



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Υπουργείο Μετανάστευσης & Ασύλου

ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ,
ΑΡΧΗ ΠΡΟΣΦΥΓΩΝ

Αγ. Ιωάννης Ρέντης, 11/02/2025

Αρ.πρωτ.:IP/88371

Ταχ. Δ/ση: Λεωφ. Θηβών 196-198, Άγιος Ιωάννης Ρέντης - Νίκαια

Ταχ. Κώδικας: 182 33

e-mail: appealsauthority@migration.gov.gr

Απόφαση Β' Βαθμού

[06/000205098]

Decision on appeal

Στον Άγιο Ιωάννη Ρέντη – Νίκαια, στην έδρα της Αρχής Προσφυγών (Λεωφ. Θηβών 196-198), στις 30-8-2024, ημέρα Παρασκευή, μετά από πρόσκληση της Προέδρου της, σε συνέχεια του IP/2024/516602/23-8-2024 εγγράφου της Διευθύντριας της Αρχής Προσφυγών, συνεδρίασε δημόσια η 10η Ανεξάρτητη Επιτροπή Προσφυγών, υπό Μονομελή Σύθεση, αποτελούμενη από το **Θεόδωρο Τσαλή**, τακτικό μέλος, Εφέτη Διοικητικών Δικαστηρίων (Δ.Δ.),

και γραμματέα την Αικατερίνη Γαβαλά, υπάλληλο της Αρχής Προσφυγών

Η Επιτροπή συνεδρίασε για να αποφασίσει επί των με χρονολογία κατάθεσης 2-8-2024 προσφυγής και αίτησης παραμονής του, κατά δήλωσή του, πολίτη **Μαρόκου**,

ο οποίος παραστάθηκε δια της πληρεξούσιας δικηγόρου του Αθηνάς Καλογρίδη (ΔΣΘ 10458)

κατά τη απόφασης του Αυτοτελούς Κλιμακίου Ασύλου (ΑΚΑ) Ξάνθης

Αφού έλαβε υπόψη

α) τις διατάξεις του Ν.Δ. 3989/1959 «Περί κυρώσεως της πολυμερούς Συμβάσεως περί της Νομικής Καταστάσεως των Προσφύγων» (Α' 201), όπως συμπληρώθηκε με τον Α.Ν. 389/1968 «Περί κυρώσεως του Πρωτοκόλλου της Νέας Υόρκης της 31.1.1967 εν σχέσει προς την Νομικήν Κατάστασιν των Προσφύγων» (Α' 125),

β) τις διατάξεις του ν. 4939/2022 «Κύρωση Κώδικα Νομοθεσίας για την υποδοχή, τη διεθνή προστασία πολιτών τρίτων χωρών και ανιθαγενών και την προσωρινή προστασία σε περίπτωση μαζικής εισροής εκτοπισθέντων αλλοδαπών» (Α' 111/10-6-2022)

γ) τις διατάξεις του ν. 4375/2016 «Οργάνωση και λειτουργία Υπηρεσίας Ασύλου, Αρχής

Προσφυγών, Υπηρεσίας Υποδοχής και Ταυτοποίησης σύσταση Γενικής Γραμματείας Υποδοχής, προσαρμογή της Ελληνικής Νομοθεσίας προς τις διατάξεις της Οδηγίας 2013/32/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου «σχετικά με τις κοινές διαδικασίες για τη χορήγηση και ανάκληση του καθεστώτος διεθνούς προστασίας (αναδιατύπωση)» (L 180/29.6.2013), διατάξεις για την εργασία δικαιούχων διεθνούς προστασίας και άλλες διατάξεις» (Α' 51),

δ) τις διατάξεις του ν. 2690/1999 «Κύρωση του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας και άλλες διατάξεις» (Α' 45),

ε) την 3006/18.7.2016 ΚΥΑ των Υπουργών Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων και Οικονομικών, περί Συγκρότησης και σύνθεσης των Ανεξάρτητων Επιτροπών Προσφυγών των άρθρων 4 και 5 του Ν. 4375/2016 (Α' 51) (Υ.Ο.Δ.Δ. 392, δίορθωση σφαλμάτων Υ.Ο.Δ.Δ. 429/5.8.2016),

στ) την υπ' αρ. 3005 από 20.07.2016 ΚΥΑ των Υπουργών Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων και Οικονομικών, περί Συγκρότησης και σύνθεσης των Ανεξάρτητων Επιτροπών Προσφυγών των άρθρων 4 και 5 του Ν. 4375/2016 (ΦΕΚ Α' 51) (ΦΕΚ 392, τ. Υ.Ο.Δ.Δ.), όπως τροποποιήθηκε με τις 127/4.1.2019 (ΦΕΚ 5/8.1.2019, τ. Υ.Ο.Δ.Δ.) και 1061/6.12.2019 (ΦΕΚ 1035/6-12-2019, τ.Υ.Ο.Δ.Δ) Κ.Υ.Α,

ζ) την 25987/25.11.2019 ΥΑ του Υπουργού Προστασίας του Πολίτη «Τροποποίηση κανονισμού Λειτουργίας της Αρχής Προσφυγών – Προσαρμογή προς τις διατάξεις των άρθρων 92 και 107 και 116 του ν. 4636/2019 (Α' 169)» (Β' 4284/27.11.2019)

η) όλα τα στοιχεία του διοικητικού φακέλου.

Σκέφθηκε σύμφωνα με το νόμο

1. Επειδή, η υπό κρίση προσφυγή ασκήθηκε εμπρόθεσμα και εν γένει παραδεκτώς και πρέπει να εξετασθεί περαιτέρω.

2. Επειδή, όπως προκύπτει από τα στοιχεία του φακέλου και την προσβαλλόμενη πράξη, ο προσφεύγων υπεβλήθη σε διαδικασίες Υποδοχής και Ταυτοποίησης, προσήλθε στις 27/07/2023 ενώπιον της Υπηρεσίας Υποδοχής και Ταυτοποίησης Φυλακίου και υπέβαλε αίτημα χορήγησης διεθνούς προστασίας αναφέροντας ότι αποχώρησε από τη χώρα καταγωγής του διότι δεν υπάρχει ασφάλεια. Η εξέταση της ανωτέρω αίτησης διακόπηκε με την υπ' αρ. πράξη διακοπής του Αυτοτελούς Κλιμάκιου Ασύλου

την υπ' αρ. πράξη διακοπής του Αυτοτελούς Κλιμάκιου Ασύλου Φυλακίου σύμφωνα με το άρθρ. 86 παρ. 1 του ν.4939/2022. Κατόπιν, ο προσφεύγων στις 03/01/2024 υπέβαλε αίτημα συνέχισης της διαδικασίας εξέτασης του αιτήματός του, το οποίο έγινε δεκτό με την υπ' αρ ανάκληση πράξης διακοπής του Περιφερειακού Γραφείου Ασύλου Θράκης. Κατόπιν, ο προσφεύγων παρέστη αυτοπροσώπως μετά της

δικηγόρου του Καλοδρίδη Αθηνάς στις 13/02/2024 για τη διεξαγωγή της συνέντευξης, η οποία πραγματοποιήθηκε απομακρυσμένα με τη συνδρομή διερμηνέα στην αραβική γλώσσα. Ο προσφεύγων κρίθηκε ως ευάλωτος και συγκεκριμένα ως άτομο με αναπηρία. Περαιτέρω, δεν παρατηρήθηκε ότι έχρηζε ειδικών διαδικαστικών εγγυήσεων κατά τη διάρκεια της συνέντευξης. Ο προσφεύγων ενημερώθηκε ότι η Υπηρεσία Ασύλου θα εξετάσει στην περίπτωση του την εφαρμογή της έννοιας της «Ασφαλούς Χώρας Καταγωγής», σύμφωνα με τα αρ.88 παρ.9 και αρ.92 του νόμου 4939/2022, δεδομένου ότι η χώρα που δήλωσε ως χώρα καταγωγής περιλαμβάνεται στον εθνικό κατάλογο των ασφαλών χωρών καταγωγής και συνεπώς για την Υπηρεσία Ασύλου τεκμαίρεται ότι δεν κινδυνεύει με δίωξη ή σοβαρή βλάβη σε περίπτωση επιστροφής, δόθηκε δε η δυνατότητα στον προσφεύγοντα να αμφισβητήσει ότι η χώρα του είναι ασφαλής για τον ίδιο και να επικαλεστεί τους λόγους για τους οποίους κινδυνεύει με δίωξη ή σοβαρή βλάβη καθώς και τις περιστάσεις στις οποίες εδράζεται ο φόβος δίωξης ή σοβαρής βλάβης. Ο προσφεύγων δήλωσε ότι γεννήθηκε στην πόλη Meiknas της ομώνυμης περιφέρειας, όπου έζησε έως ότου εγκατέλειψε τη χώρα καταγωγής του. Είναι μουσουλμάνος σουνίτης στο θρήσκευμα και Maghrebi στην εθνική καταγωγή. Έχει λάβει 12 χρόνια εκπαίδευσης και είναι απόφοιτος κολεγίου διετούς φοίτησης. Στη χώρα του απασχολήθηκε ως υπεύθυνος αποθήκης Α' υλών σε ένα εργοστάσιο καλωδίων αυτοκινήτων. Αναφορικά με την οικογενειακή του κατάσταση, είναι άγαμος άνευ τέκνων. Η πατρική του οικογένεια αποτελείται από έναν αδερφό, ο οποίος διαμένει στη Γερμανία χωρίς νομιμοποιητικά έγγραφα και μία αδερφή, η οποία ζει ως δικαιούχος άδειας διαμονής στην Ισπανία. Οι γονείς του αποβίωσαν κατά τη διετία 2015 – 2016. Ο πατέρας του έπασχε από καρδιακά προβλήματα και έχασε τη ζωή του κατά τη διάρκεια μίας χειρουργικής επέμβασης από ιατρικό λάθος. Η μητέρα του πέθανε επτά μήνες αργότερα. Περαιτέρω, ο προσφεύγων ανέφερε τα εξής : « ... **Έχετε έγγραφα τα οποία επιθυμείτε να καταθέσετε;** Ο αιτών δίνει προς κατάθεση τα εξής έγγραφα: Δύο ιατρικές βεβαιώσεις από Γ. Ν. Διδυμοτείχου. Ενημερωτικό σημείωμα από Γενική Κλινική Διδυμοτείχου. Ενημερωτικό Σημείωμα από το ΚΔΗΦ «Περπατώ», στην Κομοτηνή, το οποίο συνοδεύεται με κάποια έγγραφα όσο αφορά την αναπηρία του αιτούντος από το Σύστημα ASIA, που είναι τα Διεθνή Standards για τη νευρολογική κατάταξη των τραυματισμών στην σπονδυλική στήλη. Μία μαγνητική τομογραφία (αποτέλεσμα και ιατρική γνώμάτευση). Εξιτήριο από Γ. Ν. Διδυμοτείχου. Επίσης μία γνώμάτευση από το νευροφυσιολογικό εργαστήριο του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης. **Μιλήστε μας για την κατάσταση της υγείας σας παρακαλώ.** Θεωρείται η κατάσταση της υγείας μου πολύ δύσκολη και σοβαρή. Είμαι ένα άτομο που χρησιμοποιεί αναπηρικό καροτσάκι συχνά. Αυτό οφείλεται σε μία σφαίρα που δέχτηκα κοντά στα σύνορα Ελλάδας – Τουρκίας από όπου προέκυψε και παράλυση από τη μέση και κάτω. Η σφαίρα ήταν κοντά στο μυελό και στη σπονδυλική μου στήλη και 5 χιλιοστά από το νεφρό. Επίσης, η σφαίρα που με πέτυχε στη σπονδυλική στήλη με αποτέλεσμα να προκληθεί παράλυση.

Επίσης έχω μία αλλοίωση στις αισθητηριακές ίνες, οι αισθήσεις μου πλέον δε λειτουργούν από τη μέση και κάτω. **Δηλώνετε «Είμαι ένα άτομο που χρησιμοποιεί αναπηρικό καροτσάκι συχνά».** Το χρησιμοποιώ καθημερινά στις μεταφορές μου ακόμη και όταν πηγαίνω στην τουαλέτα. **Το συχνά υποδηλώνει όχι πάντα. Θα ήθελα να μας πείτε σε ποιες περιστάσεις δεν χρησιμοποιείτε αναπηρικό καροτσάκι.** Η αλήθεια είναι ότι πάντα το χρησιμοποιώ, οι μόνες ώρες που δεν το χρησιμοποιώ είναι όταν κοιμάμαι. **Οι γιατροί σας έχουν πει το οτιδήποτε για το πώς μπορεί να εξελιχθεί η κατάστασή σας; Εννοώ αν μπορεί να επανέρθει αυτή η βλάβη.** Δε μου έχουν ξεκαθαρίσει την κατάσταση απλά μου είπαν να κάνω φυσιοθεραπείες αλλά δε μου έδωσαν κάποια ελπίδα. **Πότε συνέβη το περιστατικό όπου δεχτήκατε τον πυροβολισμό; Πυροβολήθηκα στις 08/06/2023 στις 11.00 το πρωί. Αυτός που σας πυροβόλησε ήταν πολίτης ή κάποιος κρατικός λειτουργός; Ήταν συνοριοφύλακας. Τούρκος ή Έλληνας; Υπήρχε συμπλοκή ανάμεσα στους Τούρκους και τους Έλληνες και εμείς ήμασταν στον ποταμό. Αντάλλασσαν σφαίρες και από την ελληνική πλευρά στις μπλούζες τους «Police». Εσείς μπορείτε να ξέρετε αν ήταν Τούρκος ή Έλληνας αυτός που σας πυροβόλησε; Όχι, γιατί ήταν συμπλοκή και ήταν σαν πόλεμος. Λαμβάνετε κάποια αγωγή, σήμερα στην Ελλάδα; Παίρνω πολλά φάρμακα. Κάποια φάρμακα, όπως και βιταμίνες. Παίρνω φάρμακα για το στομάχι γιατί έπαθα ρήξη στομάχου, οι γιατροί ήταν στο χειρουργείο 12 ώρες. Έκαναν λεπτομερή έρευνα στα λεπτά και στα παχιά έντερα και μου έκαναν και κολοστομία. Επίσης, παίρνω και κάποια φάρμακα για να μπορώ να κοιμηθώ τα βράδια γιατί υποφέρω από εφιάλτες. Όλο αυτό, με τον πυροβολισμό εννοώ μου δημιούργησε ψυχολογικό πρόβλημα. Πρέπει να κάνω επίσης συχνά αλλαγή στην κολοστομία. Κάποιες φορές μπορεί και 2 φορές την ημέρα. Μερικές φορές μου κάνει έλκη σε συγκεκριμένα σημεία στην κολοστομία και χρειάζομαι κάποια αντισηπτικά για να γίνει ο σωστός καθαρισμός του σημείου. Επίσης έχουν βάλει κάποιους πλαστικούς σωλήνες για να αναπληρώσουν τα σημεία και τα όργανα που έχουν υποστεί ζημιά στο σώμα μου. Έχω επίσης και αδυναμία στο αναπαραγωγικό μου σύστημα από τότε που δέχτηκα τον πυροβολισμό. Αυτό, γιατί όταν ήμουν στο νοσοκομείο μου είχαν βάλει καθετήρα για τα ούρα και μου μετέφεραν κάποια μικρόβια στο αναπαραγωγικό μου σύστημα που πλέον δε με αφήνουν να έχω αίσθηση του αναπαραγωγικού συστήματος. Όλο αυτό με κάνει να πηγαίνω στην τουαλέτα κάθε 45 λεπτά σχεδόν. Επίσης δεν ουρώ φυσιολογικά, χρειάζομαι κάποιου είδους πλαστικού σωληναρίου. (Σημ.: Ο αιτών κλαίει) Χρειάζεστε ένα διάλειμμα κύριε; Όχι, θέλω να συνεχίσω. Το αναπαραγωγικό σύστημα όπως γνωρίζεται συνδέεται με τον προστάτη. Αν καθυστερήσω πάνω από 45 – 50 λεπτά νοιώθω τον προστάτη μου να πρήζεται και είναι σαν να είναι να εκραγεί. Μερικές φορές από τη διόγκωση του προστάτη βγαίνει ένα κολλώδες υγρό από την τρύπα του πρωκτού, οπότε αναγκάζομαι να αλλάζω τα εσώρουκά μου 4 – 5 φορές την ημέρα. Ευχαριστώ για όσα μοιράζεστε κύριε. Έχετε απρόσκοπτη ιατρική περίθαλψη όποτε τη χρειάζεστε εδώ στην Ελλάδα; Ναι. Αυτό το πρόβλημα με τη ρήξη**

