



**Σύνδεσμος Καρκινοπαθών και Συγγενών**  
**Γενικού Νοσοκομείου Λευκωσίας**  
**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](mailto:andreou2@cytanet.com.cy)

**Έκθεση του Συνδέσμου Καρκινοπαθών ΕΛ.Α-ΖΩ 1/2017**

**Διαλύουν τα Κρατικά Ογκολογικά και χαρίζουν  
τις Ογκολογικές Υπηρεσίες στην Τράπεζα Κύπρου  
την οποία και επιδοτούν με εκατομμύρια ετησίως  
ΑΠΟΚΡΥΒΟΥΝ ΤΙΣ ΑΛΗΘΕΙΕΣ**

**Ενώ Καρκινοπαθείς ταλαιπωρούνται και πεθαίνουν αδίκως**

**Πίνακας περιεχομένων**

- |   |      |
|---|------|
| 1. Δημοσιεύματα για αποφάσεις του Υπ. Συμβουλίου για το Ογκολογικό της Λεμεσού ότι εκχωρείται στην Τράπεζα Κύπρου.  | σ. 1 |
| 2. Παρατηρήσεις πάνω στην απόφαση του Υπ. Συμβουλίου να αναθέσει στην Τράπεζα Κύπρου τις Ογκολογικές Υπηρεσίες επιχρυσώνοντας την και παράλληλα διάλυση των Κρατικών Ογκολογικών. | σ.2  |
| 1. Διαλύεται το Κρατικό Ογκολογικό  |      |
| 2. Αύξηση κόστους σε 20 εκ.   |      |
| 3. ΧΩΡΙΣ ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ  |      |
| 4. Η χωρίς δημόσια προσφορά ανάθεση   |      |
| 5. Κατάργηση των Δικαιωμάτων των Ασθενών  |      |
| 6. 4 Προσφορές για PPP  |      |
| 7. Στον κάλαθο ο Νόμος για τις Συμβάσεις  |      |
| 8. Αποδυναμώνουν τα Κρατικά Νοσοκομεία  | σ.3  |
| 9. Η όλη κατάσταση αποβλέπει στη διάλυση και άλωση των Κρατικών Ογκολογικών Υπηρεσιών   |      |
| 10. Είναι εγκληματική και αδιανόητη η μη δημιουργία Κρατικού Ογκολογικού στο Γεν. Νοσοκομείο Λευκωσίας,   |      |
| 3. Ιστορικό του παρασκήνιου της εγκληματικής Συμφωνίας Κυβέρνησης-Τράπεζας Κύπρου   | σ.4  |
| 11. Εγκληματική Συμφωνία  |      |
| 12. Απόφαση Ανωτάτου Δικαστηρίου  |      |
| 13. Εξαφάνιση ακτινοθεραπευτικών μηχανημάτων αξίας 1.3 εκ   |      |
| 14. Έκθεση «Λόρδος»   |      |
| 15. Η «Στρατηγική του Καρκίνου»   | σ.5  |
| 16. Μελέτη κόστους Κρατικών Ογκολογικών   |      |
| 17. Απόφαση για μίνιμουμ 7 ακτινοθεραπευτικών και που να μπουν  |      |
| 18. Προκήρυξη προσφορών για ΓΝ Λευκωσίας  | σ.6  |
| 19. Επαναφορά του θέματος στη Βουλή   |      |
| 20. Η Κυβέρνηση Αναστασιάδη έκλεισε το θέμα προς χάρη της Τράπεζα   |      |
| 21. Έκθεση Γεν. Ελεγκτή   |      |
| 22. Εσκεμμένα ψεύδονται για την ακτινοθεραπεία  |      |
| 23. Άδικα πεθαίνουν 900 Καρκινοπαθείς   |      |
| 4. Απόσπασμα από τον Νόμο για τη Ρύθμιση των Δημοσίων Συμβάσεων   | σ.7  |
| 5. Ερμηνευτική ανακοίνωση της Κοινοβουλευτικής Επιτροπής (ΕΕ)   | σ.9  |
| 6. Γιατί επιμένουμε στη δημιουργία Κρατικού Ακτινοθεραπευτικού  | σ.10 |
| 7. Μερικά από τα νομικά σημεία που παραβαίνει εν γνώσει της η Κυπριακή Δημοκρατία   | σ.11 |

## Δημοσιεύματα για αποφάσεις του Υπ. Συμβουλίου για το Ογκολογικό της Λεμεσού ότι εκχωρείται στην Τράπεζα Κύπρου

### Σεπτέμβριος 2016, Απόφαση Υπ. Συμβουλίου:

«... Με την απόφαση του Υπουργικού προβλέπεται η εγκατάσταση ενός γραμμικού επιταχυντή -με πρόνοια και για δεύτερο- εξυπηρετώντας έτσι ασθενείς και από την Πάφο που ταλαιπωρούνται εννέα ώρες στον δρόμο καθημερινά για να μεταβούν για ακτινοθεραπεία στο Ογκολογικό Κέντρο της Τράπεζας Κύπρου, το μοναδικό μέχρι σήμερα που διαθέτει γραμμικούς επιταχυντές, τρεις για την ακρίβεια.

Με την ίδια απόφαση το Υπουργικό Συμβούλιο εξουσιοδότησε τον Γιώργο Παμπορίδη να επανέλθει εντός δύο μηνών με ολοκληρωμένη πρόταση συνεργασίας με την **Τράπεζα Κύπρου έτσι ώστε η δεύτερη να επεκτείνει τη συνεργασία που έχει με το κράτος -στο πλαίσιο του Ογκολογικού Κέντρου στη Λευκωσία...** Σύμφωνα και πάλι με την πρόταση του Υπουργείου Υγείας που εγκρίθηκε η κεφαλαιουχική δαπάνη για το έργο εκτιμάται στα **11,56 εκατ. ευρώ** εκ των οποίων τα 7 εκατ. ευρώ αφορούν τη δαπάνη για την κτηριακή υποδομή και τα 4,5 εκατ. εξοπλισμό και συστήματα.... Ο κ. Παμπορίδης στο πλαίσιο της ίδιας απόφασης εξουσιοδοτήθηκε να ακούσει και τις απόψεις της Εθνικής Επιτροπής Καρκίνου (ΕΕΚ), η οποία διορίστηκε την ίδια μέρα με τη λήψη της απόφασης για τη δημιουργία του Ογκολογικού στη Λεμεσό, και να υποβάλει εντός τριών μηνών πρόταση για δημιουργία **αυτόνομου συντονιστικού φορέα ο οποίος θα έχει επιτελικό ρόλο σε θέματα καρκίνου στη χώρα μας.** Ουσιαστικά με αυτόν τον τρόπο υιοθετείται η πρόταση του δρος **Αδάμου Αδάμου**, τέως προέδρου της ΕΕΚ, ο οποίος επαναδιορίστηκε ως μέλος της, για δημιουργία θεματικής για τον καρκίνο υπό την ομπρέλα ωστόσο του κράτους το οποίο και θα ασκεί την εθνική πολιτική για τον καρκίνο και θα έχει ρόλο συντονιστή...».

► ΣΣ Η εισήγηση δρ Αδάμου, όπως ο ίδιος την εξήγησε μέσα στη Βουλή και όπως διευκρίνισε ο ΥΥ είναι να γίνει μια Επιτροπή όπου θα καταλήγουν όλα τα περιστατικά Καρκίνου και αυτή να κατανέμει τους Καρκινοπαθείς όπου αυτή νομίζει καλύτερα!!! **Καταργώντας** έτσι τα **Δικαιώματα των Ασθενών** και το δικαίωμα επιλογής του ιατρικού κέντρου ή του ιατρού που επιλέγει ο ασθενής και προωθώντας τους Καρκινοπαθείς όπου θέλει η λεγόμενη Επιτροπή!!!

► Πηγή: [http://politis.com.cy/article/prasino-fos-gia-ogkologiko-stilemeso?&utm\\_source=nl&utm\\_medium=nl&utm\\_campaign=nl](http://politis.com.cy/article/prasino-fos-gia-ogkologiko-stilemeso?&utm_source=nl&utm_medium=nl&utm_campaign=nl)

### Ιανουάριος 2017, Απόφαση Υπ. Συμβουλίου:

«...Σύμφωνα με την εν λόγω πρόταση, το Ογκολογικό θα λειτουργεί ως παράρτημα της Τράπεζας Κύπρου, η οποία σύμφωνα με ανεπίσημη συμφωνία θα καλύψει **τα δύο τρίτα της δαπάνης ανέγερσης του κέντρου με ένα ποσό της τάξης των 11 εκατομμυρίων ευρώ, ενώ το υπόλοιπο ποσό θα εξευρεθεί από κρατικούς πόρους...** Ήδη η συμφωνία επικυρώθηκε από το διοικητικό συμβούλιο της τράπεζας, το οποίο ενέταξε στους προϋπολογισμούς της τράπεζας ακόμη μεγαλύτερο κονδύλι, ύψους **20 εκατομμυρίων ευρώ**, που αφορά την κατασκευή του νέου κέντρου, καθώς και την αγορά νέων μηχανημάτων για τα κέντρα της Λευκωσίας και της Λεμεσού...

