

Το παράνομο εμπόριο φαρμάκων με «κρατικά είδη»

Οι διεθνείς διαδρομές του κυκλώματος με τους δεκάδες συλληφθέντες

Του ΤΑΣΟΥ ΤΕΛΛΟΓΛΟΥ

Οι τελευταίες ραγδαίες εξελίξεις με το εν Ελλάδι κύκλωμα παράνομης εμπορίας φαρμάκων και τους δεκάδες συλληφθέντες, έχουν, όπως αποκαλύπτει η «Κ», σύνθετο παρασκήνιο και... διεθνή προϊστορία. Το κουβάρι ξετυλίγεται: Στα τέλη του 2014 μια ομάδα φαρμακαποθηκάρων της Αθήνας αποφάσισε να στραφεί στην τότε ηγεσία του ΕΟΦ και να της μιλήσει για ένα «πρωτότυπο» δίκτυο παράνομων εξαγωγών φαρμάκων που διακινούνταν μόνο από τα δημόσια φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ. Τα φάρμακα, κυρίως ακριβά αντικαρκινικά σκευάσματα, κατέληξαν στη φαρμακαποθήκη ΛΟΥΝΑΦΑΡΜ στο Μάχλοου του Βραδεμβούργου, λίγα χιλιόμετρα έξω από το Βερολίνο.

Την υπόθεση ανέλαβε να εξιχνιάσει η νέα πρόεδρος του ΕΟΦ καθηγήτρια Κατερίνα Αντωνίου και η διοίκηση της οικονομικής αστυνομίας. Ο έλεγχος στη γερμανική αποθήκη και σε υποκατάστημά της στο Οφενμπαχ έδειξε ότι οι καταγγέλλοντες «κάτι πήεραν».

Από Ολλανδία

Η αποθήκη της ΛΟΥΝΑΦΑΡΜ στο Οφενμπαχ προμηθευόταν τα αντικαρκινικά φάρμακα από την εταιρεία Printemps Hospital Supplies GmbH, μια ΕΠΕ που είχε δημιουργήσει ο φερόμενος ως «εγκέφαλος» του πολυπληθούς κυκλώματος 70χρονος Αιγύπτιος Ντεγιάμπ Χ.Μ.Ρ., στο Λίμπουργκ της Ολλανδίας. Από το υλικό της δικογραφίας, που ετέθη υπόψη της «Κ», δεν είναι σαφείς οι ροές των φαρμάκων, αλλά οι προανακριτικοί υπάλληλοι θεωρούν πιθανότερη την αφαίρεσή τους από κρατικά φαρμακεία και νοσοκομεία στην Ελλάδα και την απευθείας αποστολή τους στη Γερμανία. Σύμφωνα λοιπόν με αυτή την παραδοχή, έγιναν ενδοκινητικές παραδόσεις (κλεμμένων μεταξύ των άλλων σκευασμάτων) από το 2013 έως το 2015 ύψους 14,5 εκατ. ευρώ.

Στα «καρτιά», πάντα τα σκευάσματα έφταναν από την Αίγυπτο σε φαρμακείο της Καλλιθέας, που είχε νοικιάσει ο Αιγύπτιος και «δούλευε» φαρμακοποιός (γυναίκα) για λογαριασμό του. Στα «καρτιά» επίσης, τα τιμολόγια των φαρμάκων φαινόταν να εισάγονται από την Αίγυπτο, αλλά από την ανάλυση των τραπεζικών συναλλαγών του φαρμακείου δεν φαίνεται να εξοφλούνται τιμολόγια έναντι αγορών από την Αίγυπτο.

Να σημειωθεί ότι τα φαρμακεία στη Γερμανία έχουν το δικαίωμα

Τα κλεμμένα φάρμακα

	A	B	Γ	Δ	
1 Avastin	€252	€450	✗		A Σκεύασμα
2 Stelara	€2.378	€2.900	✗		B Ελληνική τιμή
3 Neulasta	€737	€900-€950	✗		Γ Τιμή εξαγωγής στη Γερμανία
4 Humira	€406	€520	✓		Δ Μπορεί να βρεθεί το φάρμακο στην ελεύθερη ελληνική αγορά;
5 Keytruda	€1.398	€1.900	✗		
6 Velcade	€880	€1.150	✓		
7 Terceva	€1.326	€1.650	✓		

Πρόκειται για αντικαρκινικά κυρίως φάρμακα που βρέθηκαν σε επικύρωση της Καλλιθέας - κόμβο στο παράνομο εμπόριο. Στον πίνακα συγκρίνονται οι τιμές χονδρικής με την τιμή εξαγωγής σε γερμανικές φαρμακαποθήκες για να αναδειχθεί το κίνητρο για «εξαγωγείς» εισαγωγείς. Η τελευταία στήλη δείχνει πόσα από αυτά διακινούνται -έτσι και ένα κομμάτι- μέσω εμπορίου στην Ελλάδα. Οποια δεν διακινούνται και έχουν βρεθεί στο εξωτερικό, έχουν κλαπεί από ελληνικά κρατικά φαρμακεία.

αγορές του εξωτερικού. Τα σκευάσματα είναι το Stelara (ψωρίαση), το Neulasta (χημειοθεραπευτικό), το Humira (ρευματοειδής αρθρίτιδα), το Avastin (χορηγείται σε συνδυασμό με τη χημειοθεραπεία), το Velcade (στη θεραπεία του μυελώματος), το Keytruda (για τη θεραπεία του καρκίνου του πνεύμονα από φαρμακείο ιδιωτικής κλινικής), το Tarceva (αντικαρκινικό). Στο σπίτι του ιδιοκτήτη της φαρμακαποθήκης, που δεν προφυλακίστηκε επειδή μπορούσε να αποδείξει ποσοστό αναπηρίας 75%, στη Γλυφάδα, βρέθηκαν σφραγίδες άλλων τεσσάρων εταιρειών. Στην κατοχή συνεργάτη του βρέθηκαν στοιχεία μιας εταιρείας στα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα, μιας ελβετικής τράπεζας και μιας τράπεζας στο Αμπου Ντάμπι. Ο ιδιοκτήτης της εν λόγω φαρμακαποθήκης είχε απασχολήσει και πάλι τις Αρχές το 2010 για παράνομες εξαγωγές, αλλά αυτό δεν τον εμπόδισε να αναπτύξει και πάλι τη δραστηριότητα μετά το 2013.

Και στη Νάπολη

Άλλη φαρμακαποθήκη στο Παλαιό Φάληρο έστειλε στη φαρμακαποθήκη «Σαν Βίτο» στη Νάπολη αντικαρκινικά και άλλα φάρμακα. Οι πηγές των φαρμάκων δεν φαίνεται να έχουν προσδιοριστεί επακριβώς από την προανάκριση. Ένας μάλιστα κατηγορούμενος, επίσης Αιγύπτιος, δεν είχε τη δυνατότητα να χειρίζεται το κινητό του τηλεφώνου και έβαζε συγγενικό του πρόσωπο να φωτογραφίζει σκευάσματα που επρόκειτο να δώσει για την παράνομη διακίνηση. Ο εν λόγω κατηγορούμενος που προφυλακίστηκε, ιδιοποιείται τα φάρμακα παράνομα από εργαζόμενες στο Λαϊκό Νοσοκομείο που τα παραδίδουν σε πρώην συνάδελφό τους, ο οποίος με τη σειρά του τα δίνει στον πρώτο διακινητή.

Όσο «απλώνεται» το δίκτυο των «αγοραστών», τόσο στα αντικαρκινικά σκευάσματα προστίθενται και κοινά φάρμακα όπως παρακεταμόλη, σωληνάρια κρέμας κ.ά. Σε αυτή την περίπτωση χρησιμοποιούνται βιβλιάρια ανθράκων που δεν έχουν την παραμικρή ιδέα και σε κάποιες περιπτώσεις φαίνεται να διοχετεύονται από ιατρούς στο «κύκλωμα». Ένας μόνο γιατρός έχει συνταγογραφήσει στους εμπλεκόμενους φάρμακα 49.245 ευρώ. Η δραστηριότητά του φαίνεται να συνδέεται με κυπριακή εταιρεία. Άλλος κατηγορούμενος γιατρός έχει συνταγογραφήσει το σκεύασμα Stelara, σε συνολικό ποσό 9.142 ευρώ.

Το κουβάρι άρχισε να ξετυλίγεται με την καταγγελία μιας ομάδας φαρμακαποθηκάρων της Αθήνας το 2014.

να διακινούν έως 15% του τζίρου φαρμάκων από παράλληλες εισαγωγές από άλλες ευρωπαϊκές χώρες, ρύθμιση που αφενός μεν τους δίνει τη δυνατότητα να κερδίζουν περισσότερο και αφετέρου να παίρνουν μερίδια από τους ανταγωνιστές τους στη γερμανική αγορά. Οι παράλληλες εξαγωγές επίσης δίνουν τη δυνατότητα σε ελληνικές φαρμακαποθήκες αλλά και σε φαρμακεία να πετυχαίνουν μεγαλύτερα περιθώρια κέρδους στις ευρωπαϊκές αγορές.

Σε άλλες φαρμακαποθήκες

Τα κλαπέντα σκευάσματα κατά κανόνα έφταναν επίσης σε μια ελβετική φαρμακαποθήκη και σε ακόμα μία γερμανική, τη Rheingold. Η εταιρεία αυτή, που επίσης ανήκει στον 70χρονο Αιγύπτιο, έναν άν-

θρωπο με μεγάλη εμπειρία στη φαρμακευτική αγορά καθώς υπήρξε «αγοραστής» για τις φαρμακαποθήκες των Ηνωμένων Αραβικών Εμιράτων στις ΗΠΑ, εμφανίζει μια «αδελφή» εταιρεία με το ίδιο όνομα στην Κύπρο. Ο Ντεγιάμπ εμφανίζεται επί 12 χρόνια διευθυντής της εταιρείας στην Εσση, κοντά στο Οφενμπαχ, αλλά το πρώτο τιμολόγιο που βρέθηκε για τη συναλλαγή του Ντεγιάμπ με τη ΛΟΥΝΑΦΑΡΜ μέσω του φαρμακείου της Καλλιθέας χρονολογείται το 2013. Κύκλοι της αγοράς επισήμαναν με νόημα ότι αν τα στοιχεία της έρευνας είναι σωστά, η ημερομηνία αυτή συμπίπτει με τη δημιουργία των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ που ουδέποτε ελέγχονται ταυτόχρονα... Έτσι, αν κάποιος φαρμακοποιός δίνει στη Θεσσαλονίκη τρία σκευάσματα που υπεξαιρούνται, τότε μπορεί να δανεισθεί άλλα τρία από άλλο φαρμακείο που δεν ελέγχεται ταυτόχρονα. Τόσο απλό...

Ο Ντεγιάμπ έχει ακόμα επαφές και με άλλες τρεις φαρμακαποθήκες. Όσα φάρμακα δεν ήταν σε θέση να πουλήσει, φέρεται να τα διοχετεύει σε φαρμακαποθήκη στην Καλλιθέα, που με τη σειρά της τα έστειλε από... άλλον δρόμο στις

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ



ΜΕ ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Διευρύνονται οι ιατρικές ειδικότητες

Τρεις νέες ιατρικές ειδικότητες
και δύο νέες εξειδικεύσεις περι-

λαμβάνουν υπουργικές αποφάσεις που υπέγραψε ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Παύλος Πολάκης. Η τελευταία σχετική θεσμική παρέμβαση είχε γίνει το 1994, δηλαδή πριν από 24 χρόνια, κατά τη διάρκεια των οποίων έχουν συμβεί ριζικές αλλαγές στην ιατρική εκπαίδευση παγκοσμίως. Ειδικότερα, θεσμοθετούνται οι ειδικότητες της Ιατρικής Γενετικής, της Εργαστηριακής Γενετικής και της Οδοντιατρικής Στοματοχειρουργικής για γιατρούς, βιολόγους και οδοντιάτρους αντίστοιχα, ενώ προστίθενται και οι εξειδικεύσεις της Επείγουσας Ιατρικής και του Σακχαρώδους Διαβήτη. Επιπλέον, αλλαγές υπάρχουν και στον χρόνο άσκησης για τη λήψη του τίτλου ειδικότητας στην Παιδιατρική και τη Γενική Ιατρική, και ο οποίος επιμηκύνεται κατά ένα έτος (από τέσσερα στα πέντε έτη). Σημειώνεται ότι ακολουθούν παρεμβάσεις –σε νομοσχέδιο που αναμένεται να τεθεί σε δημόσια διαβούλευση τέλος του μήνα– και στον τρόπο λήψης της ειδικότητας, την αξιολόγηση των εκπαιδευτικών κέντρων, το εκπαιδευτικό πρόγραμμα κ.ά.



Η ΜΑΦΙΑ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

ΘΡΙΛΕΡ ΣΤΟ ΛΑΪΚΟ

- Περίεργη εξαφάνιση γιατρού και του δημοσιογράφου συζύγου της μετά τις αποκαλύψεις για τη δράση του κυκλώματος με τα αντικαρκινικά φάρμακα
- Τι αναφέρει ο διοικητής του νοσοκομείου

📌 12-13

**Η ΑΝΑΤΟΜΙΑ ΤΟΥ ΕΓΚΛΗΜΑΤΟΣ
ΜΕΣΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΑΠΟΛΟΓΙΕΣ
ΤΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΟΥΜΕΝΩΝ**



ΜΕΤΑ ΤΙΣ ΑΠΟΚΑΛΥΨΕΙΣ
ΓΙΑ ΤΟ ΚΥΚΛΩΜΑ ΜΕ
ΤΑ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ΘΡΙΛΕΡ.. ΣΤΟ ΛΑΪΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΕ ΕΞΑΦΑΝΙΣΜΕΝΗ ΓΙΑΤΡΟ

Περίεργη εξαφάνιση την περασμένη Τετάρτη νεαρής γιατρού και του συζύγου της. Σαράντα τέσσερις πλαστές συνταγές βρέθηκαν στο νοσοκομείο

ΚΑΤΕΡΙΝΑ ΑΚΡΙΒΟΠΟΥΛΟΥ
kakkrivo@neaselida.news

ΜΙΑ ΠΕΡΙΕΡΓΗ εξαφάνιση νεαρής γιατρού του Λαϊκού Νοσοκομείου και του συζύγου της, δημοσιογράφου, την Τετάρτη 9 Μαΐου -ενώ, δηλαδή, είχαν γίνει συλλήψεις μελών του εγκληματικού κυκλώματος με τα αντικαρκινικά φάρμακα- δίνει διαστάσεις θρίλερ στην υπόθεση που έχει συγκλονίσει το πανελλήνιο.

