

Σοβαρές Καταγγελίες στη συζήτηση της Επιτροπής Ελέγχου της Βουλής

Ένας γιατρός και η Διευθύντρια απέμειναν στο Ογκολογικό του Γενικού Νοσοκομείου Λευκωσίας

Τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι καρκινοπαθείς κυρίως σε ό,τι αφορά την έλλειψη ακτινοθεραπευτικών κρατικών κέντρων και ακτινοθεραπευτικών μηχανημάτων, συζήτησε την Τρίτη 20 Σεπτεμβρίου η Κοινοβουλευτική Επιτροπή Ελέγχου, στο πλαίσιο συζήτησης των απόψεων του Γενικού Ελεγκτή σε παλιότερη επιστολή του (Μάιος 2014) σε σχέση με την αναστολή υλοποίησης των δύο ακτινοθεραπευτικών κέντρων στα Γενικά Νοσοκομεία Λευκωσίας και Λεμεσού. Γενικά αποδείχτηκε ότι η Κυβέρνηση ολιγοφρεί και παραπέμπει στη συνεργασία με ιδιώτες αντί να ενισχύσει τα Κρατικά Νοσοκομεία. Είναι ένα πρόβλημα που ξεκίνησε το 1998 όταν πρωτοξεκίνησε το Ιδιωτικού Δικαίου Ογκολογικό της Τράπεζας.

Σύμφωνα με την ενημέρωση στην οποία προέβη ο Υπουργός Υγείας Γιώργος Παμπορίδης, η δημιουργία Ακτινοθεραπευτικού Κέντρου στο Νοσοκομείο Λεμεσού θα ολοκληρωθεί το συντομότερο δυνατό ενώ μέχρι το 2020 ίσως θα λειτουργούν στην Κύπρο 7 γραμμικοί επιταχυντές αριθμός απαραίτητος για να καλυφτούν οι ανάγκες σε ό,τι αφορά τη θεραπεία των καρκινοπαθών.

Ζαχαρίας Κουλίας: Σε δηλώσεις του μετά το πέρας της συνεδρίας ο Πρόεδρος της Επιτροπής Ζαχαρίας Κουλίας έκανε λόγο για ένα θέμα το οποίο δεν σηκώνει πολλές αναβολές και πως θα πρέπει το κράτος να προβληματιστεί και το Υπουργείο Υγείας να κατανοήσει ότι δεν νοείται το Νοσοκομείο Λευκωσίας να μην έχει ογκολογικό κέντρο. «Νομίζω δεν έχει καμία χώρα στον κόσμο όπου το ιατρικό κέντρο αναφοράς του κράτους το διαχειρίζεται μια τράπεζα» είπε κάνοντας λόγο για πρωτάκουστα πράγματα. Την ευθύνη φέρει ακέραια το κράτος και οι εφευρέτες αυτού του τεχνάσματος, δηλαδή το κράτος να βάζει €28 εκατομμύρια και άλλοι να καθορίζουν τους μισθούς, τον τρόπο λειτουργίας κ.ο.κ. Η συνεργασία του Υπ. Υγείας με 2 ιδιώτες που θα κάνουν ακτινοθεραπευτικά στη Λεμεσό είναι μεν χρήσιμη αλλά μυρίζει εξυπηρέτηση ιδιωτικών και μόνο συμφερόντων, ενώ ταυτόχρονα δείχνει ότι το Κράτος αποποιείται της ευθύνης του για το Ογκολογικό του Γεν. Νοσοκομείου Λευκωσίας γιατί τάχατες θα εξυπηρετούνται οι καρκινοπαθείς από τη Λεμεσό. Η δημιουργία κρατικού Ογκολογικού στο Γεν. Νοσοκομείο Λευκωσίας δεν σηκώνει άλλες αναβολές».

Κάλεσε την Κυβέρνηση στο πλαίσιο και της εφαρμογής του ΓεΣΥ και της αυτονόμησης των Νοσοκομείων, να προχωρήσει με σχεδιασμό ο οποίος θα προνοεί ότι το κύριο ογκολογικό κέντρο και κέντρο αναφοράς θα είναι το Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας όπως προνοεί και η Στρατηγική του Καρκίνου αλλά και η διεθνής πρακτική.