Το σχέδιο προβλέπει την κατασκευή νέου κτηρίου, το οποίο θα αποτελείται από υπόγειο, ισόγειο και έναν ακόμη όροφο, στο οποίο **θα μεταφερθούν και όλες οι ογκολογικές υπηρεσίες που προσφέρονται σήμερα στο νοσοκομείο Λεμεσού.** Όπως έχει ξεκαθαριστεί, την επίβλεψη του έργου **θα αναλάβει κατασκευαστική εταιρεία που ανήκει στον Όμιλο της Τράπεζας Κύπρου,** κάτι που εκτιμάται ότι θα μειώσει τον χρόνο αποπεράτωσης, που σήμερα υπολογίζεται σε τρία χρόνια, και το κόστος του όλου έργου».

► Πηγή: <https://politis.com.cy/article/ogkologiko-kentro-sti-lemeso>

ΣΣ Ουσιαστικά **ΔΙΑΛΥΕΤΑΙ** το Κρατικό Ογκολογικό της Λεμεσού και αναλαμβάνει η **Τράπεζα όλες τις Ογκολογικές Υπηρεσίες με επιχρυσωμένη χρηματοδότηση από το Κράτος.**

**Παρατηρήσεις πάνω στην απόφαση του Υπ. Συμβουλίου να αναθέσει  
στην Τράπεζα Κύπρου τις Ογκολογικές Υπηρεσίες επιχρυσώνοντας την και  
παράλληλα διάλυση των Κρατικών Ογκολογικών**

1. **Διαλύεται το Κρατικό Ογκολογικό:** Σύμφωνα με δημοσιεύματα στα ΜΜΕ το Υπ. Συμβούλιο αποφάσισε τον Σεπτέμβριο του 2016 να αναθέσει στην Τράπεζα Κύπρου την αποκλειστικότητα των Ογκολογικών Υπηρεσιών στη Λεμεσό **κλείνοντας ταυτόχρονα το Κρατικό Ογκολογικό της Λεμεσού.** Η κεφαλαιουχική δαπάνη για το έργο εκτιμήθηκε τότε στα **11,56 εκατ. ευρώ** εκ των οποίων τα 7 εκατ. ευρώ αφορούν τη δαπάνη για την κτηριακή υποδομή και τα 4,5 εκατ. εξοπλισμό και συστήματα.
2. **Αύξηση κόστους σε 20 εκ:** Με νέα απόφαση, τον Ιανουάριο 2017, το Υπ. Συμβούλιο ανέβασε το κόστος στα 20 εκ.!!! Η Τράπεζας Κύπρου θα καλύψει τα δύο τρίτα της δαπάνης ανέγερσης του κέντρου με ένα ποσό της τάξης των 11 εκατομμυρίων ευρώ, ενώ το υπόλοιπο ποσό θα εξευρεθεί από κρατικούς πόρους!!!
3. **ΧΩΡΙΣ ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ!!!:** Την κατασκευή του κτηρίου θα αναλάβει κατασκευαστική εταιρεία που ανήκει στον Όμιλο της Τράπεζας Κύπρου!!! Δηλαδή η Τράπεζα θα γίνει και εργοληπτική εταιρία, η οποία ανέβασε το κόστος στα 20 εκ. (!!!) ... για να καλύψει τη «δωρεά» της!
4. **Η χωρίς δημόσια προσφορά ανάθεση** του έργου ανέγερσης του Ογκολογικού εντός του χώρου του Γεν. Νοσοκομείου Λεμεσού στην εργοληπτική εταιρία της Τράπεζας **παραβιάζει τον Νόμο για τις «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων» Ν. 73(Ι)/2016**, αλλά και τις **ερμηνευτικές οδηγίες του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου για τις «Δημόσιες Συμβάσεις» (2006/C 179/02)** (βλ. επισυναπτόμενα) που απαιτούν από τους φορείς **ισοτιμία και χωρίς διακρίσεις και να ενεργούν με διαφανή και αναλογικό τρόπο.** Οι αρχές οφείλουν να προσφέρουν **ίση μεταχείριση και χωρίς διακρίσεις, που συνεπάγεται στην υποχρέωση διαφάνειας η οποία συνίσταται στην εξασφάλιση, προς όφελος κάθε πιθανού αναδόχου, επαρκούς βαθμού δημοσιότητας** ώστε να είναι δυνατό το άνοιγμα της αγοράς στον ανταγωνισμό.
5. **Κατάργηση των Δικαιωμάτων των Ασθενών:** Μια άλλη απόφαση που λήφθηκε από το Υπ. Συμβούλιο είναι η δημιουργία **θεματικής για τον καρκίνο** ως «αυτόνομου συντονιστικού φορέα», που ήταν πρόταση του **δρος Αδάμου**, η οποία θα έχει επιτελικό ρόλο σε θέματα καρκίνου. Κατά τα λεγόμενά τους: **«θα ασκεί την εθνική πολιτική για τον καρκίνο και θα έχει ρόλο συντονιστή».** Τόσο ο δρ Αδάμου όσο και ο Υπ. Υγείας εξήγησαν ότι στον φορέα αυτό θα καταλήγουν όλοι οι Καρκινοπαθείς. Ο φορέας στη συνέχεια θα **«διανέμει»** τους Καρκινοπαθείς σε διάφορα κέντρα της Κύπρου που προσφέρουν Ογκολογικές Υπηρεσίες, **αφαιρώντας από τους Καρκινοπαθείς το δικαίωμα επιλογής του ιατρικού κέντρου ή του ιατρού που επιλέγει ο ασθενής και προωθώντας τους Καρκινοπαθείς όπου θέλει η λεγόμενη Επιτροπή!!!**
6. **4 Προσφορές για PPP:** Απ' ότι γνωρίζουμε μεταξύ των ετών 2014-2016 **4 εταιρίες**, οι 3 εγγεγραμμένες στην Κύπρο, με επιστολές τους ενημέρωσαν το Υπ. Υγείας ότι ενδιαφέρονται να οργανώσουν Ακτινοθεραπευτικό Τμήμα στο Γεν. Νοσοκομείο Λευκωσίας και αργότερα στη Λεμεσό, όπως **προνοεί και η Στρατηγική του Καρκίνου και η έκθεση «Λόρδος»**, με το σύστημα Στρατηγικού Επενδυτή, γνωστό ως PPP, αλλά και όπως είναι η **γνωμάτευση του Γεν. Ελεγκτή του Κράτους**, ημερ. 26/5/2014. Δηλαδή, με δικά τους χρήματα να αναγείρουν το κτήριο, να το εξοπλίσουν με σύγχρονο εξοπλισμό και να το στελεχώσουν με όλο το αναγκαίο προσωπικό, το οποίο να εποπτεύεται από το Κρατικό Ογκολογικό. Θα πωλούν υπηρεσίες με βάση προσυμφωνημένου τιμολογίου για 10 χρόνια, με δικαίωμα ανανέωσης για 5 χρόνια και ακολούθως να δοθεί ως δωρεά στο Νοσοκομείο. Οι 2 εταιρίες από τις 4 είναι πολυεθνικές με κεντρικά γραφεία στις Βρυξέλες και το Βουκουρέστι αντίστοιχα, η μεν πρώτη διευθύνει ήδη 29 Ακτινοθεραπευτικά στην Ευρώπη και η δεύτερη 9, όλα τα παραρτήματα με το σύστημα PPP.
7. **Στον κάλαθο ο Νόμος για τις Συμβάσεις:** Παρ' όλα αυτά το Υπ. Υγείας, **παραβλέποντας τον Νόμο για τη Ρύθμιση των Διαδικασιών για τη Σύναψη Δημοσίων Συμβάσεων** και τις αποφάσεις της Ευρωπαϊκής Κοινοβουλευτικής Επιτροπής που βασίζεται **στο κοινοτικό δίκαιο** (βλ. επισυναπτόμενα) προχώρησαν στην κατ' ευθείαν ανάθεση στην Τράπεζα Κύπρου τη δημιουργία Ογκολογικού-Ακτινοθεραπευτικού Τμήματος εντός του χώρου του Γεν. Νοσοκομείου Λεμεσού. Παράβλεψαν εσκεμμένα και **παραβίασαν τους Νόμους της Κυπριακής Δημοκρατίας** αλλά και τις οδηγίες της ΕΕ **για διαφανείς διαδικασίες, με αμερόληπτο διαγωνισμό με ενημέρωση όλων των πιθανών ενδιαφερομένων, ώστε να καθιστά δυνατό τον άνοιγμα της αγοράς των Ογκολογικών Υπηρεσιών στον ανταγωνισμό και να αποτελεί αποδεδειγμένη**

ασφαλιστική δικλείδα κατά της διαφθοράς, της διαπλοκής και της ευνοιοκρατίας. Παράλληλα αγνόησαν παντελώς, ως ήταν η υποχρέωσή τους για διαφάνεια και δεν προηγήθηκε ανοικτή και επαρκής δημόσια δημοσιοποίηση της πρόθεσής τους για δημιουργία Ογκολογικού-Ακτινοθεραπευτικού εντός του Νοσοκομείου Λεμεσού, με βάση την αρχή της ίσης μεταχείρισης και των μη διακρίσεων σε βάρος του ανταγωνισμού προς όφελος κάθε πιθανού αναδόχου.