στομάχου , δημιουργήθηκε εξαιτίας του πυροβολισμού που δεχτήκατε; Ακριβώς. Σε πόσα χειρουργεία υποβλήθήκατε; Μία εγχείρηση. Είστε εντάξει για να συνεχίσουμε; Ναι. ... ». Σχετικά με το ταξίδι του, ο προσφεύγων ανέφερε ότι εγκατέλειψε τη χώρα καταγωγής του, το Μαρόκο, αεροπορικώς με νόμιμο τρόπο, στις 20/05/2023, πήγε στην Τουρκία και στις 08/06/2023 εισήλθε στην Ελλάδα. Περαιτέρω, ο προσφεύγων αναφορικά με τους λόγους για τους οποίους έφυγε από τη χώρα καταγωγής του ανέφερε τα εξής: « **Ας μιλήσουμε για τους λόγους για τους οποίους φύγατε από το Μαρόκο και γιατί δεν επιθυμείτε να επιστρέψετε σε αυτή.** Ήμουν νέος με όνειρα να ζήσω στη χώρα μου, δεν ήθελα να φύγω. Δυστυχώς όμως κάποιες καταστάσεις σε οδηγούν να αφήσεις τις αναμνήσεις σου, τα όνειρά σου και τη χώρα σου για ένα καλύτερο μέλλον. Αφού τελείωσα τις σπουδές μου και την επαγγελματική μου προετοιμασία, για 1,5 χρόνο έψαχνα εργασία. Έπρεπε να εργαστώ και ο Θεός με βοήθησε και βρήκα εργασία σε εργοστάσιο καλωδίων αυτοκινήτων όπου ήμουν υπεύθυνος αποθήκης α' υλών. Ήμουν ο πρώτος υπεύθυνος και τελευταίος για τις α' ύλες των καλωδιώσεων των αυτοκινήτων. Υπήρχε κάποιος άλλος υπεύθυνος που έκλεβε τις α' ύλες και τις πουλούσε εκτός της εταιρείας και ανακάλυψα ότι αυτός κλέβει αυτές τις ύλες και τις πουλάει στη μαύρη αγορά. Κατηγορούσαν εμένα ότι τα κλέβω και όταν ανακάλυψα το άτομο, ενημέρωσα τη διαχείριση της εταιρείας. Επειδή ήταν παλιός στην εταιρεία, είχε προϋπηρεσία 20 χρόνια, τον σταμάτησαν από τη δουλειά χωρίς να του δώσουν αποζημίωση. Μετά, αυτός ο άνθρωπος μου έστειλε απειλές μέσω κάποιων αγνώστων σε εμένα, ότι θα με σκοτώσει, για το κακό που του έκανα. Ώσπου, μία ημέρα, στις 12/01/2023, επέστρεφα από τη δουλειά μου, μου επιτέθηκαν κάποια άτομα που ήταν σε ένα αυτοκίνητο και με έστειλαν στο νοσοκομείο. Θέλανε να με σκοτώσουν αυτοί οι άνθρωποι γιατί είχαν μαχαίρια. Μετά πήγα και στην αστυνομία και μου έβγαλαν και ιατρική γνωμάτευση. Στην αστυνομία μου είπαν ότι θα κάνανε τις απαραίτητες διαδικασίες και θα προχωρούσαν σε συλλήψεις σύμφωνα με την έρευνα. Δεν έκαναν κάποια ενέργεια όμως σε αυτόν τον άνθρωπο, ούτε τον συνέλαβαν ούτε τον ανέκριναν για αυτό που έκανε σε βάρος μου. Αυτός ο άνθρωπος είναι από μία οικογένεια που έχει εξουσία στο Μείκνας και γενικότερα στο Μαρόκο. Μετά από αυτό και επειδή δεν έλαβαν κανένα νόμιμο μέτρο εναντίον τους αυτός συνέχισε και να με παρενοχλεί και να με απειλεί. Συγκεκριμένα, μου έστειλε μηνύματα στο Whats app και με ακολουθούσε με το αυτοκίνητό του, σε σημείο που δεν μπορούσα να κυκλοφορήσω μόνος μου και έβγαίνα μόνο με φίλους. Εγώ είδα εν τέλει ότι οι γονείς μου είχαν πεθάνει, η ζωή μου βρισκόταν σε κίνδυνο και δεν είχα κανέναν δικό μου στο Μαρόκο, αποφάσισα να πάρω το δρόμο της ξενιτειάς. **Εκτός από το παραπάνω ζήτημα, υπάρχει κάποιο άλλο πρόβλημα για εσάς στο Μαρόκο; Όχι.** (Διάλειμμα) Σε αυτό το σημείο θα ήθελα να συζητήσουμε για αυτά που δηλώσατε. Εντάξει. Σε ποια εταιρεία εργαζόσασταν; Aptev Service. Πόσους υπαλλήλους απασχολούσε η εταιρεία περίπου; 6.000 ή 7.000. Μιλήστε μας για τα καθήκοντα που είχατε. Ήμουν υπεύθυνος στην αποθήκη για τις α' ύλες. Εγώ ήμουν υπεύθυνος για τις ποσότητες των

α' υλών που έβγαιναν από την αποθήκη. Εγώ ήμουν υπεύθυνος σε περίπτωση έλλειψης στις α' ύλες. Έκανα τις παραγγελίες και αν υπήρχε κάποια έλλειψη εγώ έπρεπε να λογοδοτήσω. Πώς βρήκατε αυτή τη δουλειά; Αφού ολοκλήρωσα τις σπουδές μου άρχισα να ψάχνω δουλειά, να στέλνω βιογραφικά σε εταιρείες. Έκανα τα χαρτιά μου σε πολλές εταιρείες και τελικά με δέχτηκαν στην εταιρεία Artiv, όπου είχα συνέντευξη εργασίας για τα προσόντα μου και την εμπειρία μου στην εργασία. Μετά από 15 ημέρες από τη συνέντευξη με πήραν και με δέχτηκαν στο πόστο του υπευθύνου αποθήκης στο τμήμα εισαγωγών και εξαγωγών. Που ακριβώς στην πόλη σας βρισκόταν το μέρος εργασίας σας; Η βιομηχανική περιοχή λέγεται Agropolis, στην περιοχή Haj Kadour. Είχε άλλα παραρτήματα στην πόλη σας η εταιρεία αυτή; Ήταν το μοναδικό παράρτημα της περιοχής. Σε ποια άλλα σημεία στο Μαρόκο είχε παραρτήματα η εταιρεία; Στην πόλη Konaitega, στην πόλη Tanja και στην πόλη Wajda. Εσείς από πότε έως πότε εργαστήκατε σε αυτήν την εταιρεία; Από τον Απρίλιο του 2019 έως το Φεβρουάριο του 2023. Πώς ονομαζόταν ο συνάδερφός σας με τον οποίο είχατε τη διένεξη; Το όνομά του ήταν και το επίθετο Ποια ακριβώς ήταν τα καθήκοντα του ανθρώπου αυτού; Ήταν συντονιστής μεταξύ της διαχείρισης και των εργατών. Αυτός έκανε δωροδοκίες και ζητούσε χρήματα δηλαδή από άτομα για να μην τα πιέζει στη δουλειά. Επίσης ζητούσε βοήθεια από υπαλλήλους για να προωθήσουν προϊόντα στη μαύρη αγορά. **Ποιος ακριβώς ανακάλυψε όσα έκανε αυτός ο άνθρωπος;** Εγώ τον ανακάλυψα γιατί κατηγορούσαν εμένα στην αρχή. **Πείτε μας παρακαλώ πώς ξεκίνησε αυτή η κατάσταση για εσάς;** Ξεκίνησε μετά από 5 ή 6 μήνες από την πρόσληψή μου όταν ξεκίνησε να γίνεται αντιληπτό ότι υπήρχαν ελλείψεις στην αποθήκη. Πάντα ρίχνουν τις κατηγορίες σε κάποια άτομα και μεταξύ αυτών και σε εμένα. Μετά από λίγο καιρό αυτός μου ζήτησε να γίνουμε συνέταιροι στο κλέψιμο και εγώ αρνήθηκα. Εγώ όμως ήμουν ο πρώτος που κατηγορήσαν για την κλεψιά. Ήταν 8ωρη βάρδια και εκμεταλλευόταν την αλλαγή της βάρδιας και έβαζε τις α' ύλες στο αυτοκίνητό του. Την ημέρα που τον έπιασα, είχα καθυστερήσει περίπου 25 με 30 λεπτά από τη βάρδια του. Τον είδα στο αυτοκίνητό του να φορτώνει πράγματα μαζί με κάποιους συνέταιρους του. Επειδή ήμουν υπεύθυνος αποθήκης με είχαν ήδη ελέγξει από την εταιρεία για τις ελλείψεις. Επειδή ήμουν εγώ ο υπεύθυνος εμένα κατηγορήσαν από την εταιρεία. Όταν τους είδα να μεταφορτώνουν τις α' ύλες από την αποθήκη στο αυτοκίνητο ενημέρωσα την εταιρεία των Security και αυτοί ενημέρωσαν τη διαχείριση της εταιρείας. Εγώ έμπαινα και έβγαινα από το κτίριο και στο σημείο αυτό, αυτοί φόρτωναν τα πράγματα. Εκεί δεν υπήρχε φύλαξη στο κτίριο. **Πότε απολύθηκε αυτός ο άνθρωπος; Ήταν στις 25/12/2022.** Περιγράψτε μας το περιστατικό όπου κάποιοι σας επιτέθηκαν με ένα αυτοκίνητο, τον Ιανουάριο του 2023. Με όσο το δυνατόν περισσότερες λεπτομέρειες μπορείτε. Η βάρδια μου εκείνη την ημέρα ήταν από τις 10.00 έως τις 01.00 τα ξημερώματα. Ήταν νύχτα και ήταν και χειμώνας και το χειμώνα δεν υπάρχει κόσμος στους δρόμους, ειδικά τη νύχτα. Επειδή είχε φίλους στη δουλειά τον ενημέρωναν για τα ωράρια

μου και λίγο πολύ ήξερε τις βάρδιες μας γιατί και αυτός ήταν στη δουλειά. Έφυγα από το κτίριο, και επειδή μένω σε λαϊκή περιοχή δεν υπήρχε επαρκής φωτισμός στους δρόμους. Με πιάσανε 2 και αυτός ήταν ο 3ος και με ξυλοκόπησαν. Αφού με ξυλοκόπησαν με μαχαίρωσαν στην κοιλιά. **Που ακριβώς συνέβη το περιστατικό αυτό;** Κοντά στην περιοχή που μένω, στη γειτονιά Basadin. Πείτε μας περισσότερες λεπτομέρειες για το περιστατικό αυτό παρακαλώ. Αφού με μαχαίρωσαν με βρήκαν κάποια άτομα αναίσθητο και μου κάλεσαν το ασθενοφόρο για να έρθει να με πάρει. **Σε ποιο ακριβώς νοσοκομείο μεταφερθήκατε;** Στο Νοσοκομείο Mohammed Al Hamis, στην πόλη μου. **Έχετε μήπως κάποιο έγγραφο μαζί σας από τη νοσηλεία σας σε εκείνο το νοσοκομείο;** Όχι. Όλα τα έγγραφα παρέμειναν στο Μαρόκο. **Μιλήστε μας με λεπτομέρειες παρακαλώ για τη νοσηλεία που λάβατε σε εκείνο το νοσοκομείο.** Η αλήθεια είναι ότι η ιατροφαρμακευτική περίθαλψη ήταν πολύ άσχημη. Υπήρχαν πολλές ελλείψεις, χρειαζόμουν και ράμματα. Η αλήθεια είναι ότι δεν είχα κάποιον δικό μου άνθρωπο να με βοηθήσει όσο καιρό έμεινα εκεί. Έμεινα για περίπου 20 ημέρες. Το τραύμα χρειαζόταν αλλαγές καθημερινά. Οι αλλαγές γινόντουσαν 2 με 3 φορές την ημέρα. Υπήρχαν πολλές ελλείψεις και σε ιατρικό προσωπικό αλλά και σε φάρμακα, ήταν άσχημα. **Πόσο καιρό μετά από αυτό το περιστατικό, εσείς το καταγγέilate στις αρχές;** Το κατήγγειλα στις 15/01/2023. **Περιγράψτε μας πώς ακριβώς κάνατε την καταγγελία αυτή.** Πήγα στην Κεντρική Ασφάλεια της Meiknas. Έχω καταλάβει καλά ότι αμέσως μόλις είχατε δεχτεί τη μαχαιριά, πήγατε αμέσως στο νοσοκομείο; Ναι. Στο νοσοκομείο μείνατε 20 ημέρες συνεχόμενα; 15 ημέρες έμεινα. **Συνεχόμενα όμως, χωρίς να βγείτε;** Όχι. Την ημέρα που βγήκα κατευθύνθηκα αμέσως στην Ασφάλεια. **Θα ήθελα σε αυτό το σημείο να μας περιγράψετε με σαφήνεια όλη τη διαδικασία της καταγγελίας που υποβάλατε αφότου φτάσατε στην Ασφάλεια.** Για αρχή μου ζήτησαν την ταυτότητα. Τους είπα ότι μου επιτέθηκε κάποιο άτομο και μου ζήτησαν να τους εξηγήσω. Επίσης, τους έδωσα τη διάγνωση που έλαβα από το νοσοκομείο. Με ρώτησαν το λόγο της επίθεσης και γιατί μου επιτέθηκε ο συγκεκριμένος άνθρωπος και τους είπα όλη την υπόθεση, τι είχε συμβεί. Αφού άκουσαν την καταγγελία μου και πήραν τα έγγραφα μου είπαν ότι θα ανοίξουν φάκελο και ότι θα με ενημερώνουν ανάλογα με την πορεία της έρευνας. Επίσης με ρώτησαν αν υπήρχαν μάρτυρες. Πήραν τα έγγραφα και μου είπαν ότι θα ανοίξουν φάκελο για την υπόθεση και ότι θα τον συλλάμβαναν, κάτι το οποίο δεν έγινε ποτέ. **Να ρωτήσω κάτι άλλο. Πέρα από τη δική σας καταγγελία η εταιρεία είχε υποβάλλει καταγγελία για αυτόν τον άνθρωπο εξαιτίας του ότι τους έκλεβε;** Δεν το γνωρίζω αυτό καθόλου. Εμένα αυτό που με ενδιαφέρει είναι ότι δικαιώθηκα από τις κατηγορίες που μου είχαν κάνει στην αρχή. **Εσείς αφότου αναρρώσατε επιστρέψατε στην εργασία σας;** Ναι, μετά από τις 15 ημέρες νοσηλείας επέστρεψα και συνέχισα για άλλους 4 μήνες. **Στην εταιρεία που εργαζόσασταν ήξεραν τι σας είχε συμβεί από αυτόν τον άνθρωπο;** Ναι, ακριβώς. **Μισό λεπτό, αφότου επιστρέψατε στην εταιρεία από τη στιγμή που αυτοί εκεί γνώριζαν τι σας είχε συμβεί, σας είπαν οτιδήποτε για το**

