



Σύνδεσμος Καρκινοπαθών και Συγγενών

Ελπίζω, Αγονίζομαι-Ζω ΕΛ.Α.ΖΩ

Τ.Θ. 22916, 1520 Λευκωσία, Τηλ. 22-666 595, 99-660 221,
Τηλ/τυπο 22-666 878 Email: andreou2@cytanet.com.cy

Λευκωσία, 20 Σεπτεμβρίου 2016

Κατάθεση του Συνδέσμου Καρκινοπαθών ΕΛ.Α.ΖΩ στη συζήτηση ενώπιον της Κοινοβουλευτικής Επιτροπής Παρακολούθησης Σχεδίων Αναπτύξεως και Ελέγχου Δημοσίων Δαπανών στις 20 Σεπτεμβρίου 2016

Επειδή στη σύνθεση της νέας Κοινοβουλευτικής Επιτροπής Ελέγχουν υπάρχουν νέοι βουλευτές, οι οποίοι ίσως να μην παρακολούθησαν τα όσα διαδραματιστήκαν τα προηγούμενα χρόνια για το θέμα του Ακτινοθεραπευτικού και των Καρκινοπαθών, επιχειρούμε σήμερα μια καταγραφή των γεγονότων και των παρασκηνίων. Παράλληλα, είμαστε στη διάθεσή σας για να σας δώσουμε περισσότερες πληροφορίες ή έγγραφα που να επιβεβαιώνουν ότι όσα αναφέρουμε είναι η πραγματική αλήθεια. Στο τέλος του κειμένου θα βρείτε τις προσφορές 2 εταιριών για να οργανώσου Ακτινοθεραπευτικό, χωρίς το Κράτος να καταβάλει 1 ευρώ, με το σύστημα PPP.

1. Ιστορικό για το Ογκολογικό και Ακτινοθεραπευτικό στο Γεν. Νοσοκομείο Λευκωσίας

- 1.1 Στο Γεν. Νοσοκομείο Λευκωσίας υπήρχε Ογκολογικό Τμήμα από το 1964 υπό τον δρ. Δημήτρη Σουλιώτη και από το 1969 και Ακτινοθεραπευτικό Τμήμα υπό τη δρ. Hellen Soteriou, η οποία τιμήθηκε με τις ανώτατες διακρίσεις από την Κυπριακή Δημοκρατία και τη βασίλισσα της Αγγλίας για την προσφορά της στην ακτινοθεραπεία. Το Κρατικό Ογκολογικό Τμήμα είχε τότε Ογκολογικό Θάλαμο με 22 κλίνες, Εξωτερικά Ιατρεία με Τμήμα Χημειοθεραπείας και Ακτινοθεραπευτικό Τμήμα με δύο ακτινοθεραπευτικά μηχανήματα κοβαλτίου και ένα ακτινοθεραπευτικό μηχάνημα επιφανειακής ακτινοβολίας.
- 1.2 Το 1991, επί προεδρίας Γ. Βασιλείου, «αποφάσισε» η Τράπεζα Κύπρου να «επιχορηγήσει» την ίδρυση Ογκολογικού Κέντρου «προσφέροντας» στο Κράτος £3 εκ.
- 1.3 Τον Μάρτη το 1998 ολοκληρώθηκε το κτήριο και εξοπλίστηκε και λειτούργησε ως Ογκολογικό Κέντρο. Τότε αντιλήφθηκε η Κυβέρνηση ότι το Ογκολογικό Κέντρο της Τράπεζας πιθανώς να εκμεταλλευόταν το κρατικό χρήμα και τους Καρκινοπαθείς και το Δεκέμβρη του 1998 το Υπουργικό Συμβούλιο αποφάσισε (απόφαση 48.753/2.12.1998):
 - A. Να σταματήσει την κρατική χορηγία.
 - B. Στο εξής να αγοράζει ογκολογικές υπηρεσίες από το Ογκολογικό Κέντρο της Τράπεζας.
 - Γ. Να σταματήσει το μονοπώλιο και να κάνει Κρατικά Ογκολογικά Τμήματα όπου θέλει κι όσα θέλει.
- 1.4. Στη Βουλή χαρακτηρίστηκε ως εγκληματική η συμφωνία μεταξύ της Τράπεζας και της Κυπριακής Δημοκρατίας. Δυστυχώς η Τράπεζα, εσθιθελικά, αρνείται έκτοτε να αποδεχτεί την απόφαση του Υπουργικού Συμβουλίου. Όμως, το ΟΚΤΚ συνεχίζει μέχρι σήμερα να επιχορηγείται από το Κράτος, που ας σημειωθεί ότι από το 1998 που λειτούργησε μέχρι το 2015 πήρε κρατική χορηγία γύρω στα €400 εκατ. Παράλληλα παρεμποδίζεται/ απαγορεύεται στην Κυπριακή Δημοκρατία να κάνει δικές της Κρατικές Ογκολογικές Υπηρεσίες. Προς επίτευξη του στόχου τους υποβάλλουν σε συσκότιση τα ΜΜΕ, ώστε μην γίνεται αναφορά στο αίτημά μας για Κρατικές Ογκολογικές Υπηρεσίες με την απειλή να τους αποκοπεί η διαφήμιση της Τράπεζας ή/και να ζητηθεί η επίσπευση της εξόφλησης κόκκινων δανείων!
- 1.5 Το Φεβρουάριο του 2003, μετά από παρασκηνιακές πιέσεις της Τράπεζας Κύπρου, το Υπουργείο Υγείας εξέδωσε οδηγίες να κλείσει το Κρατικό Ογκολογικό Τμήμα του Γεν. Νοσοκομείου Λευκωσίας και να οδηγούνται υποχρεωτικά και σταδιακά όλοι οι Καρκινοπαθείς στο Ογκολογικό Κέντρο της Τράπεζας. Καταρχήν άρχισαν να μειώνουν τις κλίνες του Κρατικού Ογκολογικού, από 22 κλίνες τις έκαναν 18, και αργότερα, τον Σεπτέμβρη του 2004, επιχείρησαν να κλείσουν ολόκληρο θάλαμο από 6 κλίνες. Τότε Καρκινοπαθείς και συγγενείς