Χρίστος Ανδρέου: Σύμφωνα με τον Πρόεδρο του ΕΛΑΖΩ Χρίστο Ανδρέου, τα νέα περιστατικά καρκίνου είναι 4,500 εκ των οποίων το 65% χρειάζονται ακτινοθεραπεία, την ώρα που το Ογκολογικό της Τράπεζας Κύπρου έχει μόνο τρεις γραμμικούς επιταχυντές και ως εκ τούτου μπορεί να υποβάλει σε ακτινοθεραπεία μόνο 1.400 άτομα, με αποτέλεσμα να μένουν χωρίς ακτινοθεραπεία 1.500 άτομα περίπου το χρόνο, χωρίς να ενημερώνουν τους καρκινοπαθείς.

Ο δρ Αδάμου στο σημείο αυτό διαφώνησε με τον Χρ. Ανδρέου, ότι δηλαδή: «Αποκρύβεται η αλήθεια από τους Καρκινοπαθείς που χρήζουν ακτινοθεραπεία και δεν τους το λένε, ως γιατρός δεν μπορώ να δεχτώ αυτά που λέει και ζητώ να τα ανακαλέσει και διερωτώμαι γιατί μέχρι σήμερα δεν υπήρξε παρέμβαση από τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο για να σταματήσει ο κ. Ανδρέου να εκτοξεύει αυτού του είδους κατηγορίες γιατρών». Αμέσως μετά πήρε ξανά το λόγο ο Χρ. Ανδρέου και προκάλεσε τον δρ Αδάμου να του κινήσουν αγωγή για να αποδείξει και δικαστικώς ποιος λέει ψέματα και ποιος λέει την αλήθεια, αφού ο ίδιος δημοσιεύει όλα αυτά τα στοιχεία, μάλιστα πάντα με έγκυρα έγγραφα και προκάλεσε να τον διαψεύσουν δημόσια αλλά κανένας δεν τόλμησε.

Ύστερα από επέμβαση του Προέδρου της Επιτροπής κ. Κουλίας για να ηρεμήσουν, ο κ. Ανδρέου συνέχισε: «Οι αριθμοί που αναφέρω ότι τα νέα περιστατικά καρκίνου φέτος θα είναι γύρω στις 4.500 δεν είναι δικό μου, βγαίνουν από τα συμπεράσματα της έρευνας του αρμοδίου τμήματος του Υπ. Υγείας, του Τμήματος Παρακολούθησης της Υγείας, εξάλλου, εσείς δρ Αδάμου, λέτε ότι είναι πάνω 4.000. Το ότι χρήζουν ακτινοθεραπεία το 65% των νέων περιστατικών καρκίνου το λέει το ίδιο το ΟΚΤΚ αλλά και η ESTRO και η ASTRO, γενικά το λέει η επιστημονική κοινότητα της ΕΕ

