



**LIVE
STREAMING**
ΑΠΟ **TABLET & ΚΙΝΗΤΟ**

ΠΑΙΞΕ ΥΠΕΥΘΥΝΑ 18+ | ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΡΥΘΜΙΣΤΗΣ ΕΑΣ

ΠΑΙΞΕ ΜΕ
**100€
BONUS**

STOIXIMAN

24

**Αυθεντικές
Αποκαλύψεις**

€1

ΤΙΜΗ

Εντυπωσίασε
το «BLUE»,
της Βάσιας
Χαραλαμπίδη

με την εγκυρότητα του **24h.com.cy**

| Παρασκευή - Κυριακή 27-29/10/17 |

Αρ. φύλλου 185

▲ ΣΕΛ. 20



ΣΚΑΝΔΑΛΟ ΟΠΑΠ: Η κλοπή συνεχίζεται...



Παρά τις καταγγελίες ο Αβέρωφ Νεοφύτου «βάζει πλάτη»



- ✓ Το νέο νομοσχέδιο που εξετάζει η Επιτροπή Οικονομικών προβλέπει μόλις 26,5% φόρο στα τυχερά παιχνίδια, ενώ στην Ελλάδα είναι στο 35%!
- ✓ Οι λογικές και οι... παράλογες προβλέψεις του νέου νομοσχεδίου που θα στοιχήσουν και πάλι εκατομμύρια ετησίως στην Κυπριακή Δημοκρατία
- ✓ Ο Οδυσσεάς καταγγέλλει τον Χάρη - Μικροπολιτικές σκοπιμότητες και προεδρικές εκλογές στο φόντο ενός σκανδάλου δεκάδων εκατομμυρίων ▶ ΣΕΛ. 6-7



Αδιέξοδο στη γονική αποξένωση

Στο επίκεντρο η «απροθυμία» του παιδιού. Πριν τα Χριστούγεννα, ο θεσμός της Διαμεσολάβησης. Τί λέχθηκε τη Δευτέρα στη Βουλή

▲ ΣΕΛ. 24-26

Δηλώσεις ικανοποίησης Ντίνου Λευκαρίτη και Νεόφυτου Φακοντή

**Εμπλουτίζεται
πολύ σημαντικά
ο καταδυτικός
τουρισμός στη Λάρνακα
με την πόντιση
του πλοίου «Ελπίδα»
που ήδη έφθασε**



▶ ΣΕΛ. 16

ΠΡΟΕΔΡΙΚΕΣ ΕΚΛΟΓΕΣ

Ο ρόλος-«κλειδί» του Νίκου Κατσουρίδη. Θα στηρίξει Μαλά ή θα κάνει τελικά την έκπληξη;



▶ ΣΕΛ. 48

ΚΑΡΚΙΝΟΣ

Θα ζουν μόνο όσοι διαθέτουν λεφτά για θεραπεία

▶ ΣΕΛ. 10-11

Σωκράτης στο Balla: «Δεν το έκανα για να γίνω αρεστός» - Τι λέει για τη νέα αναμέτρηση με τον ΑΠΟΕΛ

▶ ΣΕΛ. 44-45

ΕΞ' ΑΦΟΡΜΗΣ

Αργά, ένα απόγευμα που βρέχει

▶ ΣΕΛ. 4

Θετικά νέα για το λιανεμπόριο και την Τράπεζα Κύπρου από τους οίκους αξιολόγησης

▶ ΣΕΛ. 30

usb bank

WE DELIVER WHAT MATTERS

www.usbbank.com.cy | 8000 2323

Καρκίνος: Θα ζουν μόνο όσοι διαθέτουν λεφτά για θεραπεία

Πάνε να καταργήσουν τα ακτινοθεραπευτικά προωθώντας τη χημειοθεραπεία από ιδιώτες που κοστίζει μια περιουσία

Στην προηγούμενη έκδοση της «24», αναφερθήκαμε στα παιχνίδια διάλυσης των Κρατικών Ογκολογικών Υπηρεσιών, πρακτική η οποία θα αποτελέσει την αρχή και δυστυχώς θα ακολουθήσει η διάλυση του Ογκολογικού κέντρου του Γενικού Νοσοκομείου Λευκωσίας. Παρουσιάσαμε στοιχεία με τα οποία αποδεικνύαμε τις καταγγελίες μας.