8. **Αποδυναμώνουν τα Κρατικά Νοσοκομεία:** Παράλληλα, η «**συμφωνία**» του Υπ. Υγείας με την Τράπεζα να κλείσει το Κρατικό Ογκολογικό του Γεν. Νοσοκομείου της Λεμεσού και στο εξής να εξαναγκάζονται οι Καρκινοπαθείς να πηγαίνουν στο Ογκολογικό της Τράπεζας **αντιβαίνει των διακηρύξεων του ίδιου του Υπ. Υγείας** που αναφέρεται στην εφαρμογή του ΓεΣΥ με τη διοικητική και οικονομική αυτονόμηση των Κρατικών Νοσοκομείων ώστε αυτά να είναι οικονομικά δυνατά για να αντέξουν τον συναγωνισμό. Ως γνωστό τα Τμήματα Χειρουργικό και Ακτινοθεραπευτικό αποδίδουν τα περισσότερα οικονομικά οφέλη σε ένα Νοσοκομείο. Παράλληλα ο Καρκινοπαθής «πελάτης» χρήζει υπηρεσιών από ΟΛΕΣ τις υπηρεσίες ενός Νοσοκομείου κι άρα πολλά οικονομικά οφέλη στο Νοσοκομείο.
9. **Η όλη κατάσταση αποβλέπει στη διάλυση και άλωση των Κρατικών Ογκολογικών Υπηρεσιών,** νοθεύει τον ανταγωνισμό, διαιωρίζει τις εγκληματικές ψευδολογίες γύρω από τις πραγματικές ανάγκες των Καρκινοπαθών, χειραγωγούνται οι Ογκολογικές Υπηρεσίες από τους τραπεζίτες και μια ομάδα εμπόρων υγείας, γίνεται αθέμιτος εκμετάλλευσης του δημοσίου χώρου και του δημοσίου χρήματος, επιβάλλουν σκοταδισμό γύρω από προβλήματα του Καρκίνου στην Κύπρο, οι δε Καρκινοπαθείς γίνονται έρμαιο καρκινονοσών και των ορέξεων των τραπεζιτών που αποδεδειγμένα, πλέον παραποιούν στατιστικά και πραγματικότητες, παραπληροφορούν προβάλλοντας ψευδείς πληροφορίες με στόχο πάντα την απόχτηση περισσότερων χρημάτων.
10. **Είναι εγκληματική και αδιανόητη η μη δημιουργία Κρατικού Ογκολογικού στο Γεν. Νοσοκομείο Λευκωσίας, το οποίο είναι το μόνο Τριτοβάθμιο Νοσοκομείο της Κύπρου,** όπως καθορίζεται από τα πιο κάτω:
  - i. Τη διεθνή πρακτική που θέλει **τα Ογκολογικά να βρίσκονται εντός των Τριτοβάθμιων Νοσοκομείων** ώστε όλοι οι Καρκινοπαθείς να επωφελούνται όλων των ιατρικών και παραϊατρικών υπηρεσιών.
  - ii. Τη **Στρατηγική του Καρκίνου** που ψήφισε η Βουλή το 2009 αλλά και από την έκθεση «Λόρδος» του 2004.
  - iii. Από την **απόφαση του Ανωτάτου Δικαστηρίου του 2005**, που προνοούσε τη μεταφορά του Κρατικού Ογκολογικού από το παλαιό στο Νέο Νοσοκομείο «ως έχει» και είχε τότε Ακτινοθεραπευτικό Τμήμα.
  - iv. Το γεγονός ότι η **Κρατική Ιατρική Σχολή** βρίσκεται εντός του χώρου του Γεν. Νοσοκομείου Λευκωσίας, το Νοσοκομείο γίνεται πανεπιστημιακό και οι κλινικές πανεπιστημιακές και **δεν μπορεί να εξαιρεθεί το Κρατικό Ογκολογικό** για χάρη των οικονομικών συμφερόντων επιχειρηματιών υγείας και τραπεζιτών.
  - v. Τις **οδηγίες της Παγκόσμιας Οργάνωσης Υγείας** που ζητεί όπως τα κράτη αυξήσουν τις κρατικές ογκολογικές υπηρεσίες λόγω αύξησης των κρουσμάτων καρκίνου και η Κύπρος να τις κλίνει προς χάρη ιδιωτών.
  - vi. Ότι χωρίς κρατικό Ογκολογικό **νοθεύεται ο υγιής ανταγωνισμός** και υποβαθμίζεται το Κρατικό Νοσοκομείο με κίνδυνο διάλυσής του λόγω μειωμένων εσόδων.
  - vii. **Καταπατούνται οι Νόμοι της Κυπριακής Δημοκρατίας, τα Δικαιώματα των Ασθενών και τα Δικαιώματα για τη Ζωή και την Υγεία και των Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων, το Ευρωπαϊκό Κεκτημένο,** οι οδηγίες της ΕΕ. Παράλληλα επιβάλλονται: **Ο αθέμιτος ανταγωνισμός, η εκμετάλλευση των Καρκινοπαθών και η διασπάθιση του δημοσίου χρήματος,** ο σκοταδισμός για τις πραγματικότητες γύρω από τα προβλήματα των Καρκινοπαθών, ο εξαναγκασμός των Καρκινοπαθών να οδηγούνται όπου θέλουν κάποιοι, ο εστιθελισμός μιας μερίδας ανθρώπων και αναπτύσσεται η διαπλοκή και η διαφθορά.
  - viii. **Τράπεζα Χίμαιρα και σαρκοβόρα:** Τέλος η Τράπεζα και οι συν αυτής λειτουργούν ως Χίμαιρα που θέλει να κατακαίει και να σκοτώνει όποιον αντιδρά στα σχέδιά της για απόκομιση περισσότερων χρημάτων και αδιαφορούν για το καλώς νοούμενο συμφέρον των Ανθρώπων και μάλιστα των Καρκινοπαθών **ούτε καν για τη ΖΩΗ τους.**

