



■ Εξετάσεις στη Σκιάθο

Μετρήσεις που περιλαμβάνουν μαστογραφία, μέτρηση οστικής μάζας και έλεγχο αναπνευστικής λειτουργίας, πραγματοποιούνται έως την Πέμπτη 17 Μαΐου στο καινούργιο Κέντρο Υγείας Σκιάθου. Οι εξετάσεις εντάσσονται στο πλαίσιο του προγράμματος πρόληψης από τις κινητές μονάδες της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας. Για ραντεβού οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στο τηλέφωνο 6940306978, από τις 9 το πρωί μέχρι τη 1 το μεσημέρι, εκτός Σαββατοκύριακου.



Από την Περιφέρεια Εκσυγχρονίζονται τεχνολογικά τα νοσοκομεία της Αττικής με 40 εκατ. ευρώ

Με νέο υπερσύγχρονο και αναγκαίο εξοπλισμό, που θα αναβαθμίσει τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας, ενισχύονται τα νοσοκομεία όλης της Αττικής, χάρη στη χρηματοδότησή τους με 40,6 εκατομμύρια ευρώ από την Περιφέρεια Αττικής.

Όπως ανακοίνωσε το Υπ. Υγείας, έπειτα από πολύμηνη προσπάθεια και συνεργασία ανάμεσα στην Περιφέρεια Αττικής, το υπουργείο, αλλά και την 1η και 2η ΔΥΠΕ, η προκήρυξη του διαγωνισμού για την προμήθεια εξοπλισμού και μηχανημάτων για τα νοσοκομεία της Αττικής δημοσιεύτηκε στη "Διαύγεια".

Η τεχνολογική αναβάθμιση των νοσοκομείων περιλαμβάνει, μεταξύ άλλων, την τοποθέτηση μαγνητικών και αξονικών τομογράφων, ψηφιακών μαστογράφων αλλά και μηχανημάτων τεχνολογίας αιχμής, όπως το Cyber-Knife στο ΓΝ Νίκαιας.

"Παρά το ασφυκτικό οικονομικό πλαίσιο των μνημονίων, το Υπουργείο Υγείας αλλά και η Περιφέρεια Αττικής αποδεικνύουν πως η δημόσια υγεία μπορεί να στηριχθεί, αρκεί να υπάρχει η αντίστοιχη πολιτική βούληση και στόχευση και όχι η νεοφιλελεύθερη εμμονή της μετακύλισης της Υγείας στον ιδιωτικό τομέα" αναφέρει σε ανακοίνωσή του το Υπουργείο Υγείας.



Για το υπουργείο Υγείας και το ΕΚΑΒ

Στις 26.1.2008 και περί ώρας 12.20 μ.μ. στο 3ο χλμ. της Ε.Ο. Κοιναίου-Καλλείου του νομού Φωκίδας, τραυματίστηκε σε τροχαίο ατύχημα, λόγω μηχανικής βλάβης, καθώς έσπασε το ημιαξόνιο με την ταυτόχρονη αποκόλληση του πίσω δεξιού τροχού από το τζιπ που οδηγούσε σε κομβίο ο μοναχογιός μου Νίκος, ετών 33! Υπήρξε ελεύθερος επαγγελματίας γραφικών τεχνών, έγγαμος πατέρας δύο υπέροχων κοριτσιών, ακόμα, με πολλές επιτυχίες στο ενεργητικό του. Υπήρξε εθελοντής διασώστης-ιδρυτής και αρχηγός της ΟΑΚ (Ομάδα Αντιμετώπισης Καταστροφών) με την έγκριση της ΓΓΠΠ (Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας), όπως ακόμα υπήρξε μέλος του ΟΦΔ (Ομιλος Φύλαξης Δασών) της 2ης ΔΑΚ (Δασική Αντιμετώπιση Καταστροφών) και ραδιοερασιτέχνης.

Το Κ.Υ. Λιδορικού απέχει από το σημείο του ατυχήματος 17 χιλιόμετρα, αλλά δεν είχε βάρδια ασθενοφόρου από ώρα 7.00 π.μ. έως 15.00, το ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ από την Αμφισσα πήγε στο σημείο του ατυχήματος με καθυστέρηση δύομισι ωρών και πλέον, όπου και έγινε η διακομιδή του τραυματισμένου μοναχογιού μου (!) στο Κ.Υ. Λιδορικού, όπου εκεί στις 15.20 κατέληξε.

Οι παρευρισκόμενοι στο σημείο του ατυχήματος που ήταν σε κομβίο με τα τζιπ (όπως και ο μοναχογιός μου!) ειδοποίησαν και το Τμήμα Αεροδιακομιδών του ΕΚΑΒ, λόγω της κρισιμότητας του τραυματισμένου μοναχογιού μου! Και λόγω του ότι το Κ.Υ. Λιδορικού δεν διέθετε ασθενοφόρο και λόγω του ότι το ΕΚΑΒ του Νομαρχιακού Γενικού Νοσοκομείου Αμφισσας είχε πει στους καλούντες, που ζητούσαν τηλεφωνικώς άμεση βοήθεια, ότι το ασθενοφόρο θα κάνει δύο με δύομισι ώρες για να φτάσει στον τόπο του ατυχήματος. Δυστυχώς, η τότε κυβέρνηση ακυβερνησίας της επάρατης Ν.Δ. είχε διαλύσει και καταχρεώσει το ΕΣΥ-ΕΚΑΒ, λόγω του φαγοποτιού που είχαν στήσει από μίζες και άλλες λοβιτούρες οι κυβερνητικοί και ημέτεροι του βρόμικου, διεφθαρμένου και χυδαίου κόμματός τους.