Το νήμα της μυστηριώδους εξαφάνισης ξεκινά μία ημέρα πριν από την αναφορά που έκανε η ογκολόγος γιατρός ΕΛΓκ. του ίδιου νοσοκομείου, με την οποία αποκαλύπτει ότι εντόπισε 44 ακόμη πλαστές συνταγές ασθενών. Η συγκεκριμένη γιατρός, η οποία είναι και καθηγήτρια στο Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, απευθυνόμενη στον διοικητή του νοσοκομείου δηλώνει σοκαρισμένη από την αποκάλυψή της και τον καλεί να διαβιβάσει τα στοιχεία το ταχύτερο δυνατόν στον αρμόδιο εισαγγελέα. Προσθέτει δε ότι επιφυλάσσεται να ολοκληρώσει το συντομότερο την έρευνα για την πρωτοφανή αυτή υπόθεση, που, όπως δηλώνει, την έχει συγκλονίσει.

Η υπόθεση όμως αρχίζει και εξελίσσεται σε γκραν γκινιόλ, όταν ο διοικητής του νοσοκομείου ενημερώνει τις αρμόδιες Αρχές ότι μια γιατρός, η οποία συνεπικουρούσε τη συγκεκριμένη ογκολόγο, εξαφανίστηκε την περασμένη Τετάρτη. Η κοπέλα εμφανίστηκε κανονικά στην υπηρεσία της στο Λαϊκό Νοσοκομείο την Παρασκευή 4 Μαΐου, τη Δευτέρα 7 Μαΐου και, τελευταία φορά, την Τρίτη 8 Μαΐου. Όπως αναφέρει στο έγγραφο του ο

διοικητής του νοσοκομείου, η εξαφανισθείσα εργαζόταν καθημερινά στο παράρτημα του Λαϊκού Νοσοκομείου και παρακολουθούσε ασθενείς τόσο της γιατρού που έκανε την αναφορά για τις πλαστές συνταγές όσο και άλλων δύο γιατρών, ο ένας εκ των οποίων είναι επίσης ογκολόγος.

Αξίζει να σημειωθεί ότι ο διοικητής ενημερώνει πως σε τηλεφωνική επικοινωνία που είχε ο ίδιος με τη μητέρα της, εκείνη τον ενημέρωσε ότι έχει ήδη δηλώσει την εξαφάνιση της κόρης της και του συζύγου της στο Αστυνομικό Τμήμα Παγκρατίου. Μάλιστα, του παρέδωσε και την τσάντα της κόρης της, μέσα στην οποία υπάρχουν -εκτός από τα προσωπικά της αντικείμενα- σφραγίδες της ίδιας, των γιατρών Μ.Κ. και Α.Τ., καθώς και τα βιβλιάρια δύο ασθενών.

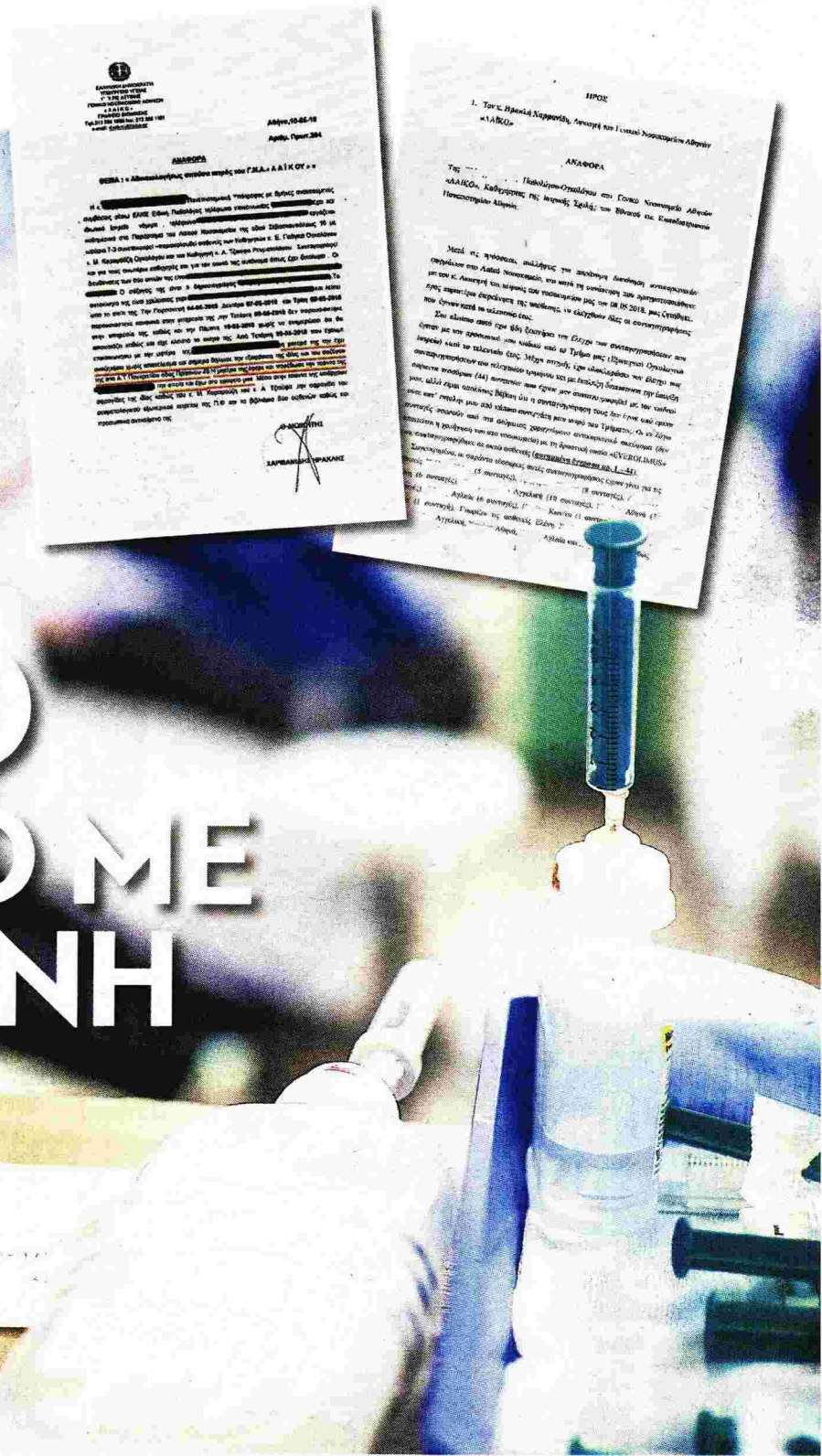
Η αναφορά-σοκ της ογκολόγου

Η αναφορά της γιατρού για τις επιπλέον 44 πλαστές συνταγές, την οποία φέρνει σήμερα στη δημοσιότητα η «Νέα Σελίδα», είναι αποκαλυπτική:

«Μετά τις πρόσφατες συλλήψεις και κατά τη συνάντηση που πραγματοποιήθηκε με τον διοικητή και τους γιατρούς του νοσοκομείου μας (8 Μαΐου 2018), μας ζητήθηκε ως περαιτέρω διερεύνηση της υπόθεσης να ελεγχθούν όλες οι συνταγογραφήσεις που έγιναν κατά το τελευταίο έτος. Στο πλαίσιο αυτό, έχω ολοκληρώσει τον έλεγχο των συνταγογραφήσεων του τελευταίου τριμήνου και με έκπληξη διαπίστωσα την ύπαρξη 44 συνταγών, που έχουν μεν συνταγογραφηθεί με τον κωδικό μου, αλλά είμαι απολύτως βέβαιη ότι η συνταγογράφησή τους δεν έγινε από εμένα ούτε κατ' εντολήν μου από κάποιον συνερ-



Η μητέρα της νεαρής γιατρού του Λαϊκού δήλωσε την εξαφάνισή της κόρης και του συζύγου της στην αστυνομία



γάτη μου γιατρό του τμήματος. Οι εν λόγω συνταγές αφορούν στο από του στόματος χορηγούμενο αντικαρκινικό σκεύασμα (δεν απαιτείται η χορήγησή του στο νοσοκομείο). Η δραστική ουσία EVEROLIMUS συνταγογραφήθηκε σε οκτώ ασθενείς (συνημμένα έγγραφα 1-44).

Συγκεκριμένα, οι 44 αυτές συνταγογραφήσεις έχουν γίνει για τους ασθενείς Χ.Ε. (5 συνταγές), Γ.Ζ. (8 συνταγές), Λ.Ε. (6 συνταγές) [σ.σ.: αναφέρει όλα τα ονόματα και τον αριθμό των συνταγών]. Γνωρίζω τις ασθενείς Ε.Χ., Ζ.Γ. κ.λπ. Ανέλαβα την εποπτεία της θεραπείας τους μετά τη συνταξιοδότηση του θεράποντος γιατρού τους, κυρίου Ν.Τ., και βεβαιώνω ότι το ανωτέρω φάρμακο δεν συμπεριλαμβάνεται στη θεραπευτική αγωγή που ακολουθείται στους συγκεκριμένους ασθενείς, πράγμα που επίσης προκύπτει και από τον ιατρικό φάκελο των ασθενών που διατηρείται στο εξωτερικό ογκολογικό ιατρείο. Η παρακολούθηση των εν λόγω ασθενών γινόταν υπό την εποπτεία μου από την παλαιότερη βοηθό του συνταξιοδοτηθέντος, κυρία Β.Β. [σ.σ.: το όνομα της εξαφανισθείσας επίκουρης γιατρού].

Και συνεχίζει στην αναφορά της η ογκολόγος: «Η ασθενής Ε.Α. μου είναι παντελώς άγνωστη. Επιπλέον, στον έλεγχο που έκανα στο ηλεκτρονικό αρχείο των ασθενών του Λαϊκού δεν εντόπισα καταγεγραμμένη ασθενή με τον συγκεκριμένο ΑΜΚΑ. Κατόπιν έρευνας στο ηλεκτρονικό σύστημα συνταγογράφησης, διαπιστώσαμε ότι εντός του Απριλίου του 2017 έχει συνταγογραφηθεί για την εν λόγω ασθενή ορμονική θεραπεία διά του κ. Τ. [σ.σ.: του συνταξιοδοτηθέντος] ως θεράποντος ιατρού, ο οποίος συνταγογράφοσε. Επίσης, η ασθενής Μ.Χ. μου είναι επίσης άγνωστη.



«ΔΙΝΟΥΝ» Ο ΕΝΑΣ ΤΟΝ ΑΛΛΟ ΤΑ ΜΕΛΗ ΤΟΥ ΚΥΚΛΩΜΑΤΟΣ

«Πού βρίσκαμε φάρμακα, πώς τα πουλούσαμε, πόσο κερδίζαμε»

Η αναφορά του διοικητή του Λαϊκού Νοσοκομείου για την εξαφάνιση της νεαρής γιατρού και την επικοινωνία που είχε με τη μητέρα της και η έκθεση της ογκολόγου γιατρού του Λαϊκού για τις 44 πλαστές συνταγές

ΠΟΛΥΠΛΟΚΑΜΟ, σκοτεινό, με διασυνδέσεις σε όλο τον κόσμο και χαρακτηριστικά εγκληματικής οργάνωσης ήταν το κύκλωμα που διακινούσε παράνομως αντικαρκινικά φάρμακα από νοσοκομεία της χώρας μας στη Γερμανία, την Αίγυπτο και την Ελβετία. Οι πρώτες αποκαλύψεις της δικογραφίας είναι σοκαριστικές, ενώ αίσθηση προκαλεί η υπόνοια των δικαστικών Αρχών ότι ο φερόμενος ως «εγκέφαλος» του κυκλώματος, Deyab Hussein, ενδέχεται να μην ήταν μόνος του. Ο Αιγύπτιος εμφανίζεται να έχει εταιρείες στο Κάιρο, τη Γερμανία και την Ελλάδα, αλλά το κατηγορητήριο αφήνει ανοιχτό το ενδεχόμενο να υπάρχει κι άλλος διαχειριστής της εταιρείας Handicon, με έδρα τη Βασιλεία της Ελβετίας, όπου, υπενθυμίζεται, έχει την έδρα της η Novartis...

Μετά τις πρώτες αποκαλύψεις για τη δράση του κυκλώματος, της οποίας μικρό μόνο μέρος έχει γίνει γνωστό μέχρι στιγμής, οι διοικήσεις των εμπλεκόμενων νοσοκομείων «ξεψαχνίζουν» λεπτομερώς ποια άλλα φάρμακα ενδέχεται να έχουν συνταγογραφηθεί παράνομως. Ο τζίρος της σπείρας, που αρχικά υπολογίστηκε στα 25 εκατ. ευρώ, μοιάζει μικρός σε σχέση με τα ευρήματα που εικάζεται ότι θα εντοπιστούν όσο εξελίσσεται η δικαστική έρευνα.