πώς κινήθηκαν εναντίον του ανθρώπου αυτού; Μου είπαν ότι υπάρχει μία νομική παρακολούθηση για αυτόν τον άνθρωπο. Με ενημέρωσαν αφού έμαθαν ότι το συγκεκριμένο άτομο μου επιτέθηκε. **Δηλώσατε ότι ο** **είναι ένας άνθρωπος με επιρροή στην πόλη σας και το Μαρόκο γενικότερα. Από την οικογένεια. Δηλώνετε για αυτόν τον άνθρωπο ότι έκανε μία απόπειρα δολοφονίας εναντίον σας και οι αρχές δεν έκαναν τίποτα γιατί έχει δύναμη.** Νομίζω ή στο Δικαστήριο έχει ή στην Κεντρική Ασφάλεια. **Θα ήθελα με σαφήνεια να μας εξηγήσετε αυτό που δηλώσατε μόλις.** Δηλαδή έχει άτομα από την οικογένειά του που εργάζονται είτε στο Δικαστήριο είτε στην Ασφάλεια. **Αυτό που δηλώνετε τώρα το γνωρίζετε ή το υποθέτετε;** Είμαι σίγουρος. **Δηλώνετε ότι έχει ανθρώπους «είτε στο Δικαστήριο είτε στην Ασφάλεια».** Γίνετε πιο συγκεκριμένος παρακαλώ. Το που ακριβώς δεν είμαι σίγουρος αλλά το ότι έχει είναι σίγουρο. Είτε είναι στην ασφάλεια είτε στο Δικαστήριο. **Ακόμη και έτσι να είναι, για ποιο λόγο οι αρχές δε μπορούν να τον φτάσουν ειδικά μετά από μία απόπειρα ανθρωποκτονίας;** Έχετε δίκαιο αλλά ξέρω ότι αυτά τα άτομα βοηθούν ο ένας τον άλλον. Οπότε στην περίπτωσή μου τον βοηθούν για να μην προχωρήσει η νομική διαδικασία. **Αυτό είναι κάτι που συμβαίνει στο Μαρόκο γενικότερα;** Ναι. **Η οικογένεια αυτού του ανθρώπου με τι ασχολείται;** Έχουν και εξουσία και χρήμα. **Τι εννοείτε όταν δηλώνετε ότι έχουν εξουσία;** Να είστε σαφής παρακαλώ. Έχουν σχέσεις με πολιτικούς στην πόλη Meiknas. **Αναλύστε με σαφήνεια και όσες λεπτομέρειες γνωρίζετε τι ακριβώς σχέσεις έχουν και με ποιους πολιτικούς ακριβώς.** Δεν ξέρω ακριβώς τι και πώς αλλά άκουσα από τους συναδέλφους μου και τους φίλους του ότι αυτό το άτομο έχει εξουσία και γνωριμίες στην εξουσία της περιοχής. **Κατά το περιστατικό όπου σας μαχαίρωσαν αυτοί οι 3 άνθρωποι, σας είπαν το οτιδήποτε;** Μου έλεγαν ότι εξαιτίας σου είμαι στο σπίτι μου και δεν πήρα καν αποζημίωση. **Μετά το περιστατικό αυτό πόσες φορές απειληθήκατε ξανά από αυτόν τον άνθρωπο μέχρι τελικά να φύγετε από τη χώρα;** Συνεχίστηκαν οι απειλές από τότε που βγήκα από το νοσοκομείο. Μου έλεγε ότι και να πήγαινα στην αστυνομία δε θα έβρισκα άκρη. **Τι σας οδήγησε να φύγετε από τη χώρα σας 6 μήνες μετά;** Έγινε οτιδήποτε άλλο συγκεκριμένο; Η συνέχιση των απειλών και η μη ασφάλεια που ένιωθα. **Πώς σας έστελνε τις απειλές αυτές;** Μέσω What's app. **Πόσες φορές σας απείλησε με κάποιο μήνυμα στο Whats app;** Συνέχεια και μου έλεγε ότι δε θα με αφήσει σε ησυχία. **Αλλάξατε ποτέ νούμερο;** Συνέχεια αλλά αναγκαστικά έδινά τον αριθμό μου σε συναδέλφους μου. Οπότε μετά από λίγο λάμβανα ξανά απειλητικά μηνύματα. **Τι φοβάστε ότι θα μπορούσε να σας συμβεί σε περίπτωση επιστροφής σας στη χώρα σας;** Οι ιατρικές παραβλέψεις και ελλείψεις. Φοβάμαι ότι θα έχω προβλήματα για αυτούς τους ιατρικούς λόγους. Δεδομένης της δικής μου κατάστασης της υγείας θα είναι δύσκολο. Είχατε ασφάλιση στο Μαρόκο, μέσω της εργασίας σας; Όχι δεν είχα ασφάλιση υγείας ούτε αποζημίωση σε περίπτωση που συνέβαινε το οτιδήποτε. **Είχατε πρόσβαση σε δημόσια νοσοκομεία;** Ναι, μπορείς να πας αλλά οι υπηρεσίες είναι πολύ

ισχνές είναι πολύ ισχνό το σύστημα υγείας στο Μαρόκο. **Δεδομένης και της κατάστασης της υγείας σας στο Μαρόκο, τι φοβάστε ότι θα μπορούσε να σας συμβεί εφόσον επιστρέψατε στο Μαρόκο σήμερα;** Μπορεί η κατάσταση της υγείας μου να επιδεινωθεί. Δεν είναι σε θέση στο Μαρόκο να προσφέρουν βοηθήματα για την αναπηρία μου και έτσι δεν θα μπορώ να ενταχθώ στο Κράτος. Επίσης όπως σας εξήγησα υπάρχουν ελλείψεις στο Μαρόκο στο σύστημα υγείας. Ο πατέρας μου υπέφερε από την κατάσταση στα νοσοκομεία. Ήταν στην εντατική και έβλεπα πόσο οι γιατροί τον παραμελούσαν και δεν έδειχναν κανένα ενδιαφέρον. **Η εντατική στην οποία αναφέρεστε σε ποιο νοσοκομείο ήταν; Σε δημόσιο νοσοκομείο, στην πόλη μου.** Το νοσοκομείο Mohammed 5th. **Υπάρχει οτιδήποτε άλλο που φοβάστε αναφορικά με τον άνθρωπο που σας επιτέθηκε στο Μαρόκο;** Μπορεί να ξαναπροσπαθήσει να μου επιτεθεί και δεν έχω και κανέναν στο Μαρόκο για να με βοηθήσει. **Υπάρχει οπουδήποτε μέρος στη χώρα σας όπου θα μπορούσατε να είστε ασφαλείς;** Όχι. Δεν έχω κανέναν στο Μαρόκο. **Στην πρωτεύουσα για παράδειγμα; Πιστεύετε ότι θα μπορούσατε να ζήσετε με ασφάλεια;** Όχι. Είμαι παιδί του Μαρόκο και ξέρω πόσο υποφέρει ένα άτομο με ειδικές ανάγκες στο Μαρόκο. Δεν υπάρχουν βοηθήματα και δεν υπάρχουν εργασίες ούτε και καμία κοινωνική πρόνοια για άτομα με ειδικές ανάγκες. Γνωρίζετε αν υπάρχουν δομές στο Μαρόκο, για την υποστήριξη ατόμων με αναπηρία; Στο Μαρόκο υπάρχουν 2,5 εκατομμύρια άτομα με ειδικές ανάγκες. Δεν υπάρχουν ούτε βοήθεια ούτε περίθαλψη ούτε κοινωνική πρόνοια ούτε κοινωνικές υπηρεσίες ούτε και υπηρεσίες στέγασης. Ερωτήσεις της δικηγόρου του αιτούντος **Εδώ στην Ελλάδα τι βοήθεια έχετε; Ποιος σας βοηθάει καθημερινά;** Εδώ στο ελληνικό κράτος βρήκα ανθρωπιά. Έχω εξασφαλισμένη την ιατρική φροντίδα. Μου εξασφαλίζει το κράτος και τις φυσιοθεραπείες και τα χειρουργεία που χρειάζομαι. Την ιατρική περίθαλψη, με παρακολουθούν γιατροί σε τακτά χρονικά διαστήματα. Η Ελλάδα μου προσέφερε ιατροφαρμακευτική περίθαλψη που ήμουν σίγουρος ότι δε θα λάμβανα στη χώρα μου. Βρήκα στους Έλληνες πολίτες την ανθρωπιά και τη βοήθεια. Είπατε ότι καθημερινά χρησιμοποιείται το αμαξίδιο. Στις καθημερινές ανάγκες σας εδώ στην Ελλάδα ποιος σας βοηθάει και σε περίπτωση που επιστρέψατε στο Μαρόκο ποιος θα σας βοηθούσε; Τώρα είμαι στον καταυλισμό και με βοηθούν τα άτομα που είναι μαζί μου στο δωμάτιο. Μου μαγειρεύουν και με βοηθούν. Στο Μαρόκο όμως δεν έχω ούτε τα αδέρφια μου ούτε τους γονείς μου για να με βοηθήσουν σε όλα αυτά και δυστυχώς δεν μπορώ να εργαστώ εκεί για να νοικιάσω ένα διαμέρισμα να μείνω. Πώς θα ζήσω μία αξιοπρεπή ζωή στο Μαρόκο, δε θα δεχτεί κανείς να με εντάξει στην εργασία του για να ζήσω αξιοπρεπώς.». Προς επίρρωση των ισχυρισμών του, ο προσφεύγων κατέθεσε στην Υπηρεσία Ασύλου τα κάτωθι έγγραφα : **1.** Το υπ' αρ. γγραφο του Κέντρου Εκπαίδευσης
Αυτόνομης Διαβίωσης ΑμεΑ του Συλλόγου «Περπατώ» σχετικά με την φιλοξενία του προσφεύγοντος στο Κέντρο Αυτόνομης Διαβίωσης ΑμεΑ (ΚΕΑΔΑ). Στο ανωτέρω έγγραφο επισυνάπτονται: α) Έγγραφο από για τη νευρολογική κατάταξη των

τραυματισμών στην σπονδυλική στήλη βάσει το συστήματος ASIA – International Standards for neurological classification of spinal cord injury β) Η υπ' αρ. 808/17.07.2023 ιατρική γνωμάτευση του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου (2 σελίδες) γ) Το από 26/07/2023 ενημερωτικό σημείωμα της Χειρουργικής Κλινικής του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου δ) Το από πόρισμα μαγνητικής τομογραφίας ΟΜΣΣ, ΙΜΣΣ και Λεκάνης, υπογεγραμμένη από τον Ακτινοδιαγνώστη Χρήστο Μουρμουρή ε) Το από 28/07/2023 εξιτήριο της Χειρουργικής Κλινικής του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου στ) Το από 27/06/2023 πόρισμα του Νευροφυσιολογικού Εργαστηρίου του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης

2. Έντυπο ιατρικής και ψυχοκοινωνικής αξιολόγησης της ευαλωτότητας – Ελλάδα, εκδοθέν στι από τον ιατρό Εμμανουηλίδη Γεώργιο του Δημόσιου Οργανισμού Δημόσιας Υγείας στο πλαίσιο της δράσης «Emergency Health Response to Refugee Crisis – Philos» ΚΥΤ Έβρου

3. Επειδή, με την προσβαλλόμενη απόφαση απορρίφθηκε το αίτημα του προσφεύγοντος για διεθνή προστασία ως προδήλως αβάσιμο και διατάχθηκε η επιστροφή στη χώρα καταγωγής του θεωρουμένου ότι δεν ανατράπηκε το τεκμήριο της ασφαλούς χώρας καταγωγής του προσφεύγοντος με προθεσμία οικειοθελούς αναχώρησης εντός 7 ημερών από την επίδοση της απόφασης. Ήδη, με την υπό κρίση ενδικοφανή προσφυγή, όπως αναπτύσσεται με το κατατεθέν στις 27-8-2024 υπόμνημα, ο προσφεύγων επιδιώκει την επανεξέταση της αίτησης του, ισχυριζόμενος ότι συντρέχουν οι προϋποθέσεις για την αποδοχή της αίτησής του για διεθνή προστασία. Εκθέτει, ειδικότερα, ότι στις 08-06-2023 προσπάθησε να περάσει μαζί με άλλα άτομα τα σύνορα από την Τουρκία στην Ελλάδα, μέσω του ποταμού Έβρου με φουσκωτή βάρκα. Όταν έφτασαν στο ελληνικό έδαφος συνελήφθησαν από την ελληνική αστυνομία, οδηγήθηκε σε κάποιο αστυνομικό τμήμα, κάπου κοντά στα ελληνοτουρκικά σύνορα, όπου τον ενημέρωσαν ότι θα επαναπροωθηθεί πίσω στην Τουρκία. Η ελληνική αστυνομία τον έβαλε μαζί με άλλα άτομα σε μια φουσκωτή βάρκα και τους ανάγκασε να περάσουν και πάλι το ποτάμι με κατεύθυνση την Τουρκία. Ενώ βρισκόταν στο μέσον του ποταμού, οι Τούρκοι συνοριοφύλακες άρχισαν να πυροβολούν προς το μέρος τους και οι Έλληνες συνοριοφύλακες ανταπέδωσαν τα πυρά. Η βάρκα βρέθηκε να πλέει ακυβέρνητη ανάμεσα σε διασταυρούμενα πυρά. Τότε ξαφνικά ένοιωσε ένα κάψιμο στην πλάτη του και κατάλαβε ότι δέχτηκε πυροβολισμό. Οι Έλληνες αστυνομικοί κατάλαβαν τι έχει συμβεί και άρχισαν να φωνάζουν στον οδηγό της βάρκας να γυρίσει πίσω στο ελληνικό έδαφος. Όταν βγήκαν στην ξηρά, κάλεσαν το ασθενοφόρο, το οποίο τον μετέφερε στο Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου. Όπως προκύπτει από τα προσκομιζόμενα κατά τη συνέντευξή του ιατρικά έγγραφα, η σφαίρα τον βρήκε στην σπονδυλική στήλη, προκάλεσε βλάβη στον νωτιαίο μυελό, γεγονός που του έχει προκαλέσει βλάβη των κάτω άκρων. Επιπλέον, η σφαίρα προκάλεσε μεγάλη βλάβη στο πεπτικό του σύστημα, με αποτέλεσμα να γίνει κολοστομία κατά την επέμβαση που πραγματοποιήθηκε στο Γενικό Νοσοκομείο