• Της Αλεξίας Καφετζή
akafedji@24h.com.cy

Καταγγείλαμε συγκεκριμένα, ότι η απόπειρα δημιουργίας από το Πανεπιστήμιο Κύπρου (ΠΚ) μεγάλου Διεθνούς Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου (ΔΠ Νοσοκομείου) με τη συνεργασία Καναδικής Κρατικής Αρχής αλλά και ξένους επενδυτές, είναι ουσιαστικά απόπειρα κατάρρευσης της όποιας προσπάθειας για αυτονόμηση του Γενικού Νοσοκομείου Λευκωσίας και συγχρόνως σταδιακή ακύρωση της εξαγγελίας για μετατροπή του σε Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο. Λαμβάνοντας υπόψη ότι η εξαγγελία για το ΔΠ Νοσοκομείο είναι, όπως τουλάχιστον ανακοινώθηκε, με τη συγκατάθεση του ΠτΔ και του Υπουργού Υγείας, διερωτώμαστε ποια είναι η «λογική», πίσω από αυτές τις κινήσεις.

Γενικός Ελεγκτής: «Πηγή διαπλοκής και κατάχρησης ενδέχεται να γίνουν τα δημόσια Πανεπιστήμια»

Να υπενθυμίσουμε ότι εκτάκτως, στις 27 Ιουλίου 2017, το Υπουργικό Συμβούλιο αποφάσισε, παρά τη διαφωνία του Γενικού Ελεγκτή, όπως τα δημόσια πανεπιστήμια μπορούν να ιδρύουν επιχειρήσεις και να συμμετέχουν σε εμπορικούς οργανισμούς, που φαίνεται ότι «το ψάρι βρωμάει από το κεφάλι». Δυστυχώς, οι ποιοί πάνω μας παραμυθιάζουν για δήθεν μετατροπή του Γενικού Νοσοκομείου Λευκωσίας σε «ναυαρχίδα» του υπό δημιουργία ΓεΣΥ. Θεωρείται πέρα από σίγουρο, ότι με τη δημιουργία του Διεθνούς Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου το ΠΚ θα εγκαταλείψει το Κρατικό Νοσοκομείο, για να ασχοληθεί με την επιχείρηση του ΔΠ Νοσοκομείου, στο οποίο θα πηγαίνουν και οι φοιτητές του της Ιατρικής Σχολής, και το οποίο ως Ιδιωτικού Δικαίου δεν θα ελέγχεται από τον Γενικό Ελεγκτή, όπως ακριβώς συμβαίνει και με το Ογκολογικό της Τράπεζας. Γιατί λοιπόν μας κοροϊδεύουν; Ο Γενικός Ελεγκτής επανήλθε την Τετάρτη, 25 Οκτωβρίου δριμύτερος και εναντιώθηκε στην τυχόν συμμετοχή των πανεπιστημιακών σε εταιρίες γιατί θα δημιουργήσει σοβαρούς κινδύνους διαπλοκής και κατάχρησης θέσεως από πλευράς ακαδημαϊκών, καθώς θα πληρώνονται από το κράτος και κατά συνέπεια από τον φορολογούμενο πολίτη ως διδακτικό προσωπικό ενώ ταυτόχρονα θα εργάζονται για την εταιρία του πανεπιστημίου που προσδοκά κέρδη. Υπογραμμίζεται ότι η διδασκαλία θα



τεθεί σε δεύτερη μοίρα και τα πανεπιστήμια θα υποβαθμίζονται.