- και φίλοι αντιδράσαμε και ανοίξαμε βία το θάλαμο και βάζαμε μέσα ασθενείς. Το Υπουργείο Υγείας ζητούσε από την Αστυνομία να μας συλλάβουν, αλλά ποτέ δεν το έκανε.
- 1.6 Αρχικά, κάναμε απεργία έξω από το Προεδρικό, από τις 8 Σεπτέμβρη-7 Οκτωβρίου του 2004, για 30 μέρες. Στη συνέχεια, τον Νοέμβριο, προσφύγαμε στο Ανώτατο Δικαστήριο και τον Ιούνιο του 2005 κερδίσαμε τη δίκη. Η Κυπριακή Δημοκρατία καταδικάστηκε στα έξοδα της δίκης. Ακολούθως, ο Γεν. Δ/ντής του Υπ. Υγείας μάζ απέστειλε επιστολή, ημερ. 11 Νοεμβρίου 2005, με την οποία μάζ πληροφορεί ότι: «... έχει καταρχήν αποφασισθεί η συνέχιση της λειτουργίας του Ογκολογικού Τμήματος του ΓΝ Λευκωσίας υπό τη σημερινή μορφή του μορφή στο Νέο Γεν. Νοσοκομείο Λευκωσίας». Να σημειωθεί ότι στο παλαιό Νοσοκομείο υπήρχε Ακτινοθεραπευτικό Τμήμα με 2 ακτινοθεραπευτικά μηχανήματα κοβαλτίου και ένα μηχάνημα επιφανειακής ακτινοβολίας (PANTAK) άριστης κατάστασης. Αξιοσημείωτο είναι ότι, σύμφωνα με τον αρχιτέκτονα του ΓΝ Λευκωσίας, κ. Φεραίο, στα πρώτα αρχιτεκτονικά σχέδια για το Νέο Νοσοκομείο υπήρχε πρόνοια για να γίνει Πλήρες Ογκολογικό/Ακτινοθεραπευτικό Τμήμα και μετά από απαίτηση της Τράπεζας αφαιρέθηκε αυτό το Τμήμα από τα αρχιτεκτονικά σχέδια.
 - 1.7 Το 2006 αναίρεσε η Κυβέρνηση την υπόσχεση που έδωσε στο Ανώτατο Δικαστήριο, με αποτέλεσμα τα μέλη του συνδέσμου ΕΛ.Α-ΖΩ να κάνουμε απεργία στην κεντρική πλατεία της Λευκωσίας, Πλατεία Ελευθερίας, για 182 μέρες (18/5-16/11/2006), μέχρι που η Κυβέρνηση μετέφερε το παλαιό Νοσοκομείο στο Νέο Νοσοκομείο και του παραχώρησε Ογκολογικό Θάλαμο.
 - 1.8 Με την μεταφορά του παλαιού Νοσοκομείου στο Νέο, τον Οκτώβρη του 2006, τα ακτινοθεραπευτικά μηχανήματα που υπήρχαν «φυλάχτηκαν προσωρινά» στο παλαιό Νοσοκομείο μέχρι να ετοιμαστεί χώρος για Εξωτερικά Ιατρεία, για Τμήμα Χημειοθεραπείας καθώς και για Ακτινοθεραπευτικό Τμήμα.
 - 1.9 Ισχυρίζονταν ότι τάχατες δεν υπήρχε χώρος για ανέγερση Ακτινοθεραπευτικού, παρόλο που υπάρχει στο υπόγειο του Νοσοκομείου, ακριβώς κάτω από τον Ογκολογικό Θάλαμο, έτοιμος χώρος 3.100 τ.μ. που ετοιμάστηκε για να γίνει Στρατιωτικό Νοσοκομείο και ακυρώθηκε μετά από παρέμβαση της ΕΕ, γιατί δεν επιτρέπεται να υπάρχει Στρατιωτικό Νοσοκομείο σε πολιτικό Νοσοκομείο. Βιντεογραφήσαμε το χώρο και το δώσαμε στα ΜΜΕ, οπότε κάτω από την πίεση αποδέχτηκε η Κυβέρνηση να προχωρήσει στην οργάνωση πρώτα Εξωτερικών Ιατρείων, Τμήματος Χημειοθεραπείας και ένα χώρο για το ακτινοθεραπευτικό μηχάνημα επιφανειακής ακτινοβολίας, το PANTAK κι αυτό επειδή χρειαζόταν μόνο μερική θωράκιση.