Διδυμοτείχου. Εξαιτίας του πυροβολισμού που δέχτηκε έχει χάσει την κινητική ικανότητα των κάτω άκρων του. Για να βαδίζει μικρές αποστάσεις χρησιμοποιεί ένα ΠΙ, ενώ για μεγάλες αποστάσεις χρησιμοποιεί αναπηρικό αμαξίδιο. Αυτό έχει σαν αποτέλεσμα να μην μπορεί να είναι απόλυτα αυτόνομος και να εξαρτάται από την συνδρομή κάποιου τρίτου, προκειμένου να καλύψει τις βασικές, καθημερινές του ανάγκες, όπως να μαγειρέψει, να καθαρίσει το χώρο όπου διαμένει κλπ. Επιπλέον, πρέπει να αλλάζει σε τακτά χρονικά διαστήματα το σακουλάκι της κολοστομίας, τουλάχιστον δύο φορές την ημέρα, κάποιες φορές και περισσότερες φορές μέσα στην ημέρα, πράγμα που σημαίνει ότι πρέπει να διαμένει σε ένα καθαρό περιβάλλον. Επιπλέον, ο σοβαρότατος αυτός τραυματισμός μου έχει δημιουργήσει προβλήματα στον προστάτη και στο αναπαραγωγικό μου σύστημα. Αν αναγκαστεί να επιστρέψει στο Μαρόκο δεν θα έχει πρόσβαση σε Κέντρο Αποκατάστασης, δεν θα μπορεί να κάνει τις απαραίτητες φυσικοθεραπείες, με αποτέλεσμα να χειροτερεύσει η κινητικότητα των κάτω άκρων του και να χάσει και αυτήν την μικρή ικανότητα βάδισης που έχει αποκτήσει, χάρη στις φυσικοθεραπείες που έχει κάνει εδώ στην Ελλάδα. Αν αναγκαστεί να επιστρέψει στο Μαρόκο, δεν θα έχει πρόσβαση σε ιατροφαρμακευτική περίθαλψη. Το σύστημα υγείας του Μαρόκου βρίσκεται σε πολύ κακή κατάσταση και αντιμετωπίζει ελλείψεις σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, ιατρικό εξοπλισμό και υλικά, και οι υποδομές του είναι από ανύπαρκτες έως σε κακή κατάσταση. Η πρόσβαση στην ιατροφαρμακευτική περίθαλψη είναι από πολύ δύσκολη έως ανύπαρκτη και οι άνθρωποι είναι αναγκασμένοι να δωροδοκούν τους γιατρούς και το νοσηλευτικό προσωπικό για να έχουν πρόσβαση στα στοιχειώδη. Υποστηρίζει, επίσης, ότι το Μαρόκο δεν μπορεί να θεωρηθεί ως ασφαλής χώρα καταγωγής για την περίπτωση του. Όπως προκύπτει από τους ισχυρισμούς του (διαφθορά στην αστυνομία στο Μαρόκο και πολύ κακή κατάσταση του συστήματος υγείας του Μαρόκου και επομένως μη αποτελεσματική προστασία από το κράτος του Μαρόκου) υπάρχουν σοβαροί λόγοι, ώστε να θεωρείται ότι υπάρχει εύλογη πιθανότητα να κινδυνεύσει να υποστεί δίωξη ή σοβαρή βλάβη κατά τα οριζόμενα στα άρθρα 8 και 14 του ν. 4939/2022 και ότι δεν υφίσταται κρατική προστασία, αν αναγκαστεί να επιστρέψει στο Μαρόκο. Η παρατεταμένη ή συστηματική αποτυχία του κράτους να προστατεύσει τους πολίτες του από την παραβίαση των θεμελιωδών ανθρωπίνων δικαιωμάτων τους συνιστά δίωξη. Η ερμηνεία του όρου «παραβίαση θεμελιωδών δικαιωμάτων» γίνεται σύμφωνα με τους ορισμούς των διεθνών συμβάσεων ανθρωπίνων δικαιωμάτων και περιλαμβάνει κάθε παραβίαση όσων ορίζονται σε αυτές ως ανεπίδεκτα περιορισμών και εξαιρέσεων, την παραβίαση όσων επιδέχονται εξαιρέσεις και περιορισμούς, εάν δεν γίνεται αυτή υπό συνθήκες έκτακτης ανάγκης και οφείλεται σε διακρίσεις και τέλος την αποτυχία υλοποίησης κοινωνικών και οικονομικών δικαιωμάτων, η οποία οφείλεται σε διακρίσεις και σε μη απόλυτη έλλειψη πόρων. Η σφαίρα που δέχτηκε κατά την διάρκεια παράνομης επαναπροώθησής του στην Τουρκία προκάλεσε βλάβη στον θώρακα, το εντερικό

σύστημα και στον νωτιαίο μυελό, γεγονός που έχει προκαλέσει βλάβη των κάτω άκρων. Υπέστην, δηλαδή, έναν απειλητικό για την ζωή του τραυματισμό από πυροβόλο όπλο και υπεβλήθη εσπευσμένα σε χειρουργική επέμβαση προκειμένου να περιοριστεί η ζημία (damage control surgery) σε ζωτικά όργανα και να κρατηθεί στη ζωή. Όπως χαρακτηριστικά του είπαν οι γιατροί αφότου συνήλθε «Επέστρεψες δύο φορές από τον άλλο κόσμο. Μία φορά μπροστά στην πόρτα του νοσοκομείου και τη δεύτερη φορά κατά την διάρκεια της επέμβασης». Είναι σήμερα ζωντανός χάρη στην υπερπροσπάθεια των γιατρών του Γ.Ν. Διδυμοτείχου. Αρχικά, τα προβλήματα που αντιμετώπισε κατά τους πρώτους 10 μήνες μετά τον τραυματισμό του και τις σοβαρότατες βλάβες που του προκάλεσαν ήταν τα εξής: Ως προς την βλάβη στο εντερικό του σύστημα: Έγινε κολοστομία, προκειμένου να διοχετεύεται αλλού το περιεχόμενο του εντερικού του συστήματος, την οποία έπρεπε να καθαρίζει σε τακτά χρονικά διαστήματα, τουλάχιστον δύο φορές την ημέρα. Κάποιες φορές και περισσότερες φορές μέσα στην ημέρα.-Εξαιτίας της βλάβης στα κάτω άκρα μου, έχασε μερικώς την κινητικότητά τους. Αυτό, αρχικά, σήμαινε ότι χρειαζόμουν περιπατητήρα (ΠΙ) για να - βαδίσω μικρές αποστάσεις και αναπηρικό αμαξίδιο για μεγάλες αποστάσεις. Μετά την έξοδό του από το Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου μεταφέρθηκε στο ΚΔΗΦ «ΠΕΡΠΑΤΩ» στην Κομοτηνή, όπου παρέμεινε εκεί από τις 21/08/2023 έως τις 30/11/2023. Εκεί παρακολούθησε ένα εξειδικευμένο πρόγραμμα εκγύμνασης – φυσικοθεραπείας, υδροθεραπείας και ψυχολογικής υποστήριξης και έμαθε να χρησιμοποιεί σωστά το αναπηρικό αμαξίδιο, αλλά και άλλες δεξιότητες για να είναι σχετικά αυτόνομος. Επιπλέον, έμαθε να αλλάζει και να καθαρίζει σωστά την κολοστομία, ώστε να αποφευχθεί οποιαδήποτε μόλυνση. Σήμερα, εξακολουθεί να ακολουθεί πρόγραμμα αποκατάστασης στο Κέντρο Ιατρικής Αποκατάστασης Καβάλας «ΛΥΔΙΑ», το οποίο περιλαμβάνει φυσικοθεραπεία, κινησιοθεραπεία και πρόγραμμα ενδυνάμωσης λόγω ατελούς παραπάρεσης. Έχει πραγματοποιήσει ήδη 16 συνεδρίες αποκατάστασης και κάνει 2-3 συνεδρίες εβδομαδιαίως. Σήμερα, μετά από πολλές θεραπείες και την βοήθεια του ιατρικού προσωπικού, μπορεί να βαδίσω με τη χρήση τραπεζοειδούς βακτηρίας και χρήζει κνημοποδικό κηδεμόνα στο αριστερό κάτω άκρο προκειμένου να αποκτήσει και πάλι μια ασφαλή και ανεξάρτητη βάδιση. Εξαιτίας των κινητικών προβλημάτων στα κάτω άκρα δεν μπορεί να είναι απόλυτα αυτόνομος και εξαρτάται από την συνδρομή κάποιου τρίτου προσώπου, προκειμένου να καλύψει τις βασικές, καθημερινές του ανάγκες, όπως να μαγειρέψει, να καθαρίσει το χώρο όπου διαμένει κλπ. Επιπλέον, ο σοβαρότατος αυτός τραυματισμός έχει δημιουργήσει προβλήματα στο ουροποιητικό σύστημα και στο αναπαραγωγικό του σύστημα.

Υποστηρίζει, επίσης, ότι αν αναγκαστεί να επιστρέψει στο Μαρόκο, είναι σφόδρα πιθανό ότι θα οδηγηθεί στην εξαθλίωση, καθώς δεν διαθέτει πλέον κανενός είδους προστατευτικό οικογενειακό πλαίσιο που θα μπορούσε να τον στηρίξει και να τον βοηθήσει με τα προβλήματα υγείας που αντιμετωπίζει μετά τον τραυματισμό του από τον πυροβολισμό

στα ελληνοτουρκικά σύνορα. Όπως προκύπτει δε από τις αναλυτικά αναφερόμενες στην προσφυγή και στο υπόμνημα της συνέντευξής του διεθνείς πηγές, το σύστημα υγείας του Μαρόκου βρίσκεται σε πολύ κακή κατάσταση και αντιμετωπίζει ελλείψεις σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, ιατρικό εξοπλισμό και υλικά, και οι υποδομές του είναι από σε κακή κατάσταση έως ανύπαρκτες. Η πρόσβαση στην ιατροφαρμακευτική περίθαλψη είναι από πολύ δύσκολη έως ανύπαρκτη και οι άνθρωποι είναι αναγκασμένοι να δωροδοκούν τους γιατρούς και το νοσηλευτικό προσωπικό για να έχουν πρόσβαση στα στοιχειώδη. Οι άνθρωποι δεν έχουν ασφαλιστική κάλυψη με αποτέλεσμα να είναι αναγκασμένοι να καλύπτουν τις ιατρικές δαπάνες με ίδιους πόρους. Αλλά και όσοι έχουν ασφαλιστική κάλυψη πάλι αναγκάζονται να καλύψουν τις ιατρικές δαπάνες με ίδιους πόρους, καθώς όλα τα υλικά που απαιτούνται για τις ιατρικές ενέργειες αγοράζονται από τους ίδιους τους ασθενείς. Επιπλέον, τα άτομα με αναπηρία, αντιμετωπίζονται στο Μαρόκο με προκατάληψη και περιθωριοποιούνται. Δεν έχουν πρόσβαση σε εξειδικευμένη ιατροφαρμακευτική φροντίδα και το κράτος δεν παρέχει κανενός είδους οικονομικά ή άλλα βοηθήματα. Ο ίδιος δεν έχει κανένα μέλος της οικογένειάς του να τον βοηθάει στην καθημερινότητά του και το κράτος δεν πρόκειται να του παρέχει κάποιο οικονομικό βοήθημα, ούτε κάποιον κατ' οίκον βοηθό για να τον συνδράμει, με αποτέλεσμα να οδηγηθεί στην εξαθλίωση, τη φτώχεια και την απομόνωση. Τέλος, τα άτομα με αναπηρίες αντιμετωπίζουν διακρίσεις ως προς την απόλαυση των δικαιωμάτων τους, ήτοι μεταξύ άλλων ως προς την πρόσβασή τους στην εκπαίδευση, την αγορά εργασίας και πλήττονται δυσανάλογα από την φτώχεια. Έτσι, δεν θα μπορεί να εργάζεται λόγω της ιατρικής μου κατάστασης και θα βρεθεί να διαβιού σε άθλιες συνθήκες διαβίωσης και τη φτώχεια, γεγονός που θα επηρεάσει ακόμα περισσότερο την ήδη βεβαρυμμένη υγεία του, καθώς πέρα των άλλων, λόγω της κολοστομίας χρειάζεται πολύ συχνά υλικά για να αλλάζει το σακουλάκι και αυτό πρέπει να γίνεται σε ένα καθαρό και αποστειρωμένο περιβάλλον. Τέλος, υποστήριξε ότι τα προβλήματα στην υγεία του συνεχίζονται μέχρι και σήμερα και από ότι φαίνεται θα τα αντιμετωπίζει για μια ζωή.

Επειδή προς απόδειξη των ισχυρισμών του προσάγει και προσεπικαλείται τα εξής :

- 1) Αντίγραφο του από 26-04-2024 Ιατρικού Εισιτηρίου του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείου,
- 2) Αντίγραφο του από 29-04-2024 Πρακτικού Χειρουργείου του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείου, σύμφωνα με το οποίο ο προσφεύγων υποβλήθηκε σε χειρουργική σύγκλειση κολοστομίας,
- 3) Αντίγραφο του από 13-05-2024 Ενημερωτικού Σημειώματος του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείου για το δεύτερο χειρουργείο που πραγματοποίησε εκεί (σύγκλειση τμήματος του εντέρου ως ανεξάρτητη επέμβαση)
- 4) Αντίγραφο του 13-05-2024 Εξιτηρίου από το Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείου,

5) Αντίγραφο του από 18-06-2024 Ενημερωτικού Σημειώματος του Γενικού Νοσοκομείου Καβάλας, στο οποίο σημειώνεται ότι μετατέθηκε στη χειρουργική κλινική στις 16-6-2024 με εικόνα ατελούς ειλεού, ότι στις 17-6-2024 έγινε επαναληπτική ακτινογραφία κοιλίας που ανέδειξε δίοδο της γραστρογραφίνης μέχρι το ορθό, ότι κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του παρέμενε αιμοδυναμικά σταθερός, σιτίστηκε σταδιακά και επανήλθε η κινητικότητα του εντέρου, και εξήλθε στις 18-6-2024 σε καλή γενική κατάσταση με οδηγίες,

6) Αντίγραφο του από 18-06-2024 Εξιτηρίου από το Γενικό Νοσοκομείο Καβάλας,

7) Αντίγραφο της από 25-07-2024 Ιατρικής Γνωμάτευσης του Κέντρου Ιατρικής Αποκατάστασης Καβάλας «Λυδία» σύμφωνα με την οποία ακολουθεί πρόγραμμα αποκατάστασης ως εξωτερικός ασθενής που περιλαμβάνει φυσικοθεραπεία, κινησιοθεραπεία και πρόγραμμα ενδυνάμωσης λόγω ατελούς παραπάρεσης μετά από τραυματισμό της σπονδυλικής στήλης, ο ασθενής κατά την έναρξη των θεραπειών παρουσίαζε έκπτωση μυϊκής ισχύος κάτω άκρων, η οποία προϊόντος του χρόνου με τη συμβολή φυσικοθεραπειών έχει παρουσιάσει βελτίωση, ότι ο ασθενής στην παρούσα φάση δύναται να βαδίζει με τραπεζοειδή βακτηρία και χρήζει κνημοποδικού κηδεμόνα στο αριστερό κάτω άκρο με σκοπό την ασφαλή ανεξάρτητη βάδισή του, ότι ο ασθενής συνεχίζει το πρόγραμμα αποκατάστασης με στόχο την περαιτέρω ενδυνάμωση των κάτω άκρων του, κάνει εβδομαδιαίως 2 έως 3 συνεδρίες αποκατάστασης, μέχρι στιγμής στο σύνολο 16.

Τέλος, μεταξύ των προσκομισθέντων στοιχείων περιλαμβάνεται η κατατεθείσα στις 26-8-2024 έκθεση ψυχοκοινωνικού ιστορικού ψυχολόγου της Δομής (ΕΔΠΦΑΑ) Καβάλας σύμφωνα με την οποία ο προσφεύγων διαμένει στη Δομή Καβάλας από 30-7-2023 και λαμβάνει τακτικές υπηρεσίες ψυχοκοινωνικής υποστήριξης ως υπόθεση υψηλής ιατρικής ευαλωτότητας, ότι κατά τη λήψη του ψυχοκοινωνικού ιστορικού ο ασθενής ανέφερε ότι το ιστορικό του τραυματισμού, ότι νοσηλεύθηκε στο Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης, ότι ο τραυματισμός του του δημιούργησε πολλά δυσεπίλυτα προβλήματα υγείας, ότι μετά την έξοδο του και έως σήμερα φιλοξενείται στη Δομή Καβάλας, ότι η πορεία της υγείας του κρίνεται πολύ καλή και συνεχίζει να λαμβάνει ιατροφαρμακευτικές υπηρεσίες εωσότου επέλθει και η πλήρης αποκατάστασή της, ότι κατά την ψυχοκοινωνική διερεύνηση δεν εντοπίστηκε ψυχιατρικό ιστορικό του ωφελούμενου, ότι ανέφερε πως μετά από μια πολύ ψυχοπιεστική περίοδο που βίωσε τους πρώτους μήνες από το ατύχημα νιώθει πιο ψυχικά ανθεκτικός από ποτέ και έτοιμος να αντιμετωπίσει τις προκλήσεις που τυχόν θα βρεθούν στο δρόμο του, ότι στόχος του αυτή τη στιγμή είναι η όσον το δυνατόν πλήρης αποκατάσταση της σωματικής του υγείας και η διευθέτηση του θέματος του με το άσυλο.

