώ μέχρι το τέλος του τρέχοντος έτους και 3. 50.000 ευρώ μέχρι το τέλος Αυγούστου του 2009».

- Στις 29 Ιανουαρίου του 2009 τα μέλη του ΚΕΕΛΠΝΟ «ομόφωνα αποφασίζουν να καταβάλει το ΚΕΕΛΠΝΟ ποσό 5.000 ευρώ στο Κεντρικό Ταμείο Φιλανθρωπίας της Ιεράς Μητρόπολης Καισαριανής, Βύρωνα και Υμηττού για την κάλυψη της δαπάνης της αγοράς υγειονομικού υλικού το οποίο θα διατεθεί για τη φροντίδα του πληθυσμού στη Λωρίδα της Γάζας».
- Στις 12 Μαρτίου του 2009 το Δ.Σ. του ΚΕΕΛΠΝΟ αποφασίζει να διαθέσει «συμπληρωματικό ποσό 50.000 ευρώ στην Ιερά Μητρόπολη Καισαριανής, Βύρωνα και Υμηττού για την αντιμετώπιση προβλημάτων Δημόσιας Υγείας απόρων και λαθρομεταναστών που διαμένουν στα γεωγραφικά όρια της Μητρόπολης».
- Στις 3 Ιουνίου του 2009 το

# Οι «ιερές» χορηγίες

Δ.Σ. του ΚΕΕΛΠΝΟ ανανεώνει –3 μήνες πριν από τη λήξη της– τη σύμβαση με την Ιερά Μητρόπολη Καισαριανής για την «αντιμετώπιση των προβλημάτων Δημόσιας Υγείας και Λοιμωδών Νοσημάτων των απόρων και λαθρομεταναστών που διαμένουν στα γεωγραφικά όρια της Ιεράς Μητρόπολης». «Στο πλαίσιο της εν λόγω παράστασης το ΚΕΕΛΠΝΟ θα καταβάλει το ποσό των 50.000 ευρώ για το πρώτο εξάμηνο αυτής» αναφέρεται χαρακτηριστικά.

- Στις 9 Ιουλίου του 2009 το Δ.Σ. του ΚΕΕΛΠΝΟ ομόφωνα αποφασίζει να επιχορηγήσει «την Ιερά Μητρόπολη Καισαριανής με το ποσό των 15.000 ευρώ για την ενίσχυση του προγράμματος κατασκηνώσεων για τα φιλοξενούμενα παιδιά των μεταναστών και των οικονομικών προσφύγων στην Τίνο».
- Στις 30 Ιουλίου του 2009 τα μέλη του Δ.Σ. ομόφωνα αποφασίζουν «να επιχορηγήσει το ΚΕΕΛΠΝΟ τη Μητρόπολη με το ποσό των 15.000 ευρώ για την κάλυψη των δαπανών στα πλαίσια της αντιμετώπισης των εκτάκτων αναγκών που προέκυψαν από τη Νέα Γρίπη».
- Στις 4 Σεπτεμβρίου του



2009 τα μέλη ομόφωνα αποφασίζουν «την καταβολή του ποσού 50.000 ευρώ για το δεύτερο εξάμηνο της συνεργασίας του ΚΕΕΛΠΝΟ με την Ιερά Μητρόπολη Καισαριανής για την αντιμετώπιση των προβλημάτων Δημόσιας Υγείας και Λοιμωδών Νοσημάτων των απόρων και λαθρομεταναστών που διαμένουν στα γεωγραφικά όρια της Ιεράς Μητρόπολης». Απλώς εδώ προστίθεται πως το ποσό διατίθεται «για την αντιμετώπιση της Νέας Γρίπης (H1N1) των απόρων και λαθρομεταναστών».

- Περίπου μια εβδομάδα μετά, στις 10 Σεπτεμβρίου του 2009 τα μέλη ομόφωνα: «Εγκρίνουν την οικονομική ενίσχυση από το ΚΕΕΛΠΝΟ της Ιεράς Μητρόπολης Καισαριανής, Βύρωνα και Υμηττού, με το ποσό

των 20.000 ευρώ για το έργο της έκδοσης βιβλίου με ομιλίες για θέματα ιατρικού περιεχομένου, του Μακαριστού Αρχιεπισκόπου Χριστοδούλου».