## Ιστορικό του παρασκηνίου της εγκληματικής Συμφωνίας Κυβέρνησης-Τράπεζας Κύπρου

11. **Εγκληματική Συμφωνία:** Υπενθυμίζουμε ότι η Συμφωνία του 1992 με τις τροποποιήσεις που ακολούθησαν της Κυβέρνησης και της Τράπεζας Κύπρου για τη δημιουργία του Ογκολογικού της Τράπεζας προνοούσε το κλείσιμο του Κρατικού Ογκολογικού του Γεν. Νοσοκομείου Λευκωσίας και την πληρωμή των λειτουργικών εξόδων του Ογκολογικού της Τράπεζας «στο διηνεκές». Αυτές οι 2 παράνομες πρόνοιες επισημάνθηκαν από το Υπ. Συμβούλιο και με απόφασή του το Δεκέμβρη του 1998 **καταργήθηκαν (απόφαση 48.753/2.12.1998)** και επιπλέον **αποφασίστηκε στο εξής να αγοράζονται υπηρεσίες από το ΟΚΤΚ και να μη δίνεται κρατική χορηγία.** Στη Βουλή χαρακτηρίστηκε «εγκληματική η συμφωνία με την Τράπεζα Κύπρου σε βάρος της υγείας και του δημοσίου χρήματος» και ως ορθή η απόφαση του Υπ. Συμβουλίου. Όμως, εστιαστικά η Τράπεζα έκτοτε αρνείται να δεχτεί την απόφαση του Υπ. Συμβουλίου, με την **απειλή να κλείσει το δικό της Ογκολογικό εν μια νυκτί.**
12. **Απόφαση Ανωτάτου Δικαστηρίου:** Όταν το 2004 η τότε Κυβέρνηση έδωσε οδηγίες να κλείσει σταδιακά το Ογκολογικό του Γεν. Νοσοκομείου Λευκωσίας και να οδηγηθούν αναγκαστικά οι Καρκινοπαθείς στο Ογκολογικό της Τράπεζας και στο Ογκολογικό της Λεμεσού, αντέδρασαν οι Καρκινοπαθείς και οι συγγενείς τους και μετά από επεισόδια και αντιπαραθέσεις προσέφυγαν στη Δικαιοσύνη. Τον Ιούνιο του 2005 με απόφαση του Ανωτάτου Δικαστηρίου η Κυβέρνηση απέσυρε το διάταγμα για να κλείσει το Κρατικό Ογκολογικό και παράλληλα δόθηκαν οδηγίες να μεταφερθεί από το παλιό Νοσοκομείο στο Νέο «ως έχει». **Και τότε είχε 2 ακτινοθεραπευτικά μηχανήματα κοβαλτίου και ένα επιφανειακής ακτινοβολίας.**
13. **Εξαφάνιση ακτινοθεραπευτικών μηχανημάτων αξίας 1.3 εκ:** Τον Οκτώβρη του 2006 όταν μεταφερόταν το παλιό Νοσοκομείο σε Νέο μεταφέρθηκε και το Κρατικό Ογκολογικό, χωρίς τα ακτινοθεραπευτικά μηχανήματα, τα οποία φυλάχθηκαν στα παλαιά Νοσοκομεία μέχρι να ετοιμαστούν οι ειδικοί χώροι με ακτινοπροστασία. Όταν το Δεκέμβρη του 2009 ετοιμάστηκαν οι χώροι, εξαφανίστηκε κατά τη μεταφορά το μηχανήματα επιφανειακής ακτινοβολίας, αξίας 300.000 ευρώ και τα 2 ακτινοθεραπευτικά μηχανήματα κοβαλτίου «καταπλακώθηκαν κατά λάθος» από μπουλντόζες, αξίας 1 εκ. ευρώ. **Καταγγέλθηκε το όλο θέμα το 2010 στο Αρχηγείο της Αστυνομίας και τον Γεν. Εισαγγελέα αλλά «το όλο θέμα θεωρείται το κλειστό»!!!**
14. **Εκθεση «Λόρδος»:** Το 2004 παρουσιάστηκε μελέτη, γνωστή ως «CANCER SERVICES IN CYPRUS», ύστερα από πολύχρονη έρευνα υπό την εποπτεία της πολυβραβευμένης για την προσφορά της † δρος Hellen Soteriou και των δρ Γ. Χριστοδουλίδη και δρ Άντη Νικολαΐδη, από μια ομάδα από 36 γιατρούς και άλλων ειδικοτήτων που ασχολούνται άμεσα ή έμμεσα με τον Καρκίνο. Έγινε εις μνήμη Μαριάννας Λόρδου κι έμεινε γνωστή ως «Εκθεση Λόρδου». Η μελέτη εισηγείται σαν λύση τη δημιουργία ενός «Δικτύου Καρκίνου» (Cancer network) και καταλήγει συμπερασματικά: «... ότι η Κυβέρνηση πρέπει να προχωρήσει στη δημιουργία Ειδικής Ογκολογικής Μονάδας κάτω από τον έλεγχο των Κρατικών Ιατρικών Υπηρεσιών στο χώρο του Νέου Γενικού Νοσοκομείου που ανεγείρεται στην Αθαλάσσα και το οποίο, έχοντας όλες τις ιατρικές ειδικότητες θα είναι το **τριτοβάθμιο Δημόσιο Γενικό Νοσοκομείο.** Η Μονάδα αυτή θα πρέπει να λειτουργήσει μέσα στα πλαίσια του Γενικού Νοσοκομείου, επίσης ως **τριτοβάθμιο Ογκολογικό Κέντρο Αναφοράς εξοπλισμένο με την απαραίτητη και πιο σύγχρονη τεχνολογία, σε συνεργασία με όλες τις άλλες ιατρικές ειδικότητες που θα στεγάζονται στο Νέο Νοσοκομείο. Η γειτνίαση του Νέου Γενικού Νοσοκομείου με το Πανεπιστήμιο θα μπορεί επιπρόσθετα, να προσφέρει στο μέλλον και αυξημένες δυνατότητες για τη δημιουργία Ιατρικής Σχολής, όπως προγραμματίζεται...».** Πιο κάτω στην ίδια μελέτη αναφέρονται τας εξής: «... Το Ογκολογικό Κέντρο της Τράπεζας Κύπρου θα μπορούσε μετά την ίδρυση του προτεινόμενου Ογκολογικού Κέντρου Αναφοράς να αναμορφωθεί σε ένα πλήρως ανεξάρτητο ίδρυμα προσφοράς εξειδικευμένων ογκολογικών υπηρεσιών υψηλού επιπέδου προς το ΓεΣΥ, που θα αγοράζει υπηρεσίες από το Ο.Κ.Τ.Κ, κάτι που εξ' άλλου θα συνάδει πλήρως με τις Ευρωπαϊκές Οδηγίες που συστήνουν συνεργασία (αλλά και ανταγωνισμό) μεταξύ των διαφόρων Ιδρυμάτων Προσφοράς Υπηρεσιών. Ασφαλώς, θα χρειαστεί να επενεχθούν ορισμένες προσαρμοστικές ρυθμίσεις στη δομή και το διαχειριστικό σχέδιο του ΟΚΤΚ για πλήρη εναρμονισμό των προσφερόμενων υπηρεσιών του με τα υπόλοιπα Ιδρύματα, Υπηρεσίες και Κέντρα...» Καταλήγει με τα εξής: «...Επιπρόσθετα, θα πρέπει να προγραμματισθούν για το μέλλον Περιφερειακές Ογκολογικές Μονάδες και για τις υπόλοιπες πόλεις αρχίζοντας συντόμως από τη Λεμεσό...». **Εν ολίγοις, πρώτα στη Λευκωσία!**

15. **Η Στρατηγική του Καρκίνου:** Την οποία ενέκρινε στις 18/11/2009 το Υπουργικό Συμβούλιο (Πρόταση 1067/2009, Απόφαση 69.594/2009) και αμέσως μετά η Ολομέλεια της Βουλής. Στις σελ. 12,14,38,39,40,48,50,56 και 58, αναφέρονται στην αναγκαιότητα ίδρυσης **Ακτινοθεραπευτικού Κέντρου στο Νέο ΓΝΑ**. Ενδεικτικά στη Στρατηγική του Καρκίνου αναφέρονται τα πιο κάτω:
- i. **«Το κράτος οφείλει να οργανώσει ένα πλήρες Ογκολογικό στο Νέο ΓΝΑ ενόψει και του γεγονότος της αναμενόμενη μετεξέλιξής του σε Πανεπιστημιακή Κλινική (σ.12).**
  - ii. Ακολούθως αναφέρεται ότι **«οι εξειδικευμένες υπηρεσίες να παρέχονται σε δύο κέντρα αναφοράς του Νέου ΓΝΑ και του ΟΚΤΚ» (σ.14).**
  - iii. Στη συνέχεια (σ.39) αναφέρει: **«..Γραμμικοί Επιταχυντές ενδείκνυται να τοποθετηθούν στο Γ.Ν. Λευκωσίας το οποίο θα αποτελέσει στο μέλλον Ακαδημαϊκό Ίδρυμα, μέρος της Ιατρικής Σχολής του πανεπιστημίου Κύπρου».**
  - iv. Πιο κάτω αναφέρει ότι: **«...Με την εφαρμογή του ΓεΣΥ το κράτος θα παύσει να επιδοτεί τη λειτουργία των κρατικών Νοσοκομείων, του ΟΚΤΚ και το Ινστιτούτο Νευρολογίας. Τα κρατικά Νοσοκομεία θα αυτονομηθούν και η επιβίωσή τους θα εξαρτάται πλέον από την πώληση υπηρεσιών υγείας» (σ. 48).** Και σε όλους είναι γνωστό ότι οι δύο υπηρεσίες που φέρνουν μεγάλα έσοδα σε μια υπηρεσία υγείας είναι το Χειρουργικό και το Ακτινοθεραπευτικό.
  - v. Πιο κάτω (σ.50) αναφέρεται στο θέμα: **«Οι εξειδικευμένες υπηρεσίες να παρέχονται σε κέντρα αναφοράς»**, και εισηγείται:
    - **«Προτείνεται η λειτουργία ως Τριτοβάθμιου Ογκολογικού Κέντρου Αναφοράς (ΟΚΑ), το Νέο ΓΝ Λευκωσίας, όπου είναι εγκατεστημένος σύγχρονος εξοπλισμός όλων των ειδικοτήτων που δεν υπάρχει σε άλλα νοσοκομεία. Το ΟΚΑ θα πρέπει να πλαισιώνεται από κατάλληλα εξοπλισμένες και στελεχωμένες Τριτοβάθμιες Ογκολογικές Μονάδες, οι οποίες θα είναι σε θέση να προσφέρουν τις πιο απαιτητικές θεραπείες ή/και επεμβάσεις.**
    - Το Ο.Κ.Τ.Κ. θα παραμείνει κέντρο αναφοράς στην ογκολογία. Η αποσυμφόρηση που θα επιτευχθεί με τη δημιουργία Ογκολογικής Κλινικής στο Νέο Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας θα του δώσει την ευκαιρία να αναπτυχθεί περισσότερο και να επενδύσει και στον ερευνητικό τομέα.
    - Το ΟΚΤΚ Θα μπορούσε να αναμορφωθεί σε ένα πλήρως ανεξάρτητο ίδρυμα προσφοράς εξειδικευμένων ογκολογικών υπηρεσιών υψηλού επιπέδου.
    - Με την εισαγωγή του ΓεΣΥ το Ο.Κ.Τ.Κ. **θα πρέπει να είναι έτοιμο, όπως και όλοι οι παροχείς υπηρεσιών υγείας, να ανταγωνιστούν για την προσέλκυση ασθενών. Αυτό θα συνάδει πλήρως με τις Ευρωπαϊκές Οδηγίες που συστήνουν συνεργασία (αλλά και ανταγωνισμό) μεταξύ των διαφόρων ιδρυμάτων προσφοράς υπηρεσιών. Ασφαλώς, θα χρειασθεί να επινοηθούν ορισμένες προσαρμοστικές ρυθμίσεις στη δομή και το διαχειριστικό σχέδιο του ΟΚΤΚ για πλήρη εναρμονισμό των προσφερόμενων υπηρεσιών του με τα υπόλοιπα Ιδρύματα. Παράλληλα, θα μπορούσε να αναπτύξει τον Ιατρικό Τουρισμό, θέση που ήταν μέσα στις διακηρύξεις από την έναρξη της λειτουργίας του. Το Ο.Κ.Τ.Κ. και η Ογκολογική Κλινική του Νέου ΓΝ Λευκωσίας να συνεργάζονται και να αλληλοσυμπληρώνονται.** Το Ο.Κ.Τ.Κ. μπορεί να αποτελέσει το **δεύτερο ακαδημαϊκό κέντρο του Πανεπιστημίου Κύπρου ή άλλων ιδιωτικών πανεπιστημίων».**
    - Στα συμπεράσματα (σ.56) αναφέρει ότι **«οι εξειδικευμένες υπηρεσίες να παρέχονται σε δύο κέντρα αναφοράς του Νέου ΓΝΑ και ΟΚΤΚ».**
- 16 **Μελέτη κόστους Κρατικών Ογκολογικών:** Το 2011 έγινε νέα μελέτη από το Υπ. Υγείας για το κόστος δημιουργίας και λειτουργίας Ογκολογικών Τμημάτων στα Νοσοκομεία Λευκωσίας και Λεμεσού. **Η μελέτη έδειξε ότι για τη δημιουργία των κτηρίων και τον εξοπλισμό στα 2 Κρατικά Νοσοκομεία το κόστος θα ανέλθει στα 22 εκ. που θα διανεμηθούν στα επόμενα 3-4 χρόνια ενώ τα επιπλέον κόστος για τα λειτουργικά έξοδα κυμαινόταν μεταξύ 4-6 εκ. ετησίως.**
- 17 **Απόφαση για μίνιμουμ 7 ακτινοθεραπευτικών και που να μπουν:** Στις 20 Ιανουαρίου 2012 σε συζήτηση στο Υπ. Υγείας ενώπιον των: Υπ. Υγείας δρ Μαλά, Γεν. Δ/ντή κ. Μαυρονικόλα, του εκπροσώπου του Γεν. Ελεγκτή κ. Α. Χασαπόπουλου, των εκπροσώπων του ΟΚΤΚ δρ Ανδρεόπουλου και Αλέκου Σταμάτη, καθώς και 2 επιστημόνων, συμβούλων του Υπ. Υγείας, από την Ελλάδα. Το ΟΚΤΚ παραδέχθηκε ότι έπρεπε από πιο πριν χρόνια να είχαν 7 ακτινοθεραπευτικά και συμφωνήθηκε όπως: **Το ΟΚΤΚ έχει ήδη 3 μηχανήματα και να μπουν από 2 στα Νοσοκομεία Λευκωσίας και Λεμεσού, με πρώτο αυτό της Λευκωσίας** που ήδη