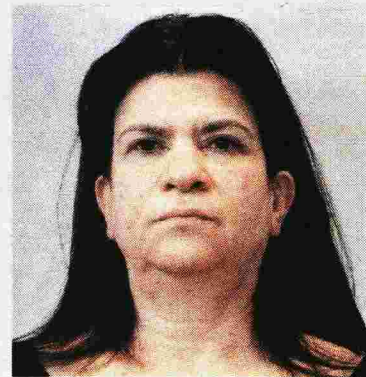
Οι δύο φερόμενοι ως «εγκέφαλοι» του κυκλώματος, ο Αιγύπτιος Deyab Hussein και η φαρμακοποιός Ιωάννα Ραντοπούλου, ρίχνουν ο ένας το φταίξιμο στον άλλο, αφού η φαρμακοποιός περιγράφει στην απολογία της ότι ο Αιγύπτιος την ενέπλεξε στο παράνομο κύκλωμα. Ευθύνες και ηγετικό ρόλο αποδίδει όμως στη συγκατηγορούμενή του Ιωάννα Ραντοπούλου και ο Αιγύπτιος. Στην απολογία του, την οποία αποκαλύπτει σήμερα η «Νέα Σελίδα», αρνήθηκε τις αποδιδόμενες σε βάρος του κατηγορίες και περιέγραψε με λεπτομέρειες τον ρόλο που είχε η Ιωάννα Ραντοπούλου:

«Τη Ραντοπούλου τη γνωρίζω εδώ και τριάντα χρόνια. Ήταν έξυπνη στον χώρο του φαρμακείου και των φαρμάκων. Ήταν η καλύτερη σε αυτό το είδος. Μας δίνει τη γνώση της που αφορά στην αγοραπωλησία και στα τεχνικά και στην αγορά σε όλη την Ευρώπη. Μας δίνει και τη γνώμη της στην καθαριότητα και στο σωστό και το λάθος. Η Ραντοπούλου ψάχνει αγορές και προμηθευτές για τα φάρμακα που χρειαζόμαστε. Η σχέση μας με την Ιωάννα ή με άλλους είναι σε όλη την Ευρώπη να συνδυάζουμε τον πελάτη με τον προμηθευτή κι εμείς να μένουμε έξω από αυτό το θέμα. Λέγοντας «έξω», εννοώ ότι εμείς δεν έχουμε άδεια στη Γερμανία και χρησιμοποιούμε την άδεια του φαρμακείου».

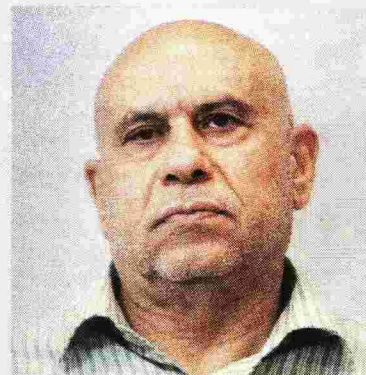
ΕΡΩΤΗΣΗ: Κάνει τον ενδιάμεσο;
ΑΠΑΝΤΗΣΗ: Η δική μας εταιρεία στη Γερμανία από το 2013-τέλος του 2014 είχε ανάγκη από έναν να δώσει φάρμακα στη Lunapharm. Από αρχές του 2015 άλλαξε ο νόμος και έπρεπε να έχουμε άδεια φαρμακείου για να δώσουμε τα φάρμακα στη Lunapharm. Χωρίς την άδεια, βάσει νόμου δεν θα μπορούσαμε.

Σε άλλο σημείο της απολογίας του αναφέρεται στα φάρμακα που προέρχονταν από την Ελλάδα. «Εξάγαμε από την Ελλάδα το 3%-5% της συνολικής δουλειάς. Από εδώ στη Lunapharm, όχι σ' εμάς. Εμείς δεν εξάγαμε. Εμείς παραλαμβάναμε όλα τα φάρμακα στη Γερμανία και μετά τα εξάγαμε. Από εδώ δεν έχουμε εξαγάγει τίποτα», αναφέρει χαρακτηριστικά.

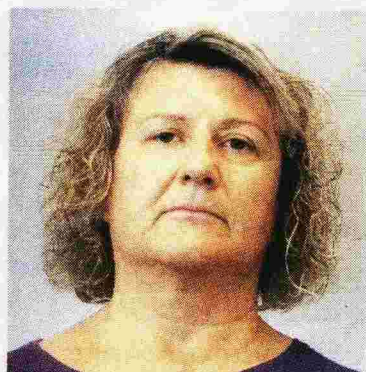
Συναγερμός στα νοσοκομεία για τη δράση της σπείρας, που είχε «παρτίδες» με Γερμανία, Αίγυπτο και Ελβετία. Ξεπερνά κατά πολύ τα 25 εκατ. ευρώ ο «τζίρος» της παράνομης δράσης, ενώ η δικαστική έρευνα βρίσκεται ακόμα στην αρχή της



Η φαρμακοποιός Ιωάννα Ραντοπούλου κατηγορεί τον Αιγύπτιο Deyab Hussein ότι αυτός την ενέπλεξε στο κύκλωμα



Ο φερόμενος ως «εγκέφαλος» του κυκλώματος, Deyab Hussein, εμφανίζεται να έχει εταιρείες σε Αίγυπτο, Γερμανία και Ελλάδα



Η νοσηλεύτρια Αικατερίνη Κατοπόδη στην απολογία της αποκαλύπτει πού εντοπίζονταν τα φάρμακα που κατέληγαν στο κύκλωμα

ΕΡΩΤΗΣΗ: Από Ελλάδα έφευγαν τα πράγματα;

ΑΠΑΝΤΗΣΗ: Στέλναμε μικρές παραγγελίες. Το 3%-5% των συνολικών πωλήσεων. Αυτά ήταν αυτά που στέλναμε στη Lunapharm. Θέλω να πω σε αυτό το σημείο ότι όταν φτάνουν τα φάρμακα στη Lunapharm, ψάχνουν αν είναι νόμιμα ή παράνομα, τους αριθμούς, όλα με τη λίστα, και βγαίνει κατάσταση ότι όλα είναι σωστά και όλα είναι εντάξει.

ΕΡΩΤΗΣΗ: Από πού βρίσκατε αυτά που στέλνατε από την Ελλάδα στη Lunapharm;

ΑΠΑΝΤΗΣΗ: Αυτοί όλοι είναι η Ιωάννα και οι προμηθευτές της. Εγώ δεν έρχομαι εδώ και δεν ξέρω τι κάνουν. Έρχομαι μόνο κατά διαστήματα.

Ολοκληρώνοντας την απολογία του, διευκρινίζει ότι «η Ιωάννα Ραντοπούλου έχει από εμένα εξουσιοδότηση και μπορεί να κάνει πράγματα που δεν γνωρίζω».

Σημειώνεται ότι η φαρμακοποιός Ιωάννα Ραντοπούλου κατηγορείται, εκτός από τη συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση, και για διακίνηση ναρκωτικών ουσιών, οι οποίες εντοπίστηκαν στο φαρμακείο του οποίου ήταν υπεύθυνη.

Η απολογία της Κατοπόδη

Ακρως αποκαλυπτική για τον τρόπο δράσης του κυκλώματος είναι και η συμμετοχή των δύο νοσηλευτριών του Λαϊκού Νοσοκομείου Κατοπόδη και Πατήλα, οι οποίες προμήθευαν το κύκλωμα με τα αντικαρκινικά από το Λαϊκό.

Η Αικατερίνη Κατοπόδη στην απολογία της αναφέρει: «Αυτό που συμβαίνει συχνά από το έτος 2010 έως και σήμερα και έχει γίνει και ευρέως γνωστό, αφού έχει απασχολήσει και τον Τύπο, είναι ότι συχνά παρατηρούνται ελλείψεις στα νοσοκομειακά φαρμακεία, ιδίως αντικαρκινικών φαρμάκων, με αποτέλεσμα οι συγγενείς των ασθενών να προβαίνουν σε αναζήτηση φαρμάκων από άλλα νοσοκομειακά φαρμακεία, το φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ κ.λπ. Τα φάρμακα αυτά εισέρχονται στη μονάδα διάλυσης και χορηγούνται στους ασθενείς, πλην όμως κάποια αυτά περισσεύουν, είτε γιατί εξαρχής συνταγογραφήθηκαν παραπάνω, προκειμένου να καλυφθεί πιθανή νέα έλλειψη, είτε διότι υπήρχε βελτίωση των ασθενών και μείωση ή διακοπή της θεραπείας είτε διότι οι ασθενείς αποβιώνουν και, ούτως, τα συγκεκριμένα φάρμακα πρέπει να επιστραφούν στους συγγενείς των ασθενών, στους οποίους, βεβαίως, είναι άχρηστα. Σχεδόν στο σύνολο των περιπτώσεων, οι συγγενείς των ασθενών, ευαισθητοποιημένοι από τα γεγονότα της κρίσεως, ζητούν να δοθούν τα φάρμακα αυτά σε απόρους, κοινωνικά φαρμακεία, πρόσφυγες κ.λπ. Αυτό το γεγονός είναι γνωστό στο σύνολο του νοσηλευτικού προσωπικού. Ούτως, κάποια στιγμή στα μέσα του έτους 2016, ο κ. Λαγούδης, τον οποίο γνωρίζω επί 30 συναπτά έτη και έχω φιλικές σχέσεις τόσο με αυτόν όσο και με τη σύζυγό του, μου είπε αν έχω τίποτα φάρμακα από αυτά που περισσεύουν προκειμένου να του τα δίδω, διότι είχε δραστηριοποιηθεί σε διάφορες δομές αλληλεγγύης, ώστε αυτός αντιστοίχως να τροφοδοτεί κοινωνικά φαρμακεία κ.λπ. Πραγματικά, όποτε υπήρξαν αντίστοιχες περιπτώσεις τέτοιων φαρμάκων τού τα έδωσα, χωρίς ποτέ να λάβω το παραμικρό χρηματικό αντάλλαγμα. Αλλωστε, η οικονομική μου κατάσταση αποδεικνύει περίτρανα ότι, πλην του μισθού μου, δεν έχω καμία άλλη πρόσοδο».

Όσον αφορά στον τρόπο συνταγογράφησης φαρμακευτικών σκευασμάτων από το τμήμα μας, επισημαίνω ότι η ίδια εξετάζω και παρακολουθώ στο ογκολογικό ιατρείο του Λαϊκού δύο φορές την εβδομάδα 60 έως 70 ασθενείς τη μέρα, με κύριο μέλημά μου την ορθή διάγνωση και τη λήψη αποφάσεων σχετικά με τη θεραπευτική τους προσέγγιση. Γι' αυτό τον λόγο είναι αδύνατον να προβαίνω προσωπικά σε συνταγογράφηση των φαρμάκων τους. Το έργο αυτό το έχω αναθέσει στους γιατρούς του τμήματός μου [σ.σ.: αναφέρει τέσσερις γιατρούς] και επικουρικά στην παλαιότερη συνεργάτιδα του κ. Τ., την κυρία Β.Β., που οργανικά ανήκει σε άλλο τμήμα (πανεπιστημιακή υπότροφος στην παθολογική φυσιολογία)».

Αναφερόμενη στη γιατρό που εξαφανίστηκε, η ογκολόγος δηλώνει: «Η κυρία Β.Β., όταν της γνωστοποιήσα τη συνάντησή με τη διοίκηση και ότι αρχίζουμε έλεγχο των παλαιότερων συνταγογραφήσεων, μας δήλωσε ότι είχε ενημερωθεί και ότι η ίδια είχε αποθηκευμένους στον ηλεκτρονικό της υπολογιστή τους κωδικούς μου, αλλά και άλλων δύο ακόμα γιατρών, τους οποίους έκανε εισαγωγή στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης. Οι συνταγογραφήσεις γίνονται από 2-3 ηλεκτρονικούς υπολογιστές του τμήματός μου, βρίσκονται στον 4ο όροφο του κτιρίου της Σεβαστουπόλεως. Τα γραφεία μας δεν κλειδώνονται και οι ηλεκτρονικοί υπολογιστές είναι προσβάσιμοι σε όλους τους γιατρούς του τμήματός μας αλλά και στις νοσηλεύτριες του εξωτερικού ογκολογικού ιατρείου».

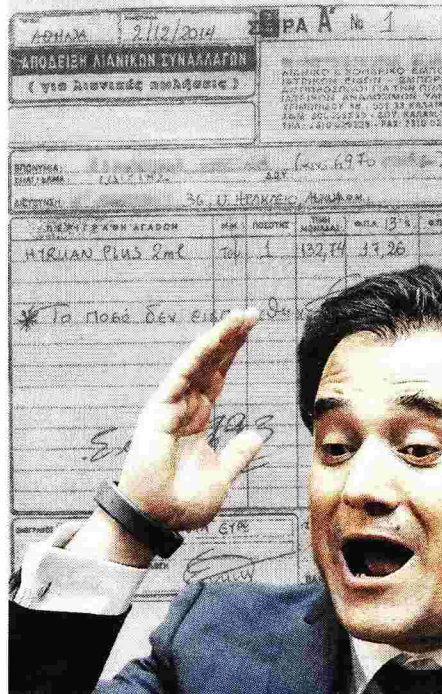
Καταλήγοντας, ζητά να διαβιβαστεί η αναφορά της στον εισαγγελέα και να διερευνηθεί από τη Δίωξη Ηλεκτρονικού Εγκλήματος πότε και από ποιον υπολογιστή έγιναν οι συνταγογραφήσεις.



Ο ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΤΟΥ ΑΔΩΝΙ, ΤΟ ΙΝΔΙΚΟ ΓΕΝΟΣΗΜΟ & ΤΟ ΚΟΥΚΟΥΛΩΜΑ

Πώς στενός πολιτικός φίλος του Γεωργιάδη, αναπληρωτής διοικητής στο ΚΑΤ, συγκάλυψε υπόθεση με σκεύασμα μη εγκεκριμένο από τον ΕΟΦ, που δόθηκε από γιατρό του νοσοκομείου έναντι αμοιβής σε ασθενή

14-15



ΙΣΙΔΩΡΟΣ ΜΠΕΗΣ
info@neaselida.news

ΝΕΕΣ ΑΠΟΚΑΛΥΨΕΙΣ για κυκλώματα που δρουν στον χώρο του φαρμάκου έρχονται στο φως της δημοσιότητας λίγο μετά τη συνταρακτική υπόθεση με τα αντικαρκινικά σκευάσματα, αποδεικνύοντας ότι η δόλωση του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, ότι δεν πρόκειται για μεμονωμένο περιστατικό, έχει «βάθος» και δη με πολιτικές προεκτάσεις.