Α. Υπαγωγή στο άρθρο 1 Α (2) της Συμβάσεως της Γενεύης του 1951

1. Επειδή, σύμφωνα με το άρθρο 1 Α (2) της Σύμβασης της Γενεύης του 1951 και το άρθρο 8 του ν. 4939/2022, προκειμένου ένα πρόσωπο να αναγνωριστεί ως πρόσφυγας θα πρέπει να έχει βάσιμο και δικαιολογημένο φόβο ότι σε περίπτωση επιστροφής στη χώρα

καταγωγής του θα υποστεί δίωξη για έναν από τους περιοριστικά αναφερόμενους λόγους στην παραπάνω διάταξη της Σύμβασης, δηλαδή λόγω φυλής, θρησκείας, εθνικότητας, πολιτικών πεποιθήσεων ή συμμετοχής σε ιδιαίτερη κοινωνική ομάδα και -κατόπιν τούτων- δεν δύναται ή, λόγω του φόβου αυτού, δεν επιθυμεί να απολαύει της προστασίας της χώρας του. Περαιτέρω, κατά την έννοια της ίδιας διάταξης της Διεθνούς Σύμβασης της Γενεύης, ως πρόσφυγας μπορεί να χαρακτηριστεί και το πρόσωπο, το οποίο επικαλείται φόβο δίωξης (λόγω φυλής, θρησκείας, εθνικότητας, κοινωνικής τάξεως ή πολιτικών πεποιθήσεων) από μη κρατικούς φορείς, υπό την προϋπόθεση, πάντως, ότι τα όργανα του κράτους, του οποίου την υπηκοότητα έχει το ανωτέρω πρόσωπο, δεν είναι σε θέση ή δεν επιθυμούν να παράσχουν προστασία έναντι της εν λόγω, προερχομένης από μη κρατικούς φορείς, δίωξης (ΣτΕ 2401/2010). Επίσης, κατά την έννοια της προαναφερόμενης διάταξης του άρθρου 1Α παρ. 2 της Σύμβασης της Γενεύης, ο αλλοδαπός ο οποίος επιθυμεί την υπαγωγή του στο ειδικό προστατευτικό καθεστώς της Σύμβασης, οφείλει να εκθέσει στη Διοίκηση με στοιχειώδη σαφήνεια τα συγκεκριμένα πραγματικά περιστατικά που του προκαλούν κατά τρόπο αντικειμενικώς δικαιολογημένο φόβο δίωξης λόγω φυλής, θρησκείας, εθνικότητας, συμμετοχής σε ιδιαίτερη κοινωνική ομάδα ή πολιτικών πεποιθήσεων. Και ναι μεν ο αλλοδαπός δεν είναι υποχρεωμένος να προσκομίσει τυπικά αποδεικτικά στοιχεία για την απόδειξη των ισχυρισμών του, τούτο όμως δεν αίρει την υποχρέωσή του να ισχυρισθεί συγκεκριμένα πραγματικά περιστατικά, ικανά να στοιχειοθετήσουν την συνδρομή των προϋποθέσεων υπαγωγής του στο ανωτέρω προστατευτικό καθεστώς (ΣτΕ 2401, 1464, 158/2010, 4209, 1459/2009, 1628/2007, 1814/2006, 1647/2003). Τέλος, δεν απαιτείται ειδικότερη αιτιολογία της απόρριψης του αιτήματος παροχής ασύλου, στην περίπτωση που δεν έχουν υποβληθεί από τον ενδιαφερόμενο ουσιώδεις ισχυρισμοί αλλά, γενικοί, αόριστοι ή προδήλως αβάσιμοι ισχυρισμοί, ή έχει γίνει μεν επίκληση συγκεκριμένων πραγματικών περιστατικών τα οποία, όμως, δεν στοιχειοθετούν λόγους υπαγωγής στο προστατευτικό καθεστώς της Συμβάσεως της Γενεύης (ΣτΕ 1628/2007).

2 Επειδή, ως προς τη δυνατότητα καταγγελίας και την κρατική προστασία στο Μαρόκο, σε έκθεση του DIS έτους 2019 αναφέρεται (σχετικά με την δυνατότητα καταγγελίας εκ μέρους ατόμου που υφίσταται εγκληματική συμπεριφορά): «33. Ένα άτομο που έχει πέσει θύμα εγκλήματος μπορεί να μεταβεί απευθείας στο τοπικό αστυνομικό τμήμα και να ζητήσει να υποβάλει καταγγελία ή για άτομα που ζουν στις αγροτικές περιοχές στο Royal Gendarmerie. Είναι επίσης δυνατό να κατατεθεί μια γραπτή καταγγελία στο γραφείο του εισαγγελέα. Η παρουσία γονέα ή νόμιμου κηδεμόνα δεν είναι υποχρεωτική για την υποβολή καταγγελίας από ανήλικο. Ωστόσο, οι αξιωματικοί της δικαστικής αστυνομίας μερικές φορές δεν αποδέχονται τις καταγγελίες ανηλίκων απουσία νόμιμου κηδεμόνα. Ο Κώδικας Ποινικής Δικονομίας δεν περιέχει καμία διάταξη που να υποχρεώνει τους δικαστικούς αστυνομικούς συστηματικά να καταχωρούν μια καταγγελία, οπότε μπορεί να συμβεί οι δικαστικοί

αστυνομικοί να αρνούνται να καταγράψουν την καταγγελία του θύματος. Ωστόσο, το θύμα μπορεί να υποβάλει γραπτή καταγγελία στον εισαγγελέα. (...) Η υποβολή καταγγελίας είναι δωρεάν. Ένα άτομο που θεωρεί ότι κινδυνεύει να υποστεί βία (φυσικές απειλές) μπορεί να πάει απευθείας στην αστυνομία ή στο Royal Gendarmerie για να ζητήσει προστασία. Ωστόσο, στην πράξη, οι αρχές δεν λαμβάνουν σοβαρά υπόψη τις απειλές βίας κατά των ανθρώπων. Επιπλέον, οι αρχές δεν έχουν τα μέσα για την παροχή προστασίας ελλείψει κέντρων κοινωνικής προστασίας ή καταφυγίων που μπορούν να παρέχουν στέγαση σε θύματα που κινδυνεύουν από πράξεις βίας. Ένας ανήλικος μπορεί να επικοινωνήσει μόνος του με τις αρχές για να ζητήσει προστασία, αλλά οι αρχές απαιτούν συχνά παρουσία του νόμιμου κηδεμόνα τους. Οι αρχές συνήθως απλώς παραπέμπουν το θύμα σε κάποιο κέντρο κοινωνικής προστασίας ή καταφύγιο. Οι αρχές μπορεί επίσης να συμβουλευθούν τις γυναίκες να επιστρέψουν στο πατρικό σπίτι ή στο σπίτι του συζύγου σε περιπτώσεις ενδοοικογενειακής βίας. Δεν υπάρχει νομικό μέσο που να υποχρεώνει τους αστυνομικούς να αποδεχθούν ένα αίτημα προστασίας. (...) Οι μαροκινές αρχές δεν προσφέρουν αυτόματα προστασία σε άτομο που κινδυνεύει από αδίκημα. Οι αρχές αντιδρούν συνήθως μόνο μετά την παράβαση και σπάνια πριν. Ο Μαροκινός νομοθέτης δεν έχει προβλέψει νομικές διατάξεις σχετικά με την προστασία του θύματος». (DIS – Danish Immigration Service: Morocco - Protection and assistance to victims of human trafficking , October 2019, σελ 25- 28, https://www.ecoi.net/en/file/local/2018054/COI_report_morocco_protection_assistance_victims_of_human_trafficking_oct_2019.pdf)

Ως προς τη διαφθορά στο Μαρόκο, σύμφωνα με την έκθεση του US DOS – US department of State για το 2022, παρατηρήθηκαν σημαντικά περιστατικά παραβίασης των ανθρώπινων δικαιωμάτων, όπως βασανιστήρια, απάνθρωπη ή εξευτελιστική μεταχείριση πολιτικά αντιφρονούντων από ορισμένα μέλη των δυνάμεων ασφαλείας, σοβαρά προβλήματα με την ανεξαρτησία της δικαιοσύνης, παραβιάσεις του απορρήτου, σοβαροί περιορισμοί στην ελευθερία της έκφρασης και της ελευθερίας των Μ.Μ.Ε., ουσιαστική παρέμβαση στην ελευθερία του συνέρχεσai και του συνεταίριζεσai, αδυναμία των πολιτών να αλλάξουν την κυβέρνηση μέσω ελεύθερων και δίκαιων εκλογών, σοβαρή κυβερνητική διαφθορά και εκτεταμένη βία με βάση το φύλο, συμπεριλαμβανομένης της ενδοοικογενειακής βίας [...]και την επιβολή νόμων που ποινικοποιούν τη συναινετική σεξουαλική συμπεριφορά μεταξύ ενηλίκων. Η κυβέρνηση έλαβε μέτρα για να διερευνήσει αξιωματούχους που φέρονται να διέπραξαν παραβιάσεις των ανθρώπινων δικαιωμάτων και πράξεις διαφθοράς, αλλά δεν υπήρχε διαφάνεια στις έρευνες για παραβιάσεις της αστυνομίας, των δυνάμεων ασφαλείας και των κέντρων κράτησης με συνέπεια τις συχνές καθυστερήσεις και τα διαδικαστικά εμπόδια, τα οποία συνέβαλαν στην ατιμωρησία των υπευθύνων. Οι παρατηρητές θεωρούσαν γενικά τη διαφθορά ένα διαρκές πρόβλημα, με ανεπαρκείς κυβερνητικούς ελέγχους και αντισταθμίσεις για τη μείωση της συχνότητάς της, ενώ τα τοπικά μέσα ενημέρωσης ανέφεραν

ότι η διαφθορά εξακολουθεί να εμποδίζει την ανάπτυξη της χώρας. Σύμφωνα με την έκθεση του Αραβικού Βαρόμετρου για το 2022, το 72% των πολιτών θεωρούσαν τη διαφθορά διαδεδομένη σε κρατικούς θεσμούς και οργανισμούς. Η κυβέρνηση δήλωσε ότι ερεύνισε αστυνομικούς που κατηγορήθηκαν για διαφθορά. Στις 26 Απριλίου, η κυβέρνηση συνέλαβε τον Πρόεδρο του Δημοτικού Συμβουλίου της πόλης Fkih Bensalah, τον κοινοβουλευτικό βουλευτή και μέλος του Κόμματος Λαϊκού Κινήματος Mohamed Moubdill, για διαφθορά μεταξύ άλλων κατηγοριών. Ο Moubdill παρέμεινε υπό κράτηση έως το τέλος του έτους (U.S. Department of State, 2023 Country Reports on Human Rights Practices: Morocco, <https://www.state.gov/reports/2023-country-reports-on-human-rights-practices/morocco/>).

3. Επειδή, αναγνωρίζονται ως πρόσφυγες οι αλλοδαποί που βρίσκονται στο ελληνικό έδαφος και έχουν, σε περίπτωση επιστροφής τους στη χώρα τους, αντικειμενικά δικαιολογημένο φόβο δίωξης για τους προαναφερόμενους λόγους που προβλέπονται στο άρθρο 1 Α παρ. 2 της Συμβάσεως της Γενεύης και όχι οι αλλοδαποί που έχουν εγκαταλείψει τη χώρα της οποίας έχουν την ιθαγένεια προς αναζήτηση εργασίας και βελτίωση των συνθηκών διαβίωσής τους (ΣτΕ 694/2012). Ως προς το λόγο δίωξης που αναφέρει ο προσφεύγων και συναρτάται με την απόπειρα δολοφονίας του και τις απειλές κατά της ζωής του που δεχόταν από τον πρώην συνάδελφό του σημειώνεται ότι η αφήγησή του παρίσταται επαρκώς λεπτομερής. Ειδικότερα, ως προς την εργασία του, την κατηγορία εις βάρος του, την αποκάλυψη της αλήθειας και την απόλυση του συναδέλφου του, η αφήγησή του εμφανίζει συνοχή και ελλείπουν τα λογικά άλματα και οι ασάφειες. Ο προσφεύγων ανέφερε τον τρόπο ανεύρεσης της συγκεκριμένης θέσης εργασίας, την διαδικασία πρόσληψής του, την εταιρεία που απασχολήθηκε και τα καθήκοντά του. Ακολούθως, υπήρξε σαφής ως προς την κατηγορία εις βάρος του σχετικά με τις ελλείψεις κάποιων υλικών της αποθήκης και τον τρόπο που ο ίδιος ανακάλυψε τυχαία το άτομο που τα έκλεβε, αναφέροντας, παράλληλα, με επαρκείς λεπτομέρειες τα στοιχεία της ταυτότητας και της θέσης του συγκεκριμένου ατόμου. Τέλος, ο προσφεύγων αναφέρθηκε συνεκτικά στις ενέργειες που προέβη προκειμένου να γνωστοποιήσει την αλήθεια στους υπεύθυνους της εταιρείας και την απόλυση του υπαίτιου. Η εταιρεία Αρτίβ στην οποία απασχολήθηκε, όπως προέκυψε από την έρευνα της Υπηρεσίας Ασύλου στο α' βαθμό, είναι μία διεθνής εταιρεία που παρέχει ολοκληρωμένες λύσεις για την αρχιτεκτονική του αυτοκινήτου και ειδικότερα με την τεχνογνωσία του λογισμικού των οχημάτων, τα συστήματα ασφαλείας και την αυτοματοποιημένη οδήγηση. Τέλος, κατά την ίδια έρευνα σε ανακοίνωση της εταιρείας σχετικά με την αναζήτηση υπαλλήλου στη θέση «Επόπτης Αποθήκης» αναφέρονται μεταξύ άλλων ότι ο εργαζόμενος στη συγκεκριμένη θέση είναι υπεύθυνος για όλες τις δραστηριότητες της αποθήκης, για την παραλαβή – συλλογή και ταξινόμηση των υλικών, για την ενημέρωση των αποθεμάτων, για τη σωστή φόρτωση και αποστολή των εμπορευμάτων, όπως, επίσης, την απογραφή. Ως προς την καταγγελία εις

βάρος του σχετικά με τις ελλείψεις υλικών, την ανακάλυψη της αλήθειας από τον ίδιο, την ενημέρωση της εταιρείας και την απόλυση του υπαίτιου, σημειώνεται ότι πρόκειται για προσωπικά – υποκειμενικά περιστατικά, τα οποία δε δύναται να εντοπιστούν ή να διασταυρωθούν από πληροφορίες της χώρας καταγωγής. Ενόψει αυτών, και λαμβάνοντας υπόψη την εσωτερική συνοχή των ισχυρισμών του προσφεύγοντος σε συνδυασμό με πληροφορίες της χώρας καταγωγής, παρίστανται αξιόπιστοι οι ισχυρισμοί του προσφεύγοντος σχετικά με την εργασία του, την κατηγορία εις βάρος του, την αποκάλυψη της αλήθειας και την απόλυση του συναδέλφου του. Ως προς τις απειλές που δεχόταν από τον απολυμένο συνάδελφό του, την απόπειρα δολοφονίας του, τη νοσηλεία του και την καταγγελία που υπέβαλε, η αφήγηση του προσφεύγοντος υπήρξε σαφής ως προς τις απειλές κατά της ζωής του που δεχόταν μετά την απόλυση του συναδέλφου του, καθώς ανέφερε με συνέπεια το είδος των απειλών και το περιεχόμενο τους. Ακολούθως, οι ισχυρισμοί του σχετικά με την απόπειρα δολοφονίας του τοποθετήθηκαν σε τοπικό και χρονικό πλαίσιο, ενώ, παράλληλα, παρατέθηκαν με επαρκείς λεπτομέρειες. Ειδικότερα, ο προσφεύγων ανέφερε συνεκτικά τον χρόνο τέλεσης του γεγονότος, τον λόγο που βρισκόταν ο ίδιος στο συγκεκριμένο σημείο, τον τρόπο που γνώριζε ο συνάδελφός του το ωράριο εργασίας του, την αιτία απουσίας μαρτύρων, τους δράστες, τον τρόπο που του επιτέθηκαν, τα λόγια τους και τον τρόπο διακομιδής του στο νοσοκομείο. Υπήρξε συγκεκριμένος ως προς τα τραύματά του και τη νοσηλεία του. Κατόπιν, αναφέρθηκε με συνοχή στην καταγγελία που υπέβαλε εις βάρος του πρώην συναδέλφου του για την απόπειρα δολοφονίας του. Υπήρξε συγκεκριμένος ως προς τον χρόνο και τον τόπο υποβολής της καταγγελίας, τη διαδικασία που ακολούθησε, και εν γένει όλα όσα συνέβησαν κατά την παραμονή του στο τμήμα. Ωστόσο, οι ισχυρισμοί του σχετικά με τον λόγο για τον οποίο οι αρχές δεν προχώρησαν στη σύλληψη του «διώκτη» του, ήτοι οι σχέσεις της οικογένειάς του με άτομα που εργαζόταν στην ασφάλεια ή στο δικαστήριο παρατέθηκαν παρατέθηκαν αόριστα και γενικόλογα χωρίς παράθεση ειδικότερων στοιχείων που θα μπορούσαν να οδηγήσουν στη σκιαγράφηση του προφίλ του διώκτη του και στη δυνατότητα του διώκτη και της οικογένειάς τους επηρεασμού των δικαστικών και των αστυνομικών αρχών της χώρας καταγωγής του. Επίσης, εγείρει ερωτηματικά αξιοπιστίας η αναφορά στην αφήγηση του προσφεύγοντος ότι συνέχισε την εργασία του, παρά τα απειλητικά τηλεφωνήματα που δεχόταν και την επιρροή που είχε η οικογένεια του διώκτη του στις αστυνομικές και δικαστικές αρχές της χώρας του. Περαιτέρω, θα πρέπει να σημειωθεί ότι στην αφήγηση του προσφεύγοντος δεν εντοπίζεται κλιμάκωση των απειλών και μάλιστα τέτοιου βαθμού, έντασης και συχνότητας που να είναι ικανή να εμψυχήσει στον προσφεύγοντα φόβο για τη ζωή και την εν γένει σωματική του ακεραιότητα. Άλλωστε, ο προσφεύγων θα μπορούσε να αναζητήσει επαρκή κρατική προστασία, σε περίπτωση που απειληθεί η ζωή ή η ασφάλειά του, καθώς από τα διαθέσιμα στοιχεία για τη χώρα καταγωγής του, δεν προκύπτει ότι το κράτος αδυνατεί ή δεν επιθυμεί να παρέχει αποτελεσματική