Καθότι, ως κυβέρνηση... της Ν.Δ. το μόνο που τους ενδιέφερε ήταν το πώς θα καλύψουν τα του οίκου της, με τα απανωτά οικονομικά σκάνδαλα ιδιοτέλειας, και όχι όπως είχαν καθήκον-υποχρέωση ως κυβέρνηση να προστατεύσουν τους Έλληνες πολίτες!

Στην καταγγελία μου προς το υπουργείο Υγείας, αναφέρω: Γιατί το Κ.Υ. Λιδορικού δεν διέθετε βάρδια ασθενοφόρου από 7.00 π.μ. έως 15.00 και γιατί το ΕΚΑΒ του Γ.Ν. Αμφισσας δήλωσε ότι για να φτάσει το ασθενοφόρο στον τόπο του τροχαίου ατυχήματος θα χρειαστεί περί τις δύομισι ώρες; Και συνεχίζω επί της καταγγελίας μου: Γιατί τότε δεν στείλατε ελικόπτερο για την έγκαιρη αεροδιακομιδή του μοναχογιού

μου; Η ανάληψη, κυνική και χυδαία απάντηση που έλαβα τότε από την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας αναφέρει τα εξής: Παραδέχονται ότι κακώς δεν υπήρχε βάρδια πληρώματος ασθενοφόρου του Κ.Υ. Λιδορικού, όμως γιατί το ΕΚΑΒ και ως σύνολο το υπουργείο Υγείας δεν έστειλαν ελικόπτερο;

Η απάντηση που έλαβα, από το υπουργείο, αναφέρει: Για το ελικόπτερο που μας καταγγέλλετε, τα δεδομένα δεν το επιτρέπανε, διότι, κατά την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας των «κ.κ.» Αβραμόπουλου, Παπαγεωργίου, δεν υπήρχε πλησίον του ατυχήματος αεροδρόμιο και έπρεπε να υπογραφεί διυπουργι-

κή απόφαση για την αποστολή ελικόπτερου. Ο δε τότε πρόεδρος του ΕΚΑΒ «κ.» Παπαευσταθίου είχε πει ότι για τροχαία ατυχήματα δεν έχουν αποσταλεί ποτέ και δεν αποστέλλονται ποτέ ελικόπτερα για αεροδιακομιδές, τον οποίο, δυστυχώς κατά τη γνώμη μου, η τωρινή κυβέρνηση τον αναβάθμισε και τον διόρισε διοικητή του ΕΚΕΠΥ (Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας) - σαν να λέμε, φέξε μου και γλιστρύσα.

Τα συμπεράσματα δικά σας, γ' αυτό «καμαρώστε τους» και ξανά ψηφίστε τους, για τα λεγόμενά τους, την καινοφανεία τους, την αναληψία τους, τη μικροψυχία τους, την κυνικότητά τους, την ανεπάρκειά τους,

την απραξία τους και την ανυπαρξία τους.

Ευθύμιος Αναγνωστόπουλος



**ΑΠΙΣΤΕΥΤΟ: Ο ΕΟΠΥΥ
ΔΕΝ ΠΛΗΡΩΝΕΙ
ΑΝΑΙΜΑΚΤΗ ΣΥΣΚΕΥΗ
ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΣΑΚΧΑΡΟΥ**

34



ΕΟΠΥΥ: Κρατά στα συρτάρια προϊόν για διαβητικούς!

ΤΟΝ ΕΟΠΥΥ θεωρεί υπεύθυνο η Πανελλήνια Ομοσπονδία Συλλογών Ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη για την υποβάθμιση της ποιότητας της ζωής χιλιάδων ασθενών με σακχαρώδη διαβήτη, κυρίως παιδιών, που αναγκάζονται να μετράνε τη γλυκόζη στο αίμα τους με την επώδυνη διαδικασία του τρυπήματος των δάκτυλων, όταν υπάρχει νέο βιοτεχνολογικό προϊόν μέτρησης γλυκόζης, με αναίμακτη διαδικασία. Το συγκεκριμένο προϊόν κυκλοφορεί δυο χρόνια στην Ελλάδα και ήδη το καλύπτουν τα ασφαλιστικά ταμεία των δημοσιογράφων (ΕΔΟΕΑΠ) και των τραπεζών. Η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ από τον Μάρτιο του 2017 έχει αποφανθεί θετικά για την αποζημίωσή του, ωστόσο έναν χρόνο μετά δεν έχει προχωρήσει στη σχετική έγκριση, σύμφωνα με την ανακοίνωση της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Συλλογών Ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη (ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ).

Όπως σημειώνει σε ανακοίνωσή της η ομοσπονδία, «εύλογα, τα άτομα με τη νόσο και ιδιαίτερα οι γονείς που έχουν μικρά παιδιά με διαβήτη εκφράζουν την αγανάκτησή τους για όλη τη διαδικασία». Μάλιστα, η ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ αναφέρει την επιστολή διαμαρτυρίας δύο γονιών, το τετράχρονο παιδί των οποίων υπόκειται

**Από το 2017
έχει εγκριθεί
και ακόμα δεν
καλύπτεται
οικονομικά**

καθημερινά στην επώδυνη αυτή διαδικασία από την ηλικία των 26 μηνών, οπότε διαγνώστηκε με σακχαρώδη διαβήτη. Συγκεκριμένα οι γονείς διαμαρτύρονται γιατί ο γιος τους «στην τρυφερή αυτή ηλικία να υφίσταται μια περιττή σωματική και ψυχική καταπόνηση, λόγω των γνωστών καθημερινών τοιμημάτων των δάκτυλων του με βελόνα, τα οποία δεν είναι αναγκαίο επακόλουθο της πάθησής του και θα μπορούσαν ήδη να έχουν αντικατασταθεί με το αναίμακτο σύστημα παρακολούθησης που διατίθεται στην αγορά».