Από ρητορείες... πρώτοι

Ο αξιότιμος Υπουργός Υγείας δρ Παμπορίδης σε πρόσφατο μήνυμά του στο twitter τονίζει: «Όποιος νέμεται το σύστημα εις βάρος του πολίτη πρέπει να πηγαίνει φυλακή». Μπράβο κ. Υπουργέ! Τι γίνεται, όμως, με αυτούς που εγκρίνουν και προωθούν την εκμετάλλευση των ασθενών και των Καρκινοπαθών; Γιατί εκεί θα καταλήξει η όλη υπόθεση με το ΠΚ και το καναδικό ΔΠ Νοσοκομείο. Η πάταξη της διαπλοκής και της διαφθοράς στα θέματα υγείας δεν επιτυγχάνεται με ρητορείες ούτε με σπασμωδικές κινήσεις για το θεαθήναι και απόκρυψη της αλήθειας και των πραγματικότητων κάτω από το χαλί.

Προκαλέσαμε πλειστάκις όσους με τα άρθρα μας και τις αποκαλύψεις μας καταγγέλλουμε να μας δώσουν τα δικά τους στοιχεία κι εμείς ευχαρίστως θα τα δημοσιεύαμε, αλλά... νεκρική σιωπή από τους πάντες, που μας επιτρέπει να συμπεραίνουμε ότι είναι ένοχη σιωπή.

Ο καρκίνος μας αφορά όλους...

Έχοντας υπόψη μας τις διεθνείς έγκυρες ανακοινώσεις ότι ο καρκίνος θα χτυπήσει 3 στους 10 και ότι είναι η πιο πολυέξοδη ασθένεια, καταλήγουμε στο συμπέρασμα ότι... ο καρκίνος μας αφορά όλους. Έχει υπολογισθεί από ην Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας ότι μόνο το φαρμακευτικό κόστος θεραπείας του καρκίνου έχει διπλασιαστεί από το 2004 ως το 2008. Φανταστείτε ποιο θα είναι το κόστος το 2020 και μάλιστα χωρίς Κρατικά Ογκολογικά. Είναι, λοιπόν, αναμενόμενο ότι η επιβίωση των

κύπριων ασθενών θα εξαρτάται από το εισόδημα ενός εκάστου από εμάς. Στην Ελλάδα, ο αντίστοιχος του δικού μας Οργανισμού Ασφάλισης Υγείας, ο ΕΟΠΥΥ, καλύπτει με τη θεραπεία σε ιδιωτικές κλινικές αλλά όχι και την αμοιβή του ιδιώτη γιατρού που ανέρχεται σε 300-1.500 ευρώ, ανάλογα το νοσοκομείο και τη σοβαρότητα του περιστατικού. Φανταστείτε τι θα γίνει εδώ χωρίς Κρατικά Νοσοκομεία.

Αναζητήσαμε να μάθουμε

τι λένε οι ειδικοί

Dr. Linus Pauling, δυο φορές τιμηθείς με βραβείο Νόμπελ: «Πρέπει να μάθουν όλοι, ότι ο πόλεμος κατά του καρκίνου είναι σε μεγάλο βαθμό απάτη».

Dr. Vernon Coleman, διάσημος βρετανός γιατρός και συγγραφέας:

«Οι μόνοι άνθρωποι, που ευεργετούνται από τη σύγχρονη βιομηχανία του καρκίνου είναι οι άνθρωποι, που δουλεύουν για τη σύγχρονη βιομηχανία του καρκίνου».

James Watson, ο νομπελίστας που ήταν ένας από αυτούς που ανακάλυψαν τη διπλή έλικα του DNA, σχολίασε καυστικά ότι: «Ο πόλεμος κατά του καρκίνου είναι ένας σωρός από περιπτώματα».