έχει τα αρχιτεκτονικά σχέδια. Τη συμφωνία αυτή επικύρωσε και η Κοινοβουλευτική Επιτροπή Υγείας στις 16 Φεβρουαρίου 2012.

18. **Προκήρυξη προσφορών για ΓΝ Λευκωσίας:** Στις 6 Ιουλίου 2012 τα Δημόσια Έργα προκήρυξαν δημόσια προσφορά για το κτήριο του Ακτινοθεραπευτικού του ΓΝ Λευκωσίας που έληξε στις 14/9/2012. Από τις 7 προσφορές εγκρίθηκε 1 με κόστος 3.2 εκ +ΦΠΑ. Παρόλα αυτά ο ΥΠΟΙΚ κ. Σιαρλή και πρώην μέλος του Δ.Σ. της Τράπεζας Κύπρου, αρνήθηκε να υπογράψει την έναρξη του έργου.
19. **Επαναφορά του θέματος στη Βουλή:** Οδηγήθηκε το θέμα ξανά στην Ολομέλεια της Βουλής που ενέκρινε το κονδύλι, στις 20/12/2012, με 51 ψήφους υπέρ κι 1 κατά, αλλά σταυρώθηκε με το επιχείρημα τις επερχόμενες προεδρικές εκλογές του Φεβρουαρίου του 2013.
20. **Η Κυβέρνηση Αναστασιάδη έκλεισε το θέμα προς χάρη της Τράπεζας:** Η νέα Κυβέρνηση έκτοτε αρνείται να συζητήσει το όλο θέμα, παρόλο που πρόσφατα (Ιούνιος 2016, στην κατάθεση θεμέλιου λίθου στο Ογκολογικό του δρ Ζάμπογλου) ο ΠτΔ **παραδέχθηκε δημόσια ότι Καρκινοπαθείς μένουν χωρίς ακτινοθεραπεία.** Μάλιστα από το 2013 η Κοινοβουλευτική Επιτροπή Υγείας αρνείται να το συζητήσει στη Βουλή!!!
21. **Έκθεση Γεν. Ελεγκτή:** Επικαλούμαστε την έκθεση του Γεν. Ελεγκτή της 26/5/2014 προς το Υπουργείο Υγείας με την οποία εισηγείται να δημιουργηθεί το Ακτινοθεραπευτικό της Λευκωσίας με το σύστημα PPP αφού ήδη βρέθηκαν 2 ευρωπαϊκές/πολυεθνικές εταιρίες που ζήτησαν γραπτώς να αναλάβουν το όλο έργο και επειδή το ΟΚΤΚ καρπούται μεγάλα ποσά.
22. **Εσκεμμένα ψεύδονται για την ακτινοθεραπεία:** Ήδη όλοι έμμεσα παραδέχονται ότι τα Νέα Περιστατικά Καρκίνου:
  - A. Το 2016 ήταν **4.500!**
  - B. Εκ των οποίων το 65% **χρηζουν ακτινοθεραπείας, δηλαδή 2.925.**
  - Γ. Το μοναδικό ακτινοθεραπευτικό τμήμα είναι εκείνο της Τράπεζας που έχει μόνο 3 ακτινοθεραπευτικά μηχανήματα (Γραμμικούς Επιταχυντές) με τα οποία μπορεί να **υποβάλει σε ακτινοθεραπεία ετησίως μάζιμουμ σε 1.400 Καρκινοπαθείς.**
  - Δ. Εκ των πραγμάτων το 2016 έμειναν **χωρίς την αναγκαία ακτινοθεραπεία τουλάχιστον 1.500 Καρκινοπαθείς** και τους το ΑΠΟΚΡΥΒΟΥΝ, λέγοντας ότι **τάχατες δεν υπάρχει λίστα αναμονής στην ακτινοθεραπεία.**
  - E. **Τους παραπληροφορούν και τους παραπέμπουν να κάνουν χημειοθεραπεία που είναι βλαβερή για την υγεία τους αλλά αποδίδει μόνονους από τις φαρμακευτικές εταιρίες που πωλούν τα χημειοθεραπευτικά φάρμακα!!!**
23. **Άδικα πεθαίνουν 900 Καρκινοπαθείς:** Σύμφωνα με ενημέρωση του 2014 από την Παγκόσμια Οργάνωση: «...σε χώρες όπου δεν υπάρχουν ακτινοθεραπευτικά μηχανήματα ή/και είναι λιγότερα από τις ανάγκες του τόπου τότε το 60% αυτών που **χρηζουν ακτινοθεραπείας αλλά δεν τους δίνεται, ενδέχεται να αποθάνουν**». **Άρα το 2016 ενδέχεται να απέθαναν άδικα 900 Καρκινοπαθείς. Το ερώτημα είναι το 2017 και τα επόμενα χρόνια πόσοι Καρκινοπαθείς θα πεθάνουν άδικα από την εγκληματική απρονοησία του Κράτους και της ατέρμονης εκμετάλλευσης των Καρκινοπαθών από εγκληματίες τραπεζίτες;;;**

Χρ. Ανδρέου

Πρόεδρος του Συνδέσμου Καρκινοπαθών ΕΛ.Α-ΖΩ

## Απόσπασμα από τον Νόμο για τη Ρύθμιση των Δημοσίων Συμβάσεων

### 1. ΝΟΜΟΣ Ν. 73(Ι)/2016 ΠΟΥ ΠΡΟΒΛΕΠΕΙ ΓΙΑ ΤΗ ΡΥΘΜΙΣΗ ΤΩΝ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ ΣΥΝΑΨΗΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΚΑΙ ΓΙΑ ΣΥΝΑΦΗ ΘΕΜΑΤΑ ΤΟΥ 2016 ΚΑΤΑΤΑΞΗ