Στην εισαγγελική έρευνα, που αποκάλυπτε η «Νέα Σελίδα», υπάρχει εμπλοκή συμβούλου και στενού πολιτικού φίλου του Αδωνι Γεωργιάδη, ο οποίος εμφανίζεται με περιεργό ρόλο σε μια υπόθεση διακίνησης παράνομων σκευασμάτων και, μάλιστα, σ' ένα από τα μεγαλύτερα δημόσια νοσοκομεία της χώρας. Το εν λόγω σκεύασμα, παρά το γεγονός ότι ήταν σε πειραματικό στάδιο και ύποπτο για καρκινογένεσις, φαίνεται ότι χορηγούνταν από γιατρούς του ΕΣΥ σε ασθενείς έναντι αδρής αμοιβής.

Πώς αποκαλύφθηκε η υπόθεση

Τον Δεκέμβριο του 2014 μια γυναίκα (η εφημερίδα μας έχει στη διάθεσή της τα στοιχεία της) που ζει στο Νέο Ηράκλειο παθαίνει έναν σοβαρό τραυματισμό στο γόνατο. Αποφασίζει να απευθυνθεί στον προσωπικό και οικογενειακό φίλο της, που εκείνη την περίοδο είναι αναπληρωτής διοικητής στο ΚΑΤ, το πλέον εξειδικευμένο νοσοκομείο για τραυματολογικά και ορθοπεδικά περιστατικά.

Πρόκειται για τον Γιώργο Παπαδημητρίου, πρώην σύμβουλο και δεξί χέρι επί θητείας του Αδωνι Γεωργιάδη στο υπουργείο Υγείας. Παράλληλα, ο κ. Παπαδημητρίου έχει θητεύσει ως αντιδήμαρχος στον Δήμο Νέου Ηρακλείου, απ' όπου γνωρίζεται με την εν λόγω ασθενή, καθώς και η ίδια δραστηριοποιείται στα δημοτικά δρώμενα, ενώ μέχρι πρότινος ήταν και πρόεδρος της Τοπικής Οργάνωσης της ΝΔ στο Νέο Ηράκλειο με βλέψεις για τη δημαρχία.

Η γυναίκα τού εκθέτει το πρόβλημα κι εκείνος αμέσως προσφέρεται να τη βοηθήσει. Καλεί τη γραμματέα του κι έπειτα από τηλεφωνικές συνεννοήσεις την παραπέμπει την ίδια κιόλας ημέρα σε μια ορθοπεδικό μέσα στο νοσοκομείο. Γίνονται οι απαραίτητες εξετάσεις και η γιατρός συστήνει ξεκούραση δύο εβδομάδων και ενδεχομένως κάποια ένεση -όπως της λέει- εφόσον χρειαστεί.

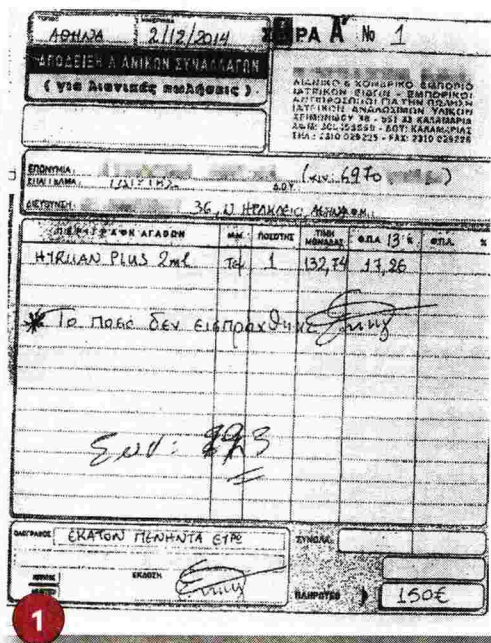
Το επόμενο ραντεβού ούτως ώστε να διαπιστωθεί η πορεία του τραύματος ορίζεται σε μία εβδομάδα. Όταν όμως η ασθενής φτάνει στο ιατρείο του ΚΑΤ, αντί για μια απλή εξέταση προόδου, διαπιστώνει ότι η γιατρός έχει ήδη έτοιμη μια... ένεση για το γόνατο. Την καθυποχάζει κι έτσι δέχεται να της χορηγηθεί το φάρμακο. Όμως η ανησυχία επιστρέφει, όταν η γιατρός κυνικά ζητά 150 ευρώ. Η ίδια δεν έχει τόσα χρήματα -δεν φανταζόταν ότι θα χρειαστούν σε επίσκεψη σε δημόσιο νοσοκομείο- και ανανεώνουν το ραντεβού ώστε να τα δώσει. Τώρα η ανησυχία έχει μετατραπεί σε υποψία και σε ένα «νεκρό» διάστημα καταφέρνει να πάρει τη συσκευασία του σκευάσματος και να την κρύψει στην τσάντα της.

Στην αστυνομία

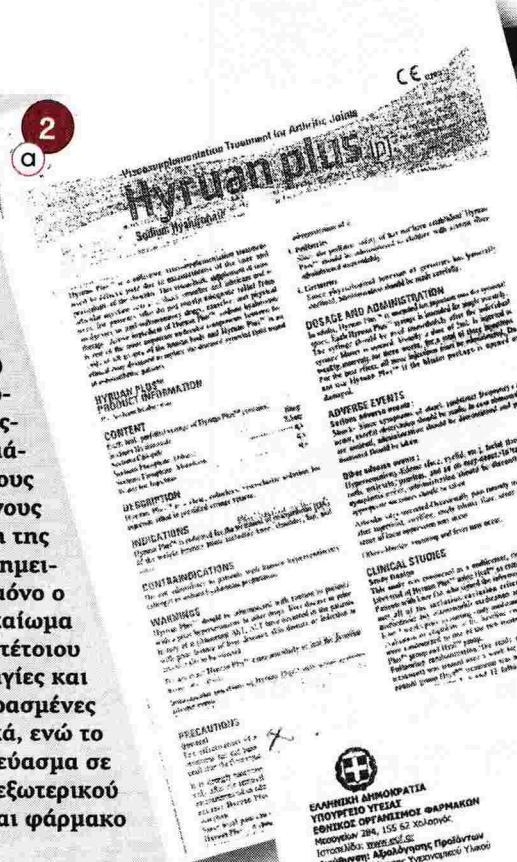
Η γυναίκα αρχίζει και ψάχνει το σκεύασμα μέσω διαδικτύου. Πρόκειται για ένα σκεύασμα το οποίο παρασκευάζεται στην Ινδία, είναι σε πειραματικό στάδιο και κυκλοφορεί στη χώρα μας χωρίς άδεια του ΕΟΦ, δηλαδή παράνομα. Και το πιο φοβερό απ' όλα; Είναι ύποπτο για καρκινογένεσις.

Αμέσως, χωρίς δεύτερη σκέψη, καταγγέλλει το περιστατικό στην αστυνομία, ζητώντας να προσημειωθούν τα χαρτονομίσματα ώστε η γιατρός να συλληφθεί επ' αυτοφώρω. Τελικά, η Εισαγγελία αποφασίζει να γίνει εμπειριστατωμένη έρευνα ώστε να αποκαλυφθεί το εύρος του κυκλώματος και να μην περιοριστεί σε έναν μόνο γιατρό. Η ίδια,

1 Η απόδειξη λιανικής με αύξοντα αριθμό 1, παρόλο που έχει εκδοθεί τον Δεκέμβριο, δηλαδή τον 12ο μήνα του έτους. Επιπλέον, στον καιρό της ψηφιοποίησης είναι χειρόγραφο, ενώ, σύμφωνα με το ΚΑΔ, η εταιρεία δεν δικαιούται να διαθέτει προϊόντα στη λιανική αγορά



2 α, β, γ Οι τρεις διαφορετικές οδούς του φαρμάκου -α) η αρχική κατά την ΕΔΕ και β), γ) κατά τις προκαταρκτικές- παρουσιάστηκαν από τους εμπλεκόμενους στην εξέλιξη της έρευνας. Σημειώτεον ότι μόνο ο ΕΟΦ έχει δικαίωμα να εκδίδει τέτοιου είδους οδηγίες και δη μεταφρασμένες στα ελληνικά, ενώ το εν λόγω σκεύασμα σε χώρες του εξωτερικού θεωρείται φάρμακο



ΕΙΣΑΓΓΕΛΙΚΗ ΕΡΕΥΝΑ ΓΙΑ ΔΙΑΘΕΣΗ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΟΣ ΥΠΟΠΤΟΥ ΓΙΑ ΚΑΡΚΙΝΟΓΕΝΕΣΕΙΣ

Ο ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΤΟΥ ΑΔΩΝΙ, το ινδικό γενόσημο & το κουκούλωμα

Ενας απλός τραυματισμός στο γόνατο μιας γυναίκας αποτέλεσε την άκρη του νήματος σε μια περίεργη και σκοτεινή υπόθεση. Πρωταγωνιστές, στέλεχος του πρώην υπουργού Υγείας και μια γιατρός μεγάλου νοσοκομείου. Οι καταγγελίες της ασθενούς, η ΕΔΕ-παρωδία, η εμπλοκή της Δικαιοσύνης και τα αναπάντητα ερωτήματα



λόγω της φιλίας που τους συνδέει, απευθύνεται στον Γιώργο Παπαδημητρίου και καταγγέλλει το γεγονός. Η αντίδρασή του της προκαλεί νέα έκπληξη, αφού είναι εμφανής η προσπάθειά του να υποβαθμίσει το γεγονός με διάφορα ασειδικία και ευφυολογήματα. Δεν του αναφέρει ότι έχει κάνει καταγγελία στην αστυνομία και φευγίγει από το γραφείο του περισσότερο αναστατωμένη και προβληματισμένη.

Στην πορεία της έρευνας διατάσσεται Ενορκη Διοικητική Εξέταση (ΕΔΕ). Όμως

«Σημεία και τέρατα» περιλαμβάνει το πόρισμα της ΕΔΕ. Επικεφαλής της έρευνας ορίστηκε ο προϊστάμενος της γιατρού που εμπλέκεται στην υπόθεση της χορήγησης του παράνομου φαρμάκου

επικεφαλής της ορίζεται ο προϊστάμενος της γιατρού που έχει χορηγήσει το παράνομο φάρμακο. Και η τελική έκθεση περιλαμβάνει «σημεία και τέρατα».

Αναφέρεται, π.χ., ότι η ασθενής πρότεινε μόνη της στη γιατρό να της χορηγηθεί το εν λόγω σκεύασμα, το οποίο είχε ανακαλύψει σε... φυλλάδιο στην αίθουσα αναμονής του νοσοκομείου - ασχέτως αν η διαφήμιση σκευάσματος εφόσον δεν υπάρχει έγκρισή του από τον ΕΟΦ δεν επιτρέπεται. Μάλιστα, επισημαίνεται ότι η ίδια επικοινωνήσει με την εταιρεία, η οποία με τη σειρά της έστειλε ιατρικό επισκέπτη και την προμήθευσε με το εν λόγω σκεύασμα. Κατά την ΕΔΕ, ο Παπαδημητρίου δηλώνει άγνωστη για το περιστατικό και σχεδόν αρνείται ότι γνωρίζει τη γυναίκα.

Η αρμόδια εισαγγελέας που παίρνει στα χέρια της το πόρισμα δεν πείθεται και ζητά από την εταιρεία που εμφανίζεται ως εισαγωγέας του εν λόγω σκευάσματος το τιμολόγιο. Παρουσιάζεται, λοιπόν, μια χειρόγραφη απόδειξη λιανικής, αγνώστου προελεύσεως, με αύξοντα αριθμό Νο 1 (!) τον δωδέκατο μήνα του χρόνου...

Η εισαγγελέας, στο πλαίσιο νέας προκαταρκτικής, καλεί τους εμπλεκόμενους να δώσουν περαιτέρω εξηγήσεις και καταθέσεις, ενώ παράλληλα ετοιμάζεται να απευθυνθεί

στον ΕΟΦ για να διαπιστώσει αν το φάρμακο κυκλοφορούσε νόμιμα. Όμως δεν προλαβαίνει. Αιφνιδιαστικά της ανακοινώνουν ότι μετατίθεται στην Κρήτη και η υπόθεση ανατίθεται σε νέο εισαγγελικό λειτουργό.

Τελικά, η ερώτηση απευθύνεται στον ΕΟΦ τρεις μήνες αργότερα, περί τον Μάρτιο του 2015, και η απάντηση είναι αρνητική. Το εν λόγω σκεύασμα δεν είχε άδεια κυκλοφορίας τον Δεκέμβριο του 2014, οπότε και χορηγήθηκε στην ασθενή.

Τα ύποπτα σημεία

Από το χρονικό εκείνο σημείο και μετά διαπιστώνονται κενά, παραλείψεις ή ενέργειες που φαίνονται τουλάχιστον περιεργές, ενώ ίσως το μεγαλύτερο ερώτημα είναι γιατί σχεδόν τριάντισι χρόνια μετά η υπόθεση έχει βαλτώσει. Παράλληλα, στο πλαίσιο, προφανώς, του αντιπερισπασμού, έχει κατατεθεί μήνυση από τη γιατρό εναντίον της καταγγέλλουσας για συκοφαντική δυσφήμιση.

Εντύπωση προκαλεί επίσης το γεγονός ότι κατά τη διάρκεια της έρευνας οι ελεγχόμενοι εμφάνισαν τρία διαφορετικά έγγραφα-οδηγίες του φαρμάκου στα ελληνικά, προκειμένου να αποδείξουν την... αθωότητά του. Αυτό είναι τουλάχιστον περιεργό, διότι σε φάρμακο

ΣΟΚ ΓΙΑ ΤΟ ΚΥΚΛΩΜΑ ΤΗΣ ΝΤΡΟΠΗΣ

Οργή και αγωνία στους καρκινοπαθείς

ΚΩΣΤΑΣ ΣΤΑΜΟΥ info@neaselida.news

ΟΡΓΗ, ΦΟΒΟΣ ΚΑΙ ΑΓΑΝΑΚΤΗΣΗ είναι τα συναισθήματα των ασθενών που πάσχουν από την επάρατη νόσο, μετά την αποκάλυψη και εξάρθρωση του κυκλώματος που υπεξαίρουσε αντικαρκινικά φάρμακα από δημόσια νοσοκομεία και τα πουλούσε σε χώρες του εξωτερικού αντί πολύ υψηλών τιμών.