Από τα ανωτέρω πρακτικά αντιλαμβάνεται κανείς πως εκείνη την περίοδο όλοι οι «λαθρομετανάστες» και οι «άποροι» της Αθήνας –ίσως και της Ελλάδας – είχαν συγκεντρωθεί στα γεωγραφικά όρια της Μητρόπολης Καισαριανής.

### Οι μαρτυρίες

Άλλα 375.000 ευρώ δόθηκαν στην Μητρόπολη το 2009, όπως ανέφερε στην Εξεταστική της Βουλής ο βουλευτής της Ενωσης Κεντρώων, Αριστείδης Φωκάς, κατά τη διάρκεια της εξέτασης του μάρτυρα Ιωάννη Πιερρουσάκου, ο οποίος διετέλεσε πρόεδρος του ΚΕΕΛΠΝΟ εκείνη την περίοδο. Παραθέτουμε τον διάλογο αυτούσιο, από τα Πρακτικά της Βουλής:

**ΑΡΙΣΤΕΙΔΗΣ ΦΩΚΑΣ:** Τι συνολικό ποσό δόθηκε επί θυτείας σας;

**ΙΩΑΝΝΗΣ ΠΙΕΡΡΟΥΣΑΚΟΣ (Μάρτυρας):** Δόθηκαν 749.000 ευρώ.

Αξίζει να σημειωθεί ότι για το ίδιο θέμα είχε ερωτηθεί –στο πλαίσιο της Εξεταστικής– και ο γενικός διευθυντής του ΚΕΕΛ-

### Τι αναφέρει η έκθεση

**ΣΥΜΦΩΝΑ** με έκθεση των ορκωτών λογιστών που πραγματοποίησαν έλεγχο στα οικονομικά του ΚΕΕΛΠΝΟ για το 2009 και η οποία εκδόθηκε το 2013, στο κομμάτι «Δωρεές-Επιχορηγήσεις» αναφέρονται τα εξής: «Τα σημαντικότερα ποσά αφορούν την Ιερά Μητρόπολη Καισαριανής για αρωγή δράσεών της που αφορούν την υγειονομική πρόληψη και υποστήριξη, καθώς και πλήθος οικονομικών ενισχύσεων, χορηγιών και βοηθημάτων στα πλαίσια υλοποίησης δράσεων του ΚΕΕΛΠΝΟ». Για το 2008, έτεροι ελεγκτές αναφέρουν στην έκθεσή τους πως για εκείνη τη χρονιά το ΚΕΕΛΠΝΟ διέθεσε 334.000 ευρώ σε δωρεές στην Ιερά Μητρόπολη Καισαριανής.



# του ΚΕΕΛΠΝΟ

ΠΝΟ, Θεόδωρος Παπαδημητρίου. Ο μάρτυρας δεν διέψευσε το θέμα, αλλά επικαλέστηκε το δικαίωμα της σιωπής που τον προστατεύει για ζητήματα τα οποία διερευνώνται από τη Δικαιοσύνη.

Είναι εντυπωσιακό πάντως ότι, σύμφωνα με τον πρόεδρο του ΚΕΕΛΠΝΟ, εκείνη την περίοδο, Ιωάννην Πιερρουσάκο, τα χρήματα δίνονταν στην Μητρόπολη Καισαριανής, την οποία και χαρακτήρισε «υποβαθμισμένη περιοχή». Χαρακτηριστικός είναι ο εν λόγω διάλογος:

**ΧΑΡΙΛΑΟΣ ΤΖΑΜΑΚΛΗΣ:** Σε άλλες μητροπόλεις της Αττικής δεν είχαμε παρόμοια προβλήματα;

**ΑΝΝΕΤΑ ΚΑΒΒΑΔΙΑ:** Η Καισαριανή και ο Βύρωνας δεν είναι από τις πλέον υποβαθμισμένες.

**ΙΩΑΝΝΗΣ ΠΙΕΡΡΟΥΤΣΑΚΟΣ (Μάρτυς):** Επειδή ήταν ο Σεβασμιότατος εκεί, έκεινης από εκεί.

**ΧΑΡΙΛΑΟΣ ΤΖΑΜΑΚΛΗΣ:** Ναι, αλλά δεν δώσατε σε κάποιον άλλο.

**ΙΩΑΝΝΗΣ ΠΙΕΡΡΟΥΤΣΑΚΟΣ (Μάρτυς):** Ε, δεν πρόλαβα μετά!

**ΧΑΡΙΛΑΟΣ ΤΖΑΜΑΚΛΗΣ:** Μα, κύριε μάρτυρας, ο Σεβασμιότατος δεν πήρε μόνο μια χρονιά.

**ΙΩΑΝΝΗΣ ΠΙΕΡΡΟΥΤΣΑΚΟΣ (Μάρτυς):** Αυτό ήταν ένα σταδιακό...

**ΧΑΡΙΛΑΟΣ ΤΖΑΜΑΚΛΗΣ:** Ο Σε-

βασιμότατος έπαιρνε επί συνεχία έπι.

**ΙΩΑΝΝΗΣ ΠΙΕΡΡΟΥΤΣΑΚΟΣ (Μάρτυς):** Αυτό ήταν ένα σταδιακό δείγμα, ώσπου να κάνουμε μια μεγάλη στατιστική, ούτως ώστε να...

**ΧΑΡΙΛΑΟΣ ΤΖΑΜΑΚΛΗΣ:** Θα μπορούσατε να δώσετε ένα χρόνο στην Καισαριανή, ένα χρόνο στην Μάνδρα κ.ο.κ.

**ΙΩΑΝΝΗΣ ΠΙΕΡΡΟΥΤΣΑΚΟΣ (Μάρτυς):** Οχι, το κάναμε έτσι, ούτως ώστε να έχουμε τα πρώτα στοιχεία και μετά θα συνεργαζόμασταν με την Ιερά Μητρόπολη.

**ΧΑΡΙΛΑΟΣ ΤΖΑΜΑΚΛΗΣ:** Δηλαδή, ο Σεβασμιότατος είχε μια προνομιακή μεταχείριση από εσάς.

**ΙΩΑΝΝΗΣ ΠΙΕΡΡΟΥΤΣΑΚΟΣ (Μάρτυς):** Οχι, δεν μπορείτε να το πείτε προνομιακή μεταχείριση.

Είχε μια μεταχείριση, η οποία απέδιδε καρπούς. Και εδώ δεν μπορώ να πω τίποτα άλλο. Δεν έχω κάτι άλλο να πω.

## «Γιάννης κερνάει, Γιάννης πίνει»

Το πιο τραγελαφικό στην όλη ιστορία, όμως, είναι το γεγονός πως μέρος από τα χρήματα που δίνονταν από το ΚΕΕΛΠΝΟ στη μητρόπολη προκειμένου να φροντίσει «άπορους και λαθρομετανάστες», φαίνεται πως κατέληγαν στην τούπη άλλου

μέλους του Δ.Σ. του ΚΕΕΛΠΝΟ κατά την ίδια περίοδο. Πώς γινόταν αυτό;

Μέσω ιατρικών εξετάσεων για λοιμώδη νοσήματα, π.χ. ππατίτιδα, οι οποίες φαίνεται πως γίνονταν σε μικροβιολογικό εργαστήριο στο Παγκράτι -κοντά στην Καισαριανή- το οποίο διατηρεί εκεί μέλος του Δ.Σ. του ΚΕΕΛΠΝΟ για σειρά ετών, που έφτασε μάλιστα ώς τη θέση του αντιπροέδρου του Οργανισμού. Χαρακτηριστικές, για το θέμα, είναι οι απαντήσεις που έδωσε στην Εξεταστική της Βουλής ο πρ. πρόεδρος του ΚΕΕΛΠΝΟ κ. Πιερρουσάκος