Οι γονείς διευκρινίζουν ότι η άσχημη οικονομική τους κατάσταση δεν τους επιτρέπει να αγοράσουν μόνοι τους το αναίμακτο σύστημα μέτρησης της γλυκόζης και έτσι το παιδί τους υποβάλλεται καθημερινά στα τοιμήματα και υφίσταται την άنيση μεταχείριση σε σχέση με άλλους ασφαλισμένους, στους οποίους χορηγείται δωρεάν το εν λόγω σύστημα με αισθητήρα.

Σύμφωνα με την ομοσπονδία, «είναι αδιανόητο το χρονικό διάστημα που έχει περάσει και δεν έχει ακόμα εγκριθεί η συσκευή από την Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων. Μάλιστα, υπήρξε δέσμευση από την ηγεσία του υπουργείου Υγείας και του ΕΟΠΥΥ ότι θα εντάσσονται στο σύστημα αποζημίωσης του ΕΟΠΥΥ οι νέες τεχνολογίες που είναι προς όφελος της ποιότητας ζωής των ασθενών. Δυστυχώς, όμως, η πραγματικότητα τους διαψεύδει» καταλήγει η ανακοίνωση.

**Εξαφάνιση
θρίλερ
γιατρού**

**Μυστήριο
στο Λαϊκό**

και του δημοσιογράφου συζύγου της

σελ 7

Συνδέεται με τη μαφία των αντικαρκινικών φαρμάκων



★ Θρίλερ στο Λαϊκό Νοσοκομείο

Μυστήριο η εξαφάνιση γιατρού και του δημοσιογράφου **συζύγου της**

Διαστάσεις θρίλερ παίρνει πλέον το σκάνδαλο της υπεξαίρεσης και μεταπώλησης πανάκριβων αντικαρκινικών σκευασμάτων, που συγκλονίζει το χώρο της Υγείας, μετά τη μυστηριώδη εξαφάνιση μιας γιατρού του Λαϊκού Νοσοκομείου μαζί με το δημοσιογράφο σύζυγό της.

Την υπόθεση έφερε στο φως της δημοσιότητας η εφημερίδα «Νέα Σελίδα», σύμφωνα με την οποία τα ίχνη της νεαρής γιατρού και του συζύγου της έχουν χαθεί από την Τετάρτη 9 Μαΐου, ενώ την εξαφάνισή τους έχει ήδη δηλώσει στο αστυνομικό τμήμα Παγκρατίου η μητέρα της γιατρού.

Μετά την εξάρθρωση από την Οικονομική Αστυνομία της πολυμελούς σπείρας γιατρών, νοσηλευτών και φαρμακοποιών, οι οποίοι φέρεται να υπεξαίρουσαν αντικαρκινικά φάρμακα κυρίως από το Λαϊκό Νοσοκομείο και το ογκολογικό παράρτημά του στην οδό Σεβαστουπόλεως (έχουν συλληφθεί ήδη 22 άτομα και ερευνώνται τουλάχιστον άλλα 15, μεταξύ των οποίων 9 γιατροί), ογκολόγος του Λαϊκού Νοσοκομείου, η οποία είναι και καθηγήτρια του Καποδιστριακού Πανεπιστημίου, σε έλεγχο της διαπίστωσε επιπλέον 44 πλαστές συνταγές ασθενών, οι οποίες έγιναν μέσω του κωδικού της, αλλά όχι από την ίδια. Η γιατρός έκανε αμέσως αναφορά στο διοικητή του Λαϊκού Νοσοκομείου και, αφού παρουσίασε όσα είχε ανακαλύψει, του ζήτησε να διαβιβάσει το συντομότερο δυνατόν τα στοιχεία στον αρμόδιο εισαγγελέα.

Την περασμένη Τετάρτη, ο διοικητής του Λαϊκού ενημέρωσε τις Αρχές ότι η γιατρός που βοηθούσε την ογκολόγο έχει εξαφανιστεί. Η γυναίκα πήγαινε κανονικά στη δουλειά της έως και την Τρίτη 8 Μαΐου. Στο έγγραφό του, ο διοικητής αναφέρει ότι η γιατρός εμφανιζόταν καθημερινά στο παράρτημα του νοσοκομείου και παρακολουθούσε ασθενείς τόσο της ογκολόγου, που συνέταξε την αναφορά για τις 44 πλαστές συνταγές, όσο κι άλλων δύο γιατρών. Ο ένας απ' αυτούς είναι επίσης ογκολόγος.

Ο διοικητής, μάλιστα, τηλεφώνησε και στη μητέρα της γιατρού. Εκείνη τον ενημέρωσε ότι είχε ήδη



δηλώσει την εξαφάνιση της κόρης της και του συζύγου της στο ΑΤ Παγκρατίου. Μάλιστα, φέρεται να του παρέδωσε και την τσάντα της κόρης της, μέσα στην οποία υπήρχαν και σφραγίδες της ίδιας, δύο άλλων γιατρών και τα βιβλιάρια δύο ασθενών.