Θα καρκινοβατεί το ΓεΣΥ

στη θεραπεία για τον καρκίνο

Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, ο αριθμός των θανάτων από καρκίνο αναμένεται να ξεπεράσει τα 10 εκατομμύρια το 2020 και οι νέες περιπτώσεις της νόσου θα αυξηθούν στα 16 εκατομμύρια. Οι πάσχοντες στη χώρα μας βιώνουν κάθε μέρα τις αρνητικές επιπτώσεις εκείνων των πολιτικών υγείας που αυτοδιαφημίζονται ως μεταρρυθμίσεις, αλλά στην πραγματικότητα σημαίνουν υποβάθμιση του κρατικού συστήματος υγείας για χάρη τραπεζιτών και εμπόρων υγείας και κατ'επέκταση έλλειψη σεβασμού στην ανθρώπινη αξιοπρέπεια. Η αποστέρηση του δικαιώματος στη θεραπεία του καρκίνου γίνεται σαφής όποιο κομμάτι της κι αν επιλέξει κανείς να κοιτάξει από κοντά. Οι καρκινοπαθείς αντιμετωπίζονται από το δημόσιο με πλήρη αδιαφορία και απαξίωση αλλά από ρητορείες και αφηγήματα και «Θα» είναι οι πρώτοι. Σε αυτές τις δύσκολες συνθήκες προστίθεται μια πολιτεία που δεν στέκεται δίπλα τους, αλλά απέναντί τους, βάζοντας εμπόδια, επιβαρύνοντάς τους.

Ο Φιλελεύθερος ΠΕΜΠΤΗ 27 ΙΟΥΛΙΟΥ 2014

ΤΗ ΚΙΝΗΣΗ ΚΑΙΝΟΥΡΓΙΑΣ

Τον Σεπτέμβριο κλείνει 14 χρόνια λειτουργίας και μέχρι σήμερα το Ογκολογικό Κέντρο της Τράπεζας Κύπρου έχει προσφέρει τις υπηρεσίες του σε ένα σημαντικό αριθμό ασθενών που ανέρχεται γύρω στις 23.000 και από τα στατιστικά δεδομένα του Κέντρου φαίνεται καθαρά ότι κάθε χρόνο καταγράφεται μία αυξητική τάση στον αριθμό των νέων ασθενών που εγγράφονται. Ενδεικτικά αναφέρουμε ότι κατά το πρώτο εξάμηνο του 2012, όπως ανέφερε στον «Φ» ο διευθυντής του Ογκολογικού Κέντρου, **Αλέκος Σταμάτης**, έχουν εγγραφεί 1.084 νέοι ασθενείς, ενώ κατά την αντίστοιχη προειρημένη περίοδο ο αριθμός των νέων ασθενών ήταν 1.028. Υπόρχει, δηλαδή, μια αύξηση της τάξης του 5%. Μεταξύ των ασθενών, εκτός από τους Έλληνοκύπριους, οι οποίοι αποτελούν περίπου το 80%, υπάρχουν και Τουρκοκύπριοι, καθώς επίσης Ευρωπαίοι πολίτες και πολίτες τρίτων χωρών.

Αυξητική τάση στην εγγραφή νέων ασθενών

Σύμφωνα με τον κ. Σταμάτη, ο αριθμός των Τ/Κύπριων ασθενών μειώνεται χρόνο με τον χρόνο κι αυτό οφείλεται στο ότι έχει δημιουργηθεί στις κατεχόμενες περιοχές ακτινοθεραπευτικό τμήμα και γενικότερα γίνεται μια προσπάθεια αναβάθμισης των ογκολογικών υπηρεσιών. Και πάλι ενδεικτικά αναφέρουμε ότι το 2011 ενεγράφησαν 53 νέοι Τ/Κύπριοι ασθενείς (95 το 2010), ενώ το σύνολο των εγγεγραμμένων Τ/Κύπριων ασθενών μέχρι το τέλος του 2011 ανήλθε στους 881.

	Number of megavoltage teletherapy machines	Number of patients with cancer [§]	Number of treatments and retreatments needed [*]	Number of treatments and retreatments per machine, per year	Expected number of machines [†]	Expected-observed number of machines	% unmet needs [‡]
Austria	43	38 790	24 244	564	54	11	20%
Belgium	96	59 780	37 363	389	83	-13	-16%
Bulgaria	15	30 110	18 819	1255	42	27	64%
Croatia	18	22 530	14 081	782	31	13	42%
Cyprus	3	2 210	1 381	460	3	0	0%

^{*}Based on an estimate that 62-5% of patients with cancer will need radiotherapy treatment or retreatment. [†]Based on a maximum of 450 patients treated or retreated per machine per year. [‡](Expected-observed number of machines)/expected number. [§]Number of patients with cancer estimated from numbers in Macedonia, Malta, Greece, Romania, and Bulgaria. [¶]Average number per country.