**ΙΩΑΝΝΗΣ ΘΕΟΦΥΛΑΚΤΟΣ:** Οπότε το ΚΕΕΛΠΝΟ έδωσε μία χορηγία στην Ιερά Μητρόπολη Καισαριανής...

**ΙΩΑΝΝΗΣ ΠΙΕΡΡΟΥΤΣΑΚΟΣ (Μάρτυς):** Για να κάνει κάποια πράγματα.

**ΙΩΑΝΝΗΣ ΘΕΟΦΥΛΑΚΤΟΣ:** ...για να κάνει με ευθύνη της εξετάσεις ππατίτιδας...

**ΙΩΑΝΝΗΣ ΠΙΕΡΡΟΥΤΣΑΚΟΣ (Μάρτυς):** Τις οποίες κατέθεσε σε μας.

**ΙΩΑΝΝΗΣ ΘΕΟΦΥΛΑΚΤΟΣ:** Σε ποιο εργαστήριο, κύριε μάρτυρα;

**ΙΩΑΝΝΗΣ ΠΙΕΡΡΟΥΤΣΑΚΟΣ (Μάρτυς):** Δεν θυμάμαι ποιο εργαστήριο είναι. Ούτε ξέρω ούτε μπορώ να θυμηθώ.

**ΑΝΔΡΕΑΣ ΜΙΧΑΗΛΙΔΗΣ:** Ενα εργαστήριο ήταν ή πολλά;

**ΙΩΑΝΝΗΣ ΠΙΕΡΡΟΥΤΣΑΚΟΣ (Μάρτυς):** Ενα, δύο, δεν ξέρω. Μπορεί να είναι ένα, μπορεί να είναι δύο. Πάντως...

**ΙΩΑΝΝΗΣ ΘΕΟΦΥΛΑΚΤΟΣ:** Σας ρωτώ γιατί ένα μέλος του Δ.Σ. του ΚΕΕΛΠΝΟ είχε ένα τέτοιο εργαστήριο.

**ΙΩΑΝΝΗΣ ΠΙΕΡΡΟΥΤΣΑΚΟΣ (Μάρτυς):** Ναι, θα σας πω. Είναι και μεγάλη καθηγήτρια και είναι κόσμημα για την Ιατρική. Κι επειδή έγινε αυτό...

**ΙΩΑΝΝΗΣ ΘΕΟΦΥΛΑΚΤΟΣ:** Το ΚΕΕΛΠΝΟ δίνει στην Ιερά Μητρόπολη χρήματα. Η Ιερά Μητρόπολη αναλαμβάνει να κάνει εξετάσεις ππατίτιδας, οι οποίες γίνονται στο εργαστήριο μέλους του ΚΕΕΛΠΝΟ.

**ΙΩΑΝΝΗΣ ΠΙΕΡΡΟΥΤΣΑΚΟΣ (Μάρτυς):** Το οποίο, όμως...

**ΙΩΑΝΝΗΣ ΘΕΟΦΥΛΑΚΤΟΣ:** Εί-

θέμα 1<sup>ο</sup>:  
θέμα 2<sup>ο</sup>:  
θέμα 3<sup>ο</sup>:  
θέμα 4<sup>ο</sup>:

**Θέμα 5<sup>ο</sup> Δ:** Εκτός Ημερήσιας Διάταξης Οικονομική Ενίσχυση από το ΚΕ.ΕΛ.Π.Ν.Ο. της Ιεράς Μητρόπολης Καισαριανής, Βύρωνα και Υμηττού, για τα έργα της έκδοσης βιβλίου με αμήχανα για δέματα ιατρικού περιεχομένου, του Μικραριτσού Αρχιεπισκόπου Χριστόδουλου.

Ο Πρόεδρος έλαβε τον λόγο και αναφέρθηκε στο με αριθμ. πρωτ. ΚΕ.ΕΛ.Π.Ν.Ο.: 15158/14-9-2009 εισφράγισμα έγγραφο του Μέλους του Δ.Σ. του ΚΕ.ΕΛ.Π.Ν.Ο. Σεβασμότατου Μητροπολίτη Κ.Κ.