προστασία και ότι παρά το όποια προβλήματα, υπάρχει πρόσβαση στη δικαιοσύνη και τις αστυνομικές αρχές και δεν επικρατούν συνθήκες ανομίας και απουσίας κρατικών δομών απονομής δικαιοσύνης. Εξάλλου, ο προσφεύγων είχε προσφύγει στις αρχές της χώρας του, παρά την μη ανταπόκριση, κατά τους γενικόλογους ισχυρισμούς του, των αστυνομικών αρχών. Ενόψει αυτών, δεν παρίσταται βάσιμος και δικαιολογημένος ο φόβος δίωξης του προσφεύγοντος για τους λόγους που ανέφερε. Περαιτέρω, οι λόγοι που συναρτώνται με την υγεία του προσφεύγοντος και τυχόν δυσχέρειες στην κατάλληλη ιατρική και φαρμακευτική περίθαλψη από δημόσιους φορείς λόγω των συστημικών ανεπαρειών του δημόσιου συστήματος υγείας, δεν συνιστούν λόγους υπαγωγής στη Σύμβαση της Γενεύης. Επομένως, νομίμως απορρίφθηκε η αίτηση του προσφεύγοντος περί παροχής του καθεστώτος του πρόσφυγα του άρθρου 1 Α 2 της Σύμβασης της Γενεύης.

Β. Υπαγωγή στο καθεστώς της επικουρικής προστασίας

1. Επειδή, σύμφωνα με το άρθρο 1 του ν. 4939/2022, το οποίο περιέχει διάταξη όμοιου περιεχομένου με το άρθρο 2 του π.δ/τος 141/2013 (Φ.Ε.Κ. Α' 226), « Για την εφαρμογή του παρόντος νόμου οι παρακάτω όροι έχουν την εξής έννοια: α. ... κη) «πρόσωπο που δικαιούται επικουρική προστασία» είναι, με την επιφύλαξη του άρθρου 16, ο πολίτης τρίτης χώρας ή ο ανιθαγενής που δεν πληροί τις προϋποθέσεις για να αναγνωρισθεί ως πρόσφυγας αλλά στο πρόσωπο του συντρέχουν ουσιώδεις λόγοι από τους οποίους προκύπτει ότι, αν επιστρέψει στη χώρα της καταγωγής του ή, στην περίπτωση ανιθαγενούς, στη χώρα της προηγούμενης συνήθους διαμονής του, κινδυνεύει να υποστεί σοβαρή βλάβη κατά την έννοια του άρθρου 14 και που δεν μπορεί ή, λόγω του κινδύνου αυτού, δεν επιθυμεί να θέσει εαυτόν υπό την προστασία της εν λόγω χώρας, ...». Περαιτέρω, στο άρθρο 14 του ως άνω νόμου, το οποίο περιέχει διάταξη όμοιου περιεχομένου με το ταυτόσημο άρθρο του ως άνω π.δ/τος και αντιστοιχεί στο άρθρο 15 της Οδηγίας 2011/95/ΕΕ, ορίζεται ότι: «Η σοβαρή βλάβη συνίσταται σε: α) θανατική ποινή ή εκτέλεση, ή β) βασανιστήρια ή απάνθρωπη ή εξευτελιστική μεταχείριση ή τιμωρία του αιτούντος στη χώρα καταγωγής του, ή γ) σοβαρή και προσωπική απειλή κατά της ζωής ή της σωματικής ακεραιότητας αμάχου λόγω αδιάκριτης ασκήσεως βίας σε καταστάσεις διεθνούς ή εσωτερικής ένοπλης σύρραξης.» και στο άρθρο 6 του εν λόγω νόμου, που αντιστοιχεί στο άρθρο 6 του ως άνω π.δ/τος και της εν λόγω Οδηγίας, ορίζεται ότι: «Στους φορείς δίωξης ή σοβαρής βλάβης συμπεριλαμβάνονται: α) το κράτος, β) ομάδες ή οργανώσεις, που ελέγχουν το κράτος ή σημαντικό μέρος του εδάφους του, γ) μη κρατικοί φορείς, αν μπορεί να καταδειχθεί ότι οι φορείς υπό α) και β), συμπεριλαμβανομένων των διεθνών οργανισμών δεν είναι σε θέση ή δεν επιθυμούν να παράσχουν προστασία κατά της δίωξης ή της σοβαρής βλάβης, όπως αυτή ορίζεται στο άρθρο 7.»

2. Επειδή, στην συγκεκριμένη περίπτωση, από την αφήγηση του προσφεύγοντος και από το σύνολο των προαναφερθεισών αξιολογήσεων δεν προκύπτει κίνδυνος αυτός να υποστεί βλάβη κατά την έννοια της περίπτωσης α' του άρθρου 14 του ν. 4939/2022.

3. Επειδή, από τις πηγές πληροφόρησης προκύπτει ότι το κράτος είναι ο κύριος πάροχος υγειονομικής περίθαλψης στο Μαρόκο, με το 85% της προμήθειας να παρέχεται από δημόσια νοσοκομεία και το 15% από ιδιωτικά κέντρα. Ωστόσο, οι δαπάνες παραμένουν ανισόρροπες. Υπάρχουν έξι πανεπιστημιακά νοσοκομεία, στη Rabat, στη Casablanca, στη Fez, στη Oujda, στη Marrakech και στην Tangier. Η χώρα αριθμεί 159 δημόσια νοσοκομεία με πάνω από 14.300 γιατρούς στο δημόσιο τομέα και ένα ξεχωριστό στρατιωτικό σύστημα υγειονομικής περίθαλψης με έξι νοσοκομεία και ένα ιατρικό κέντρο. Η μαροκινή κυβέρνηση έχει πολλά πολυετή σχέδια για την ενίσχυση του τρέχοντος συστήματος υγειονομικής περίθαλψης μέσω της ανάπτυξης νέων νοσοκομείων, της αύξησης του αριθμού των γιατρών και των νοσηλευτών που εκπαιδεύονται και του ανοίγματος της αγοράς στις ιδιωτικές επενδύσεις. Για να επιταχύνει τη μεταρρύθμιση του τομέα, η κυβέρνηση διέθεσε 2,8 δισεκατομμύρια δολάρια στον τομέα της υγείας το 2023, σημειώνοντας αύξηση σε σύγκριση με το 2022. Από την έναρξη της πανδημίας COVID-19, το Μαρόκο έχει λάβει πάνω από 4 δισεκατομμύρια δολάρια σε βοήθεια από εγχώριες και διεθνείς πηγές για την ενίσχυση της υποδομής υγειονομικής περίθαλψης και τον περιορισμό της εξάπλωσης του COVID-19. Ογδόντα ένα νοσοκομεία, συμπεριλαμβανομένων των στρατιωτικών νοσοκομείων και 32 συμβουλευτικά κέντρα έχουν αναβαθμιστεί και εξοπλιστεί σε διάφορες πόλεις για τη φροντίδα ασθενών με COVID- 19. Το σύστημα καθολικής κάλυψης υγείας είναι μια από τις κύριες μεταρρυθμίσεις που εισήχθησαν στον τομέα της υγείας. Στόχος του είναι να προσφέρει επιδοτούμενη υγειονομική περίθαλψη σε όλους τους Μαροκινούς ανεξάρτητα από το εισόδημά τους. Το σύστημα που βρίσκεται ακόμη υπό ανάπτυξη, αναμένεται να εφαρμοστεί πλήρως έως το 2025. Η αγορά ιατροτεχνολογικών προϊόντων του Μαρόκου υπολογίζεται σε 236 εκατομμύρια δολάρια, με εισαγωγές 191 εκατομμύρια δολάρια το 2021. Η κυβέρνηση του Μαρόκου σχεδιάζει να αναπτύξει μονάδες έκτακτης ανάγκης και κινητές νοσοκομειακές μονάδες, για τις οποίες το Υπουργείο Υγείας θα εκδώσει πολλαπλούς διαγωνισμούς τα επόμενα πέντε χρόνια. Συγκεκριμένα, η κυβέρνηση έχει απαγορεύσει την εισαγωγή ή πώληση μεταχειρισμένων ή ανακαινισμένων ιατρικών συσκευών και εξοπλισμού σύμφωνα με νόμο του Φεβρουαρίου 2017, για να βελτιώσει την ποιότητα του εξοπλισμού. (International Trade Administration, Morocco - Country Commercial Guide, <https://www.trade.gov/countrycommercial-guides/morocco-healthcare>)

Παρά τις προκλήσεις που αντιμετωπίζει το μαροκινό σύστημα υγειονομικής περίθαλψης, υπήρξαν αρκετά αξιοσημείωτα επιτεύγματα τα τελευταία χρόνια που προσφέρουν ελπίδα για βελτίωση. Ένα σημαντικό επίτευγμα είναι η εφαρμογή της καθολικής

υγειονομικής κάλυψης μέσω του προγράμματος Ramed το 2011. Το πρόγραμμα αυτό στοχεύει στην παροχή υγειονομικής κάλυψης σε ευάλωτους πληθυσμούς, συμπεριλαμβανομένων εκείνων που είναι φτωχοί ή έχουν χρόνιες ασθένειες. Το Ramed αντικαταστάθηκε το 2023 από τη γενίκευση της κοινωνικής κάλυψης προς όφελος όλων των Μαροκινών, η οποία ξεκίνησε στις 29 Ιουλίου 2020, από τον βασιλιά Mohammed VI. Το έργο αυτό απαιτεί αυστηρή μεταρρύθμιση των κοινωνικών συστημάτων και προγραμμάτων μετά την κρίση που συνδέεται με την πανδημία COVID, η οποία έχει αναδείξει αρκετές ελλείψεις, ιδιαίτερα την αδυναμία των δικτύων κοινωνικής προστασίας [1]. Με την πάροδο των ετών, υπήρξαν σημαντικές βελτιώσεις στους βασικούς δείκτες υγείας. Το προσδόκιμο ζωής κατά τη γέννηση έχει σημειώσει αξιοσημείωτη άνοδο, αυξάνοντας από 47 χρόνια το 1967 σε 74,8 χρόνια το 2013. Τα ποσοστά βρεφικής θνησιμότητας έχουν σημειώσει σημαντική μείωση, με τους αριθμούς να μειώνονται από 113,6 ανά χίλιες γεννήσεις το 1967 σε 28,8 το 2013. Ομοίως, η μητρική θνησιμότητα έχει δει σημαντική μείωση, από 359 τοις εκατό χιλιάδες γεννήσεις το 1981 σε 112 το 2013 [2]. Το σύστημα υγειονομικής περίθαλψης έχει επίσης σημειώσει μεγάλα βήματα στην εμβολιαστική κάλυψη, με αξιόπαινο ποσοστό κάλυψης 94,5% και δίκαιη κατανομή σε διάφορες περιοχές [2]. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα την εξάλειψη στοχευμένων ασθενειών όπως η πολιομυελίτιδα και η διφθερίτιδα, καθώς και σε αξιοσημείωτη μείωση της συχνότητας εμφάνισης ασθενειών όπως η ιλαρά [3][3]. Η επέκταση της υγειονομικής κάλυψης αποτέλεσε προτεραιότητα, εμφανής μέσω της ουσιαστικής αύξησης του αριθμού των βασικών ιδρυμάτων υγειονομικής περίθαλψης και των νοσοκομείων σε όλη τη χώρα. Επιπλέον, υπήρξε αξιοσημείωτη αύξηση του αριθμού των γιατρών, με αναλογία 1 γιατρού ανά 1775 κατοίκους το 2009, η οποία βελτιώθηκε σε 1,5 γιατρούς ανά 1000 κατοίκους το 2014 [2]. Ένα άλλο σημαντικό επίτευγμα είναι η ανάπτυξη της φαρμακοβιομηχανίας στο Μαρόκο. Η βιομηχανία έχει επιτύχει να καλύψει το 70% της εθνικής ζήτησης για φάρμακα, εξασφαλίζοντας ένα πιο αυτόνομο και προσβάσιμο σύστημα υγειονομικής περίθαλψης για τον πληθυσμό. Αυτά τα επιτεύγματα στην υγειονομική περίθαλψη του Μαρόκου αντικατοπτρίζουν τη δέσμευση της χώρας για τη βελτίωση της ευημερίας των πολιτών της και την παροχή στέρεων θεμελιώσεων για τη συνεχή ανάπτυξη και την πρόοδο του τομέα της υγειονομικής περίθαλψης. Η μαροκινή κυβέρνηση έχει επίσης επενδύσει στην επέκταση των υποδομών υγειονομικής περίθαλψης, συμπεριλαμβανομένης της κατασκευής νέων νοσοκομείων και κλινικών και της αναβάθμισης των υφιστάμενων εγκαταστάσεων. Επιπλέον, έχουν αναπτυχθεί διάφορες υπηρεσίες ηλεκτρονικής υγείας, όπως η τηλεϊατρική και τα ηλεκτρονικά αρχεία υγείας, για τη βελτίωση της πρόσβασης και της αποτελεσματικότητας της υγειονομικής περίθαλψης [2][2].