Η καταγγελία ογκολόγου

Όπως επισημαίνεται στην αναφορά της καθηγήτριας του ΕΚΠΑ, οι πλαστές συνταγογραφήσεις αφορούσαν σε σκεύασμα με τη δραστική ουσία Everolimus, που δεν απαιτείται η χορήγησή του στο νοσοκομείο, ενώ σε κάποιους από τους ασθενείς, στους οποίους συνταγογραφήθηκε το συγκεκριμένο σκεύασμα, δεν περιλαμβάνεται καν στη θεραπεία τους.

Η ογκολόγος δηλώνει με βεβαιότητα, καθώς ήταν η ίδια και η βοηθός της Β.Β. -η νεαρή γιατρός που έχει εξαφανιστεί- που τους παρακολουθούσαν. Επιπλέον, υπήρχαν «ασθενείς-φάντασμα», που της ήταν παντελώς άγνωστοι, χωρίς μάλιστα το ΑΜΚΑ τους να είναι καταγεγραμμένο στο αρχείο των ασθενών.

Για τη Β.Β., τη γιατρό που εξαφανίστηκε, γράφει: «Η κυρία Β.Β. όταν της γνωστοποίησα τη συνάντησή με τη διοίκηση και ότι αρχίζουμε έλεγχο των παλαιότερων συνταγογραφήσεων, μας δήλωσε πως έχει ενημερωθεί και ότι η ίδια έχει αποθηκευμένους στον ηλεκτρονικό της υπολογιστή τους κωδικούς μου, αλλά και άλλων δύο ακόμη γιατρών, τους οποίους έκανε εισαγωγή στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης».

Στο μεταξύ, οι Αρχές πραγματοποιούν έρευνες και σε άλλα μεγάλα νοσοκομεία της χώρας, όπου, όπως φαίνεται, έχουν ανακαλύψει ανάλογη ύποπτη δράση με παράνομη διακίνηση φαρμάκων υψηλού κόστους, ενώ βρίσκονται στα ίχνη και άλλου κυκλώματος, το οποίο θησαύριζε με ανάλογο τρόπο, υπεξαίρωντας, ωστόσο, φθηνότερα φάρμακα, που τους έφερναν, όμως, τα ίδια κέρδη.

“ Τα ίχνη τους έχουν χαθεί από την Τετάρτη 9 Μαΐου και η εξαφάνιση φέρεται να συνδέεται με το κύκλωμα γιατρών, νοσηλευτών και φαρμακοποιών, που υπεξαίρουσαν αντικαρκινικά φάρμακα ”

Ο κωδικός «ληγμένα»

ΜΕ ΤΟ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟ «ληγμένα» φαίνεται ότι «φυγάδευαν» μεγάλες ποσότητες αντικαρκινικών φαρμάκων μέσα από τα νοσοκομεία τα μέλη του αδίστακτου... παραίατρικού κυκλώματος, σε συνεργασία, μάλιστα, με υπεύθυνους των νοσοκομείων. Αυτό τουλάχιστον προκύπτει από τις συνομιλίες του φερόμενου ως «εγκέφαλου» Rabie Deyab και της φαρμακοποιού Ιωάννας Ραντοπούλου,

που, όπως όλα δείχνουν, ήταν το δεξί χέρι του. Μέρος των συνομιλιών δημοσίευσε ο «Ελεύθερος Τύπος της Κυριακής».

-Rabie Deyab: Περίμενε, μη βιάζεσαι. Και εγώ είπα στο νοσοκομείο χθες το βράδυ και σήμερα το πρωί μου απαντήσανε. Οι άνθρωποι μου θα πάρουν λεφτά κάτω από το τραπέζι. Εσύ βάλε μαζί τους πέντε κουτιά που λήγουν το δωδέκατο μήνα. Εγώ συμφώνησα με την υπεύθυνη

στο νοσοκομείο. Επειδή αυτοί θέλουν πολύ το AVASTIN.

-Ραντοπούλου: Ναι.

-Rabie Deyab: Θα τα γράψει όλα το δωδέκατο μήνα.

-Ραντοπούλου: Θα τα γράψει ότι λήγουν όλα το δωδέκατο;

-Rabie Deyab: Ακριβώς, όλα. Και θα τα διώξουν σήμερα και αύριο.

-Ραντοπούλου: Ναι.

-Rabie Deyab: Μόλις τελειώσουν, τότε θα τα γράψει αυτή. Ότι λήγανε όλα δύο δωδεκάτου (2/12) και θα πάρει η καθεμία εκατό ευρώ. Δεν υπάρχει πρόβλημα. Εγώ, Γιάννα, όταν δώσω αυτά τα 25 ή 30, θα πάρω μία επιταγή με διακόσιες χιλιάδες. Εσύ κατάλαβες αυτά που σου είπα; Αν τα διώξεις σήμερα ή αύριο, θα είμαι μαζί σου την Παρασκευή με διακόσιες χιλιάδες.