λοιπό, το οποίο ήταν το ακόλουθο: «

Κατόπιν των ανωτέρω συνέχειας ο Πρόεδρος και ανέφερε το κάτωθι: »

Στην συνέχεια και σιφάν εξήλθε το Μέλος του Δ.Σ. του ΚΕ.ΕΛ.Π.Ν.Ο. Σεβασμότατου Μητροπολίτη

Αλλαγή στην έκδοση της βιβλίου με τη διένειση της Ημερήσιας Διάταξης ας είναι

θέμα 2<sup>ο</sup>:  
θέμα 3<sup>ο</sup>:

**Θέμα 4<sup>ο</sup> Δ:** Εκτός Ημερήσιας Διάταξης.

Καταβαθμή οικονομικού πεδίου πενήντα χιλιάδων ευρώ (50.000€), στα πλαίσια της περάστασης της Συνεργασίας του ΚΕ.ΕΛ.Π.Ν.Ο. με την Ιερά Μητρόπολη, Καισαριανής, Βύρωνα και Υμηττού, για την αντιμετώπιση προβλημάτων Αγροτικής Υγείας, λοιμωδών Νοσηρμάτων προσφέροντας στην νήσο Τήνο.

Ο Πρόεδρος έλαβε τον λόγο και αναφέρθηκε στο με αριθμ. πρωτ. ΚΕ.ΕΛ.Π.Ν.Ο.: 214497/3-7-2009 έγγραφο του, το οποίο

είναι το ακόλουθο: «

Κατόπιν των ανωτέρω συνέχειας ο Πρόεδρος και ανέφερε τα εξής: »

θέμα 11<sup>ο</sup>:  
θέμα 12<sup>ο</sup>:

**Θέμα 13<sup>ο</sup> Δ:** Εκτός Ημερήσιας Διάταξης.

Επεκρίθηκε την Ιερά Μητρόπολη Καισαριανής, Βύρωνα και Υμηττού για την ενίσχυση της Προγράμματος Καπασιτώνων για τα φιλοξενούμενα παιδιά μεταναστών και ακονομικών προσφέροντας στην νήσο Τήνο.

Ο Πρόεδρος έλαβε τον λόγο στο Μέλος του Δ.Σ. του ΚΕ.ΕΛ.Π.Ν.Ο. Σεβασμότατη Μητροπολίτη Δανιήλ, ο οποίος αναφέρθηκε στο με αριθμ. Πρωτ. Φ. 214497/3-7-2009 έγγραφο του, το οποίο

είναι το ακόλουθο: «

θέμα 4<sup>ο</sup>:  
θέμα 5<sup>ο</sup>:

**Θέμα 6<sup>ο</sup> Δ:** Εκτός Ημερήσιας Διάταξης.

Συνεργασία του ΚΕ.ΕΛ.Π.Ν.Ο. με την Ιερά Μητρόπολη Καισαριανής, Βύρωνα και Υμηττού για την ενίσχυση της Προγράμματος Καπασιτώνων για τα φιλοξενούμενα παιδιά μεταναστών και ακονομικών προσφέροντας στην νήσο Τήνο.

Ο Πρόεδρος έλαβε τον λόγο στο Μέλος του Δ.Σ. του ΚΕ.ΕΛ.Π.Ν.Ο. Σεβασμότατη Μητροπολίτη Δανιήλ ο οποίος είναι το ακόλουθο: «

θέμα 7<sup>ο</sup>:

**Θέμα 8<sup>ο</sup> Δ:** Εκτός Ημερήσιας Διάταξης.

Συνεργασία του ΚΕ.ΕΛ.Π.Ν.Ο. με την Ιερά Μητρόπολη Καισαριανής, Βύρωνα και Υμηττού για την ενίσχυση της Προγράμματος Καπασιτώνων για τα φιλοξενούμενα παιδιά μεταναστών και ακονομικών προσφέροντας στην νήσο Τήνο.