 - 1.10 Το 2009, ύστερα από 5 χρόνια συζητήσεις (από το 2004) εγκρίθηκε παμπηφεί από την Ολομέλεια της Βουλής η Εθνική Στρατηγική για την Αντιμετώπιση του Καρκίνου (<http://www.moh.gov.cy/MOH/MOH.nsf/0/E534DDEEBC9AC093422579D70039D61E?OpenDocument>). Η Στρατηγική του Καρκίνου όπως και η έκθεση Λόρδου του 2004, με τίτλο «Cancer Sevises in Cyprus), προνοούσαν Κρατικό Ακτινοθεραπευτικό στο Νέο Γεν. Νοσοκομείο Λευκωσίας.
 - 1.11 Το 2010 διορίστηκε η **Επιτροπή για Εφαρμογή της Στρατηγικής του Καρκίνου** με πρόεδρο το δρ Αδάμο Αδάμου. Δυστυχώς, ύστερα από 5 χρόνια «μελετών και συσκέψεων», δεν αναφέρει στην 52σέλιδη έκθεσή του έστω μια μικρή πρόταση για τη θεραπεία του Καρκίνου, όπως είναι η χημειοθεραπεία και η ακτινοθεραπεία.
 - 1.12 Μόλις ετοιμάστηκε το κτήριο με τα Εξωτερικά Ιατρεία στο Νέο ΓΝ Λευκωσίας, το Νοέμβρη του 2010, η Κυβέρνηση έστειλε στις 2 Δεκεμβρίου μπουλντόζες και κατεδάφισαν το παλαιό κτήριο Νοσοκομείου μαζί κατέστρεψαν και τα δυο ακτινοθεραπευτικά μηχανήματα κοβαλτίου αξίας €1 εκ. Να σημειωθεί ότι το ένα χρειαζόταν μικρό σέρβις κόστους μόνο £1.800 (€3.100), ποσό που το έκανε δωρεάν ο Σύνδεσμός μας, και το δεύτερο ήθελε πηγή κοβαλτίου αξίας \$30.000 που βρέθηκε στις ΗΠΑ. Το δε μηχάνημα επιφανειακής ακτινοβολίας αξίας €300.000 εξαφανίστηκε κατά τη μεταφορά του προς το Νέο Νοσοκομείο. Το καταγγείλαμε πρώτα στο Υπουργείο Υγείας και αργότερα στην Αστυνομία και τη Γενική Εισαγγελία καθώς και στα ΜΜΕ αλλά η υπόθεση περιέργως ποτέ δεν διερευνήθηκε! **Η καταστροφή €1.3 εκ. και η εξαφάνιση ενός ακτινοθεραπευτικού τους αφήνει αδιάφορους!!!**
 - 1.13 Μετά από νέους αγώνες και προσφυγές στη Δικαιοσύνη πετύχαμε να εγκριθεί από τη Βουλή το σχετικό κονδύλι για το κτήριο και τον εξοπλισμό για τα Κρατικά Ακτινοθεραπευτικά των Κρατικών Νοσοκομείων Λευκωσίας και Λεμεσού. Το Υπουργικό Συμβούλιο ενέκρινε στις 14 Σεπτεμβρίου 2011 το σχετικό κονδύλι, ακολούθως, στις 16 Δεκεμβρίου 2011, στα πλαίσια της συζήτησης στη Βουλή των Αντιπροσώπων για τους Προϋπολογισμούς του Κράτους για το