Η σπείρα, που απαρτιζόταν ακόμα κι από νοσηλευτές, δεν δίσταζε να χορηγεί μικρότερες δόσεις φαρμάκων στους καρκινοπαθείς, φυλάσσοντας τις υπόλοιπες ποσότητες σε ψυγεία που χρησιμοποιούσε σαν αποθήκες. Οι λεπτομέρειες από τη δράση της σπείρας έχουν προκαλέσει μεγάλη αναστάτωση στους ασθενείς, οι οποίοι αγωνιούν για το αν έχουν υποβληθεί σε χημειοθεραπείες με μισή δόση αντικαρκινικών φαρμάκων. Μάλιστα, δεν είναι λίγοι εκείνοι που μετά την αποκάλυψη της υπόθεσης σπεύδουν στους αρμόδιους φορείς προκειμένου να εξακριβώσουν αν έκαναν τη σωστή θεραπεία.

«Μας παίρνουν συνέχεια ασθενείς και μας ρωτούν αν ανήκουν κι εκείνοι σ' αυτούς που έκαναν μισές χημειοθεραπείες. Υπάρχει ανησυχία στον κόσμο, αν και προσωπικά πιστεύω ότι

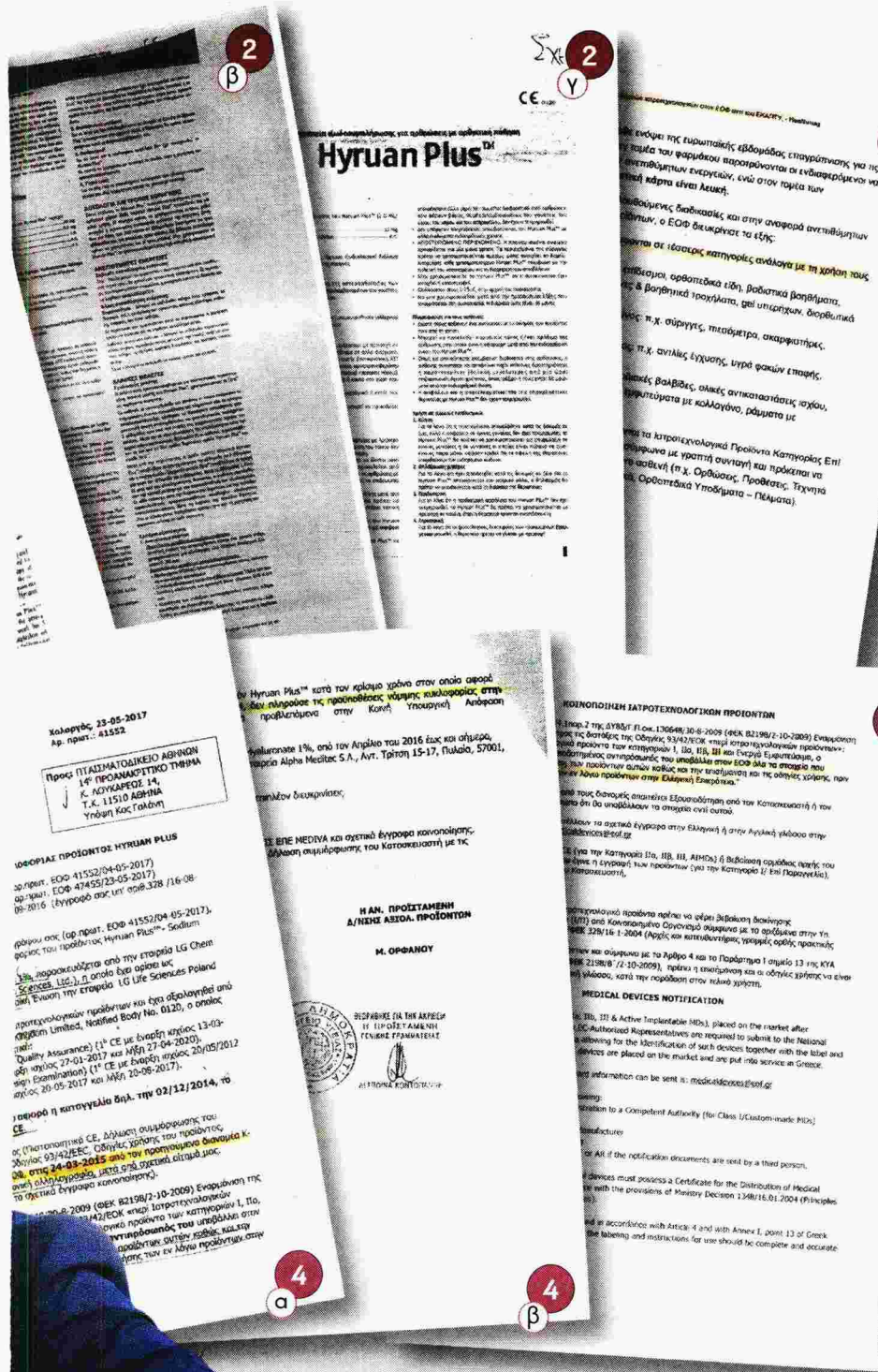


«Μας παίρνουν ασθενείς και μας ρωτούν αν ανήκουν κι εκείνοι σ' αυτούς που έκαναν μισές χημειοθεραπείες», λέει η Ζωή Γραμματόγλου (πάνω). Την τιμωρία των ενόχων ζητά η Μαρία Κρητικού (κάτω στο κέντρο), επισημαίνοντας ότι οι καρκινοπαθείς της Ρόδου αγωνιούν αν έχουν λάβει τη σωστή θεραπεία



Ρόδο. Καθημερινά γινόμαστε δέκτες μηνυμάτων από ασθενείς που αγωνιούν αν έχουν λάβει τη σωστή θεραπεία», λέει στη «Νέα Σελίδα» η πρόεδρος του Συλλόγου Στήριξης Καρκινοπαθών Δωδεκανήσου, Μαρία Κρητικού, και ζητά από τη Δικαιοσύνη να τιμωρήσει όλους όσοι εμπλέκονται στο κύκλωμα και έχουν διαπράξει ένα κατά συρροή έγκλημα, στερώντας φάρμακα από καρκινοπαθείς.

Από την πλευρά τους, οι ασθενείς που νοσηλεύονται στις ογκολογικές μονάδες των νοσοκομείων της Αθήνας κάνουν λόγο για απάτη που ξεπερνά τις συνθησιμένες, μια και πλήττει την ελπίδα τους για ζωή. «Όταν μου βάζουν το φάρμακο, δεν ξέρω αν είναι το μισό ή όχι. Δεν είμαι γιατρός και είμαι μόνος μου εδώ για να μπορέσω να το ελέγξω. Προφανώς και φοβάμαι. Τόση ταλαιπωρία και σωματική καταπόνηση για λάθος σχήμα φαρμάκων; Δεν έχουμε χρόνο για τέτοια απρόοπτα εμείς οι καρκινοπαθείς», εξομολογείται στη «Νέα Σελίδα» ο Γιώργος Π., ο οποίος δίνει τη μάχη του με την επάρατη νόσο στο νοσοκομείο «Αγιος Σάββας».



Ο Γιώργος Παπαδημητρίου, φίλος και στενός συνεργάτης του Αδωνι Γεωργιάδη

4 α Η απάντηση του ΕΟΦ στην εισαγγελική έρευνα, η οποία δείχνει ότι κατατάσσει το συγκεκριμένο σκεύασμα στην κατηγορία ΙΙΙ υψηλού κινδύνου. Παράλληλα, αναφέρει ότι η εταιρεία κατέθεσε το εν λόγω έγγραφο πολύ μετά την έναρξη της έρευνας (Δεκέμβριο του 2014 άρχισε η έρευνα, 24/3/2015 κατατέθηκε το αίτημα της εταιρείας στον ΕΟΦ), γεγονός που αποδεικνύει ότι κυκλοφόρησε παράνομα και, μάλιστα, μέσα σε δημόσιο νοσοκομείο

ΣΤΟ ΑΠΥΡΩΒΗΤΟ Ο ΠΑΠΑΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
ΓΕΝΝΑ ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ το γεγονός ότι η διοίκηση του νοσοκομείου όπου διακινούνταν το σκεύασμα επιχειρείται να μπει στο απυρόβλητο. Ερώτημα γεννά επίσης το γεγονός ότι ο Γιώργος Παπαδημητρίου δηλώνει άγνοια για την υπόθεση, παρά τη φιλική σχέση που διατηρεί με την καταγγέλλουσα. Παράλληλα, η στενή πολιτική φιλιότητά του με τον Αδωνι Γεωργιάδη δίνει νέες διαστάσεις στην υπόθεση. Προσφάτως, ο αντιπρόεδρος της ΝΔ βρέθηκε σε πολιτική εκδήλωση και με ανάρτησή του στο twitter αποκαλούσε φίλο και στενό συνεργάτη του τον κ. Παπαδημητρίου. Εξέφραζε, μάλιστα, την υποστήριξη του στην πρόθεσή του να κατέβει ως υποψήφιος δήμαρχος στο Νέο Ηράκλειο. Οι στενοί πολιτικοί δεσμοί αποδεικνύονται και από το γεγονός ότι η σύζυγός του κ. Παπαδημητρίου εργάζεται στο πολιτικό γραφείο του κ. Γεωργιάδη. Αλλά το γεγονός αυτό δεν αποτελεί ενοχοποιητικό στοιχείο...

που δεν κυκλοφορεί νόμιμα δεν μπορεί να υπάρχουν μεταφρασμένες οδηγίες. Επιπλέον, ο μόνος υπεύθυνος για να κάνει τη μετάφραση και από ποιον έλαβε τέτοια εντολή; Εντέλει, στο τελευταίο έγγραφο του ΕΟΦ το φάρμακο επιχειρείται να μετατραπεί σε ιατροτεχνολογικό προϊόν, και πάλι όμως χωρίς αριθμό κυκλοφορίας.
▶ Λεπτομέρεια 1: Η υποβολή του εγγράφου της αίτησης της εταιρείας προς τον ΕΟΦ κατατίθεται στις 24/3/2015, δηλαδή σχεδόν τέσσερις μήνες αργότερα έχει χορηγηθεί στην ασθενή από τη γιατρό του δημόσιου νοσοκομείου. Ωστόσο, βάσει νόμου, θα έπρεπε να έχει λάβει την έγκριση πριν από οποιαδήποτε χρήση σε ασθενή.
▶ Λεπτομέρεια 2: Ο ΕΟΦ ουδέποτε επέβαλε, ως όφειλε, κυρώσεις στην εταιρεία για παράνομη διακίνηση σκευάσματος. Επιπροσθέτως, η καταγγέλλουσα έχει αποστείλει τρία αιτήματα στην Εισαγγελία προκειμένου να διερευνηθεί αν έχει αποδοθεί ΦΠΑ για την απόδειξη λιανικής που παρουσιάστηκε ως στοιχείο ότι η ίδια αγοράσε το φάρμακο. Οι αιτήσεις της -περιέργως- απορρίφθηκαν. Σε όλα αυτά να προστεθεί ότι η εταιρεία, βάσει του ΚΑΔ, δεν έχει δικαίωμα πώλησης στη λιανική, ενώ ο ιατρικός επισκέπτης αποδείχτηκε απλός πωλητής...



ΠΑΥΛΟΣ ΠΟΛΑΚΗΣ
**Ζητούν εκλογές για να
προλάβουν να σωθούν**
👉 10-11



ΜΑΡΙΝΑ ΜΑΝΗ
 info@neaselida.news

ΚΑΥΣΤΙΚΟΣ, όπως πάντα, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Παύλος Πολάκης, στη συνέντευξή του στη «Νέα Σελίδα» κάνει την ανατομία του νέου σκανδάλου με τα αντικαρκινικά φάρμακα, απαντά διστακτικά στον Κυριάκο Μπτσοτάκη, που μίλησε για πλεονάζοντες γιατρούς, δεν «βλέπει» συνεργασία με το Κίνημα Αλλαγής σε κεντρικό πολιτικό επίπεδο, ενώ σε ό,τι αφορά στο αίτημα της αντιπολίτευσης για πρόωρες εκλογές, εκτιμά ότι κρύβει τον φόβο ορισμένων για αποκαλύψεις.

Ο κ. Μπτσοτάκης έγραψε ότι υπάρχουν πλεονάζοντες γιατροί. Ισχύει;

Προφανώς και δεν ισχύει. Μέσα από αυτή τη θέση διατυπώνει τη θέλησή του να συνεχίσει την πολιτική των ετών 2010-2014, της αποστελέωσης και της υποβάθμισης, δηλαδή, του δημόσιου τομέα υγείας, για να καλύψει το κενό όπως το κάλυψε εκείνα τα χρόνια ο ιδιωτικός τομέας, με τους γνωστούς τρόπους και με την εκμετάλλευση των ασθενών στη συντριπτική πλειοψηφία των περιπτώσεων.

Στα τρία χρόνια της δικής σας διακυβέρνησης η εικόνα βελτιώθηκε; Και σε γιατρούς και σε νοσηλευτικό προσωπικό;

Οι οργανικές θέσεις των γιατρών στα νοσοκομεία και στα Κέντρα Υγείας του ΕΣΥ ουδέποτε είχαν καλυφθεί, ακόμα και την περίοδο των «παχιών αγελάδων». Η κατάσταση χειροτέρευσε ειδικά την περίοδο 2010-2014, όταν πρακτικά σταμάτησαν οι διορισμοί στο Δημόσιο και στο Σύστημα Υγείας, με πάρα πολλούς γιατρούς, όπως και άλλους εργαζόμενους, να επιλέγουν τον δρόμο της συνταξιοδότησης για να γλιτώσουν από τις περικοπές.