Ο Πρόεδρος έλαβε τον λόγο στο Μέλος του Δ.Σ. Σεβασμότατη Μητροπολίτη Δανιήλ ο οποίος ανέφερε τα ακόλουθα: «

θέμα 9<sup>ο</sup>:

**Θέμα 10<sup>ο</sup> Δ:** Εκτός Ημερήσιας Διάταξης.

Ε

# Στην Εντατική το ΕΚΑΒ

Οι εργαζόμενοι των νοσοκομείων κρούουν τον κώδωνα λόγω έλλειψης διασωστών

Της ΕΛΕΝΑΣ ΦΥΝΤΑΝΙΔΟΥ

fintanidou@hotmail.com

ήμα κινδύνου εκπέμπουν οι εργαζόμενοι του ΕΚΑΒ και των δημόσιων νοσοκομείων ενόψει του Πάσχα και του καλοκαιριού. Με φόντο τα τραγικά συμβάντα της Χαλκιδικής, όπου πέρυσι έχασαν τη ζωή τους δύο νέοι άνθρωποι με σοβαρά καρδιολογικά προβλήματα περιμένοντας ασθενοφόρο, οι εν λόγω εργαζόμενοι παραδέχονται ότι με την έλευση 143 νέων ασθενοφόρων, δωρεά του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος», και άλλων 30, δωρεά του Διαδριατικού Αγωγού Φυσικού Αερίου (TAP), η εικόνα δείχνει να βελτιώνεται από πλευράς εξοπλισμού. Πλην όμως τονίζουν ότι χωρίς σωστό σχεδιασμό και προσλήψεις διασωστών και λοιπού προσωπικού, ειδικά στα νησιά, η κατάσταση θα είναι εξαιρετικά δύσκολη το Πάσχα και το καλοκαίρι στην περιφέρεια

νων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), Μιχάλης Γιαννάκος, καταγγέλλει ότι «η χώρα και ειδικά η περιφέρεια είναι υγειονομικά ανοχύρωτη. Εχει έρθει νέος στόλος 143 ασθενοφόρων, δωρεά του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος», και 30 ασθενοφόρων, δωρεά του Διαδριατικού Αγωγού Φυσικού Αερίου, τα οποία αντικατέσπονται κάποια παλιά. Δεν έχει έρθει όμως επαρκές προσωπικό. Ειδικά στα νησιά το καλοκαίρι θα γίνει κό-

## Σύμφωνα με εκτιμήσεις, η κατάσταση θα είναι εξαιρετικά δύσκολη το Πάσχα και το καλοκαίρι στην περιφέρεια

λαση. Οι δυσπρόσιτες περιοχές αντιμετωπίζουν ήδη σοβαρά προβλήματα. Αν αυτά συνδυαστούν με τη διαχειριστική ανεπάρκεια του ΕΚΑΒ, τα πράγματα είναι επικίνδυνα».

## ΥΠΟΣΤΕΛΕΧΩΜΕΝΑ

Στις περισσότερες περιοχές της χώρας δεν επαρκούν οι διασώστες του ΕΚΑΒ. Ειδικά στα νησιά, η κατάσταση είναι ιδιαίτερα δυσχερής. «Στη Νάξο, στην Κάλυμνο, στα Κύθηρα, στη Λέρο και στην Κω έχουμε σοβαρό πρόβλημα. Δεν καλύπτονται όλες οι βάρδιες, δηλαδή δεν επαρκεί το προσωπικό για να καλυφθεί η περιοχή με ασθενοφόρο όλο το 24ωρο», τονίζει ο κ. Μαθιόπουλος.

Στη Σκιάθο και τη Σκόπελο δεν υπάρχει ΕΚΑΒ. Το ίδιο και στην ορεινή Αρκαδία, όπου δεν έχει αναπτυχθεί καν ο τομέας. Οι δε Μολάιοι διαθέτουν μόνο δύο διασώστες. «Για να λειτουργήσει σωστά ένας τομέας του ΕΚΑΒ, να έχει δηλαδή

διαθέσιμο ασθενοφόρο όλο το 24ωρο, απαιτούνται 10 με 11 διασώστες. Με πέντε ή έξι άτομα που έχουν κάποιοι τομείς, ορισμένες βάρδιες μένουν κλειστές», εξηγεί.