2012, η Ολομέλεια ψήφισε το σχετικό κονδύλι με 41 ψήφους υπέρ, 8 κατά και 1 αποχή. Στις 16 Φεβρουαρίου 2012 μετά από πιέσεις της Τράπεζας επανήλθε το όλο θέμα στην Κοινοβουλευτική Επιτροπή Υγείας, η οποία, τελικά, **αποφάσισε ομόφωνα να προχωρήσουν τα έργα** και έγιναν δηλώσεις στα ΜΜΕ από τον Υπουργό Υγείας δρ Σταύρο Μαλά και τον Πρόεδρο της Κοινοβουλευτικής Επιτροπής Υγείας κ. Κ. Κωνσταντίνου.

- 1.14 Τον Ιούνιο του 2012 αποδεσμεύτηκε το κονδύλι από το ΥΠΟΙΚ και ζητήθηκαν οι δημόσιες προσφορές στις 6 Ιουλίου 2012 για το κτήριο του Ακτινοθεραπευτικού του Γεν. Νοσοκομείου Λευκωσίας, του οποίου τα αρχιτεκτονικά σχέδια ήταν έτοιμα. Ολοκληρώθηκαν οι προσφορές στις 14 του Σεπτεμβρίου και ακολούθως αξιολογήθηκαν και εγκρίθηκαν από τους αρμόδιους κρατικούς φορείς, τα Δημόσια Έργα και το Συμβούλιο Προσφορών με κόστος €3,2 εκ. συν ΦΠΑ. Στις 31 Οκτωβρίου 2012 ζητήθηκε από το ΥΠΟΙΚ να καταθέσει την προκαταβολή για να ξεκινήσουν τα έργα. Ο τέως ΥΠΟΙΚ, κ. Βάσος Σιαρλή, που ήταν ανώτατο στέλεχος της Τράπεζας Κύπρου πριν την υπουργοποίησή του, αρνήθηκε να υπογράψει την κατακύρωση της προσφοράς για το κτηριακό μέρος ώστε να διατηρηθεί το μονοπώλιο της Τράπεζας. Να σημειωθεί ότι στο χώρο που θα δημιουργείτο το Ακτινοθεραπευτικό θα γινόταν, για πρώτη φορά στην Κύπρο, και Κλινική του Πόνου και Παρηγορητικής Θεραπείας, με μικρό χειρουργείο όπου θα γίνονται επεμβάσεις από εξειδικευμένους αναισθησιολόγους-επεμβατικούς για καταστολή του πόνου. Ακυρώθηκε κι αυτό!
- 1.15 Μετά από έντονες διαβουλεύσεις του ΕΛ.Α-ΖΩ επανήλθε το θέμα στη Βουλή κατά τη συζήτηση των προϋπολογισμών του Κράτους για το 2013 και εγκρίθηκε, ξανά, το κονδύλι για το Ακτινοθεραπευτικό με 51 ψήφους υπέρ και μόνο μία ψήφο κατά, αλλά σταυρώθηκε... επικαλούμενοι τις εκλογές.
- 1.16 Στις 17/1/2013 επανήλθε το θέμα στη Βουλή με αίτημα της Κυβέρνησης να ξεσταυρωθεί το κονδύλι ώστε να ξεκινήσουν τα έργα αλλά κάποιοι επέμεναν να γίνει μετεκλογικά.
- 1.17 Στις 5 Φεβρουαρίου 2013 ο υποψήφιος Πρόεδρος Νίκος Αναστασιάδης έστειλε επιστολή στον ΕΛ.Α-ΖΩ με την οποία μας διαβεβαίωνε ότι θα γίνει το Ακτινοθεραπευτικό με βάση τη Στρατηγική του Καρκίνου. Η νέα Κυβέρνηση, που ορκίστηκε την 1η Μαρτίου 2013, ανακοίνωσε ξαφνικά ότι δεν προτίθεται να κάνει Κρατικό Ακτινοθεραπευτικό και ότι θα διατηρήσει το παράνομο μονοπώλιο του ΟΚΤΚ και ότι θα συνεχίσει παράνομα να το επιχορηγεί!!!
- 1.18 Ύστερα από άρνηση του ΠτΔ Ν. Αναστασιάδη να μας δεχτεί ή/και να μας δώσει εξηγήσεις ξεκινήσαμε στις 22 Μαΐου 2013 διαμαρτυρία επί 24ωρου βάσης έξω από το Προεδρικό που σταμάτησε ύστερα από 266 μέρες, 9 μήνες, στις 10 Φεβρουαρίου 2014, ύστερα από πρόβλημα υγείας του προέδρου του ΕΛ.Α-ΖΩ Χρ. Ανδρέου.

2 Η εισήγηση του Γεν. Ελεγκτή για στρατηγικό επενδυτή (PPP)

- 2.1 Ύστερα από καταγγελία μας στον Γεν. Ελεγκτή του Κράτους, κ. Οδυσσέα Μιχαηλίδη, ο τελευταίος έστειλε, στις 26 Μαΐου 2014, επιστολή προς την Αναπλ. Γεν. Διευθύντρια, με κοινοποίηση στον Πρόεδρο της Κοινοβουλευτικής Επιτροπής Υγείας, με την οποία υποδείκνυε ότι ήταν: «...*αναγκαίο τάχιστα να προχωρήσει το Κράτος στη δημιουργία Ακτινοθεραπευτικού Τμήματος στο ΓΝ Λευκωσίας, με βάση την παρ. 3,4 της Στρατηγικής του Καρκίνου που ενέκρινε το Υπουργείο Υγείας*» και εγκρίθηκε από τη Βουλή το 2009. Υπογράμμιζε, μάλιστα, ότι ενδείκνυται να γίνει το Ακτινοθεραπευτικό στο ΓΝ Λευκωσίας το οποίο «*θα αποτελούσε μέρος της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κύπρου*».