▶ ΠΑΡΩΝΥΧΙΑ ΤΟ ΚΥΚΛΩΜΑ ΤΩΝ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΛΕΕΙ Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΕΟΦ



Εμποροι όπλων και ναρκωτικών στην αγορά φαρμάκων



**ΞΕΦΥΤΡΩΝΟΥΝ ΣΑΝ ΤΑ ΜΑΝΙΤΑΡΙΑ
ΟΙ ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΕΣ
ΣΕ ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΡΙΣΗΣ!**

Έρχονται σύντομα αποκαλύψεις και για άλλες υποθέσεις παράνομης διακίνησης φαρμάκων, λέει η Κατερίνα Αντωνίου, πρόεδρος του ΕΟΦ. Μιλά για οργανωμένες μορφές εγκληματικότητας κι ένα φάσμα παραβατικότητας από την παραγωγή και την κυκλοφορία των προϊόντων μέχρι την παράνομη εξαγωγή τους. **ΣΕΛ. 24, 41**



► Tns **NTANI BERGOY**

αρωνυχίδα χαρακτηρίζει την υπόθεση του κυκλώματος που υπεξαιρούσε και στη συνέχεια διακινούσε παράνομα ακριβά ογκολογικά φάρμακα στο εξωτερικό -και βρίσκεται στα χέρια της Δικαιοσύνης- μιλώντας στην «Εφ.Συν.» η Κατερίνα Αντωνίου, πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων, αναπληρώτρια καθηγήτρια Φαρμακολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων. Αναμένονται και άλλες αποκαλύψεις για παρόμοιες υποθέσεις, λίαν συντόμως.

«Είναι μία από τις πολλές ιστορίες που συμβαίνουν όταν δεν ακολουθούνται οι νόμιμες διαδικασίες στην εφοδιαστική αλυσίδα του φαρμάκου. Ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων όμως είναι εδώ για να προσπαθήσει τη δημόσια υγεία και το δημόσιο συμφέρον με εντατικούς ελέγχους και πολυεπίπεδη συνεργασία με όλους τους φορείς», αναφέρει, εξηγώντας πως ο ΕΟΦ πραγματοποιεί καθημερινά και κυρίως μεθοδικά ελέγχους σε όλα τα σημεία της εφοδιαστικής αλυσίδας του φαρμάκου, όπως οι φαρμακαποθήκες και τα φαρμακεία. «Όταν τα αποτελέσματα των ελέγχων αυτών δυστυχώς αφορούν φαινόμενα εγκληματικών συμπεριφορών, έχουν δηλαδή ποινικό χαρακτήρα, χρειάζεται πολλή δουλειά για να φτάσουμε στον πυρήνα και συνεργασία. Γι' αυτό και τότε ζητούμε τη συνδρομή του αρμόδιου οργάνου, της οικονομικής αστυνομίας».

Η συνεργασία ΕΟΦ και οικονομικής αστυνομίας «ήταν και είναι άριστη και πολύ εποικοδομητική». Ο εντοπισμός του κυκλώματος που διέπραττε απιστία στο κράτος, υπεξαιρώντας για αρκετά χρόνια ακριβά αντικαρκινικά φάρμακα από νοσοκομεία και διοχετεύοντάς τα στη συνέχεια στις αγορές της Κεντρικής Ευρώπης, τονίζει, οφείλεται στο δίπολο «έλεγχος-συνεργασία».

Ναρκέμποροι και φάρμακα

Η πρόεδρος του ΕΟΦ στέκεται στην αύξηση της παραβατικότητας στον χώρο του φαρμάκου, θέμα που είχε αποκαλύψει στη διάρκεια ημερίδας του Συλλόγου Εργαζομένων του Οργανισμού με τίτλο «Σύγχρονες προκλήσεις και προοπτικές του ΕΟΦ» τον Νοέμβριο του 2017 και είχε αναδείξει η «Εφ.Συν.» («Εμποροι όπλων και ναρκωτικών στον δρόμο των... φαρμάκων!», 9/11/2017).

Τότε η προϊσταμένη του τμήματος Ελέγ-

χου και Κυκλοφορίας του ΕΟΦ, Σ. Σταμάτη, στην ομιλία της, μεταξύ άλλων, είχε αναφέρει ότι έμποροι όπλων και ναρκωτικών ανακάλυψαν ως προσοδοφόρα την αγορά φαρμάκου και έχουν παρεισφρήσει σ' αυτήν. «Ακόμα μία πρόκληση-σημείο των καιρών είναι η παρείσφρηση όλο και περισσότερων εγκληματικών στοιχείων στον χώρο του φαρμάκου γιατί είναι όλο και πιο προσοδοφόρος. Ατομα ή ομάδες που ασχολούνταν στο παρελθόν με τη διακίνηση ναρκωτικών και όπλων αποφάσισαν να προσχωρήσουν στον τομέα του φαρμάκου».

«Αυτή λοιπόν η εμπλοκή έχει αποτέλεσμα η διερεύνηση των περιπτώσεων να γίνεται πολύπλοκη, να απαιτεί χρόνο, να περιλαμβάνει την ανάλυση σύνθετων και μεγάλου όγκου δεδομένων και τη συνεργασία πολλών και διαφορετικών δεξιοτήτων και φορέων», λέει η Κ. Αντωνίου και αναφέρει ενδεικτικά ότι ο ΕΟΦ παρέδωσε στην οικονομική αστυνομία πριν από έναν χρόνο τα στοιχεία για το κύκλωμα που συνελήφθη πρόσφατα.

• Πού οφείλεται όμως η αύξηση αυτής της παραβατικότητας;

Κάποτε οι εργαζόμενοι της διεύθυνσης του ΕΟΦ, σημειώνει, αντιμετώπιζαν απλές διοικητικές παραβάσεις ή απλά διοικητικά αδικήματα, τώρα πέφτουν πάνω σε οργανωμένες μορφές εγκληματικότητας, αποτέλεσμα ενός συνεχώς μεταλλασσόμενου περιβάλλοντος στο οποίο συντελούν σημαντικά το άνοιγμα των αγορών, η ελεύθερη διακίνηση των εμπορευμάτων, των κεφαλαίων και της τεχνολογίας, αλλά και η οικονομική κρίση που κλιμακώνεται την τελευταία οκταετία όχι μόνο στη χώρα μας. Το φάσμα της παραβατικότητας δε εκτείνεται από την παραγωγή και την κυκλοφορία των προϊόντων μέχρι την παράνομη εξαγωγική δραστηριότητα, με αποτέλεσμα τις σημαντικές ελλείψεις φαρμάκων για τους ασθενείς στη χώρα μας.