αλλά και παγκόσμια οι επιστήμονες. Το 65% των 4.500 είναι 2.925, το ΟΚΤΚ με τους 3 Γραμμικούς Επιταχυντές παραδέχεται ότι κάνει ακτινοθεραπεία σε 1.400 Καρκινοπαθείς το χρόνο, κι αυτό μπορεί ο καθένας να το δει στο διαδίκτυο στις εκθέσεις του ΟΚΤΚ, άρα μένουν 1.500 Καρκινοπαθείς χωρίς ακτινοθεραπεία και όμως δεν τους το λένε. Αλλά επειδή κάποιιοι επικαλούνται την έκθεση της δρος Kenyu να πούμε ότι η ίδια ισχυρίζεται ότι το 50% των νέων περιστατικών καρκίνου χρήζουν ακτινοθεραπείας, ενώ άλλο 16% χρήζουν επανάληψη, ακόμη, λέει στην έκθεσή της ότι γίνεται ακτινοθεραπεία μόνο στο 30%, που αυτόματα μας υποβάλλει ότι δεν γίνεται ακτινοθεραπεία στο 35%. Όταν λοιπόν, το 30% ισούται με 1.400 που κάνει το ΟΚΤΚ, μας υποδηλώνει ότι το 35% είναι 1.633 οι καρκινοπαθείς που δεν τους γίνεται ακτινοθεραπεία. Εξάλλου ο ίδιος ο ΠτΔ φέτος στις 25 Ιουνίου στην κατάθεση του θεμελίου λίθου για το Ογκολογικό του δρ Ζάμπογλου στη Λεμεσό, που ήταν παρών κι ο Υπ. Υγείας, παραδέχθηκε ότι σε «700 νέα ογκολογικά περιστατικά καρκίνου δεν τους γίνεται ακτινοθεραπεία». Άρα ψεύδονται όσοι λένε ότι τάχατες δεν υπάρχει λίστα αναμονής, τους αποκρύβεται η αλήθεια και προκαλώ τον ΠΙΣ ή το ΟΚΤΚ να με διαψεύσουν με έγγραφο όπως κάνω εγώ και όχι με το «δεν υπάρχει λίστα αναμονής». Σύμφωνα με τον κ. Ανδρέου, το 2006 είχαν έρθει στο Ογκολογικό Τμήμα του ΓΝ Λευκωσίας έντεκα γιατροί και σήμερα υπάρχει μόνο ένας και η Διευθύντρια και ο λόγος είναι, όπως είπε, επειδή στο δημόσιο οι εξειδικευμένοι γιατροί προσλαμβάνονται στην κλίμακα A11+4, δηλαδή €29,900 ετησίως, ενώ στο Ογκολογικό της Τράπεζας Κύπρου, οι γιατροί, των οποίων οι μισθοί καταβάλλονται επίσης από το κράτος, προσλαμβάνονται στην κλίμακα A13, δηλαδή €71,000 το χρόνο. Δηλαδή το Κράτος επιδοτεί το ΟΚΤΚ σε βάρος των γιατρών του δημοσίου. Εξήγησε ότι από το 2009 υπάρχει η παραδοχή ότι χρειάζεται η Κύπρος μίνιμουμ 7 Γραμμικούς Επιταχυντές που εγκρίθηκαν να γίνουν από το 2011 αλλά κάποιιοι σταμάτησαν τα έργα τον Οκτώβρη του 2012 επικαλούμενοι τις προεδρικές εκλογές. «Σήμερα είμαστε στο 2016 και μας λένε θα θα το 2020, όσοι ζούνε τότε, στο μεταξύ χιλιάδες καρκινοπαθείς ταλαιπωρούνται ή/και πεθαίνουν αβοήθητοι. Καταπατούνται Παγκόσμιες Αξίες και τα Θεμελιώδη Δικαιώματα για την Υγεία και τη Ζωή και μας λένε ίσως το 2020!

Με βάση την έκθεση του Γεν. Ελεγκτή του 2014, για αναζήτηση στρατηγικού επενδυτή με το σύστημα PPP, ώστε το κράτος να μην επιβαρυνθεί ούτε 1 σεντ, ούτε το δημόσιο χρέος να αυξηθεί, ήλθαν στην Κύπρο 2 πολυεθνικές εταιρίες παροχής ογκολογικών υπηρεσιών που εδρεύουν στην Ευρώπη, που ήδη έχουν ακτινοθεραπευτικά με το σύστημα PPP σε πολλές χώρες, επισκέφθηκαν το ΓΝ Λευκωσίας και ακολούθως το Υπ. Υγείας και στην παρουσία ανωτέρων λειτουργών του ΥΥ κι εκπροσώπου του Γεν. Ελεγκτή κι εγγράφως τους πρότειναν (επέδειξε τις επιστολές τους), χωρίς το κράτος να πληρώσει 1 σεντ, να κτίσουν κι εξοπλίσουν Ακτινοθεραπευτικό στο ΓΝ Λευκωσίας καταρχήν που ήταν έτοιμα τα αρχιτεκτονικά σχέδια, να το επανδρώσουν με εκπαιδευμένο προσωπικό από την Κύπρο ή να τους μετεκπαιδεύσουν και αν υπάρχουν ελλείψεις να φέρουν οι ίδιοι από το εξωτερικό εκπαιδευμένους, να το λειτουργήσουν μέσα σε μόνο 12 μήνες μόνο, όχι σε 4 χρόνια που λέει το Υπ. Υγείας, και να πωλούν υπηρεσίες στο υπό δημιουργία ΓεΣΥ ή στο Κράτος, με βάση προσυμφωνημένου τιμολογίου. Το Υπουργείο ούτε καν τους απάντησε, δυστυχώς, κι όλα αυτά για να διατηρήσει το μονοπώλιο και την κρατική χορηγία το Ογκολογικό της Τράπεζας».