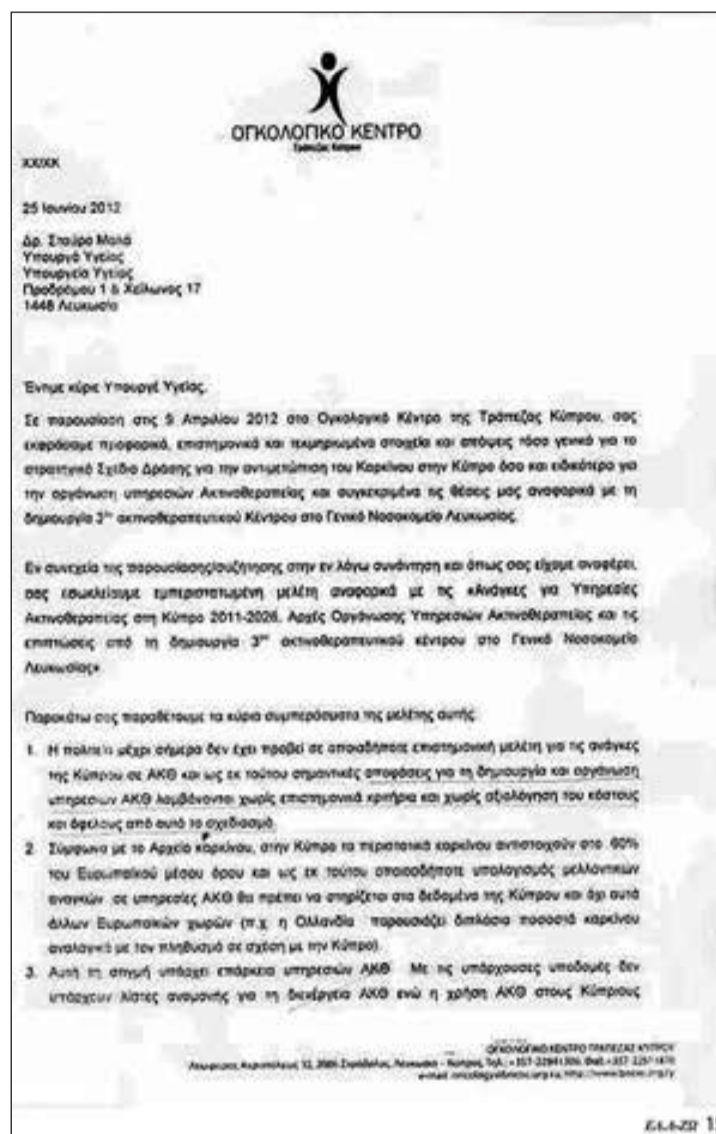
Το βάρος των πληρωμών για την υγεία θα μεταφέρεται στις πλάτες των ασθενών κι αν έχεις καλώς, αν δεν έχεις... Στη νόσο με τα δαιδαλώδη μονοπάτια, η θεραπεία μοιάζει με βουβή, μακρινή διαδρομή, τα έντονα συναισθήματα προστίθενται στη σύγχρονη «ευρωπαϊκή» μας χώρα, τα κενά και οι ελλείψεις του συστήματος υγείας βάζουν σε καθημερινές περιπέτειες τους καρκινοπαθείς και εκθέτουν συχνά τη ζωή τους σε κινδύνους. Αλλά... «θα» και ρητορείες, χωρίς ίχνος ντροπής!