2.2 Πιο κάτω επιβεβαιώνει ότι:

- A) Τόσο το Υπουργικό Συμβούλιο όσο και η Ολομέλεια της Βουλής ενέκριναν το 2011 το σχετικό κονδύλι για το Ακτινοθεραπευτικό στους Προϋπολογισμούς του 2012.
- B) Παραδέχεται ότι στη σύσκεψη που έγινε στις 20.1.2012 υπό την προεδρία του τέως Υπ. Υγείας δρ Μαλά, στην παρουσία του ΟΚΤΚ, εμπειρογνώμων του Υπ. Υγείας αλλά και εκπροσώπου του Γεν. Ελεγκτή, «...*συμφωνήθηκε ότι στον πληθυσμό της Κύπρου αντιστοιχούν 7 Γραμμικοί Επιταχυντές*» που ενόψει του γεγονότος ότι το ΟΚΤΚ έχει 3, να μπου από 2 στα Νοσοκομεία Λευκωσίας και Λεμεσού.

- Γ) Εισηγείται ότι «...**οποιαδήποτε απόφαση ληφθεί, θα πρέπει να συνάδει απόλυτα με τις κατευθυντήριες γραμμές του Στρατηγικού Σχεδίου Δράσης για αντιμετώπιση του Καρκίνου στην Κύπρο...**»!
- 2.3 Εξηγεί ότι «**το ΟΚΤΚ επιβαρύνει το Κράτος με μεγάλα ποσά ετησίως (τότε €28 εκ. ετησίως), λειτουργεί σε ένα μονοπωλιακό καθεστώς, χωρίς ουσιαστικά κίνητρα για περιορισμό του κόστους λειτουργία**».
- 2.4 «**Τα περιστατικά Καρκίνου αυξάνονται συνεχώς και η ανάγκη για πρόσθετους Γραμμικούς Επιταχυντές πρέπει να θεωρείται αναντίληκτη, παρά τις όποιες απόψεις για τον αριθμό τους**».
- 2.5 Εισηγείται τη σύγχρονη μέθοδο για τέτοια έργα όπως η σύμπραξη δημοσίου και ιδιωτικού τομέα PPP (Public Private Partnership) ώστε: «...**να μην επιβαρύνεται ο κρατικός προϋπολογισμός ή το δημόσιο χρέος... και ο ιδιώτης επενδυτής να αποσβέσει την επένδυσή του με την παροχή (επί πληρωμή) υπηρεσιών ακτινοθεραπείας προς το Κράτος**».
- 2.6 Ο ΕΛ.Α-ΖΩ αναζήτησε στην Ευρώπη και βρήκε 2 εταιρίες παροχής ακτινοθεραπευτικών υπηρεσιών: Α. Την **Amethyst Group**, η οποία είναι εγγεγραμμένη στην Κύπρο, εδρεύει στο Βουκουρέστι και λειτουργεί αυτή τη στιγμή με το σύστημα PPP 9 Ακτινοθεραπευτικά στην Ευρώπη. Β. Την **Cancer Patient Treatment International**, η οποία εδρεύει στις Βρυξέλες και η οποία διευθύνει με το σύστημα PPP 29 Ακτινοθεραπευτικά στην Ευρώπη και άλλα στην Αμερική και αλλού.
- 2.7 Οι 2 αυτές εταιρίες ήλθαν στην Κύπρο κι αφού επισκέφθηκαν το ΓΝ Λευκωσίας και πήραν τις πληροφορίες που ήθελαν, ήλθαν σε επαφή με το Υπ. Υγείας και το Γεν. Ελεγκτή. Ακολούθως έκαναν, ξεχωριστά ο καθένας, παρουσίαση των σχεδιασμών τους στο Υπ. Υγείας, παρουσία ανώτερων λειτουργών του Υπουργείου και εκπροσώπου του Γεν. Ελεγκτή. Αμφότεροι πρότειναν να αναλάβουν, χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση από το Κράτος: Α. Την κατασκευή του Ακτινοθεραπευτικού του ΓΝ Λευκωσίας με βάση τα εγκεκριμένα σχέδια και να το ολοκληρώσουν εντός 8 μηνών από την υπογραφή της Συμφωνίας. Β. Να εξοπλίσουν το Ακτινοθεραπευτικό με ότι πιο σύγχρονο υπάρχει. Γ. Να μετεκπαιδεύσουν υφιστάμενο προσωπικό και να προσλάβουν και νέους κύπριους επιστήμονες. Δ. Να θέσουν σε λειτουργία το Ακτινοθεραπευτικό μέσα σε 1 χρόνο από την υπογραφή της Συμφωνίας. Ε. Να πωλούν υπηρεσίες στο Κράτος ή το υπό δημιουργία ΓεΣΥ με βάση προσυμφωνημένου τιμολογίου και Στ. Η Συμφωνία να είναι 10ετής με δικαίωμα παράτασης στα 15 χρόνια και ακολούθως να χαρίσουν τον εξοπλισμό και το κτήριο στο Κράτος δωρεά.
- 2.8 Οι επιστολές τους προς το Υπ. Υγείας, της μεν πρώτης με ημερ. 3/11/2014 και της δεύτερης με ημερ. 12/1/2015, δείτε τις στο τέλος, **ΟΥΔΕΠΟΤΕ ΑΠΑΝΤΗΘΗΚΑΝ ΑΠΟ ΤΟ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ.**