Αννίτα Δημητρίου: Η βουλευτής του ΔΗΣΥ Αννίτα Δημητρίου ανέφερε πως μέσα από την ενημέρωση που έγινε στο πλαίσιο της συνεδρίας κατέστη σαφές ότι υπάρχει πλάνο της Κυβέρνησης για δημιουργία ακτινοθεραπευτικού κέντρου στο Νοσοκομείο Λεμεσού, η δημιουργία του οποίου ξεκινά άμεσα και θα ολοκληρωθεί σε σύντομο χρονικό πλαίσιο. Όπως ανέφερε, αυτή η εξέλιξη σε συνδυασμό με ιδιωτικές πρωτοβουλίες που τροχοδρομούνται στη Λεμεσό, ο αριθμός των γραμμικών επιταχυντών θα είναι ικανοποιητικός για την κάλυψη των αναγκών, όπως προκύπτουν και με βάση την επιστημονική μελέτη του 2015.

«Η πραγματική αύξηση των κρουσμάτων του καρκίνου ανέρχεται στο 2,5% ή λίγο περισσότερο το χρόνο και σίγουρα απαιτείται το καλύτερο επίπεδο θεραπειών που μπορεί να δοθεί σε ένα ασθενή σε κάθε περίπτωση ξεχωριστά» δήλωσε.

Αδάμος Αδάμου: Ο βουλευτής του ΑΚΕΛ Αδάμος Αδάμου είπε πως εισηγήθηκε στον Υπουργό Υγείας τη δημιουργία Θεματικής Επιτροπής για τον Καρκίνο στο Υπουργείο Υγείας, που θα συγχρονίζει τις ογκολογικές υπηρεσίες. Ο συντονισμός είναι επιτακτική ανάγκη και «αυτή η θεματική ομάδα θα χαράσσει την πολιτική, η οποία θα περνά από το Υπουργικό Συμβούλιο και τη

Βουλή, προκειμένου να έχουμε σωστές, συγχρονισμένες, αναβαθμισμένες υπηρεσίες στον τομέα της υγείας, όχι μόνο αναφορικά με την ακτινοθεραπεία, αλλά όλες τις ογκολογικές υπηρεσίες» σημείωσε, προσθέτοντας πως ο Υπουργός αποδέχτηκε την εισήγησή του. Εξήγησε ότι συγκρούεται η χρηματοδότηση του ΟΚΤΚ από το Κεκτημένο της ΕΕ, όπως συγκρούεται και με την επιβολή του μονοπωλίου. Στη συνέχεια αναφέρθηκε στη σύμβαση του Πανεπιστημίου Κύπρου με το Υπουργείο Υγείας για να γίνει το Γεν. Νοσοκομείο Πανεπιστημιακό και αντίστοιχα οι κλινικές του και είναι αδιανόητο να εξαιρείται η κλινική του κρατικού Ογκολογικού. Τέλος, υπέδειξε ότι παγκόσμια στα ακτινοθεραπευτικά τμήματα μπαίνουν τουλάχιστον 2 Γραμμικές Επιταχυντές ώστε αν χαλάσει ο ένας να συνεχίσουν με τον άλλο.

Ειρήνη Χαραλαμπίδου: Η βουλευτής του ΑΚΕΛ Ειρήνη Χαραλαμπίδου δήλωσε πως «δεν είναι επιτρεπτό συμπολίτες μας οι οποίοι είναι ήδη επιβαρυνμένοι τόσο λόγω ασθένειας, αλλά και ψυχολογίας, να ταλαιπωρούνται μέσα σε λεωφορεία, για να έρχονται από την Πάφο στη Λευκωσία, για τρία λεπτά ακτινοθεραπείας».

«Θέση μας ανέκαθεν ήταν ότι έπρεπε να δημιουργηθούν ακτινοθεραπευτικά κέντρα στη Λευκωσία και στο νοσοκομείο της Λεμεσού, τα κονδύλια υπήρχαν στους προϋπολογισμούς και του '11 και του '12 και του '13, αφαιρέθηκαν το '14 επί διακυβέρνησης Αναστασιάδη. Δεν μπορούμε να κλείνουμε πλέον τα μάτια στα τόσα προβλήματα που υπάρχουν» είπε, προσθέτοντας ότι έχουν μείνει μόνο δύο γιατροί στο Ογκολογικό του Γενικού Νοσοκομείου Λευκωσίας. Κάτι άλλο που ξέρω εκ πείρας, ένας καρκινοπαθής έχει πολλαπλά προβλήματα που χρειάζεται πολλές ιατρικές και παραϊατρικές ειδικότητες, επειδή το ΟΚΤΚ δεν τις έχει τους βάζουν σε ασθενοφόρο και τους στέλλουν στις Πρώτες Βοήθειες ή αν έχει λεφτά ο ασθενής προσφεύγουν σε ιδιώτες ή ιδιωτικές κλινικές».