Μόνο της συνταξιοδότησης;

Ενα μεγάλο κομμάτι του υγειονομικού μας δυναμικού, του υψηλά εκπαιδευμένου και άρτια καταρτισμένου, επέλεξε τον δρόμο της ξενιτιάς, διότι δεν μπορούσε να βρει δουλειά εδώ. Από την ώρα που παραλάβαμε εμείς, έχουμε προκηρύξει 650 θέσεις μόνιμων γιατρών, ενεργοποιώντας παλαιές πιστώσεις που τις είχαν «παγωμένες», συν 760 νέες θέσεις εκ των οποίων οι 528 ήταν για τα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών- συν άλλες 1.450 που έχουν προκηρυχθεί ήδη. Μένει να προκηρυχθούν ακόμα άλλες περίπου 550 θέσεις. Συνολικά έχουν αναλάβει ήδη υπηρεσία κοινά στους 1.000 - και μιλάμε μόνο για μόνιμες θέσεις γιατρών. Πέραν αυτών, έχουμε προσθέσει στο σύστημα άλλους 2.300 επικουρικούς γιατρούς που έχουν αναλάβει υπηρεσία και τους προσθέσαμε στους 500 που παραλάβαμε. Εάν δεν προχωρούσαμε σε αυτές τις προσλήψεις, θα είχε διαλυθεί το σύμπαν.

Τα αντίστοιχα στοιχεία για νοσηλευτές ποια είναι;

Η γενική εικόνα του συστήματος είναι ότι στην επαρχία λείπουν γιατροί και στα μεγάλα αστικά κέντρα λείπουν νοσηλευτές και παραϊατρικό προσωπικό. Κάναμε τρεις μεγάλες προκηρύξεις προσωπικού: μία το 2016 με 985 άτομα μόνιμο προσωπικό, που ολοκληρώθηκε και έχουν αναλάβει υπηρεσία, άλλοι 650 με τους κυλιόμενους πίνακες αυτής της προκήρυξης, οι οποίοι επίσης έχουν αναλάβει, συν μία ακόμη προκήρυξη για 1.666 άτομα, από τους οποίους μέχρι σήμερα έχουν διοριστεί περίπου 1.000 - διότι τα οριστικά αποτελέσματα μιας μεγάλης κατηγορίας Δ.Ε. βγήκαν πριν από μερικές ημέρες. Επίσης, υπάρχει άλλη μια προκήρυξη για τεχνικό και διοικητικό προσωπικό που βρίσκεται σε εξέλιξη. Και να μην ξεχνάμε τη μεγάλη «ένεση» των 1.000 ατόμων που είχαν εγκριθεί από το ΑΣΕΠ το 1998 - και περίμεναν...-, οι οποίοι μπήκαν στα νοσοκομεία στα τέλη του 2016.

Από τον Οκτώβριο του 2015 μέχρι σήμερα έχουμε σε προκήρυξη 19.500 θέσεις γιατρών

ΠΑΥΛΟΣ ΠΟΛΑΚΗΣ

ΖΗΤΟΥΝ
ΕΚΚΛΟΓΕΣ ΓΙΑ ΝΑ
ΠΡΟΛΑΒΟΥΝ
ΝΑ ΔΙΑΣΩΘΟΥΝ

Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας μιλά στη «Νέα Σελίδα» για τη Novartis και το νέο σκάνδαλο με τα αντικαρκινικά φάρμακα. Τι δηλώνει για το αίτημα της αντιπολίτευσης για πρόωρες εκλογές, για τις μετεκλογικές συνεργασίες αλλά και τη δήλωση Μπτσοτάκη για πλεονάζοντες γιατρούς

και λοιπού προσωπικού, από τους οποίους έχουν αναλάβει υπηρεσία περίπου 15.000 μίμους. Οι υπόλοιπες εκκρεμούν μαζί με τις

ΚΥΡΙΑΚΟΣ - ΦΩΦΗ

«Μπτσοτάκης και Γεννηματά καταλαβαίνουν ότι το όλο αφήγημά τους περί καταστροφής της χώρας από τον ΣΥΡΙΖΑ θα πάψει να υφίσταται τον Αύγουστο, με την έξοδο από τα μνημόνια»

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ

«Με μια σειρά Υπουργικές Αποφάσεις και του Λοβέρδου και του Γεωργιάδη και του Βορίδη εκτινάχτηκε η φαρμακευτική δαπάνη με προνομιακές τιμές σε ορισμένα φάρμακα ώστε να κρατηθούν ψηλά τα κέρδη - βλέπε Novartis και όχι μόνο»

550 επιπλέον θέσεις γιατρών που θα προκηρυχθούν.

Πριν βρεθεί άκρη με τη Novartis και το ΚΕΕΛΠΙΝΟ, αποκαλύφθηκε το κύκλωμα που έκλεβε και προωθούσε στο εξωτερικό αντικαρκινικά φάρμακα. Γιατί το φάρμακο είναι προνομιακό πεδίο δράσης των απανταχού απατεώνων;

Τα πράγματα ξεκινούν από την κορυφή και κατεβαίνουν προς τη βάση. Δυστυχώς, με τη διάχυση της διαφθοράς και του εκμαυλισμού που έγινε στην ελληνική κοινωνία ειδικά την περίοδο 1996-2004, όπου, εκτός από το πελατειακό κράτος, έγιναν νόμος κίνησης το μαύρο χρήμα και η μίζα, στον χώρο του φαρμάκου είχαμε μια σειρά από συνειδητές εγκληματικές επιλογές. Ποτέ η κυβέρνηση και τα ασφαλιστικά ταμεία δεν διαπραγματεύτηκαν τις τιμές με τις φαρμακευτικές εταιρείες, οι οποίες, επειδή η Ελλάδα ήταν «χώρα αναφοράς», ενδιαφέρονταν να παίρνουν εδώ μια υψηλή τιμή ώστε να ανεβάζουν τις τιμές και στις άλλες χώρες.

Αυτό τι σχέση έχει με το σκάνδαλο με τα αντικαρκινικά φάρμακα; Το κύκλωμα τα έκλεβε μέσα από τα νοσοκομεία...

Όταν η διαφθορά έχει κεντρική αναφορά, τότε και στη βάση αναπτύσσονται κι άλλοι τρόποι παρανομίας και παραβατικότητας. Υπήρχε ένα σκοτεινό καθεστώς τιμολόγησης, μια

απουσία διαπραγμάτευσης των τιμών που αποζημίωναν τα ασφαλιστικά ταμεία. Την περίοδο των μνημονιακών περικοπών αυτοί οι μηχανισμοί συντηρήθηκαν, ενώ με μια σειρά Υπουργικές Αποφάσεις και του Λοβέρδου και του Γεωργιάδη και του Βορίδη εκτινάχτηκε η φαρμακευτική δαπάνη με προνομιακές τιμές σε ορισμένα φάρμακα ώστε να κρατηθούν ψηλά τα κέρδη. Βλέπε Novartis - και όχι μόνο.

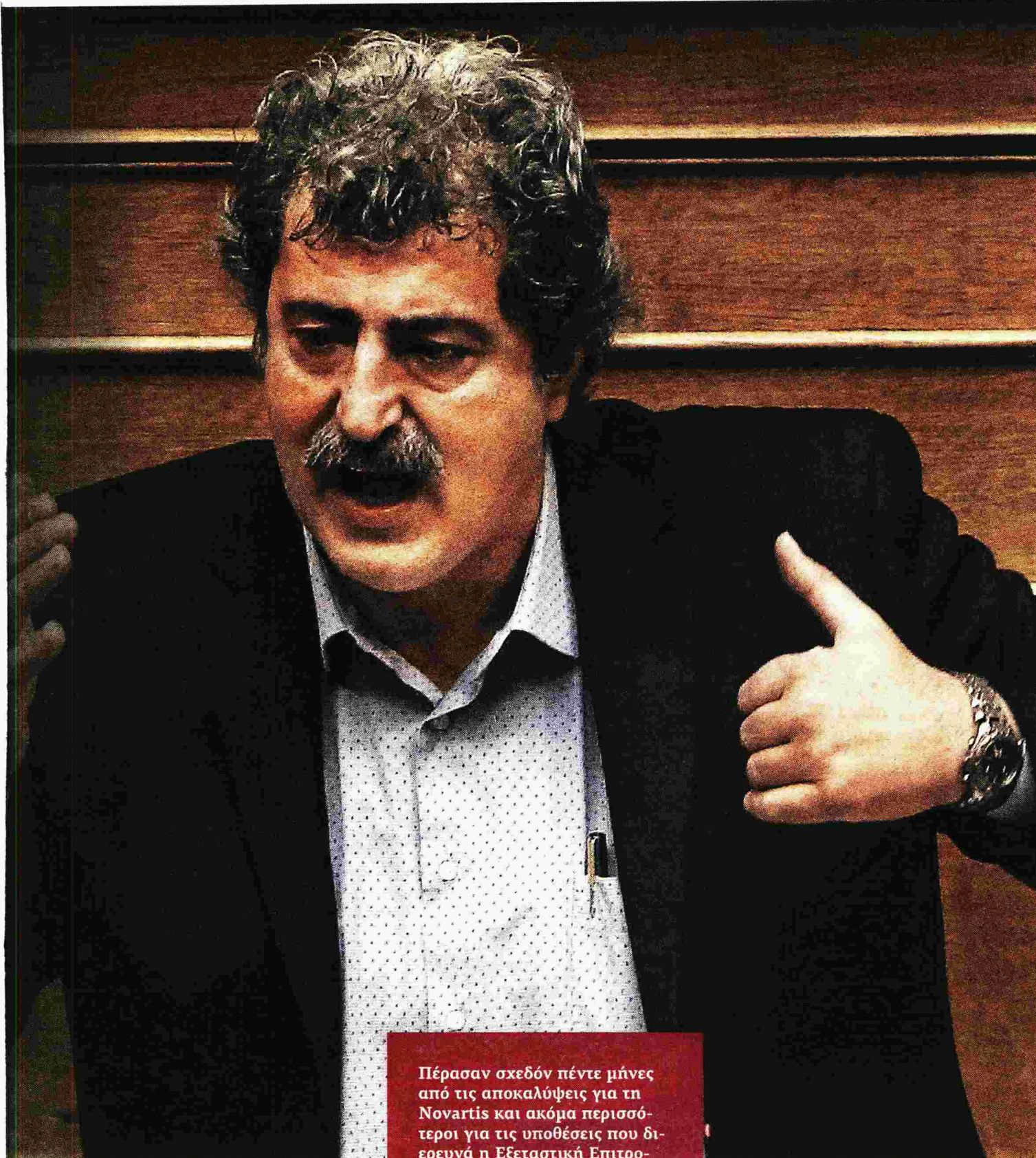
Γιατί μιλήσατε για τα χρόνια 1996-2004; Στη συνέχεια όλα λειτουργούσαν αλλιώς;

Διότι εκείνο το διάστημα έγινε νόμος κίνησης το μαύρο χρήμα, που επεκτάθηκε και σε πολύ χαμηλότερα επίπεδα. Όχι μόνο στην κορυφή, αλλά και σε ένα νοσοκομείο, σε μια περιφερειακή δομή κ.ο.κ., τίποτα δεν κινούνταν χωρίς αυτόν. Με πολλούς τρόπους.

Όπως;

Για παράδειγμα, αντί για δύο φάρμακα να συνταγογραφείς τέσσερα. Ή να δίνεις πιο ακριβό φάρμακο για την ίδια περίπτωση. Ή να «εκτελούνται» συνταγές σε ανύπαρκτα διαγνωστικά κέντρα. Στο συγκεκριμένο σκάνδαλο έγινε το εξής: κάποιιοι γιατροί συνταγογραφούσαν αντικαρκινικά φάρμακα σε ασθενείς που δεν είχαν καρκίνο. Ή συνταγογραφούσαν παραπάνω ποσότητες σε ασθενείς που είχαν κακοήθεια. Δυστυχώς, ένα μέρος του σκανδάλου -κι αυτό συνέβη στο Λαϊκό Νοσοκομείο- αφορά και σε πραγματικούς καρκινοπαθείς,





Πέρασαν σχεδόν πέντε μήνες από τις αποκαλύψεις για τη Novartis και ακόμα περισσότεροι για τις υποθέσεις που διερευνά η Εξεταστική Επιτροπή της Βουλής για την υγεία. Η αντιπολίτευση μιλά για «σκευωρία που κατέρρευσε» και οι πολίτες αναρωτιούνται αν θα αποδοθεί δικαιοσύνη και ποιοι πολιτικοί είναι όντως ένοχοι...

Η Εξεταστική για την υγεία έχει βγάλει ήδη πράγματα που θα αποτυπωθούν στα πορίσματά της - καταρκάς, για την παράνομη παρακώρση του «Ερρίκος Ντυνάν» στην Τράπεζα Πειραιώς. Επίσης, έχουν βγει δεκάδες μικρά και μεγάλα σκάνδαλα διασπίθισης δημόσιου χρήματος όσον αφορά στο ΚΕΕΛΠΝΟ. Παράλληλα, πολλές από τις υποθέσεις αυτές εξετάζονται και από τη Δικαιοσύνη. Όπως επίσης εξετάζεται και το μεγάλο σκάνδαλο της φαρμακευτικής δαπάνης, που έχει ως κορυφή του παγόβουνου τη Novartis, τόσο με τις καταθέσεις των προστατευόμενων μαρτύρων όσο και με τη συνδρομή άλλων κωρών, που απέστειλαν στοιχεία δικών τους ερευνών. Είναι θέμα της Δικαιοσύνης το πόσο γρήγορα θα τελειώσει και θα απαγγείλει κατηγορίες. Το δικό μας μερίδιο συμβολής στην αποκάλυψη όλων αυτών το δώσαμε ως εκεί που δεν πάει άλλο.

οι οποίοι, αντί να πάρουν το σύνολο της δόσης που απαιτούσε η ασθένειά τους, έπαιρναν μειωμένη δόση προκειμένου το κύκλωμα να εξασφαλίζει ποσότητες για να τις εξάγει. Εδώ μιλάμε για ανθρωποκτονία, μιλάμε για έγκλημα, μιλάμε για ανθρώπους χωρίς όρια, χωρίς ηθική, χωρίς στοιχειώδη ανθρωπισμό. Γι' αυτό και κινήσαμε τη διαδικασία της άμεσης, οριστικής απόλυσής τους.