#### 2.

#### ► ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1 – ΕΡΜΗΝΕΙΑ ΚΑΙ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ

«δημόσιες συμβάσεις έργων» σημαίνει τις δημόσιες συμβάσεις, οι οποίες έχουν ως αντικείμενο:

(α) Την εκτέλεση ή συγχρόνως τη μελέτη και την εκτέλεση εργασιών που αφορούν μία από τις δραστηριότητες που αναφέρονται στο Παράρτημα ΙΙ·

(β) την εκτέλεση ή συγχρόνως τη μελέτη και την εκτέλεση έργου·

(γ) την υλοποίηση, με οποιαδήποτε μέσα, έργου ανταποκρινόμενου στις απαιτήσεις που ορίζονται από αναθέτουσα αρχή, η οποία ασκεί καθοριστική επιρροή στο είδος ή τη μελέτη του έργου·

- «δημόσιες συμβάσεις υπηρεσιών» σημαίνει τις δημόσιες συμβάσεις, οι οποίες έχουν ως αντικείμενο την παροχή υπηρεσιών, άλλων από αυτές που αναφέρονται στον ορισμό της δημόσιας σύμβασης έργου·

- «διαγωνισμοί μελετών» σημαίνει τις διαδικασίες που παρέχουν τη δυνατότητα στην αναθέτουσα αρχή να αποκτά, κυρίως στους τομείς της χωροταξίας, της πολεοδομίας, της αρχιτεκτονικής και των έργων πολιτικού μηχανικού ή της επεξεργασίας δεδομένων, μια μελέτη ή ένα σχέδιο που επιλέγεται από κριτική επιτροπή έπειτα από διαγωνισμό, με ή χωρίς την απονομή βραβείων.

#### **Επίσημη Εφημερίδα της ΕΕ: L 94, 28.3.2014, σ. 65.**

«Οδηγία 2014/24/ΕΕ» σημαίνει την Οδηγία του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 26ης Φεβρουαρίου 2014 σχετικά με τις διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων και την κατάργηση της Οδηγίας 2004/18/ΕΚ, όπως αυτή εκάστοτε διορθώνεται, τροποποιείται και/ή αντικαθίσταται.

«οργανισμοί δημοσίου δικαίου» σημαίνει τους οργανισμούς, οι οποίοι έχουν όλα τα ακόλουθα χαρακτηριστικά:

(α) Έχουν συσταθεί με συγκεκριμένο σκοπό την κάλυψη αναγκών γενικού συμφέροντος, που δεν έχουν βιομηχανικό ή εμπορικό χαρακτήρα·

(β) έχουν νομική προσωπικότητα· και

(γ) χρηματοδοτούνται, κατά το μεγαλύτερο μέρος τους, από τις κρατικές, αρχές τοπικής αυτοδιοίκησης, ή άλλους οργανισμούς δημοσίου δικαίου ή η διαχείριση των οποίων υπόκειται σε έλεγχο ασκούμενο από τις αρχές ή οργανισμούς αυτούς ή έχουν διοικητικό, διευθυντικό ή εποπτικό συμβούλιο, του οποίου περισσότερο από το ήμισυ των μελών διορίζεται από τις κρατικές αρχές, τις αρχές τοπικής αυτοδιοίκησης, ή από άλλους οργανισμούς δημοσίου δικαίου·

#### **Αρχές εφαρμοζόμενες στις διαδικασίες σύναψης συμβάσεων.**

4.-(1) Οι αναθέτουσες αρχές αντιμετωπίζουν τους οικονομικούς φορείς ισότιμα και χωρίς διακρίσεις και ενεργούν με διαφανή και αναλογικό τρόπο.

(2) Ο σχεδιασμός των διαδικασιών σύναψης συμβάσεων δεν επιτρέπεται να γίνεται με σκοπό τον αποκλεισμό τους από το πεδίο εφαρμογής του παρόντος Νόμου ή τον τεχνητό περιορισμό του ανταγωνισμού. Ο ανταγωνισμός θεωρείται ότι περιορίζεται τεχνητά όταν οι διαδικασίες σύναψης συμβάσεων έχουν σχεδιαστεί με σκοπό την αδικαιολόγητα ευνοϊκή ή δυσμενή μεταχείριση ορισμένων οικονομικών φορέων.

#### **Συμβάσεις ανατιθέμενες κατ' αποκλειστικότητα.**

7. Το Υπουργικό Συμβούλιο δύναται να παραχωρεί, κατ' αποκλειστικότητα, το δικαίωμα συμμετοχής σε διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων σε προστατευόμενα εργαστήρια και οικονομικούς φορείς, που έχουν ως κύριο σκοπό την κοινωνική και επαγγελματική ένταξη προσώπων με αναπηρία ή μειονεκτούντων προσώπων, ή να προβλέπει την εκτέλεση των συμβάσεων αυτών στο πλαίσιο προγραμμάτων προστατευόμενης απασχόλησης, εφόσον περισσότεροι από τουλάχιστον 30% των εργαζομένων στα εργαστήρια, τους οικονομικούς φορείς ή τα προγράμματα αυτά είναι εργαζόμενοι με αναπηρία ή μειονεκτούντες εργαζόμενοι:

Νοείται ότι η προκήρυξη του διαγωνισμού για τον οποίο παραχωρείται, κατ' αποκλειστικότητα, το δικαίωμα συμμετοχής στα εργαστήρια και οικονομικούς φορείς που αναφέρονται πιο πάνω ή



προβλέπουν την εκτέλεση της σύμβασης με τον τρόπο που αναφέρεται πιο πάνω, πρέπει να παραπέμπει στο παρόν άρθρο.

### **Κατώτατα όρια.**

9.-(1) Το παρόν Μέρος και τα Μέρη II, III και IV του παρόντος Νόμου εφαρμόζονται στις συμβάσεις, εκτός αυτών που εξαιρούνται δυνάμει των διατάξεων των άρθρων 11 έως 16, των οποίων η εκτιμώμενη αξία εκτός φόρου προστιθέμενης αξίας (ΦΠΑ) είναι ίση προς ή ανώτερη από τα ως κατωτέρω κατώτατα όρια, όπως αυτά εκάστοτε αναθεωρούνται από την Επιτροπή, σύμφωνα με το άρθρο 6 της Οδηγίας 2014/24/ΕΕ: (α) 5.225.000 ευρώ για τις δημόσιες συμβάσεις έργων·

(β) 135.000 ευρώ για τις δημόσιες συμβάσεις προμηθειών και υπηρεσιών που ανατίθενται από κεντρικές κυβερνητικές αρχές και για διαγωνισμούς μελετών που διοργανώνονται από τις εν λόγω αρχές.

### **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3 – ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ**

Συμβάσεις που επιδοτούνται από αναθέτουσες αρχές. 17.-(1) Ο παρών Νόμος εφαρμόζεται στην ανάθεση των κατωτέρω συμβάσεων:

(α) Συμβάσεων έργων που επιδοτούνται άμεσα σε ποσοστό άνω του 50% από τις αναθέτουσες αρχές και των οποίων η εκτιμώμενη αξία, χωρίς ΦΠΑ, ισούται ή υπερβαίνει τα 5.225.000 ευρώ, όπως το ποσό αυτό εκάστοτε αναθεωρείται από την Επιτροπή δυνάμει του άρθρου 6 της Οδηγίας 2014/24/ΕΕ, όταν οι συμβάσεις αυτές αφορούν μια από τις ακόλουθες δραστηριότητες: Παράρτημα II.

(i) δραστηριότητες πολιτικής μηχανικής που αναφέρονται στο Παράρτημα II,

(ii) οικοδομικές εργασίες για νοσοκομεία, εγκαταστάσεις αθλητισμού, αναψυχής και ψυχαγωγίας, σχολικά και πανεπιστημιακά κτίρια και κτίρια διοικητικής χρήσης·

(β) συμβάσεις υπηρεσιών που επιδοτούνται άμεσα σε ποσοστό άνω του 50% από τις αναθέτουσες αρχές και των οποίων η εκτιμώμενη αξία, χωρίς ΦΠΑ, ισούται ή υπερβαίνει τα 209.000 ευρώ, όπως το ποσό αυτό εκάστοτε αναθεωρείται από την Επιτροπή δυνάμει του άρθρου 6 της Οδηγίας 2014/24/ΕΕ, και οι οποίες συνδέονται με σύμβαση έργων κατά την έννοια της παραγράφου (α).