Το κόστος των 2 κυριότερων θεραπειών του καρκίνου και τα παραλειπόμενα

1. Η ακτινοθεραπεία χρησιμοποιείται στην αντιμετώπιση του καρκίνου με ασφάλεια και αποτελεσματικότητα για περισσότερα από 100 χρόνια. Σχεδόν τα 2/3 των καρκινοπαθών υποβάλλονται σε ακτινοθεραπεία κάποια στιγμή κατά τη διάρκεια της νόσου τους. Μεγαλύτερα ποσοστά επιβίωσης εξασφαλίζει πια η σύγχρονη τεχνολογία στους πάσχοντες από καρκίνο καθώς η ακτινοθεραπευτική ογκολογία χάρη στα νέα όπλα που διαθέτει, μπορεί και «χτυπά» τους καρκινικούς όγκους χωρίς σημαντικές παρενέργειες. Η ακτινοθεραπεία μπορεί να θεραπεύσει τις περισσότερες μορφές καρκίνου και έχει συμβάλει σημαντικά στα ποσοστά επιβίωσης των ασθενών. Η ακτινοθεραπεία είναι μια τοπικο-περιοχική θεραπεία και δρα μόνο στην περιοχή όπου εφαρμόζεται. Ειδικότερα για την ακτινοθεραπευτική ογκολογία, το 60%-65% των νέων ογκολογικών ασθενών θα χρειαστεί να λάβουν ακτινοθεραπεία κάποια στιγμή στη διάρκεια της νόσου τους. Η Κύπρος μέχρι το 2020 θα πρέπει να έχει μίνιμουμ 8-10 Γραμμικούς Επιταχυντές και σήμερα έχει μόνο 3. Και αυτοί, στο Ογκολογικό Κέντρο της Τράπεζας Κύπρου. Σημειώστε αυτό: Το πραγματικό κόστος στον πάροχο για ένα ασθενή που χρήζει μιας σειράς συνεδριών ακτινοθεραπείας είναι €2.500. Το ευτύχημα είναι ότι κανείς σχεδόν δεν παίρνει μίζες ή μπόνους από τη συνταγογράφηση της ακτινοθεραπείας. **Κρατείστε το αυτό...**
2. Η χημειοθεραπεία είναι μια θεραπεία που χορηγείται ενδοφλεβίως ή με χάρπια από το στόμα. Στην περίπτωση αυτή, η φαρμακευτική ουσία κυκλοφορεί σε όλο το σώμα, γι' αυτό ονομάζεται και συστηματική θεραπεία. Η χημειοθεραπεία έχει να κάνει με τη δηλητηρίαση των ραγδαία αναπτυσσόμενων καρκινικών κυττάρων, αλλά και με την καταστροφή των ραγδαία αναπτυσσόμενων υγιών κυττάρων στον μυελό των οστών, την γαστρεντερική οδό κ.λπ. και μπορεί να προκαλέσει οργανικές βλάβες στο ήπαρ, στους νεφρούς, στην καρδιά, στους πνεύμονες κ.λπ. Σύμφωνα με την ΕΕ το κόστος της χημειοθεραπείας είναι κατά μέσον όρο €22.000. Από αυτό το ποσό ένα μεγάλο μέρος παίρνει η φαρμακευτική εταιρία που το παράγει, ακολούθως θα κερδίσει και ο έμπορος που το εισάγει στην Κύπρο και ο οποίος θα δώσει μπόνους ή μίζα στον γιατρό που το συνταγογραφεί. Η μίζα είναι ανάλογη με το κόστος θεραπείας που αρχίζει από €3.000 και μπορεί να φτάσει και τις €500.000, ανάλογα με το είδος της θεραπείας και της τσέπης του ασθενή. **Παρακαλώ κρατείστε το κι αυτό...**

Μαρτυρία κρατικού λειτουργού

Ο δρ Ανδρέας Πολυνείκης το 1991-92, εργαζόταν στο Υπουργείο Υγείας, όταν η Τράπεζα Κύπρου έκανε τη λεγόμενη «δωρεά» για ίδρυση του Ογκολογικού Κέντρου και του ζητήθηκε να κάνει μια έκθεση για να δικαιολογηθεί η «δωρεά». Στις 20 Νοεμβρίου 2013 έγραψε



στα ΜΜΕ:

«Η πρώτη εμπειρία μου στο θέμα αυτό ήταν γύρω στο 1991-1992, όταν με φώναξε ο τότε Γενικός Διευθυντής του Υπουργείου Υγείας και μου ζήτησε να ετοιμάσω ένα σημείωμα για να κάνει η Τράπεζα Κύπρου με δωρεάν Ογκολογικό Κέντρο. Αφού μελέτησα το θέμα κατέληξα στο συμπέρασμα ότι θα ήταν προτιμότερο να βελτιωθεί το Ογκολογικό Τμήμα του Γενικού Νοσοκομείου Λευκωσίας και να κτιστεί στο Νέο Γενικό Πτέρυγα πλήρως εξοπλισμένη μονάδα και να πάρει το όνομα της Τράπεζας Κύπρου, αν ήθελε η Τράπεζα να το χρηματοδοτήσει. Ανάφερα δε μια σειρά από λόγους γιατί δεν έπρεπε να χωριστεί από τον κορμό του Γενικού Νοσοκομείου οι οποίοι ισχύουν και μέχρι σήμερα. Ο τότε γενικός διευθυντής, αφού διάβασε το σημείωμα με φώναξε και μου είπε ότι δεν ήταν αυτές οι οδηγίες που είχα, αλλά να δικαιολογήσω τη δημιουργία ανεξάρτητου Ογκολογικού Κέντρου. Εγώ τον ευχαρίστησα για την εμπιστοσύνη που μου έδειξε να αναλάβω το σημείωμα και του είπα ότι δεν μπορώ να αλλάξω τη σημερινή μου και ως να αναλάβει άλλος το σημείωμα». Τελικά εξορίστηκε σε κάποιο χωριό ως επαρχιακός γιατρός. Οι τραπέζες ξεκίνησαν με απάτη τη δήθεν «φιланθρωπία» της εξορίζοντας όποιο διαφωνεί στα «φιλανθρωπικά» της αισθήματα.

Από ψέμα και διαστρέβλωση πρώτοι... και γιατί δεν έχουμε ακτινοθεραπευτικά

Στις 16 Δεκεμβρίου του 2011, έγινε στην Ολομέλεια της Βουλής η εξέταση του προϋπολογισμού του Κράτους για το 2012 όπου εγκρίθηκε με ψήφους 41 υπέρ και 1 αποχή, το κονδύλι για τη δημιουργία Κρατικών Ακτινοθεραπευτικών πρώτα στο ΓΝ Λευκωσίας που ήταν έτοιμα τα σχέδια και στη συνέχεια στο ΓΝ Λεμεσού. Ακολούθως, τον Φεβρουάριο του 2012 εγκρίθηκε και από την Κοινοβουλευτική Επιτροπή Υγείας. Μάλιστα ο πρόεδρος της Επιτροπής

Υγείας βγήκε στα ΜΜΕ και χαϊρέτησε την έγκριση, όπως και ο τότε υπουργός Υγείας, δρ Σταύρος Μαλάς. Στις 25 Ιουνίου οι εργαζόμενοι στο Ογκολογικό της Τράπεζας συνυπέγραψαν επιστολή προς τον Υπουργό Υγείας με την οποία διαμαρτύρονταν γιατί θα γινόταν Κρατικό Ογκολογικό στο ΓΝ Λευκωσίας παραπλανώντας ότι τάχατες τα νέα ετήσια νέα περιστατικά καρκίνου είναι μόνο 2% και δεν χρειάζονται άλλα ακτινοθεραπευτικά (έχουμε στα χέρια μας ολόκληρη την επιστολή από 36 σελίδες και με τις υπογραφές όλων των γιατρών). Όμως, μετά από μόλις 38 μέρες, στις 2 Αυγούστου, ο δ/ντής του Ογκολογικού της Τράπεζας, κ. Σταματάρης, σε συνέντευξή του στον Φιλελεύθερο, λέει ότι τα νέα περιστατικά καρκίνου είναι 5% και ζητεί από το Κράτος επιπλέον χρήματα. Ρωτήθηκε τότε το αρμόδιο Τμήμα του Υπουργείου Υγείας ποιο είναι το ποσοστό για τα νέα περιστατικά Καρκίνου στην Κύπρο και απάντησε γραπτώς 5,7%. Στις 20/12/2012 έγινε στην Ολομέλεια της Βουλής νέα εξέταση του προϋπολογισμού του Κράτους για το 2013 όπου εγκρίθηκε με ψήφους 51 υπέρ και 1 κατά το κονδύλι για τη δημιουργία Κρατικών Ακτινοθεραπευτικών. Τον Φεβρουάριο του 2013 παρουσιάστηκε από το περιοδικό ογκολογίας μια στατιστική για νέα κρούσματα Καρκίνου και το Ογκολογικό της Τράπεζας έγραψε ότι είναι μόλις 2.210 και ότι με τους 3 Γραμμικούς Επιταχυντές που έχουν δεν χρειάζεται η Κύπρος άλλα ακτινοθεραπευτικά μηχανήματα με τα οποία μπορούν να κάνουν ακτινοθεραπεία σε 1.400 άτομα ετησίως που είναι μέσα στα πλαίσια το 65%. Όμως, οι 2.210 που αναφέρεται το Ογκολογικό της Τράπεζας είναι αυτοί που πάνε κοντά της μόνο, και που είναι, σύμφωνα με το αρμόδιο Τμήμα του Υπουργείου Υγείας το 52%-57% του συνόλου των Καρκινοπαθών. Άρα το 2013 τα νέα περιστατικά καρκίνου ήταν τουλάχιστον 3.900. Άρα 1.700 τουλάχιστον καρκινοπαθείς πήγαιναν στα 2 Κρατικά Ογκολογικά στη Λευκωσία και τη Λεμεσό ή/και σε ιδιώτες ή ιδιω-