Γιώργος Προκοπίου: Ο βουλευτής του ΔΗΚΟ Γιώργος Προκοπίου είπε πως είναι απαράδεκτο συνάνθρωποι μας που πάσχουν από καρκίνο να ταλαιπωρούνται και να μην μπορεί το κράτος να τους παράσχει την προβλεπόμενη ακτινοθεραπεία, και πρόσθεσε πως από τα όσα συζητήθηκαν στη συνεδρία δεν είναι ξεκάθαρο ότι υπάρχει πολιτική βούληση για αναβάθμιση και ενίσχυση του ογκολογικού κέντρου του Γενικού Νοσοκομείου Λευκωσίας.

«Είναι ξεκάθαρο ότι υπάρχουν πάρα πολλά προβλήματα» πρόσθεσε και προέβη σε ιδιαίτερη αναφορά στην έλλειψη του PET CTscan (ειδικός αξονικός τομογράφος) με αποτέλεσμα, όπως εξήγησε, ασθενείς να παραπέμπονται στο εξωτερικό ή κάποιοι με δικά τους έξοδα να καταφεύγουν στα κατεχόμενα. Αναφέρθηκε επίσης στο θέμα των γραμμικών επιταχυντών, λέγοντας ότι στην Κύπρο θα έπρεπε να υπάρχουν 7 από το 2012 αντί 3 που υπάρχουν αυτή τη στιγμή και ότι σύμφωνα με την ενημέρωση του Υπουργού ο απαιτούμενος αριθμός θα καλυφτεί μέχρι το 2020, στο μεταξύ οι Καρκινοπαθείς θα δεινοπαθούν.

Παύλος Μυλωνάς: Ο βουλευτής της Συμμαχίας Πολιτών Παύλος Μυλωνάς δήλωσε ότι υπάρχει έλλειψη οράματος, σχεδιασμού και οργάνωσης σε ό,τι αφορά τον καρκίνο. Και πρόσθεσε ότι η Συμμαχία Πολιτών θα ζητήσει από τον Πρόεδρο της Δημοκρατίας να αναλάβει δράση για αντιμετώπιση του θέματος. Όπως είπε, ο Υπουργός Υγείας θα καταθέσει στις 20 Οκτωβρίου στο Υπουργικό Συμβούλιο την πρότασή του. «Ο κ. Αναστασιάδης είναι καιρός να αναλάβει πρωτοβουλία για να προχωρήσουν τα πράγματα γιατί μιλούμε για τις ζωές ανθρώπων οι οποίοι ήδη ταλαιπωρούνται και μόνο από το γεγονός ότι είναι ασθενείς» συμπλήρωσε, λέγοντας ότι οποιαδήποτε άλλη καθυστέρηση θα μοιάζει με εγκληματική αμέλεια του κράτους. Διαφώνησε με το Υπ. Υγείας που στηρίζει τις Ογκολογικές Υπηρεσίες στην τράπεζα και τους ιδιώτες και ζήτησε να αναλάβει το κράτος τις ευθύνες του.

Γιώργος Παπαδόπουλος: Ο βουλευτής του Κινήματος Αλληλεγγύη Γιώργος Παπαδόπουλος είπε ότι είναι απαράδεκτο εν έτη 2016 το κράτος να ταλαιπωρεί χιλιάδες καρκινοπαθείς μεταφέροντας τους από την Πάφο, τη Λεμεσό και την ελεύθερη Αμμόχωστο, με μικρά λεωφορεία στη Λευκωσία για 3 λεπτά ακτινοθεραπείας. Και πρόσθεσε ότι το Κίνημα ζητά άμεση επάνδρωση των νοσοκομείων για να πάψουν, όπως είπε, να είναι μόνο άριστες κτιριακές μονάδες.