Πώς σχολιάζετε τη σιωπή της ΠΟΕΔΗΝ;

Να τους ρωτήσετε. Η ΠΟΕΔΗΝ το μόνο που κάνει εδώ και τρία χρόνια είναι να βγάξει ανακοινώσεις εναντίον της κυβέρνησης. Για οτιδήποτε αποκαλύπτουμε σε σχέση με τη βρωμιά του παρελθόντος ποιεεί την νήσσαν. Διότι ήταν ένα οργανικό στοιχείο της προηγούμενης κατάστασης πραγμάτων, όπου έδινε πρακτικά συνδικαλιστική κάλυψη, ενώ ένα μεγάλο μέρος των πελατειακών σχέσεων υλοποιούνταν μέσω της ΠΟΕΔΗΝ.

Το σκάνδαλο με τα αντικαρκινικά φάρμακα εξελισσόταν και τα τρία τελευταία χρόνια, επί δικής σας διακυβέρνησης. Θα μπορούσε να ισχυριστεί η αντιπολίτευση ότι έχετε κι εσείς ευθύνες ή ότι ένα σκάνδαλο δεν προϋποθέτει αναγκαστικά εμπλοκή πολιτικών προσώπων...

Εχουμε δώσει στον χώρο της υγείας έναν τεράστιο αγώνα για να σπάσουμε το απόστημα της διαφθοράς, το οποίο χρέωσε τη χώρα

να ξεκινήσεις από την κορυφή και να κατεβαίνεις. Αυτό κάνουμε.

Θα βγούμε από την επιτροπεία «καθαρά» ή με πιο σκληρή εποπτεία και προαπαιτούμενα σε σχέση με άλλες χώρες;

Θα βγούμε καθαρά, αυτός είναι ο σκοπός και ο στόχος της κυβέρνησης. Χωρίς κανένα άλλο προαπαιτούμενο πέραν όσων έχουν υπογραφεί. Αλλά και από αυτά που έχουν υπογραφεί κάποια θα τα επαναδιαπραγματευτούμε.

Ενα παράδειγμα;

Δεχτήκαμε κάποια μέτρα, έστω με αντισταθμίσιμα, λόγω του υποτιθέμενου χρέους που θα είχε, π.χ., ο ΕΦΚΑ. Τώρα που ο ΕΦΚΑ δεν έχει χρέος, γιατί θα πρέπει να τηρηθεί το μέτρο; Σταματώ εδώ.

Πώς θα είναι η κοινωνία μετά την έξοδο; Ακόμα και βουλευτές του κυβερνώντος κόμματος μιλούν για θηριώδη πρωτογενή πλεονάσματα και κατασχετήρια...

Τα πρωτογενή πλεονάσματα ήταν ο ιστορικός συμβιβασμός προκειμένου να βγάλουμε τη χώρα από τα μνημόνια και την επιτροπεία. Ενα τμήμα τους το επιστρέψαμε στοχευμένα στις πιο αδύναμες ομάδες και το 2016 και το 2017.

Μα, πιάσαμε πολλαπλάσια πλεονάσματα από τον στόχο...

Διότι θέλουμε να δημιουργήσουμε και ένα χρηματοδοτικό «μαξιλάρι», που να μας επιτρέπει να αντισταθούμε στις όποιες κινήσεις θελήσουν κάποιοι να κάνουν μετά την έξοδο της χώρας από τα μνημόνια. Με την αναπτυξιακή δυναμική που παρουσιάζει η χώρα -για πρώτη φορά έπειτα από πολλά χρόνια αρχίζει να ανακάμπτει και η οικοδομική δραστηριότητα- θεωρώ ότι τα πρωτογενή πλεονάσματα θα το διαπραγματευτεί εκ νέου η κυβέρνηση τα επόμενα χρόνια.

Ο κ. Μπιστοτάκης ζητά εκλογές τον Σεπτέμβριο και η κυρία Γεννηματά θέλει κάλπες «εδώ και τώρα». Γιατί αυτή η επιμονή, λέτε;

Ο κ. Μπιστοτάκης ζητάει εκλογές από την ώρα που ανέλαβε την ηγεσία της Νέας Δημοκρατίας, δεν κάνει άλλη δουλειά. Και ο ίδιος και η κυρία Γεννηματά καταλαβαίνουν ότι το όλο αφήγημά τους περί καταστροφής της χώρας από τον ΣΥΡΙΖΑ θα πάψει να υφίσταται τον Αύγουστο, με την έξοδο της χώρας από τα μνημόνια. Και καταλαβαίνουν ότι ακυρώνεται όλη η πολιτική τους με τα μέτρα ανακούφισης της κοινωνίας και τις πολιτικές παραγωγικές ανασυγκροτήσεις που θα αναληφθούν μετά τον Αύγουστο.

Καταλαβαίνουν επίσης ότι, παρά τους πολύ αργούς ρυθμούς της Δικαιοσύνης, έρχεται η ώρα να αποδοθούν ευθύνες για μια σειρά από σκάνδαλα που βγήκαν στη δημοσιότητα. Ζητούν εκλογές επειδή προσπαθούν να προλάβουν να διασωθούν. Αλλά τη χώρα δεν τη συμφέρει να γίνουν εκλογές πριν από την ώρα τους, τον Σεπτέμβριο, δηλαδή, του 2019. Ωστε η κοινωνία να συγκρίνει κι εμείς να πούμε: αυτό παραλάβαμε - αυτό παραδίδουμε - σ' αυτό αναγκαστήκαμε να συμβιβαστούμε - αυτό καταφέραμε μέσα στον συμβιβασμό - αυτό κάναμε έναν χρόνο μετά την έξοδο από το μνημόνιο. Ετσι θα μπουν τα διλήμματα.

Οπότε πού εδράζεται η αισιοδοξία κυβερνητικών στελεχών ότι θα υπάρξει προσέγγιση με το Κίνημα Αλλαγής;

Η προσωπική μου γνώμη είναι ότι προσέγγιση σε κεντρικό επίπεδο με το Κίνημα Αλλαγής δεν πρόκειται να υπάρξει. Πιστεύω ότι υπάρχει ένα τμήμα που καταλαβαίνει την ατελέφορη πολιτική της ηγεσίας του, η οποία έχει δεθεί στο άρμα του κ. Μπιστοτάκη, και δεν θα την ακολουθήσει σ' αυτό το δέσιμο.

με 85 δισ. ευρώ μέσα σε είκοσι χρόνια, δηλαδή το ένα τέταρτο του δημόσιου χρέους. Εχουμε την πολιτική επιλογή -και το έχουμε αποδείξει- να αποκαλύψουμε αυτή τη βρωμιά στη φαρμακευτική δαπάνη, στο υγειονομικό υλικό, στις παράνομες και υπερβολικές πληρωμές από τον ΕΟΠΥΥ προς διάφορους παρόχους για ανύπαρκτες υπηρεσίες. Είναι προφανές ότι ακόμα και σήμερα πάρα πολλά τρωκτικά και κοριοί στα χαμηλά επίπεδα του συστήματος συνεχίζουν να κάνουν την ίδια δουλειά. Καταφέραμε και κόψαμε τις μεγάλες μπουκιές και τις μεγάλες μάσες στην κορυφή του συστήματος, αυτές στα υπουργικά γραφεία και στα γραφεία διοικητών μεγάλων οργανισμών και νοσοκομείων. Με την ενεργοποίηση της νέας Κεντρικής Εθνικής Αρχής Προμηθειών θα πάμε και παρακάτω.

Βλέπετε προσπάθεια συμψηφισμού;

Αγωνιώδη προσπάθεια συμψηφισμού, που δείχνει τον πανικό ορισμένων. Το συγκεκριμένο σκάνδαλο στήθηκε το 2012-2013. Το ψάχνουμε εδώ και ενάμιση χρόνο. Ανακαλύφθηκε το σύστημα, διότι είχαμε την πολιτική επιλογή να το ανακαλύψουμε. Αυτοί οι οποίοι συνειδητά υπέρεψαν τη διαφθορά και αποτέλεσαν οργανικό της μέρος μην μας χρεώνουν ότι καθυστερήσαμε να αποκαλύψουμε μια συγκεκριμένη περίπτωση, εμάς που αποκαλύψαμε το κομμάτι της Novartis και του ΚΕΕΛΠΝΟ, που αφορά σε άλλο 1 δισ. ευρώ. Ο τρόπος για να παλέψεις τη διαφθορά είναι



Κοινωνία

«Κλειδώνουν» οι επενδύσεις στην Υγεία

ΕΤΟΚΕΙΑ

Το μεγαλύτερο deal στην Ελλάδα τα τελευταία χρόνια θα είναι η εξαγορά του ομίλου Υγεία – Ποιες άλλες αγοραπωλησίες συζητούνται

Ο ιδιωτικός τομέας υγείας στην Ελλάδα είναι ιδιαίτερα ανεπτυγμένος. Καλύπτει πολύ μεγάλο ποσοστό των υπηρεσιών της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, υπερβαίνοντας το 85% κάποιων υπηρεσιών, ενώ σημαντικό είναι και το ποσοστό κάλυψης των αναγκών στη Δευτεροβάθμια Φροντίδα (40% κατά μέσο όρο).

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΕΛΕΝΑ ΦΥΝΤΑΝΙΔΟΥ

Μήνες έντονων διεργασιών στον χώρο των ιδιωτικών κλινικών είναι ο Μάιος και ο Ιούνιος. Μετά την πώληση του πλειοψηφικού πακέτου των μετοχών του Ιασώ General στον όμιλο που ελέγχει και το Metropolitan, δηλαδή στη Hellenic Healthcare SARL (εταιρεία που ελέγχεται από τον διεθνή διαχειριστή κεφαλαίων CVC Capital Partners), όλα δείχνουν ότι το fund, που έκανε θεαματική είσοδο στον ελληνικό τομέα της ιδιωτικής υγείας, έχει μεγαλύτερα σχέδια.

Έντονες διεργασίες

Οι πληροφορίες αναφέρουν ότι το ενδιαφέρον της εταιρείας διαχείρισης κεφαλαίων στρέφεται σε άλλα τρία νοσοκομεία: στον όμιλο Υγεία (Υγεία, Μητέρα, Λητώ), στο «Ερρίκος Ντυνάν», στο Μαιευτήριο Ρέα, αλλά και στον όμιλο Euromedica. Το τελευταίο, παρά το ύψος των χρεών του, θεωρείται καλή επένδυση κυρίως λόγω του μεγάλου δικτύου υπηρεσιών υγείας που διαθέτει σε όλη τη χώρα (45 διαγνωστικά κέντρα, 12 κλινικές σε 25 πόλεις, πέντε κέντρα αποκατάστασης, μονάδα Τεχνητού Νεφρού, τρία οφθαλμολογικά κέντρα, κέντρο μοριακής βιολογίας και εξειδικευμένο κέντρο αιμοδιάλυσης). Στην περίπτωση που οι συζητήσεις ευδοωθούν, η CVC Capital Partners θα ελέγχει το μεγαλύτερο μέρος της ιδιωτικής υγείας στο Λεκανοπέδιο, έχοντας στο χαρτοφυλάκιό της γενικά νοσοκομεία και μαιευτήρια, στα βόρεια προάστια το Υγεία, το Ιασώ General και το Μητέρα, στα νότια το Metropolitan και το Ρέα

και στο Κέντρο το «Ερρίκος Ντυνάν» και το Λητώ, καθώς και πληθώρα διαγνωστικών κέντρων και κλινικών σε όλη τη χώρα. «Αν κλείσει η συμφωνία με τον όμιλο Υγεία, θα είναι ίσως το μεγαλύτερο deal στην Ελλάδα τα τελευταία χρόνια. Θα αλλάξουν πολλά στον χώρο της ιδιωτικής υγείας, καθώς ο όμιλος που θα δημιουργηθεί θα είναι ο επικρατέστερος σε αυτόν τον τομέα» αναφέρει μιλώντας στο «Βήμα» στέλεχος της αγοράς. Θεωρεί δε ότι η αρχή του νέου κύκλου εξαγορών θα γίνει είτε από το «Ερρίκος Ντυνάν» είτε από τον όμιλο Υγεία.

Όλες αυτές οι κρίσιμες συζητήσεις, οι οποίες πρέπει να έχουν ολοκληρωθεί ως το τέλος του άλλου μήνα (ως τις 30 Ιουνίου 2018 οι τράπεζες πρέπει να έχουν βρει στρατηγικούς επενδυτές και να έχουν δρομολογηθεί όλα τα projects γενικότερα και όχι μόνο στον χώρο της Υγείας), αποτυπώνονται θετικά και στο Χρηματιστήριο, με τη μετοχή του ομίλου Υγεία να κινείται ανοδικά. Αμέτοχος δεν θα μπορούσε να μείνει και ο όμιλος Ιατρικό Αθηνών, με τη διοίκησή του να αναφέρει στην ετήσια έκθεση του Διοικητικού Συμβουλίου ότι «το Θεραπευτήριο Υγεία και το «Ερρίκος Ντυνάν» αποτελούν τις δύο μεγάλες κλινικές στις οποίες θα επικεντρωθεί το ενδιαφέρον του ομίλου Ιατρικό Αθηνών». Σημειώνει δε ότι παραμένει «σταθερά προσηλωμένη στη δεδηλωμένη και πάγια θέση της ότι θα πρωταγωνιστεί, θα πρωτοπορεί και θα αποτελέσει τον ελληνικό πόλο σε αυτό το κύμα των συγχωνεύσεων και



των εξαγορών στον χώρο της Υγείας». Σύμφωνα με στελέχη της αγοράς υγείας, το ενδιαφέρον των ξένων επενδυτών για τον ιδιωτικό τομέα υγείας είναι δεδομένο, και μάλιστα εκδηλώθηκε σε συναντήσεις που έκαναν μεγάλα επενδυτικά σχήματα από το 2014 με εκπροσώπους των μεγάλων ομίλων. Ο κλάδος της Υγείας θεωρείται ένας από τους πρώτους κλάδους ενδιαφέροντος των ξένων επενδυτών που έχουν μεσομακροπρόθεσμους στόχους επένδυσης. Βεβαίως, προηγούνται ο τουρισμός, η ενέργεια και τα τρόφιμα. «Η Ελλάδα έχει ανεπτυγμένη την κουλτούρα της ιδιωτικής υγείας. Παρά τα εμπόδια που τέθηκαν κατά περιόδους, ο ιδιωτικός τομέας είναι ανεπτυγμένος και έχει προοπτικές για σημαντική περαιτέρω ανάπτυξη. Όσο μάλιστα ο κρατικός τομέας υγείας αποδυναμώνεται και εμφανίζει σε κάποιες περιοχές συνθήκες συρρίκνωσης τόσο αυξάνονται τα περιθώρια για ανάπτυξη του ιδιωτικού τομέα» τονίζουν. Όπως σημειώνουν, οι ξένοι επενδυτές βλέπουν ότι υπάρχουν υπηρεσίες και γεωγραφικές περιοχές όπου η ζήτηση δεν καλύπτεται από την υφιστάμενη προσφορά. Παρά την οικονομική κρίση υπάρχουν περιστατικά που μεταβαίνουν στο εξωτερικό για υπηρεσίες υγείας, άλλα χωρίς πρόσβαση στο σύστημα ή μετά από μεγάλο χρόνο αναμονής.