3 Γιατί ζητάμε Κρατικό Ακτινοθεραπευτικό Τμήμα

Εξηγούμε πιο κάτω γιατί επιμένουμε να γίνει Κρατικό Ακτινοθεραπευτικό Τμήμα τη στιγμή που υπάρχει αυτό της Τράπεζας, οι οποίοι ας σημειωθεί ισχυρίζονται ότι «δεν υπάρχουν λίστες αναμονής»! Να σημειωθούν 2 γεγονότα:

- Α. Στην έκθεσή της η αυστραλέζα εμπειρογνώμονας δρ Kenny (Ιούλιος 2015) εξηγεί ότι το 50% των νέων περιστατικών Καρκίνου (ΝΠΚ) χρήζουν ακτινοθεραπείας, ενώ επιβάλλεται στο 16% των Καρκινοπαθών να ξανακάνουν ακτινοθεραπεία, σύνολο 66%. Παραδέχεται ότι μόνο στο 30% γίνεται ακτινοθεραπεία στο μονοπώλιο του ΟΚΤΚ, εξαιτίας της έλλειψης μηχανημάτων ακτινοβολίας και έμμεσα παραδέχεται ότι «**υπάρχει λίστα αναμονής**» στο 35% των ΝΠΚ αλλά τους το αποκρύβουν!
- Β. Στις 25/6/2016 στην ομιλία του ΠτΔ κατά την τελετή κατάθεσης του θεμέλιου λίθου του Γερμανικού Ογκολογικού Κέντρου του δρ Ν. Ζάμπογλου στον Άγιο Αθανάσιο, στη Λεμεσό ανέφρε μεταξύ άλλων: «...παρουσιάζονται κενά και πρέπει να τα αναγνωρίζουμε προκειμένου και να τα αντιμετωπίσουμε... Πόσο αναγκαία είναι αυτή η προσφορά το αναδεικνύουν οι αριθμοί: Στη χώρα μας παρουσιάζονται δυστυχώς περίπου 3500 νέα ογκολογικά περιστατικά κάθε χρόνο. ... **Ως εκ τούτου 700 νέα ογκολογικά περιστατικά χρειάζεται να αντιμετωπίζονται κάθε χρόνο ακτινοθεραπευτικά ... και στους οποίους μέχρι σήμερα, δυστυχώς, δεν παρέχεται αυτή η διευκόλυνση...**». Έμμεσα πλην σαφώς παραδέχεται ο ΠτΔ ότι ΝΑΙ υπάρχουν λίστες αναμονής και το αποκρύβουν!
- Γ. Παρόλο που το εξηγήσαμε πολλές φορές, μάλιστα με μακροσκελείς αναλύσεις, που κάποιοι κουράζονται να μας παρακολουθήσουν, παρόλο που πάντα ότι γράφουμε το συνοδεύουμε με

έγγραφα (**Verba volant, scripta manent**), ώστε κανείς δεν μπόρεσε ή τόλμησε μέχρι σήμερα να μας αμφισβητήσει δημόσια, θα δώσουμε πιο κάτω μια συνοπτική εικόνα ώστε με μια ματιά να αντιληφθεί ο αναγνώστης το «**Γιατί αγωνιζόμαστε για τα Δικαιώματα των Καρκινοπαθών**».