τικές κλινικές. Δεδομένου ότι τα δύο Κρατικά Νοσοκομεία δεν έχουν ακτινοθεραπευτικά μηχανήματα, ούτε καμία ιδιωτική κλινική σημαίνει ότι το 65% των 1.700 νέων περιστατικών καρκίνου, κάπου 1.100 που έρχονταν ακτινοθεραπείας δεν την έπαιρναν και τους έκαναν χημειοθεραπεία που δεν την χρειάζονταν αλλά κάποιοι έπαιρναν τις μίζες τους.

Το τραγικό ερώτημα είναι: Γιατί το Υπουργείο Υγείας, το Ογκολογικό της Τράπεζας, κάποιοι «αγιοποιηθέντες» πολιτικοί δήθεν υπέρμαχοι των Καρκινοπαθών αλλά και οργανώσεις Καρκινοπαθών έλεγαν και λέγουν μέχρι σήμερα το αισχρό ψέμα ότι τάχατες «δεν υπάρχει λίστα αναμονής στην ακτινοθεραπεία»; Η «24» ευχαρίστως θα αναμένει τις απαντήσεις τους και ευχαρίστως θα τις δημοσιεύσουμε μαζί με τις δικές μας εξηγήσεις με νέα έγγραφα που έχουμε και τα κρατούμε ως «άσους στα μανίκια» μας. Φαίνεται ότι κάποιοι μας θεωρούν ως μη επαρκείς πολίτες και δημοσιογράφους, ότι είμαστε αδαείς κι ότι δεν ψάχνουμε την αλήθεια. Λυπούμαστε που τους διαψεύδουμε. Δεν είμαστε οσφυοκάμπτες, ούτε λομπιστές που δρουν ως κράχτες. Η «24» θα αναζητεί την αλήθεια και δεν θα αποδεχτεί να μπει ταφόπλακα στα Κρατικά Ογκολογικά και τα Κρατικά Νοσοκομεία. Βλέπουμε καθημερινά το φαινόμενο να ξεπροβάλλει το ένα σκάνδαλο μετά το άλλο. Υποθέσεις διαφθοράς και διαπλοκής, καταχρήσεις και καταχρήσεις εξουσίας και τα μεγάλα σκάνδαλα, δυστυχώς, να αποκρύβονται. Και για εμάς, ένα από τα μεγαλύτερα σκάνδαλα, αλλά και μεγαλύτερο έγκλημα είναι τα προβλήματα των Καρκινοπαθών που σχετίζονται με τραπέζιες και εμπόρους υγείας και αποκρύβονται. Θα συνεχίσουμε τις αποκαλύψεις γιατί ο Καρκίνος μας αφορά όλους ανεξαιρέτως και γιορτή δική σου είναι παραμονή δική μου. Και όπως είπε και ο νομπελίστας James Watson: «Ο πόλεμος κατά του καρκίνου είναι ένας σωρός από περιττώματα», και ο νωόν νοείτω...