Περιθώρια κέρδους

Στελέχη της αγοράς υγείας διαπιστώνουν ότι την εποχή των μνημονίων οι επενδύ-

Το ενδιαφέρον των ξένων επενδυτών για τον ιδιωτικό τομέα υγείας είναι δεδομένο και εκδηλώθηκε σε συναντήσεις που έκαναν μεγάλα επενδυτικά σχήματα από το 2014 με εκπροσώπους των μεγάλων ομίλων

σεις που απαιτεί ο κλάδος περιορίστηκαν σημαντικά. Αυτό έχει ως συνέπεια ο ιατρικός, ο μηχανολογικός, ο ξενοδοχειακός και ο λοιπός εξοπλισμός των μονάδων υγείας να παλαιώνει και να υπολειπεται σε αρκετές περιπτώσεις, όπως και οι κτιριακές εγκαταστάσεις. «Το πρόγραμμα δημοσίων επενδύσεων αδυνατεί να υποστηρίξει τις ανάγκες στους κρατικούς φορείς, οι οποίοι συχνά προστρέχουν σε δωρητές και χορηγούς, ενώ οι ιδιωτικοί φορείς έχουν περιορισμένες δυνατότητες λόγω των προβλημάτων δανεισμού και ρευστότητας» τονίζουν και προσθέτουν: «Τα περιθώρια κερδοφορίας που έχουν ορισμένες υπηρεσίες υγείας αν εισαχθεί νέα τεχνολογία και τεχνολογία από ομίλους του εξωτερικού είναι σημαντικά, όπως σημαντικά είναι και τα περιθώρια από τις προμήθειες υλικών ή από τις οικονομίες κλίμακας που μπορεί να επιφέρει ένας ξένος όμιλος». Παράλληλα, η μείωση των ενεργών κλινικών νοσηλείας που συνέβη στα κρατικά νοσοκομεία και το κλείσιμο κάποιων ιδιωτικών κλινικών, οι οικονομικές και ταμειακές αδυναμίες του ΕΟΠΥΥ κάνουν το τοπίο ενδιαφέρον για νέες επενδύσεις.



Νέα «επίθεση» στα γενόσημα φάρμακα

Στο 67%
ανέρχεται η
μείωση τιμών
από το 2009,
με αποτέλεσμα
να κινδυνεύουν
με «STOP»
στην παραγωγή

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΟΥ

Παρενέργειες στην αγορά του φαρμάκου με άμεσους αποδέκτες τους ασθενείς προκαλεί η νέα γενική ανατιμολόγηση που βρίσκεται σε εξέλιξη, καθώς τα γενόσημα – άρα φθηνότερα – σκευάσματα δέχονται μια νέα «ασύμμετρη επίθεση» με δραματικές μειώσεις τιμών. Είναι ενδεικτικό, σύμφωνα με το προσχέδιο της ανατιμολόγησης που ανήρτησε στην επίσημη ιστοσελίδα του ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (ΕΟΦ), ότι οι μειώσεις στα γενόσημα είναι της τάξης του 10%.

Αντιστρόφως ανάλογα, οι μειώσεις στα πρωτότυπα φάρμακα που έχουν χάσει την πατέντα τους είναι 3,5% και

οι μειώσεις στα πρωτότυπα με πατέντα δεν ξεπερνά το 2,3%. Αξίζει δε να σημειωθεί ότι πρόκειται για τη 14η μείωση τιμών κατά την περίοδο των μνημονίων – και 5η τα τελευταία δύο χρόνια –, με αποτέλεσμα η μεσοσταθμική μείωση στα γενόσημα από το 2009 ως και σήμερα να φτάνει το 67%.

«Παράλογο» σύστημα τιμολόγησης

Υπό τα δεδομένα αυτά, κύκλοι της Πανελληνίας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ) προειδοποιούν ότι το «παράλογο» και «ατελέσφορο» σύστημα τιμολόγησης «εξοντώνει μια σειρά από καταξιωμένες, πλην όμως οικονομικότερες, थे-

ραπίες, ωθώντας έτσι τους ασθενείς σε ακριβότερα φάρμακα». Και αυτό διότι σε αρκετές περιπτώσεις το κόστος τους είναι τόσο φθινό, μετά το αλυσιδωτό νυστέρι που έχουν υποστεί, ώστε καθίσταται ασύμφορη και συνεπώς αδύνατη η συνέχιση της κυκλοφορίας τους.

Οι παραδοξότητες και οι στρεβλώσεις που γεννά το σύστημα τιμολόγησης δεν σταματούν εδώ. Ενώ υποτίθεται ότι οι μειώσεις τιμών γίνονται με στόχο να μειωθεί η φαρμακευτική δαπάνη, αυτή συνεχίζει να αυξάνεται με ό,τι αυτό συνεπάγεται. Ειδικότερα, όπως αποκαλύπτουν άνθρωποι του χώρου, η δημόσια δαπάνη σήμερα έχει διαμορφωθεί στα 4 δισ.

ευρώ. Το ποσό αυτό εντούτοις δεν επιβαρύνει αποκλειστικά τα ασφαλιστικά ταμεία. Ο ΕΟΠΥΥ, σύμφωνα με τον κλειστό προϋπολογισμό που ακολουθεί, δαπάνη ετησίως περί τα 2 δισ. ευρώ για τη φαρμακευτική περίθαλψη των ασφαλισμένων. Για να καλυφθεί συνεπώς η... ψαλίδα που προκύπτει, έχει αυξηθεί σημαντικά η ιδιωτική δαπάνη των ασφαλισμένων στο κατά τα άλλα δημόσιο σύστημα φαρμακευτικής περίθαλψης.

Αυξάνεται η συμμετοχή των ασφαλισμένων

Τα στοιχεία είναι αποκαλυπτικά: το 2012 διαμορφώνεται στο 15,72%, ενώ το 2014 εκτοξεύεται στα 26,49%, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τους ασθενείς. Στις ημέρες μας η συμμετοχή των ασφαλισμένων έχει σκαρφαλώσει στο 30%, με παράγοντες του χώρου να επισημαίνουν ότι σε κάποιες περιπτώσεις υπερβαίνει και αυτό το ποσοστό. Παράλληλα και εξαιτίας των υπερβάσεων στον προϋπολογισμό η ελληνική φαρμακοβιομηχανία επιβαρύνεται με το ολοένα αυξανόμενο claw back (μηχανισμός αυτόματης επιστροφής σε περίπτωση υπέρβασης

“
Εξοντώνει μια σειρά από καταξιωμένες, πλην όμως οικονομικότερες θεραπείες, ωθώντας έτσι τους ασθενείς σε ακριβότερα φάρμακα
”

του κλειστού προϋπολογισμού).

Είναι χαρακτηριστικό ότι το claw back εφέτος αναμένεται να ξεπεράσει τα 600 εκατ. ευρώ, αυξημένο κατά 45% σε σχέση με πέρυσι. «Η κατάσταση αυτή προκαλείται εξαιτίας της αδυναμίας και της απροθυμίας της κυβέρνησης να εφαρμόσει ουσιαστικές διαρθρωτικές μεταρρυθμίσεις για τον εξορθολογισμό της φαρμακευτικής αγοράς, κρατώντας το claw back ως μοναδικό όπλο για την τεχνητή συγκράτηση της δαπάνης», αναφέρουν στο «Βήμα» κύκλοι της ΠΕΦ.



Αποκαλυπτικά στοιχεία πιστοποιούν ότι αυξάνεται σημαντικά η ιδιωτική δαπάνη των ασφαλισμένων

ΚΥΚΛΟΙ ΤΗΣ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑΣ ΕΝΩΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑΣ ΣΗΜΕΙΩΝΟΥΝ ΜΕ ΝΟΗΜΑ ΟΤΙ «ΟΛΑ ΤΑ ΩΡΑΙΑ ΚΑΠΟΤΕ ΤΕΛΕΙΩΝΟΥΝ»

Απειλείται η βιωσιμότητα των επιχειρήσεων

Το οξύμωρο είναι ότι τα γενόσημα έχουν αναγνωριστεί παγκοσμίως ως... θεραπεία (και) για την οικονομική αποσυμπίεση των ασφαλιστικών συστημάτων υγείας, λόγω της δυνατότητάς τους να παράγουν εξοικονομήσεις υποκαθιστώντας αποτελεσματικά ακριβότερες θεραπείες.

Εντύπωση προκαλεί το γεγονός ότι ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός είχε παραδεχθεί τον περασμένο Μάρτιο από το βήμα της Βουλής πως το ισχύον μοντέλο της φαρμακευτικής πολιτικής έχει πλέον αποτύχει και «παράγει αδιέξοδα», καθώς «παρά τις συνεχείς μειώσεις τιμών το ποσοστό συμμετοχής των ασθενών στο κόστος φαρμάκων έχει αυξηθεί». Την ίδια ημέρα δε αποκάλυψε ότι σε συνεργασία με τη φαρμακοβιομηχανία και τους δανειστές επεξεργάζεται σχέδιο που θα οδηγήσει σε ελάχιστη ή μηδενική συμμετοχή του ασφαλισμένου όταν επιλέγει γενόσημο αντί για πρωτότυπο σκευάσμα.

Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας άφησε να εννοηθεί ότι το στοιχείο που θέτει είναι «διττό»: αφενός η ελάφρυνση των ασφαλισμένων και αφετέρου η ενίσχυση των παρουσιών των γενοσήμων στην ελληνική αγορά. Δεν είναι άλλωστε η πρώτη φορά που η κυβέρνηση αναδεικνύει την ανάγκη ανάπτυξης της εγχώριας φαρμακοβιομηχανίας που στηρίζεται κατά κανόνα στην παραγωγή γενοσήμων, μέσω της ενίσχυσης ζήτησης των προϊόντων της. Να σημειωθεί ότι η κυβερνητική αυτή στόχευση είναι σε κάθε περίπτωση σύμφωνη και με τα αιτήματα των εταιρών, οι οποίοι είχαν θέσει ως μνημονιακό στόχο να φθάσει η διείσδυση των γενοσήμων στην ελληνική αγορά το 40%, με τις αντίστοιχες βλέψεις για τον Δεκέμβριο του 2018 να φθάνουν στο 60%.

Η πραγματικότητα, σε συνδυασμό με την αδυναμία θέσπισης ενός άλλου, αποτελεσματικότερου μοντέλου συστήματος τιμολόγησης και

γενικότερα πολιτικής στρατηγικής στον κλάδο του φαρμάκου, έχει φέρει τα αντίθετα αποτελέσματα. Η εταιρεία IQVIA (πρώην Quintiles IMS) καταγράφει για το περασμένο έτος μια «αποκαρδιωτική» εικόνα. Ετσι, σύμφωνα με τα στοιχεία που αντλεί από το κανάλι των ιδιωτικών φαρμακείων, το μερίδιο των γενοσήμων εξακολουθεί να παραμένει καθηλωμένο κοντά στο 20% από πλευράς όγκου, ενώ από πλευράς αξίας οι... πτήσεις είναι ακόμα πιο χαμηλές, καθώς δεν ξεπερνούν το 18%.

Οι ελληνικές φαρμακοβιομηχανίες, παρ' όλο που συμμετέχουν στη φαρμακευτική δαπάνη με μόλις 18%, αναλογούν στο 60% της απασχόλησης και στο 95% των παραγωγικών επενδύσεων του κλάδου. Συγκεκριμένα, οι ελληνικές φαρμακοβιομηχανίες απασχολούν περί τους 11.000 εργαζομένους, αριθμός που αναλογεί στο 60% της συνολικής απασχόλησης στον χώρο παραγωγής φαρμάκου. Σύμφωνα

με στοιχεία μελέτης του IOBE, εάν συνοπλογοστούν οι θέσεις εργασίας που σχετίζονται άμεσα και έμμεσα με τη διαδικασία ανάπτυξης και παραγωγής φαρμάκων, η συνολική επίδραση της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας στην απασχόληση φθάνει τις 53.000 θέσεις εργασίας.

Στην ίδια μελέτη εκτιμάται ότι για κάθε 1 ευρώ που δαπανάται από το σύστημα υγείας σε ελληνικό φάρμακο, το ΑΕΠ της χώρας ενισχύεται κατά 3,42 ευρώ, ένας πολλαπλασιαστικός σημαντικά μεγαλύτερος από τους αντίστοιχους άλλων ισχυρών κλάδων της οικονομίας, όπως ο τουρισμός και η ναυτιλία. Υπό τα δεδομένα αυτά, κύκλοι της Πανελληνίας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας σημειώνουν με νόημα: «Ολα τα ωραία κάποτε τελειώνουν. Ο συνδυασμός εξωφρενικών μειώσεων και επιστροφών rebate-claw back απειλεί πλέον ευθέως όχι μόνο τη βιωσιμότητα των επιχειρήσεων αλλά και το σύστημα φαρμακευτικής φροντίδας».