Προκλήσεις που αντιμετωπίζει το μαροκινό σύστημα υγειονομικής περίθαλψης Παρά τη σημαντική πρόοδο τα τελευταία χρόνια, το μαροκινό σύστημα υγειονομικής περίθαλψης αντιμετωπίζει αρκετές προκλήσεις που περιορίζουν την ικανότητά του να παρέχει υγειονομική περίθαλψη υψηλής ποιότητας σε

όλους τους πολίτες. Μια σημαντική πρόκληση είναι η άνιση κατανομή των πόρων υγειονομικής περίθαλψης, με τις αστικές περιοχές να έχουν καλύτερη πρόσβαση στην υγειονομική περίθαλψη και πόρους από τις αγροτικές περιοχές. Αυτή η διαφορά είναι ιδιαίτερα έντονη στους τομείς της υποδομής υγειονομικής περίθαλψης, του ιατρικού εξοπλισμού και της εξειδικευμένης περίθαλψης [1]. Μια άλλη σημαντική πρόκληση είναι η ανεπαρκής χρηματοδότηση για την υγειονομική περίθαλψη, η οποία περιορίζει την ικανότητα παροχής βασικών φαρμάκων και τεχνολογιών, τη βελτίωση των υποδομών υγειονομικής περίθαλψης και την αύξηση της πρόσβασης στην υγειονομική περίθαλψη. Επιπλέον, υπάρχει έλλειψη εργαζομένων στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης, ιδιαίτερα των γιατρών και των νοσηλευτών, ειδικά στις αγροτικές περιοχές. Αυτή η έλλειψη οδηγεί σε μεγαλύτερους χρόνους αναμονής για τους ασθενείς και περιορισμένη πρόσβαση σε εξειδικευμένη φροντίδα [1][1]. Επιπλέον, οι μη μεταδοτικές ασθένειες (NCD) είναι όλο και πιο διαδεδομένες στο Μαρόκο, θέτοντας σημαντική επιβάρυνση για την υγεία [4]. Τα NCD αντιπροσωπεύουν πάνω από το 80% των θανάτων στο Μαρόκο και το σύστημα υγειονομικής περίθαλψης δεν είναι επαρκώς εξοπλισμένο για τη διαχείριση αυτών των ασθενειών. Ο επιπολασμός των παραγόντων κινδύνου για μηδενίες, όπως η χρήση καπνού, οι ανθυγιεινές δίαιτες και η σωματική αδράνεια, είναι επίσης υψηλή στο Μαρόκο [4]. [4] Επιπλέον, η ανεπαρκής ασφαλιστική κάλυψη υγείας: το 38% του πληθυσμού δεν έχει ιατρική κάλυψη και όσοι έχουν κάλυψη μπορεί να εξακολουθούν να αντιμετωπίζουν υψηλά έξοδα εκτός τσέπης για υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης [1]. Το μαροκινό σύστημα υγειονομικής περίθαλψης αγωνίζεται με τη διαχείριση των δεδομένων και των πληροφοριών για την υγεία, γεγονός που περιορίζει την ικανότητά του να λαμβάνει τεκμηριωμένες αποφάσεις, να παρακολουθεί την ποιότητα της υγειονομικής περίθαλψης και να σχεδιάζει στρατηγικές υγειονομικής περίθαλψης [1][1]. Τέλος, μπορούμε να δούμε ότι η κύρια πηγή αυτών των δυσκολιών είναι γενικά η έλλειψη βέλτιστης, ορθολογικής και αποτελεσματικής διακυβέρνησης· η χρηστή διακυβέρνηση έχει καταστεί ουσιαστικός παράγοντας στις προσπάθειες για την ενίσχυση των συστημάτων υγείας και ο αντίκτυπός της στην υγεία είναι πλέον πιο αποφασιστικός. Η συνολική διακυβέρνηση του συστήματος δεν ενδυναμώνει τους φορείς και δεν ενθαρρύνει την ποιότητα [1,5].

Προοπτικές για το μέλλον του συστήματος υγειονομικής περίθαλψης του Μαρόκου Ενώ τα πρόσφατα επιτεύγματα στο σύστημα υγειονομικής περίθαλψης του Μαρόκου είναι πολλά υποσχόμενα, αρκετές προοπτικές μπορούν να καθοδηγήσουν τις μελλοντικές προσπάθειες για τη βελτίωση του συστήματος υγειονομικής περίθαλψης της χώρας. Το έργο του χάρτη υγείας που διεξάγεται επί του παρόντος αποσκοπεί στην οργάνωση του μονοπατιού φροντίδας εδαφικά, στην ελάφρυνση του φορτίου στις δομές υγείας, στη μείωση των χρόνων αναμονής και στη σωστή διανομή της φροντίδας μεταξύ των περιφερειών [1][1]. Στο πλαίσιο αυτό, το πανεπιστημιακό νοσοκομειακό κέντρο διαδραματίζει ουσιαστικό ρόλο ως κορυφαίο ίδρυμα ειδικότητας, έρευνας και κατάρτισης και

επίσης ως δομή με την οποία συνδέονται τα άλλα νοσοκομεία της περιοχής στο πλαίσιο των Περιφερειακών Ομάδων Υγείας. Η σύμπραξη δημόσιου-ιδιωτικού τομέα είναι ένα άλλο μέσο που στοχεύει στη βελτίωση των υπηρεσιών υγείας για τον πληθυσμό, το οποίο θα καταστήσει επίσης δυνατή τη συγκέντρωση των πόρων του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα και θα επιτρέψει, για παράδειγμα, στους επαγγελματίες υγείας των τελευταίων να προσφέρουν υγειονομική περίθαλψη σε επίπεδο δομών δημόσιας υγείας εκμεταλλευόμενοι την τεχνολογική τους πλατφόρμα. Η αντιμετώπιση της άνισης κατανομής των πόρων υγειονομικής περίθαλψης μεταξύ αστικών και αγροτικών περιοχών είναι απαραίτητη. Για να επιτευχθεί αυτό, πρέπει να υπάρξει μια συντονισμένη προσπάθεια επένδυσης σε αγροτικές υποδομές υγειονομικής περίθαλψης, ιατρικό εξοπλισμό και εξειδικευμένη φροντίδα, καθώς και να αυξηθεί ο αριθμός των εργαζομένων στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης σε αυτούς τους τομείς [1]. Η επαρκής χρηματοδότηση για την υγειονομική περίθαλψη είναι απαραίτητη για την παροχή βασικών φαρμάκων, ιατρικού εξοπλισμού και τεχνολογιών και τη βελτίωση των υποδομών υγειονομικής περίθαλψης. Η αυξημένη χρηματοδότηση θα διευκολύνει επίσης την πρόσληψη και διατήρηση των εργαζομένων στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης, ιδίως στις αγροτικές περιοχές. Η διαχείριση και η πρόληψη των NCD θα πρέπει να αποτελεί προτεραιότητα. Αυτό απαιτεί μια ολοκληρωμένη προσέγγιση που περιλαμβάνει την προώθηση υγιών συμπεριφορών, τη βελτίωση της πρόσβασης και της ποιότητας της υγειονομικής περίθαλψης και την αντιμετώπιση των κοινωνικών καθοριστικών παραγόντων της υγείας που συμβάλλουν στην ανάπτυξη των NCD [2][2]. Υπάρχουν αρκετές προτάσεις για την ενίσχυση του συστήματος υγείας του Μαρόκου και την έναρξη του δρόμου για περαιτέρω βελτιώσεις. Πρώτον, η ψηφιοποίηση του συστήματος υγείας μπορεί να αποφέρει σημαντικά οφέλη. Αγκαλιάζοντας τις ψηφιακές τεχνολογίες, όπως τα ηλεκτρονικά αρχεία υγείας και η τηλεϊατρική, η παροχή υγειονομικής περίθαλψης μπορεί να εξορθολογιστεί, εξασφαλίζοντας αποτελεσματική διαχείριση των δεδομένων των ασθενών και επιτρέποντας εξ αποστάσεως διαβουλεύσεις. Επιπλέον, η αναδιοργάνωση της διαδρομής φροντίδας από το επίπεδο της κοινότητας σε περιφερειακό επίπεδο μπορεί να βελτιώσει την πρόσβαση και τον συντονισμό των υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης, επιτρέποντας την καλύτερη ενσωμάτωση και συνεργασία μεταξύ των παρόχων υγειονομικής περίθαλψης. Για την ενίσχυση του τομέα της δημόσιας υγειονομικής περίθαλψης, θα πρέπει να καταβληθούν προσπάθειες για να καταστούν τα δημόσια νοσοκομεία πιο ελκυστικά. Η ενθάρρυνση της συνεργασίας δημόσιου-ιδιωτικού τομέα μπορεί επίσης να διαδραματίσει ζωτικό ρόλο στην αξιοποίηση των δυνάμεων και των δύο τομέων, στην προώθηση της καινοτομίας και στην επέκταση της πρόσβασης στην υγειονομική περίθαλψη για όλους. Αγκαλιάζοντας αυτές τις προτάσεις και προοπτικές, το Μαρόκο μπορεί να θέσει τα θεμέλια για ένα πιο αποτελεσματικό, χωρίς αποκλεισμούς και επίκεντρο τον ασθενή σύστημα υγείας που δίνει προτεραιότητα στην πρόληψη, αγκαλιάζει την καινοτομία και διασφαλίζει τη δίκαιη

πρόσβαση σε ποιοτικές υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης για όλους τους πολίτες του. **Συμπέρασμα** Το μαροκινό σύστημα υγειονομικής περίθαλψης αντιμετωπίζει προκλήσεις όπως οι ανισότητες των πόρων, η ανεπαρκής χρηματοδότηση και οι μη μεταδοτικές ασθένειες. Ωστόσο, επιτεύγματα όπως η καθολική υγειονομική κάλυψη και οι βελτιώσεις στους δείκτες υγείας δείχνουν πρόοδο. Για την ενίσχυση του συστήματος, η αντιμετώπιση των ανισοτήτων των πόρων, η αύξηση της χρηματοδότησης και του εργατικού δυναμικού, η διαχείριση των μη μεταδοτικών ασθενειών, η υιοθέτηση ψηφιακών τεχνολογιών και η εστίαση στην πρόληψη είναι απαραίτητες. Αυτά τα βήματα μπορούν να ανοίξουν το δρόμο για ένα αποτελεσματικό, χωρίς αποκλεισμούς και ασθενοκεντρικό σύστημα υγειονομικής περίθαλψης στο Μαρόκο. (<https://www.cureus.com/articles/161644-moroccos-healthcare-system-achievements-challenges-and-perspectives#!/>).

Περαιτέρω, ο νόμος απαγορεύει τις διακρίσεις εις βάρος των ατόμων με αναπηρία στην απασχόληση, την εκπαίδευση και την πρόσβαση στην υγειονομική περίθαλψη. Το Μαρόκο επικύρωσε τη Σύμβαση των Ηνωμένων Εθνών για τα Δικαιώματα των Ατόμων με Αναπηρία το 2019. Επιπλέον, το Σύνταγμα του Μαρόκου και ο νόμος 97-13 αναγνωρίζουν το δικαίωμα των ατόμων με αναπηρία να απολαμβάνουν ίσα δικαιώματα στην κοινωνία, συμπεριλαμβανομένης της απασχόλησης. Το Υπουργείο Οικογένειας, Αλληλεγγύης, Ισότητας και Κοινωνικής Ανάπτυξης έχει την ευθύνη για την προστασία των δικαιωμάτων των ατόμων με αναπηρία και επιχείρησε να ενσωματώσει τα άτομα με αναπηρία στην κοινωνία εφαρμόζοντας ποσοστώς 7% για τα άτομα με αναπηρία στην επαγγελματική κατάρτιση στο δημόσιο τομέα και 5% στον ιδιωτικό τομέα. Και οι δύο τομείς απείχαν πολύ από την επίτευξη των ποσοστώσεων.

Σύμφωνα με την έκθεση του Υπουργείου Εξωτερικών των ΗΠΑ για το 2020 σχετικά με τις πρακτικές ανθρωπίνων δικαιωμάτων στο Μαρόκο, παρά τη νομοθεσία που ψηφίστηκε το 2003 «τα περισσότερα μέσα μαζικής μεταφοράς δεν είναι προσβάσιμα σε άτομα με αναπηρία, αν και το εθνικό σιδηροδρομικό σύστημα προσφέρει ράμπες για αναπηρικά αμαξίδια, προσβάσιμα μπάνια και ειδικούς χώρους καθιστικού. Η κυβερνητική πολιτική προβλέπει ότι τα άτομα με αναπηρία πρέπει να έχουν ίση πρόσβαση στις πληροφορίες και τις επικοινωνίες. Ειδικές συσκευές επικοινωνίας για άτομα με προβλήματα όρασης ή ήχου δεν ήταν ευρέως διαθέσιμες. Εν γένει, παρά τις προσπάθειες, υπάρχουν πολλές προκλήσεις όσον αφορά την κοινωνική αποδοχή, την πρόσβαση σε υπηρεσίες και την προώθηση της κοινωνικής συμμετοχής χωρίς αποκλεισμούς. Αυτά τα εμπόδια πηγάζουν κυρίως από τον κοινωνικό στιγματισμό, τις βαθιά ριζωμένες διακρίσεις και την εκτεταμένη έλλειψη ευαισθητοποίησης σχετικά με μια βασισμένη στα δικαιώματα προσέγγιση της αναπηρίας από ένα σημαντικό μέρος του

πληθυσμού. Ως απάντηση σε αυτά τα ζητήματα, το UNDP Μαρόκο δεσμεύεται αποφασιστικά να ενισχύσει τις ικανότητες των ΑΜΕΑ, παρέχοντάς τους την ευκαιρία να είναι πιο αυτόνομα και ανεξάρτητα στην καθημερινή τους ζωή. (Disability:In, Region: Africa, <https://disabilityin.org/country/morocco> / (τελευταία πρόσβαση: 27/05/2024)

Σύμφωνα με άρθρο που δημοσιεύτηκε στο Morocco World News τον Δεκέμβριο του 2022 (Βλ. Sara Emanuela Pulcini, People with Disabilities Face Employment Exclusion in Morocco, 3 Δεκεμβρίου 2022, διαθέσιμο σε <https://www.moroccoworldnews.com/2022/12/352787/people-with-disabilities-face-employment-exclusion-in-morocco>) «[...] Τα άτομα με αναπηρία στο Μαρόκο αντιμετωπίζουν εργασιακό αποκλεισμό, λόγω της κοινωνικής τους αναπαράστασης στη χώρα και της χαμηλής ορατότητας, συμπεριλαμβανομένης της έλλειψης ευκαιριών και των χαμηλά αμειβόμενων θέσεων εργασίας στην αγορά εργασίας. [...] Σύμφωνα με τα στοιχεία που συλλέχθηκαν από την Εθνική Επιθεώρηση για την Αναπηρία (ΕΝΗ) του 2014, ο αριθμός των ατόμων με αναπηρία στο Μαρόκο ξεπερνά τα 2,2 εκατομμύρια (με ποσοστό επικράτησης 6,8%), συμπεριλαμβανομένων 599.472 νέων κάτω των 15 ετών. Το ποσοστό ανεργίας μεταξύ των ατόμων με αναπηρία είναι 67,75% κατά μέσο όρο, το οποίο είναι εξαπλάσιο του εθνικού μέσου όρου. Μόνο το 10,6% των ατόμων με αναπηρία δηλώνουν ότι γνωρίζουν τα δικαιώματα που τους παρέχει η νομοθεσία.

Σύμφωνα με την Πρωτοβουλία του ΟΗΕ για τα Δικαιώματα των Ατόμων με Αναπηρίες (UNPRPD) «[...] Στο Μαρόκο, το ποσοστό εξάπλωσης της αναπηρίας είναι 6,8% (2.264.672 άτομα). Τα άτομα με αναπηρία και οι οικογένειές τους αντιμετωπίζουν δύσκολες συνθήκες διαβίωσης και σημαντικά εμπόδια στην πρόσβαση σε επαρκείς και ποιοτικές υπηρεσίες, είτε συνηθισμένες είτε εξειδικευμένες. Δεν έχουν αρκετές ευκαιρίες για να απολαύσουν πλήρως την κοινωνική τους συμμετοχή. [...] - Πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας: Η γενική υγειονομική περίθαλψη είναι απρόσιτη για το 60,8% των ΑμεΑ (οικονομικοί λόγοι, φραγμοί νοοτροπίας, έλλειψη προσβασιμότητας, έλλειψη εκπαιδευμένου υγειονομικού προσωπικού κ.λπ.) Αυτό αφορά την έλλειψη υγειονομικών ιδρυμάτων και εξειδικευμένης παροχής υγειονομικής περίθαλψης (ιδίως για τη σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία) σε τοπικό επίπεδο, καθώς και την απόσταση, το κόστος των φαρμάκων και των τεχνικών επίπλων και θεραπειών. Μόνο το 34,1% επωφελείται από κάποιο σύστημα κοινωνικής προστασίας, εκ των οποίων το 62,3% είναι υπό καθεστώς άμεσης ασφάλισης. Σημαντικοί περιορισμοί οφείλονται σε οικονομικούς περιορισμούς και στην πολυπλοκότητα των διοικητικών διαδικασιών. [...] Παρά την πρόοδο σε θεσμικό επίπεδο, το Μαρόκο εξακολουθεί να αντιμετωπίζει σημαντικές προκλήσεις όσον αφορά την πλήρη τήρηση των δεσμεύσεών του για τα ανθρώπινα δικαιώματα στον τομέα της αναπηρίας. Αυτό οφείλεται κυρίως σε χρόνια προβλήματα και εμπόδια: (i)

αρνητική κοινωνική εκπροσώπηση που στιγματίζει τα άτομα με αναπηρία- (ii) ανεπαρκής ενσωμάτωση της προσέγγισης που βασίζεται στα δικαιώματα στην εφαρμογή των δημόσιων πολιτικών- (iii) χαμηλό επίπεδο συντονισμού μεταξύ των διαφόρων τομέων τόσο σε εθνικό όσο και σε τοπικό επίπεδο.» (Βλ. UNPRPD, Changing mindsets and instilling Human – rights approach in the perception of disabilities in Morocco, πρόγραμμα για την περίοδο 2017-2021, διαθέσιμο σε: <https://unprpd.org/programme/morocco>).