- Δ. Να εξηγήσουμε καταρχήν ότι τα Νέα Περιστατικά Καρκίνου σύμφωνα με εκτιμήσεις του Τμήματος Παρακολούθησης της Υγείας του Υπ. Υγείας θα πρέπει να είναι φέτος το 2016 κάπου 4.500, παρόλο που τώρα ξαφνικά, ελέω επεμβάσεων, υποβάθμισαν τον αριθμό κατά 1.200, τώρα λένε 3.300 ΝΠΚ, για να δικαιολογείται η μακροχρόνια αδράνεια για δημιουργία Κρατικών Ακτινοθεραπευτικών αλλά και να δικαιολογηθεί το έργο του δρ Ζάμπογλου!
- Ε. Σύμφωνα με τα ευρωπαϊκά δεδομένα το 65% των ΝΠΚ χρήζουν ακτινοθεραπείας, που παραδέχεται και η δρ Kenny. Με βάση αυτούς τους αριθμούς **χρήζουν ακτινοθεραπείας (4.500X65%=) 2.925 Καρκινοπαθείς**. Σύμφωνα με το ΟΚΤΚ, που έχει μόνο 3 ακτινοθεραπευτικά μηχανήματα ή Γραμμικούς Επιταχυντές (ΓΕ) μπορεί να γίνει ακτινοθεραπεία μόνο σε 1.400 Καρκινοπαθείς το χρόνο. Ως εκ τούτου αποδεικνύεται ότι φέτος το 2016 θα μείνουν χωρίς ακτινοθεραπεία τουλάχιστον 1.500 Καρκινοπαθείς!
- 3.1 Οι 3 μέθοδοι για τη θεραπεία του Καρκίνου είναι: **Α. Η χειρουργική επέμβαση Β. Η χημειοθεραπεία** και **Γ. Η ακτινοθεραπεία**. Δυνατό να χρησιμοποιηθεί ένας συνδυασμός αυτών των τριών μεθόδων. Η ακτινοθεραπεία είναι η πιο στοχευόμενη και πιο κατευθυνόμενη μορφή θεραπείας από τη χημειοθεραπεία και λιγότερο επεμβατική από τη χειρουργική επέμβαση. Είναι ίσως ο πιο αποδοτικός τρόπος για τη θεραπεία του καρκίνου, λαμβάνοντας υπόψη ότι έχει λιγότερες παρενέργειες στο υπόλοιπο σώμα από τη χημειοθεραπεία που διασκορπίζεται σε όλο το σώμα του ανθρώπου. Είναι μια ιδιαίτερα αποτελεσματική τοπική θεραπεία που μπορεί να βοηθήσει εναλλακτικά ασθενείς και σε πολλές περιπτώσεις και αποφυγή ριζικής χειρουργικής επέμβασης. Η διάρκεια της θεραπείας είναι περίπου 2 μήνες με μ/ο 25 συνεδρίες ακτινοθεραπείας.
- 3.2 Η εξέλιξη των Ακτινοθεραπευτικών μηχανημάτων και μεθόδων είναι ραγδαία και πέτυχε να θεραπεύει πολλές μορφές καρκίνου αλλά και πολλές καλοήθειες με σχετικά χαμηλό κόστος ανά ασθενή.
- 3.3 Η ακτινοθεραπεία είναι η πιο οικονομική μέθοδος θεραπείας του καρκίνου με μέσο κόστος στον παροχέα €2.500 περίπου, για 25 περίπου συνεδρίες. Η χημειοθεραπεία έχει μέσο κόστος στον παροχέα €2.000 περίπου και η χειρουργική επέμβαση έχει μέσο κόστος στον παροχέα €1.200 περίπου. Γι' αυτό χρειαζόμαστε ικανοποιητικό αριθμό ακτινοθεραπευτικών μηχανημάτων και επαρκείς πόρους για τη δημιουργία ΑΚΘ Κέντρων, που τελικά θα μειώσει το κόστος της θεραπείας του Καρκίνου αλλά και το κρατικό κόστος και **δίνει Ελπίδα Ζωής!**
- 3.4 Παγκόσμια τα Ογκολογικά Κέντρα εγκαθίστανται σε Τριτοβάθμια Νοσοκομεία όπου συνυπάρχουν όλες οι ειδικότητες ιατρικές και παραϊατρικές, όλες απαραίτητες για την ολιστική αντιμετώπιση του καρκίνου. Το μόνο Τριτοβάθμιο Νοσοκομείο στην Κύπρο είναι αυτό του Γεν. Νοσοκομείου Λευκωσίας. Το Ογκολογικό της Τράπεζας είναι εκτός Νοσοκομείου και απομονωμένο από άλλες ιατρικές και παραϊατρικές ειδικότητες.
- 3.5 Η Κύπρος είναι η ΜΟΝΗ χώρα της Ευρώπης και ίσως του κόσμου που ΔΕΝ έχει Κρατικό Ακτινοθεραπευτικό Τμήμα. Είναι Νησί μακριά από γειτονικές χώρες ή/και πολιτείες που έχουν ΑΚΘ Τμήματα. Σε περίπτωση που για κάποιο λόγο κλείσει για κάποιο χρονικό διάστημα το Ακτινοθεραπευτικό της Τράπεζας (λ.χ. από σεισμό, φωτιά, πλημμύρα, απεργία διαρκείας, ξαφνικό κλείσιμο όπως η Λαϊκή Τράπεζα κλπ) τότε πάνω από 2.900 Καρκινοπαθείς που χρήζουν ΑΚΘ θα πρέπει να μεταναστεύσουν στο εξωτερικό για 2 τουλάχιστον μήνες με κάποιο δικό τους πρόσωπο με τα πλείστα έξοδα σε βάρος τους.
- 3.6 Η Κύπρος σε σχέση με τον πληθυσμό της, που περιλαμβάνει και τους Τουρκοκύπριους που τους παρέχεται περίθαλψη αλλά και τους ξένους –νόμιμους και παράνομους οικονομικούς μετανάστες-. που ζουν στην Κύπρο, είναι πάνω από 1.100.000 (έγγραφα ΥΠΟΙΚ και Υπ. Υγείας) και σύμφωνα με τις ευρωπαϊκές και διεθνείς οδηγίες χρειαζόταν από το 2009 κι άμεσα τώρα μίνιμουμ 7 Γραμμικούς Επιταχυντές και το ΟΚΤΚ έχει μόνο 3.
- 3.7 Η Ολομέλεια της Βουλής ψήφισε ΟΜΟΦΩΝΑ το 2009 τη Στρατηγική του Καρκίνου, που προνοεί την εγκατάσταση στο Νέο Γεν. Νοσοκομείο Λευκωσίας 3 Γραμμικών Επιταχυντών.