(3) Όταν η διαδικασία σύναψης σύμβασης και η εκτέλεση της σύμβασης ή του διαγωνισμού μελετών κηρύσσεται απόρρητη ή πρέπει να συνοδεύεται από ειδικά μέτρα ασφαλείας σύμφωνα με τις σχετικές νομικές, κανονιστικές ή διοικητικές διατάξεις που ισχύουν στη Δημοκρατία, ο παρών Νόμος δεν εφαρμόζεται, υπό την προϋπόθεση ότι το Υπουργικό Συμβούλιο κρίνει ότι τα εν λόγω ουσιώδη συμφέροντα της Δημοκρατίας δεν μπορούν να διασφαλιστούν με λιγότερο δραστικά μέτρα, όπως αυτά που αναφέρονται στην παράγραφο (α) του εδαφίου (2)

### **Χρήση της διαδικασίας με διαπραγμάτευση χωρίς προηγούμενη δημοσίευση.**

29.-(1) Στις ειδικές περιπτώσεις και περιστάσεις που προβλέπονται στα εδάφια (2) έως (5), οι αναθέτουσες αρχές δύνανται να αναθέτουν δημόσιες συμβάσεις χρησιμοποιώντας τη διαδικασία με διαπραγμάτευση, χωρίς προηγούμενη δημοσίευση.

(2) Η διαδικασία με διαπραγμάτευση, χωρίς προηγούμενη δημοσίευση, μπορεί να χρησιμοποιείται για δημόσιες συμβάσεις έργων, δημόσιες συμβάσεις προμηθειών και δημόσιες συμβάσεις υπηρεσιών σε οποιαδήποτε από τις κατωτέρω περιπτώσεις:

(α) Εάν, ύστερα από ανοικτή ή κλειστή διαδικασία, είτε δεν υποβλήθηκε καμία προσφορά ή αίτηση συμμετοχής, είτε οι προσφορές ή οι αιτήσεις συμμετοχής που υποβλήθηκαν δεν είναι κατάλληλες, υπό την προϋπόθεση ότι δεν έχουν τροποποιηθεί ουσιωδώς οι αρχικοί όροι της σύμβασης και υπό την προϋπόθεση ότι διαβιβάζεται σχετική έκθεση, την οποία ετοιμάζει η αναθέτουσα αρχή, στην Αρμόδια Αρχή Δημοσίων Συμβάσεων.

**Σχετικά με το κοινοτικό δίκαιο που εφαρμόζεται στην ανάθεση συμβάσεων οι οποίες δεν καλύπτονται ή καλύπτονται εν μέρει από τις οδηγίες για τις «δημόσιες συμβάσεις» (2006/C 179/02)**

Η εξασφάλιση της αποτελεσματικότερης χρήσης του δημόσιου χρήματος έχει ιδιαίτερη σημασία δεδομένων των προβλημάτων που αντιμετωπίζουν πολλά κράτη μέλη με τον προϋπολογισμό τους. Δεν πρέπει επίσης να αγνοηθεί το γεγονός ότι οι διαφανείς πρακτικές ανάθεσης συμβάσεων αποτελούν αποδεδειγμένη ασφαλιστική δικλίδα κατά της διαφθοράς και της ευνοιοκρατίας.

«συνίσταται στη διασφάλιση, υπέρ όλων των ενδεχομένων αναδόχων, προσήκοντος βαθμού δημοσιότητας που να καθιστά δυνατό το άνοιγμα της αγοράς υπηρεσιών στον ανταγωνισμό καθώς και τον έλεγχο του αμερόληπτου χαρακτήρα των διαδικασιών διαγωνισμού» (2).

Όταν η Επιτροπή ενημερωθεί για πιθανή παραβίαση των βασικών κανόνων ανάθεσης των δημόσιων συμβάσεων που δεν καλύπτονται από τις οδηγίες για τις δημόσιες συμβάσεις, προβαίνει στην αξιολόγηση της σημασίας της εν λόγω σύμβασης για την εσωτερική αγορά υπό το πρίσμα των συγκεκριμένων συνθηκών της κάθε υπόθεσης. Διαδικασίες επί παραβάσει δυνάμει του άρθρου 226 της συνθήκης ΕΚ κινούνται μόνον στις υποθέσεις όπου αυτό φαίνεται σκόπιμο, δεδομένης της σοβαρότητας της παράβασης και του αντικτύπου της στην εσωτερική αγορά

## **2.1. Διαφήμιση**

### **2.1.1. Υποχρέωση για εξασφάλιση επαρκούς δημοσιοποίησης**

Σύμφωνα με το ΔΕΚ (7), οι αρχές της ίσης μεταχείρισης και των μη διακρίσεων συνεπάγονται την υποχρέωση διαφάνειας η οποία συνίσταται στην εξασφάλιση, προς όφελος κάθε πιθανού αναδόχου, επαρκούς βαθμού δημοσιότητας ώστε να είναι δυνατό το άνοιγμα της αγοράς στον ανταγωνισμό.

Η υποχρέωση διαφάνειας απαιτεί μια επιχείρηση που βρίσκεται σε άλλο κράτος μέλος να έχει πρόσβαση σε κατάλληλη πληροφόρηση σχετικά με τη σύμβαση πριν αυτή ανατεθεί, έτσι ώστε, εάν το επιθυμεί, να είναι σε θέση να εκφράσει το ενδιαφέρον της για την εν λόγω σύμβαση (8).

Η Επιτροπή φρονεί ότι η πρακτική της επικοινωνίας με ορισμένους πιθανούς υποψηφίους δεν επαρκεί για τον σκοπό αυτόν, ακόμα και αν η αναθέτουσα αρχή περιλαμβάνει επιχειρήσεις από άλλα κράτη μέλη ή προσπαθεί να έρθει σε επαφή με όλους τους πιθανούς προμηθευτές. Αυτού του είδους η επιλεκτική προσέγγιση δεν μπορεί να αποκλείσει τις διακρίσεις εις βάρος πιθανών υποψηφίων από άλλα κράτη μέλη, ειδικότερα νέων εισερχομένων στην αγορά.

### **2.1.2. Μέσα της δημοσιοποίησης**

Οι αναθέτουσες αρχές είναι αρμόδιες να αποφασίσουν για το καταλληλότερο μέσο δημοσιοποίησης των συμβάσεών τους. Η επιλογή τους πρέπει να καθοδηγείται από την αξιολόγηση της σημασίας που έχει η σύμβαση για την εσωτερική αγορά, και ιδιαίτερα όσον αφορά το αντικείμενο και την αξία της αλλά και τις συνθήκες πρακτικές στον σχετικό τομέα.

Όσο πιο μεγάλο είναι το ενδιαφέρον που έχει η σύμβαση για τους πιθανούς υποψηφίους από άλλα κράτη μέλη, τόσο πιο ευρεία πρέπει να είναι η δημοσιότητα που πρέπει να της δοθεί. Ειδικότερα, για να είναι επαρκής η διαφάνεια όσον αφορά τις συμβάσεις υπηρεσιών που απαριθμούνται στο παράρτημα II Β της οδηγίας 2004/18/ΕΚ και στο παράρτημα XVII Β της οδηγίας 2004/17/ΕΚ, οι οποίες υπερβαίνουν τα όρια εφαρμογής των οδηγιών αυτών, κατά γενικό κανόνα απαιτείται η δημοσίευση σε μέσο μεγάλης εμβέλειας.

## **2.2. Ανάθεση της σύμβασης**

### **2.2.1. Αρχές**

Στην απόφασή του για την υπόθεση Telaustria το ΔΕΚ δήλωσε ότι η υποχρέωση για διαφάνεια συνίσταται στην εξασφάλιση, προς όφελος κάθε πιθανού αναδόχου, επαρκούς βαθμού δημοσιότητας ώστε να επιτρέπεται, αφενός, το άνοιγμα της αγοράς στον ανταγωνισμό και, αφετέρου, ο έλεγχος του αμερόληπτου χαρακτήρα των διαδικασιών διαγωνισμού. Η εγγύηση μιας δίκαιης και αμερόληπτης διαδικασίας απορρέει κατ' ανάγκη από την υποχρέωση της εξασφάλισης διαφανούς δημοσιοποίησης.

Ως εκ τούτου, η ανάθεση σύμβασης πρέπει να συμμορφώνεται με τους κανόνες και τις αρχές της συνθήκης ΕΚ, έτσι ώστε να προσφέρονται δίκαιες συνθήκες ανταγωνισμού σε όλους τους οικονομικούς παράγοντες που ενδιαφέρονται για τη σύμβαση (4).