Γιώργος Πεрдίκης: Ο βουλευτής του Κινήματος Οικολόγων – Συνεργασία Πολιτών Γιώργος Πεрдίκης δήλωσε ότι αυτό που ζητά η Βουλή είναι να υπάρξει η εφαρμογή ενός σχεδιασμού που την κύρια ευθύνη να την έχει το κράτος και να λειτουργεί η ιδιωτική πρωτοβουλία συμπληρωματικά και σε ένα πλαίσιο συνεργασία με την κρατική δομή. «Πρέπει να δημιουργηθεί φορέας που να συνδέει την ιδιωτική πρωτοβουλία με την κρατική υποδομή» είπε και κάλεσε το κράτος να αναλάβει τις ευθύνες του. «Η έκκληση μας προς την Κυβέρνηση είναι να υλοποιήσει αυτό το γενικό σχεδιασμό» είπε. «Θέλει να διατηρήσει το μονοπώλιο της Τράπεζας η Κυβέρνηση κι ας πληρώνει εκατομμύρια, πάνω από 28 εκ. το χρόνο είπε ο Γεν. Ελεγκτής. Καταστρατηγούνται η Στρατηγική του Καρκίνου που ψήφισε η Βουλή και διεθνείς συμβάσεις και υποχρεώσεις. Αν η Κυβέρνηση δεν θέλει να υπάρχει κρατικό Ογκολογικό στο Γεν. Νοσοκομείο Λευκωσίας ας το κλείσει και να μην κοροϊδευόμαστε.»

Δρ. Ρένα Ιωάννου: Η δρ Ρένα Ιωάννου είναι ακτινοθεραπεύτρια και διευθύντρια του Κρατικού Ογκολογικού του Γεν. Νοσοκομείου Λευκωσίας. Δήλωσε στην Επιτροπή ότι την στείλανε το 2003 για μετεκπαίδευση στην ακτινοθεραπεία και έως ότου επιστρέψει σταμάτησαν να λειτουργούν τα μηχανήματα και εξαναγκάζονταν οι καρκινοπαθείς να πηγαίνουν στο ΟΚΤΚ, κατά τη μεταφορά του παλαιού νοσοκομείου στο νέο τον Οκτώβρη του 2006, τα 2 ακτινοθεραπευτικά που φυλάσσονταν στο παλαιό νοσοκομείο καταστράφηκαν από το τις μπουλντόζες, αξίας 1 εκ. ευρώ το δε μηχανήμα επιφανειακής ακτινοβολίας αξίας 300.000 ευρώ εξαφανίστηκε κατά τη μεταφορά από το παλαιό στο νέο νοσοκομείο, καταγγέλθηκε από τον ΕΛ.Α-ΖΩ στην Αστυνομία αλλά τίποτε δεν έγινε. «Με ενέργειες του ΕΛ.Α-ΖΩ από το 2006 ήλθαν 11 ογκολόγοι σήμερα μείναμε εγώ και ο δρ Ιωαννίδης, ο λόγος που φεύγουν είναι βασικά ότι ως κρατικοί γιατροί πληρώνονται στην κλίμακα Α11+4 που είναι κάπου 30.000 ετησίως αλλά στο ΟΚΤΚ από τα λεφτά του Κράτους και με την έγκριση του Υπ. Υγείας και του ΥΠΟΙΚ πληρώνονται στην κλίμακα Α13 φουλ που αντιστοιχεί με 71.000 ευρώ το χρόνο. Παράλληλα δεν μας έχουν ακτινοθεραπευτικό εξοπλισμό και αναγκάζονται οι γιατροί-ακτινοθεραπευτές να φύγουν. Εγώ ως ακτινοθεραπεύτρια δεν έχω τα εργαλεία της ειδικότητάς μου, ακτινοθεραπευτικά μηχανήματα, που το προνοεί ο Νόμος της Δημόσιας Υπηρεσίας, άρθρο 60. Αναγκάζομαι να μην κάνω τη δουλειά για την οποία προσλήφθηκα ως ακτινοθεραπεύτρια. Ο κ. Ανδρέου σωστά λέει ότι το 65% των νέων περιστατικών Καρκίνου χρήζουν ακτινοθεραπείας και μάλιστα στο μαστό φθάνει και το 82%, γι' αυτό έφερα μαζί μου και διεθνείς μελέτες. Είχα συγγενικό μου πρόσωπο ασθενή και ζήτησα να του γίνει ακτινοθεραπεία στο ΟΚΤΚ και την απέρριψαν όπως και απορρίπτουν πολλούς άλλους με διάφορες δικαιολογίες που ουσιαστικά είναι η έλλειψη επαρκών ακτινοθεραπευτικών μηχανημάτων. Τώρα, το Γεν. Νοσοκομείο Λευκωσίας έγινε πανεπιστημιακό και οι κλινικές πανεπιστημιακές εκτός του Κρατικού Ογκολογικού για να στέλλουν τους νέους γιατρούς στο Ογκολογικό της Τράπεζας».