Στη Χαλκιδική, όπου παρατηρούνται σοβαρά προβλήματα το καλοκαίρι, έχουν αναπτυχθεί έξι τομείς του ΕΚΑΒ, οι οποίοι όμως διαθέτουν συνολικά μόνο 32 διασώστες. «Η δύναμη των διασωστών που επιχειρούν είναι κάτω του ορίου ασφαλείας. Απαιτείται η κάλυψη των σταθμών τουλάχιστον με άλλους τόσους. Δύο ή τρία είναι τα ασθενοφόρα που επιχειρούν τη νύχτα σε όλη τη Χαλκιδική. Δεν μπορούν να καλύψουν τις ανάγκες σε διακομιδές», σημειώνει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ.

Περίπου 15-20 περιστατικά βρίσκονται σε λίστα αναμονής για ασθενοφόρο, κυρίως κατά τη διάρκεια της ημέρας, όταν είναι οι ώρες αιχμής. Ανάλογα με την περιοχή και το περιστατικό, ένα ασθενοφόρο μπορεί να καθυστερήσει από μία ή και δύο ώρες μέχρι να το παραλάβει. Σύμφωνα με τον κ. Μαθιόπουλο, δίνεται προτεραιότητα στα υπερεπίγοντα περιστατικά, κάτιο το οποίο σημαίνει ότι τα λιγότερο επείγοντα περιμένουν -μπορεί και μία ώρα- ασθενοφόρο.

Οπως αναφέρει ο ίδιος, στην Αττική το τηλεφωνικό κέντρο του ΕΚΑΒ δέχεται 4.500-5.000 κλήσεις το 24ωρο και τα ασθενοφόρα διακομίζουν σε νοσηλευτικά ιδρύματα 850-900 περιστατικά. «Τις πρωινές και τις απογευματινές ώρες», σημειώνει, «είναι διαθέσιμα περίπου 50-55 ασθενοφόρα και 30 τη νύχτα. Ο αριθμός είναι μικρός, αν σκεφθεί κανείς ότι, σύμφωνα με τα διεθνή στάνταρ, πρέπει να υπάρχει ένα ασθενοφόρο ανά 30.000 άτομα και κινητή μονάδα ανά 100.000 άτομα».

[f elena.fintanidou](#) [@elena\\_fin](#)

**15-20**

ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ

βρίσκονται σε λίστα αναμονής για ασθενοφόρο κατά τη διάρκεια της ημέρας τις ώρες αιχμής



**ΣΤΗΝ ΑΤΤΙΚΗ**

**4.500-5.000**

ΚΛΗΣΕΙΣ

το 24ωρο δέχεται το τηλεφωνικό κέντρο του ΕΚΑΒ



**850-900**

ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ

την ημέρα διακομίζουν τα ασθενοφόρα σε νοσηλευτικά ιδρύματα



**50-55**

ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΑ

είναι διαθέσιμα την ημέρα

**30**

ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΑ

είναι διαθέσιμα τη νύχτα

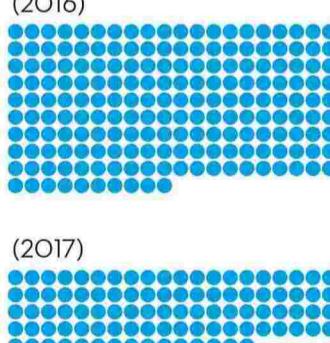
## ΣΗΜΑ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΕΚΑΒ

ΞΕΧΟΥΝ ΑΠΟΧΩΡΗΣΕΙ  
(2010)



**400**  
ΑΤΟΜΑ

ΕΧΟΥΝ ΕΝΤΑΧΘΕΙ  
(2016)



**190**  
ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ

(2017)



**95**  
ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ

ΔΩΡΕΑ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ

**143**

του Ιδρύματος  
«Σταύρος Νιάρχος»



**30**

του Διαδριατικού Αγωγού  
Φυσικού Αερίου (TAP)