- 3.8 Η Ολομέλεια της Βουλής ψήφισε τα σχετικά κονδύλια για τη δημιουργία των 2 Κρατικών ΑΚΘ Τμημάτων στους Κρατικούς Προϋπολογισμούς τόσο για τα έτος 2012 με 41 ψήφους υπέρ όσο και για το 2013 με 51 ψήφους υπέρ. Η Κοινοβουλευτική Επιτροπή Υγείας ενέκρινε ομόφωνα, στις 16/2/2012, την ίδρυση των 2 Κρατικών Ακτινοθεραπευτικών της Λευκωσίας και Λεμεσού. Τα λεφτά, άρα, ήταν εγκεκριμένα αλλά σταυρωμένα και παραμένουν σταυρωμένα και με βάση τον Νόμο έπρεπε να παραμείνουν απείρακτα.
- 3.9 Η δημιουργία ΑΚΘ Τμημάτων πρέπει να βλέπει το μέλλον, λόγω της πολυπλοκότητας του κτισίματος ενός Κέντρου και της εξειδικευμένης θωράκισης. Πρέπει να βλέπουμε και υπολογίζουμε την εξέλιξη του πληθυσμού αλλά και την ανοδική αύξηση του Καρκίνου τουλάχιστον για την επόμενη 25ετία, που κατά τους διεθνείς υπολογισμούς θα χρειαστούμε πάνω από 12 Γραμμικούς Επιταχυντές κι επιπλέον ακτινοθεραπευτικό εξοπλισμό.

4 ΧΩΡΙΣ ΤΗ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΤΗ ΜΗ ΠΑΡΟΧΗ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ, ΠΑΡΑΒΙΑΖΟΥΝΤΑΙ:

- 4.1 Το Σύνταγμα της Κυπριακής Δημοκρατίας.
- 4.2 Τα Ανθρώπινα Δικαιώματα και η Διακήρυξη του ΟΗΕ που προστατεύει τα Θεμελιώδη Δικαιώματα της Ζωής και της Υγείας.
- 4.3 Η Χάρτα των λαών για την Υγεία.
- 4.4 Ο Χάρτη Θεμελιωδών Δικαιωμάτων της Ένωσης από το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο 2007/2218 (ACI), Άρθρο 35 Προστασία της Υγείας.
- 4.5 Ο Περί της Κατοχύρωσης και της Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ασθενών Νόμος του 2005.
- 4.6 Ο Περί Δημοσίας Υπηρεσίας Νόμος, άρθρο 60, ο οποίος κατοχυρώνει το δικαίωμα των εργαζομένων στο δημόσιο να τους παρέχονται από το Κράτος τα εργαλεία της ειδικότητάς τους για την οποία προσλήφθηκαν.
- 4.7 Ο Περί Μονοπωλίων Νόμος.
- 4.8 Ο Νόμος Περί Κρατικών Χορηγιών.
- 4.9 Το Ευρωπαϊκό Κεκτημένο, τη Συνθήκη, τους Κανονισμούς και τις αποφάσεις της ΕΕ.
- 4.10 Οι Οδηγίες της Παγκόσμιας Οργάνωσης Υγείας.
- 4.11 Οι αποφάσεις της Βουλής όπως: Η έγκριση της Στρατηγικής του Καρκίνου το 2009, η έγκριση των κονδυλίων για δημιουργία Κρατικών Ακτινοθεραπευτικών του 2001-2012, οι αποφάσεις της Κοινοβουλευτικής Επιτροπής Υγείας της 16^{ης} Φεβρουαρίου 2012.
- 4.12 Η έκθεση Λόρδος «Cancer Services in Cyprus» του 2004 στην οποία συμμετείχαν 36 Κύπριοι επιστήμονες.
- 4.13 Η ελεύθερη επιλογή του ασθενή να αναζητήσει τον ιατρό ή/και την ιατρική περίθαλψη σε θεραπευτήριο που θέλει ο ίδιος.

Πρόεδρος του Συνδέσμου Καρκινοπαθών ΕΛ.Α-ΖΩ

Χρ. Ανδρέου
Λευκωσία 20 Σεπτεμβρίου 2016