## Γιατί επιμένουμε στη δημιουργία Κρατικού Ακτινοθεραπευτικού

Πιο κάτω δίνουμε εξηγήσεις για ως Σύνδεσμος Καρκινοπαθών ΕΛ.Α-ΖΩ επιμένουμε να γίνει Κρατικό Ακτινοθεραπευτικό Τμήμα, τη στιγμή που υπάρχει αυτό της Τράπεζας, οι οποίοι ας σημειωθεί ψευδώς ισχυρίζονται εδώ και χρόνια ότι δήθεν «δεν υπάρχουν λίστες αναμονής»;

Παρόλο που το εξηγήσαμε πολλές φορές, μάλιστα με μακροσκελή κείμενα στα ΜΜΕ, που κάποιιοι κουράζονται να μας παρακολουθήσουν. Πάντα ότι γράφουμε το συνοδεύουμε με έγγραφο (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»:

1. Η ακτινοθεραπεία είναι η **πιο στοχευόμενη και πιο κατευθυνόμενη μορφή θεραπείας** από τη χημειοθεραπεία και λιγότερο επεμβατική από τη χειρουργική επέμβαση.
2. Η **ακτινοθεραπεία είναι 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.
3. Η ακτινοθεραπεία είναι μια ιδιαίτερα αποτελεσματική τοπική θεραπεία που μπορεί να βοηθήσει εναλλακτικά ασθενείς και σε πολλές περιπτώσεις και **αποφυγή ριζικής χειρουργικής επέμβασης**.
4. 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.
5. Η **ακτινοθεραπεία είναι η πιο οικονομική μέθοδος θεραπείας του καρκίνου** (μέσο κόστος στον παροχέα €2.500 περίπου) σε σχέση με την πολυέξοδη χημειοθεραπεία (μέσο κόστος στον παροχέα €2.000 περίπου) και τη χειρουργική (μέσο κόστος στον παροχέα €12.000 περίπου). Γι' αυτό χρειαζόμαστε ικανοποιητικό αριθμό ακτινοθεραπευτικών μηχανημάτων και επαρκείς πόρους για τη δημιουργία Ακτινοθεραπευτικών Κέντρων, **που τελικά θα μειώσει το κόστος της θεραπείας του Καρκίνου αλλά και το κρατικό κόστος** αλλά και θα αποφευχθούν ταλαιπωρίες και άδικοι θάνατοι Καρκινοπαθών...
6. Να σημειωθεί ότι **στην ακτινοθεραπεία δεν δίνεται συνήθως προμήθεια σε κανένα**, ενώ στη χημειοθεραπεία **κερδίζουν**: Η **φαρμακευτική εταιρία** που το κατασκευάζει, ο **φαρμακέμπορας** που το διανέμει, ενώ παράλληλα δίνεται **μόνους με μορφή χρήματος ή/και ταξίδια ή/και άλλες διευκολύνσεις στο γιατρό**. Προμήθεια δίνεται, επίσης, κι από την κλινική ή/και το χειρουργό **σε αυτόν που του αποστέλλει τον ασθενή**.
7. 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.
8. Η **Κύπρος είναι η ΜΟΝΗ χώρα της Ευρώπης και ίσως του κόσμου που ΔΕΝ έχει Κρατικό Ακτινοθεραπευτικό Τμήμα και η μόνη που εκχώρησε τον Καρκίνο σε τραπεζίτες!!!**
9. Η **Κύπρος 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 2.800 Καρκινοπαθείς που χρήζουν Ακτινοθεραπείας θα πρέπει να μεταναστεύσουν στο εξωτερικό για 2 τουλάχιστον μήνες με κάποιο δικό τους πρόσωπο με τα πλείστα έξοδα σε βάρος τους**.
10. Η Κύπρος σε σχέση με τον πληθυσμό της, που περιλαμβάνει και τους Τουρκοκύπριους που τους παρέχεται δωρεάν περίθαλψη αλλά και τους ξένους –νόμιμους και παράνομους οικονομικούς μετανάστες- που ζουν στην Κύπρο, είναι πάνω από **1.100.000** και σύμφωνα με τις ευρωπαϊκές και διεθνείς οδηγίες **χρειάζεται άμεσα και μίνιμουμ 7 Γραμμικούς Επιταχυντές** ενώ το μονοπώλιο της Τράπεζας έχει μόνο 3. **Οι ανάγκες μέχρι το 2025 αναμένεται να είναι 10-12**.
11. Στις **20/1/2012 συμφωνήθηκε στο Υπουργείο Υγείας στην παρουσία και του ΟΚΤΚ** ότι είναι αναγκαίο για να πετύχουμε άμεσα το μίνιμουμ στην Ακτινοθεραπεία **να εγκατασταθούν από 2 Γραμμικοί Επιταχυντές στα Νοσοκομεία Λευκωσίας και Λεμεσού και είμαστε στο 2017 χωρίς...**
12. Η **Βουλή ψήφισε ΟΜΟΦΩΝΑ το 2009 σε Νόμο τη Στρατηγική του Καρκίνου** που προνοεί την **εγκατάσταση στο Νέο Γεν. Νοσοκομείο Λευκωσίας 3 Γραμμικών Επιταχυντών**.

13. Η βουλή ψήφισε τα σχετικά κονδύλια για τη δημιουργία των 2 Κρατικών Ακτινοθεραπευτικών Τμημάτων στους Κρατικούς Προϋπολογισμούς τόσο για τα έτος 2012 με 41 ψήφους και 1 αποχή όσο και για το 2013 με 51 ψήφους και 1 κατά. Τα λεφτά, άρα υπήρχαν εγκεκριμένα αλλά σταυρωμένα..
14. Η Κοινοβουλευτική Επιτροπή Υγείας ενέκρινε ομόφωνα, στις 16/2/2012, την ίδρυση των 2 Κρατικών Ακτινοθεραπευτικών της Λευκωσίας και Λεμεσού.
15. Η δημιουργία Ακτινοθεραπευτικών Τμημάτων πρέπει να βλέπει το μέλλον, για τα επόμενα 20 χρόνια, λόγω της πολυπλοκότητας του κτισίματος ενός Κέντρου και της εξειδικευμένης θωράκισής του. Πρέπει να βλέπουμε και να 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.

## **Μερικά από τα νομικά σημεία που παραβαίνει εν γνώσει της η Κυπριακή Δημοκρατία και το Υπ. Υγείας**

Υποβάλλουμε ότι η ΜΗ άμεση εγκατάσταση και λειτουργία Ακτινοθεραπευτικού στο Γεν. Νοσοκομείο Λευκωσίας συγκρούεται ή/και παραβιάζονται με τα πιο κάτω:

1. Τα Θεμελιώδη Δικαιώματα στη Ζωή και την Υγεία, όπως αυτό κατοχυρώνονται από το Σύνταγμα της Κυπριακής Δημοκρατίας.
2. Ο «Περί της Κατοχύρωσης και της Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ασθενών Νόμος του 2004».
3. Η «Στρατηγική του Καρκίνου», όπως αυτή ψηφίστηκε από την Ολομέλεια της Βουλής το 2009.
4. Τα Ανθρώπινα Δικαιώματα και η Διακήρυξη του ΟΗΕ
5. Η Χάρτα των λαών για την Υγεία
6. Ο Χάρτης Θεμελιωδών Δικαιωμάτων της Ένωσης από το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο 2007/2218 (ACI), Άρθρο 35, Προστασία της Υγείας
7. Ο ΝΟΜΟΣ Ν. 73(I)/2016 που προβλέπει τη ρύθμιση των Διαδικασιών Σύναψης Δημοσίων Συμβάσεων και οι αποφάσεις της ΕΕ στα θέματα των Συμβάσεων.
8. Τα Δικαιώματα των εργαζομένων στο δημόσιο με βάση τον Περί Δημοσίας Υπηρεσίας Νόμο, άρθρο 60. (Οι δημόσιοι υπάλληλοι πρέπει να έχουν τα εργαλεία της ειδικότητάς τους για την οποία προσλήφθηκαν –εδώ ακτινοθεραπευτικά μηχανήματα).
9. Ο Περί Προστασίας του Ανταγωνισμού Νόμος
10. Οι διατάξεις Περί Κρατικών Χορηγιών.
11. Το Ευρωπαϊκό Κεκτημένο, που εδώ βρίσκεται σε σύγκρουση με τη Συνθήκη, τους Κανονισμούς και τις αποφάσεις της ΕΕ.
12. Με τις Οδηγίες της Παγκόσμιας Οργάνωσης Υγείας.
13. Με τη Στρατηγική του Καρκίνου, η οποία εγκρίθηκε το 2009 από την Ολομέλεια της Βουλής και που προνοεί Κρατικό Ογκολογικό-Ακτινοθεραπευτικό Τμήμα στο Γεν. Νοσοκομείο Λευκωσίας.
14. Με την ομόφωνη απόφαση που εγκρίθηκε την 20η/1/2012 στο Υπουργείο Υγείας με συμμετοχή του ΟΚΤΚ.
15. Με τις αποφάσεις της Ολομέλειας της Βουλής της 16ης/12/2011 και της 20ης/12/2012 καθώς και της Κοινοβουλευτικής Επιτροπής Υγείας της 16ης /12/ 2012.
16. Με την έκθεση Λόρδος «Cancer Services in Cyprus»
17. Με τα Δικαιώματα των Ασθενών, που συνιστούν ελεύθερη επιθυμία του ασθενή να αναζητήσει άλλη ιατρική περίθαλψη, πέραν του μονοπωλίου του ΟΚΤΚ.
18. επικαλούμαστε την έκθεση του Γεν. Ελεγκτή της 26/5/2014 προς το Υπουργείο Υγείας με την οποία εισηγείται να δημιουργηθεί το Ακτινοθεραπευτικό της Λευκωσίας με το σύστημα PPP αφού ήδη βρέθηκαν 2 εταιρίες που ζήτησαν να αναλάβουν το όλο έργο.