4. Επειδή, το Δ.Ε.Ε. στην υπόθεση M' Bodj (C-542/13, 18 Δεκεμβρίου 2014) αποφάνθηκε ότι το άρθρο 15, στοιχείο β' της Οδηγίας 2004/83 (όμοια διάταξη της Οδηγίας 2011/95 Ε.Ε. έχει μεταφερθεί στην ελληνική έννομη τάξη με το άρθρο 15 περ. (β) του Π.Δ. 141/2013) «έχει την έννοια ότι η σοβαρή προσβολή που αυτό διαλαμβάνει δεν καλύπτει περίπτωση κατά την οποία τυχόν απάνθρωπη και εξευτελιστική μεταχείριση [...], την οποία ενδέχεται να υποστεί αιτών διεθνή προστασία σε περίπτωση επιστροφής στη χώρα καταγωγής του είναι απόρροια της ελλείψεως κατάλληλης θεραπευτικής αγωγής στη συγκεκριμένη χώρα, εκτός αν συντρέχει περίπτωση εκ προθέσεως αρνήσεως χορηγήσεως ιατρικής περιθάλψεως στον εν λόγω αιτούντα.» Παράλληλα, όμως, στη σκέψη 39 της απόφασης αυτής αναφέρεται ότι «... είναι βεβαίως αληθές ότι από τη νομολογία του Ευρωπαϊκού Δικαστηρίου των Δικαιωμάτων του Ανθρώπου προκύπτει ότι, μολονότι οι αλλοδαποί που είναι αποδέκτες αποφάσεως περί απομακρύνσεως δεν δικαιούνται καταρχήν να παραμείνουν στο έδαφος συμβαλλόμενου κράτους προκειμένου να συνεχίσουν να λαμβάνουν ιατρική περίθαλψη και κοινωνικές παροχές ιατρικής ή άλλης φύσεως από το συγκεκριμένο κράτος, πάντως η απόφαση περί απομακρύνσεως αλλοδαπού που πάσχει από σοβαρή σωματική ή ψυχική ασθένεια προς χώρα στην οποία τα μέσα αντιμετώπισεως της ασθένειας αυτής είναι λιγότερο αποτελεσματικά σε σχέση με τα διαθέσιμα στο συγκεκριμένο κράτος ενδέχεται να προσκρούει στο άρθρο 3 της Ε.Σ.Δ.Α., σε όλως εξαιρετικές περιπτώσεις, ήτοι όταν συντρέχουν σοβαροί ανθρωπιστικοί λόγοι κατά της απελάσεως». Τέλος, στη σκέψη 40 της απόφασης αναφέρεται ότι το γεγονός ότι, σε εξαιρετικές περιπτώσεις, δεν είναι δυνατή, δυνάμει του άρθρου 3 της Ε.Σ.Δ.Α., όπως έχει ερμηνευτεί από το Ε.Δ.Δ.Α., η απομάκρυνση πάσχοντος από σοβαρή ασθένεια υπηκόου τρίτης χώρας προς χώρα στην οποία δεν υπάρχει κατάλληλη θεραπευτική αγωγή, δεν σημαίνει ότι είναι υποχρεωτικό να του χορηγηθεί άδεια διαμονής σε κράτος μέλος, δυνάμει του καθεστώτος επικουρικής προστασίας που προβλέπει η οδηγία 2004/83.

5. Επειδή, υπό τα παραπάνω δεδομένα, η Επιτροπή λαμβάνει υπόψη, σύμφωνα με τις πληροφορίες που παρατέθηκαν σε προηγούμενη σκέψη, ότι στη χώρα καταγωγής του προσφεύγοντος υφίσταται σύστημα δημόσιας υγείας και επήλθαν κατά τα τελευταία χρόνια επιτεύγματα, όπως η καθολική υγειονομική κάλυψη και οι βελτιώσεις στους δείκτες υγείας,

που δείχνουν πρόοδο, παρά το γεγονός ότι κρίνεται απαραίτητη η ενίσχυση του συστήματος, η αντιμετώπιση των ανισοτήτων των πόρων, η αύξηση της χρηματοδότησης και του εργατικού δυναμικού, η διαχείριση των μη μεταδοτικών ασθενειών, η υιοθέτηση ψηφιακών τεχνολογιών και η εστίαση στην πρόληψη. Τα τελευταία αυτά βήματα μπορούν να ανοίξουν το δρόμο για ένα αποτελεσματικό, χωρίς αποκλεισμούς και ασθενοκεντρικό σύστημα υγειονομικής περίθαλψης στο Μαρόκο. Επίσης, στη χώρα καταγωγής του προσφεύγοντος απαγορεύονται οι διακρίσεις εις βάρος των ατόμων με αναπηρία στην απασχόληση, την εκπαίδευση και την πρόσβαση στην υγειονομική περίθαλψη. Ωστόσο, η Επιτροπή λαμβάνει υπόψη, (α) την κατάσταση της υγείας του προσφεύγοντος στην οποία περιήλθε μετά από σοβαρότατο τραυματισμό του στη μεθόριο των ελληνοτουρκικών συνόρων, συνεπεία του οποίου υποβλήθηκε σε τμηματική κολεκτομή, μερική γαστρεκτομή, κολοστομία, και για την αντιμετώπιση της νοσηλεύθηκε στο ΓΝ Διδυμοτείχου και στο ΓΝ Καβάλας, (β) ότι για την αντιμετώπιση των προβλημάτων αυτών λαμβάνει υπηρεσίες ψυχοκοινωνικής υποστήριξης από ψυχολόγο της Δομής Καβάλας (ΕΔΠΦΑΑ) όπου διαμένει, « ως υπόθεση υψηλής ιατρικής ευαλωτότητας », (γ) ότι σύμφωνα με την από 25-07-2024 Ιατρική Γνωμάτευση του Κέντρου Ιατρικής Αποκατάστασης Καβάλας «Λυδία» ο προσφεύγων ακολουθεί πρόγραμμα αποκατάστασης ως εξωτερικός ασθενής που περιλαμβάνει φυσικοθεραπεία, κινησιοθεραπεία και πρόγραμμα ενδυνάμωσης λόγω ατελούς παραπάρεσης μετά από τραυματισμό της σπονδυλικής στήλης, ο ασθενής κατά την έναρξη των θεραπειών παρουσίαζε έκπτωση μυϊκής ισχύος κάτω άκρων, η οποία προϊόντος του χρόνου με τη συμβολή φυσικοθεραπειών έχει παρουσιάσει βελτίωση, ότι ο ασθενής στην παρούσα φάση δύναται να βαδίζει με τραπεζοειδή βακτηρία και χρήζει κνημοποδικού κηδεμόνα στο αριστερό κάτω άκρο με σκοπό την ασφαλή ανεξάρτητη βάδισή του, ότι ο ασθενής συνεχίζει το πρόγραμμα αποκατάστασης με στόχο την περαιτέρω ενδυνάμωση των κάτω άκρων του, κάνει εβδομαδιαίως 2 έως 3 συνεδρίες αποκατάστασης, μέχρι στιγμής στο σύνολο 16, (δ) το μικρό χρονικό διάστημα που διέρρευσε από την επέλευση του συμβάντος (8-6-2023) που επέφερε τον σοβαρότατο τραυματισμό του και ότι δεν έχει ολοκληρωθεί το πρόγραμμα αποκατάστασης με στόχο την περαιτέρω ενδυνάμωση των κάτω άκρων, (ε) ότι σύμφωνα με τις πληροφορίες που παρατέθηκαν παρά την πρόοδο σε θεσμικό επίπεδο το Μαρόκο εξακολουθεί να αντιμετωπίζει σημαντικές προκλήσεις όσον αφορά την πλήρη τήρηση των δεσμεύσεών του για τα ανθρώπινα δικαιώματα στον τομέα της αναπηρίας και αυτό οφείλεται κυρίως σε χρόνια προβλήματα και εμπόδια, ήτοι (i) στην αρνητική κοινωνική εκπροσώπηση που στιγματίζει τα άτομα με αναπηρία, (ii) στην ανεπαρκή ενσωμάτωση της προσέγγισης που βασίζεται στα δικαιώματα στην εφαρμογή των δημόσιων πολιτικών, (iii) στο χαμηλό επίπεδο συντονισμού μεταξύ των διαφόρων τομέων τόσο σε εθνικό όσο και σε τοπικό επίπεδο, (στ) ότι ο προσφεύγων, όπως προέκυψε από την αφήγησή του με επαρκή συνοχή, δεν διαθέτει στη χώρα καταγωγής του υποστηρικτικό δίκτυο καθόσον είναι άγαμος χωρίς τέκνα, οι γονείς του

έχουν αποβιώσει και τα αδέλφια του διαμένουν εκτός της χώρας καταγωγής του, με αποτέλεσμα να ελλείπει το δίκτυο που θα μπορούσε να παράσχει οιαδήποτε συνδρομή σε περίπτωση επιστροφής του προς αντιμετώπιση των δυσχερειών διαβίωσης κατά την πρώτη τουλάχιστον χρονική περίοδο της επιστροφής του, οι οποίες δυσχέρειες αυξάνονται λόγω και της κατάστασης της υγείας του τουλάχιστον έως ότου επέλθει η πλήρης αποκατάστασή της, και λόγω της προσαρμογής στη χώρας καταγωγής του υπό τα δεδομένα της κατάστασης της υγείας του. Ενόψει αυτών, η Επιτροπή κρίνει ότι ο προσφεύγων διατρέχει βάσιμο και δικαιολογημένο κίνδυνο, σε περίπτωση επιστροφής στη χώρα της καταγωγής του, να υποστεί απάνθρωπη και εξευτελιστική μεταχείριση κατά την έννοια της περίπτωσης β' του άρθρου 14 του ν. 4939/2022 λόγω της σωρευτικής συνδρομής των ως άνω περιστάσεων. Συνεπώς, πληρούνται οι προϋποθέσεις για την αναγνώριση του προσφεύγοντος ως δικαιούχου επικουρικής προστασίας και η αίτησή του πρέπει να γίνει δεκτή κατά το σκέλος αυτό. Τέλος, από το ανωτέρω ιστορικό και όλα τα στοιχεία του φακέλου, δεν προκύπτουν λόγοι αποκλεισμού του προσφεύγοντος από την επικουρική προστασία.

6. Επειδή, κατ' ακολουθία, η Επιτροπή κρίνει ότι πληρούνται οι προϋποθέσεις για την αναγνώριση του προσφεύγοντος ως δικαιούχου επικουρικής προστασίας.

Δια ταύτα

- Δέχεται εν μέρει την προσφυγή.
- Αναγνωρίζει τον προσφεύγοντα ως δικαιούχο επικουρικής προστασίας (άρθρο 14 περ. β ν. 4939/2022).

Η απόφαση εκδόθηκε στον Άγιο Ιωάννη Ρέντη – Νίκαια στις 11-2-2025.

ΤΟ ΜΕΛΟΣ

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΤΣΑΛΗΣ

Κατά της απόφασης αυτής μπορεί να ασκηθεί Αίτηση Ακύρωσης ενώπιον του κατά τόπον αρμόδιου Διοικητικού Πρωτοδικείου εντός 30 ημερών από την επίδοση της (άρθρα 114 και 115 του ν. 4939/2022, άρθρο 15 Ν. 3068/2002).

Your application for international protection (refugee status or subsidiary protection) is rejected. You have the right to appeal this decision before the competent Administrative Court of First Instance within 30 days from its notification (articles 114 and 115 Law 4939/2022, article 15 Law 3068/2002.)



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΑΣΥΛΟΥ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ
ΑΡΧΗ ΠΡΟΣΦΥΓΩΝ
Τμήμα Υποστήριξης και Διοικητικής Μέριμνας

Αγ. Ιωάννης Ρέντης, 11/02/2025
Αρ. Πρωτ.: ΙΡ/2025/88371

ΘΕΜΑ: Συνοδευτικό απόφασης περί αποδοχής αίτησης χορήγησης διεθνούς προστασίας.

Σας ενημερώνουμε ότι με την απόφαση η οποία σας επιδόθηκε και επισυνάπτεται στο παρόν (συν. 1) η αίτησή σας με την οποία ζητήσατε να σας χορηγηθεί διεθνής προστασία απερρίφθη μεν καθ' ο μέρος ζητήσατε να αναγνωρισθεί στο πρόσωπό σας η ιδιότητα του πρόσφυγα, σύμφωνα με τη Σύμβαση της Γενεύης, πλην όμως **έγινε δεκτή καθ' ο μέρος ζητήσατε να σας χορηγηθεί καθεστώς επικουρικής προστασίας**, καθώς κρίθηκε ότι συντρέχουν οι νόμιμες προς τούτο προϋποθέσεις.

Η απόφαση χορήγησης Άδειας Διαμονής Ενιαίου Τύπου (ΑΔΕΤ) του/της προϊσταμένου/-ης του καθ' ύλην και κατά τόπο αρμόδιου ΠΓΑ/ΑΚΑ επισυνάπτεται στο παρόν (συν. 2). Σε περίπτωση που σας είχε ήδη χορηγηθεί το καθεστώς επικουρικής προστασίας από τον α' βαθμό, τότε η απόφαση χορήγησης ΑΔΕΤ σας έχει ήδη επιδοθεί.

Παρακαλείσθε όπως προσέλθετε άμεσα στο κατά τόπον αρμόδιο Περιφερειακό Γραφείου Ασύλου ή στο πλησιέστερο γραφείο ασύλου του τόπου κατοικίας σας προκειμένου να ενημερωθείτε για την υπόθεσή σας.

Επίσης, σας ενημερώνουμε ότι, σύμφωνα με το νόμο, **υποχρεούστε, εντός προθεσμίας τριάντα (30) ημερών από την επίδοση της παρούσας απόφασης, να αποχωρήσετε από τη δομή φιλοξενίας όπου τυχόν στεγάζεστε, καθώς και ότι μετά την πάροδο της ανωτέρω προθεσμίας διακόπτεται και η οικονομική συνδρομή που σας χορηγείται στο πλαίσιο των υλικών συνθηκών υποδοχής σε μορφή χρηματικού ποσού και σε είδος. Ειδικά, για τους ασυνόδευτους ανήλικους, η ανωτέρω προθεσμία εκκινεί από την ενηλικίωσή τους.**

Κατά της ανωτέρω απόφασης, καθ' ο μέρος δεν αναγνωρίστηκε στο πρόσωπό σας η ιδιότητα του πρόσφυγα, σύμφωνα με τη Σύμβαση της Γενεύης, έχετε δικαίωμα άσκησης αίτησης ακυρώσεως ενώπιον του αρμόδιου κατά τόπον Διοικητικού Πρωτοδικείου, εντός προθεσμίας τριάντα (30) ημερών η οποία αρχίζει από την επομένη ημέρα της κοινοποίησης της συνημμένης απόφασης.