Στοιχείο ενισχυτικό για τέτοιου είδους δραστηριότητες είναι ότι στη χώρα μας μετά το 2010 οι τιμές των φαρμάκων είναι όλο και χαμηλότερες. Επιπλέον, σε αντίθεση με ό,τι ισχύει στην υπόλοιπη Ευρώπη, στην Ελλάδα δεν απαιτείται ιατρική συνταγή για την αγορά φαρμάκων. Το κέρδος είναι εύκολο - μπαίνεις σε ένα φαρμακείο, ζητάς, πληρώνεις και φεύγεις με 50 κομμάτια. Στις άλλες ευρωπαϊκές χώρες χωρίς τη συνταγή του γιατρού αυτό δεν επιτρέπεται.

Η πρόεδρος του ΕΟΦ τονίζει, πάντως, ότι οι γιατροί του Εθνικού Συστήματος Υγείας στη συντριπτική πλειονότητά τους αγωνίζονται σκληρά σε μια δύσκολη συνθήκη, αυτήν της οικονομικής κρίσης. «Σε καμία περίπτωση δεν πρέπει να αμαυρώνουμε το έργο των γιατρών που εργάζονται στα δημόσια νοσοκομεία, αλλά και των φαρμακοποιών και των επιχειρηματιών που δουλεύουν με γνώμονα την ηθική».

Υπεράριθμες συνταγογραφήσεις

Ενα άλλο σημείο, άξιο προσοχής, που διευκρινίζει η Κ. Αντωνίου είναι σε ό,τι αφορά τα περί έκθεσης σε κίνδυνο των καρκινοπαθών εξαιτίας ελλιπούς χορήγησης των ενδεδειγμένων δοσολογιών. Η έρευνα του ΕΟΦ έδειξε υπερφόρτωση του συστήματος με παραγγελίες φαρμάκων, δηλαδή υπεράριθμες συνταγογραφήσεις ογκολογικών φαρμάκων, δυσανάλογες των ασθενών, τα οποία κρέωθηκε το Δημόσιο. Με δυο λόγια, χρειαζόνταν δυο και



ΚΑΤΕΡΙΝΑ ΑΝΤΩΝΙΟΥ

«Η συνεργασία ΕΟΦ και οικονομικής αστυνομίας ήταν και είναι άριστη και πολύ εποικοδομητική. Ο εντοπισμός του κυκλώματος που διέπραττε απιστία στο κράτος, υπεξαιρώντας για αρκετά χρόνια ακριβά αντικαρκινικά φάρμακα από νοσοκομεία και διοχετεύοντάς τα στη συνέχεια στις αγορές της Κεντρικής Ευρώπης οφείλεται στο δίπολο έλεγχος-συνεργασία»

ΠΑΡΩΝΥΧΙΑΔΑ Η ΔΡΑΣΗ ΤΟΥ ΚΥΚΛΩΜΑΤΟΣ ΠΑΡΑΝΟΜΗΣ ΔΙΑΚΙΝΗΣΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

«Υπάρχει μεγάλη παρείσφρηση εγκληματικών στοιχείων στον χώρο του φαρμάκου»

Αποκαλυπτικά στοιχεία στην «Εφ.Συν.» από την πρόεδρο του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων, Κατερίνα Αντωνίου

συνταγογραφήσαν πέντε. Από τις αποθήκες που ελέγχθηκαν έλειπαν συσκευασίες ολόκληρες, κούτες. Αλλωστε ποιος θα αγοράζε ανοιγμένο μπουκάλι φαρμάκου και μάλιστα με μισή δόση;

Προς επίρρωση αυτού, ο δρ Αλέξανδρος Αρδαβάνης, παθολόγος-ογκολόγος, επιστημονικά υπεύθυνος του Α' Παθολογικού-Ογκολογικού Τμήματος Νοσοκομείου «Ο Άγιος Σάββας» και αντιπρόεδρος της Εταιρείας Ογκολόγων Παθολόγων Ελλάδας, μας εξηγεί πως στα δημόσια νοσοκομεία πραγματοποιούνται διαδοχικοί έλεγχοι και διασταύρωση τουλάχιστον σε τέσσερα σημεία:

- 1 Συνταγογράφηση φαρμάκου: Ο γιατρός γράφει τη συνταγή, προσδιορίζοντας τη δοσολογία κ.λπ.
- 2 Χρέωση φαρμάκου: Ο φαρμακοποιός του φαρμακείου του νοσοκομείου θα ελέγξει τη συνταγή και τη δοσολογία.
- 3 Διάλυση φαρμάκου: Ο φαρμακοποιός της Μονάδας Διάλυσης Φαρμάκων θα

ελέγξει τη συνταγή και τη δοσολογία.

4 Χορήγηση φαρμάκου: α) Ο γιατρός θα ελέγξει τη δοσολογία της συνταγής που έχει γράψει, β) Το νοσηλευτικό προσωπικό θα ελέγξει τη συμμόρφωση της διάλυσης με τις προδιαγραφές.

Κίνδυνοι για τους ασθενείς

Επιπλέον, η μικρότερη δόση ή άλλη δόση, προσθέτει, φαίνεται στην απουσία παρενεργειών στον ασθενή, που δεν μπορούν να περάσουν απαρατήρητες από τον γιατρό αλλά ούτε από τον ασθενή. Και κάτι ακόμα: Τα ογκολογικά φάρμακα χωρίζονται σε άχρωμα και έγχρωμα. Στα έγχρωμα φάρμακα, που είναι έντονα κόκκινα, κίτρινα, μπλε, η μικρότερη δόση μπορεί να φαίνεται και με γυμνό μάτι.

Ενας ακόμα προβληματισμός που εγείρεται με την πρόσφατη αποκάλυψη του κυκλώματος υπεξαιρέσεως και διακίνησης ογκολογικών φαρμάκων είναι ο τρόπος διαχείρισής



ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΕΣ

**Γιατί... φυτρώνουν
σαν τα μανιτάρια**

ΕΝΑ ΣΤΟΙΧΕΙΟ που προβληματίζει τους γνωρίζοντες είναι η εκτόξευση του αριθμού των εγχώριων φαρμακαποθηκών σε συνθήκες οικονομικής κρίσης. Ο ρυθμός με τον οποίο ανοίγουν οι φαρμακαποθήκες είναι μη αναμενόμενος και μαρτυρά ότι δεν δουλεύουν με νόμιμο τρόπο, σημειώνει η πρόεδρος του ΕΟΦ. Συγκεκριμένα, από 25 συνεταιρισμούς και 105 ιδιωτικές φαρμακαποθήκες το 2015, σήμερα μετράμε 34 νέες αδειοδοτήσεις, λέει μιλώντας στην «Εφ.Συν.» ο Ανδρέας Γαλανόπουλος, αντιπρόεδρος της Ομοσπονδίας Συνεταιρισμών Φαρμακοποιών Ελλάδας (ΟΣΦΕ). Οι φαρμακαποθήκες, λέει, αγγίζουν τις 170 σε μια χώρα που η δημόσια δαπάνη που διακινεί το ιδιωτικό φαρμακείο είναι 1,2 δισ. ευρώ και η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη συνολικά έχει πέσει στο 1,945 δισ. ευρώ.

«Δυστυχώς την τελευταία διετία έχει διογκωθεί το αδήλωτο παράλληλο εμπόριο από περίεργες, αδειοδοτημένες ή μη «φαρμακαποθήκες», αναφέρει ο Αν. Γαλανόπουλος. Το εμπόριο αυτό, προσθέτει, δεν αφορά μόνο είδη που διακινούνται από τα κοινοτικά φαρμακεία, δηλαδή τα φαρμακεία της ελεύθερης αγοράς, αλλά και είδη που διακινούνται μόνο από κρατικά νοσοκομεία ή φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ. «Αυτό και βέβαια έχει συνέπειες σε θέματα δημόσιας υγείας και επάρκειας της προμήθειας των ασθενών», τονίζει, παραθέτοντας αριθμούς: ενώ έχουν σταθεροποιηθεί στα 410 εκατ. ευρώ οι εξαγωγές, φαίνεται ότι οι αδήλωτες εξαγωγές έχουν ξεπεράσει τα 250-300 εκατ. ευρώ. Σε αυτό οφείλεται το πρόβλημα μιας σειράς ελλείψεων στη χώρα

ΟΙ ΝΟΜΟΙ ΣΑΜΑΡΑ - Γ. ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ

**«Δηλώνεις μια γκαρσονιέρα
και ανοίγεις φαρμακαποθήκη»**

ΑΞΙΖΕΙ ΝΑ ΣΗΜΕΙΩΘΕΙ ότι με μνημονιακό πολυνομοσχέδιο που ψηφίστηκε τον Μάρτιο του 2014 επί κυβερνήσεως Σαμαρά καταργήθηκαν οι μέχρι τότε ισχύουσες προδιαγραφές αδειοδότησης των φαρμακαποθηκών. «Δηλώνεις μια γκαρσονιέρα και ανοίγεις φαρμακαποθήκη», λέει χαρακτηριστικά ο Αν. Γαλανόπουλος και αναφέρει ενδεικτικά ότι με το πολυνομοσχέδιο καταργήθηκε η πρόβλεψη του εμβαδού της φαρμακαποθήκης που οριζόταν σε ελάχιστη συνολική επιφάνεια 150 τ.μ.

Επιπλέον καταργήθηκε η υποχρέωση να διαθέτει η φαρμακαποθήκη μεγάλο απόθεμα από όλα τα φαρμακευτικά προϊόντα που κυκλοφορούν, ακόμη και αν η ζήτηση είναι χαμηλή ή ακανόνιστη, απόθεμα ικανό να καλύψει τις ανάγκες 15 φαρμακείων και αξίας 290.000 ευρώ και άνω. Όλα αυτά επηρεάζουν την κρίσιμη για το φάρμακο ορθή πρακτική διακίνησης φαρμάκων και επιτρέπουν κυριολεκτικά στον καθένα να ανοίξει μια φαρμακαποθήκη.

Θυμίζουμε ακόμα ότι το 2010 η πρώτη μνημονιακή κυβέρνηση του Γιώργου Παπανδρέου αποφασίζει τα φάρμακα υψηλού κόστους (ΦΥΚ) να μην πωλούνται από τα ιδιωτικά φαρμακεία αλλά από τα φαρμακεία των δημόσιων νοσοκομείων και των ασφαλιστικών ταμείων, προκειμένου να μειώσει την κρατική δαπάνη για τα φάρμακα αυτά. Αποσύροντας τα εν λόγω σκευάσματα από τα φαρμακεία, η κυβέρνηση έβγαλε από τη μέση τους μεσάζοντες στη διακίνηση των φαρμάκων αυτών, φαρμακοποιούς και φαρμακαποθήκες, για να «εξοικονομήσει» τα ποσοστά κέρδους των δύο κλάδων. Και συνέβη το εξής εντυπωσιακό: Βγάζοντας τα φαρμακεία και το χονδρεμπόριο από τη μέση, έφευγε και μια επιβάρυνση της τιμής περίπου 40%. Κι όμως η δαπάνη κατάφερε να υπερδιπλασιαστεί. Συγκεκριμένα, σε μία δεκαετία (2005-2015), εξακοντίστηκε από τα 420 εκατ. ευρώ στα 820 εκατ. ευρώ και χωρίς να εισαχθούν πολλές καινοτόμες θεραπείες.

τους: Τα περισσότερα φάρμακα όπως και τα τρόφιμα έχουν περιορισμούς ως προς τις θερμοκρασίες στις οποίες μπορούν να εκτεθούν. Αυτό σημαίνει ότι από τη στιγμή της παραγωγής μέχρι τη στιγμή της χρήσης, όλοι οι εμπλεκόμενοι (μεταφορείς και έμποροι) πρέπει να φροντίζουν για τη διατήρηση αυτής της θερμοκρασίας, δημιουργώντας μια «ψυχρή» αλυσίδα σύμφωνα με τις προδιαγραφές του κατασκευαστή.

Για πολλά φάρμακα, όπως τα εμβόλια, οι ινσουλίνες και τα ογκολογικά φάρμακα, το «πλαίσιο της ζωής τους» είναι το διάστημα μεταξύ 2 και 8 βαθμών Κελσίου και ιδανικά 5, σύμφωνα με την Pubmed, την Εθνική Βιβλιοθήκη Φαρμάκων Εθνικών Ινστιτούτων Υγείας των ΗΠΑ.

«Αν η αλυσίδα σπάσει, το φάρμακο είναι πολύ πιθανό να χάσει το σύνολο ή μέρος της θεραπευτικής του αξίας. Το κόστος είναι τεράστιο, σε χρήματα και σε ζωές», λέει ο δρ Αλέξανδρος Αρδαβάνης.



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ / ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΑΡΧΕΙΟΥ

Το ΚΕΘΕΑ εκπαιδεύει τα στελέχη των νεοσύστατων ΤΟΜΥ

*Εκπαιδευτικοί
κύκλοι σε
Κομοτηνή,
Αλεξανδρούπολη,
Καβάλα*



Την εκπαίδευση των στελεχών στις νεοσύστατες ΤΟΜΥ (Τοπικές Μονάδες Υγείας) πραγματοποιεί από τα τέλη Απριλίου το ΚΕΘΕΑ, σε θέματα δυναμικής και λειτουργίας της διεπιστημονικής ομάδας, καθώς και δικτύωσης με τις υπηρεσίες αντιμετώπισης των εξαρτήσεων. Η εκπαίδευση έχει στόχο να υποστηρίξει τη νέα προσέγγιση στην πρωτοβάθμια φροντίδα που αντιπροσωπεύουν οι ΤΟΜΥ, καθώς οι Μονάδες στοχεύουν στην ολιστική φροντίδα του πληθυσμού από μια καλή συντονισμένη ομάδα επαγγελματιών υγείας με κοινή γλώσσα και δικτύωση με την τοπική κοινωνία.

Η συνεργασία του Υπουργείου Υγείας με το ΚΕΘΕΑ αναμένεται να ενισχύσει τους επαγγελματίες υγείας, κοινωνικής φροντίδας και διοίκησης των ΤΟΜΥ με γνώσεις, δεξιότητες και στάσεις αναγκαίες για την παροχή ποιοτικών υπηρεσιών, επικεντρωμένων στον πολίτη.

Το σχετικό πρωτόκολλο συνεργασίας που έχει υπογραφεί μεταξύ Υπουργείου Υγείας και ΚΕΘΕΑ προβλέπει την εκπαίδευση του συνόλου των στελεχών στις ΤΟΜΥ, συμπεριλαμβανομένων και αυτών που θα ιδρυθούν το επόμενο διάστημα, και έχει διετή διάρκεια. Η εκπαίδευση έχει τη μορφή διήμερων θεωρητικών και βιωματικών σεμιναρίων, και πραγματοποιείται από έμπειρα στελέχη του ΚΕΘΕΑ, κυρίως στις εγκαταστάσεις του ή σε χώρους που έχει εξασφαλίσει το Υπουργείο Υγείας.

Το διάστημα Απριλίου-Ιουνίου 2018 υλοποιούνται 14 εκπαιδευτικοί κύκλοι, σε Αθήνα, Αλεξανδρούπολη, Βόλο, Θεσσαλονίκη, Ιωάννινα, Καβάλα, Κατερίνη, Κομοτηνή, Κρήτη και Λάρισα. Μετά την αξιολόγηση της πρώτης αυτής φάσης, η εκπαίδευση θα συνεχιστεί έως την κάλυψη όλων των στελεχών που εργάζονται στις ΤΟΜΥ πανελλαδικά.

Η εκπαίδευση επαγγελματιών συγκαταλέγεται στους καταστατικούς σκοπούς του ΚΕΘΕΑ, και ο Οργανισμός διαδραματίζει καθοριστικό ρόλο στην προαγωγή του επιστημονικού διαλόγου, την ανταλλαγή τεχνογνωσίας και τη διάδοση καλών πρακτικών στον τομέα των εξαρτήσεων από τα ναρκωτικά.

