



Πανευρωπαϊκή διάκριση για τον Δρ. Απ. Κομνό

ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΩΝ ΕΠΕΙΣΟΔΙΩΝ

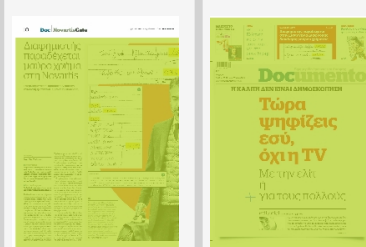


Μια ακόμα εξαιρετική διάκριση για τη **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας** του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας σημειώθηκε στο Πανευρωπαϊκό Συνέδριο Εγκεφαλικών Επεισοδίων που πραγματοποιήθηκε το τριήμερο από 22 έως 24 Μαΐου στο Μιλάνο. Η υψηλή επιστημονική διάκριση για την εγνωσμένου κύρους Μονάδα του ιστορικού Νοσοκομείου της πόλης, είναι η βράβευσή της για την αντιμετώπιση των εγκεφαλικών επεισοδίων μαζί με δύο Πανεπιστημιακά νοσοκομεία (Αττικό, Ιωαννίνων) και ένα ιδιωτικό (το Metropolitan του Πειραιά).

Το βραβείο αυτό αποδεικνύει το υψηλό brand name και το αποδεδειγμένο κύρος της ΜΕΘ που διευθύνει ο δρ. Απόστολος Κομνός, ως επικεφαλής μιας ομάδας εξαιρετικών επιστημόνων. Παράλληλα, η διάκριση αυτή «δείχνει τον δρόμο» για το νέο μεγάλο στοίχημα της εντατικής νοσηλείας στη Λάρισα, που είναι η ίδρυση αυτόνομης Μονάδας Εγκεφαλικών Επεισοδίων, ένα project που ετοιμάζεται εδώ και καιρό. Αποδεδειγμένα λοιπόν, οι σχεδιασμοί της ομάδας του κ. Κομνού βρίσκονται σε απόλυτα ρεαλιστική και υλοποιήσιμη κατεύθυνση.

Διαφημιστής παραδέχεται μαύρο χρήμα στη Novartis

Πηγή: DOCUMENTO Σελ.: 10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 25-05-2019
 Επιφάνεια: 2138.98 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 12000
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Διαφημιστής παραδέχεται μαύρο χρήμα στη Novartis

Τα ερωτήματα που προκύπτουν από την κατάθεση-φωτιά του Εμμανουήλ Βουλκίδη

Ρεπορτάζ

Βαγγέλης Τριάντης

● **Εν συντομία**
 Ασχετα από το ποιος είναι ο αποδέκτης των 433.000 ευρώ, ο διαφημιστής Βουλκίδης στην ουσία παραδέχεται τη ροή μαύρου χρήματος προς τη Novartis παρά το υποστηρίζει πως δεν είχε «συναλλακτικές σχέσεις» με τον Φρουζή.

● **Γιατί ενδιαφέρει**
 Επιβεβαιώνονται όσα έχουν καταθέσει προστατευόμενοι μάρτυρες.

Τη διακίνηση μαύρου χρήματος από τιμολόγηση διαφημίσεων της Novartis παραδέχεται στην ουσία ο διαφημιστής **Εμμανουήλ Βουλκίδης** στο υπόμνημα που κατέθεσε μέσω του συνηγόρου του **Απόστολου Λύδρα** στην εισαγγελία Διαφθοράς **Ελένη Τουλουπάκη**, καθώς είχε κληθεί ως ύποπτος προκειμένου να δώσει εξηγήσεις. Ο διαφημιστής –τον οποίο έχει κατονομάσει ο προστατευόμενος μάρτυρας «Μάξιμος Σαράφης» ως πρόσωπο που ξέπλενε μαύρο χρήμα για λογαριασμό του **Κωνσταντίνου Φρουζή**, ενώ αναφέρεται και στα έγγραφα του FBI– επιβεβαίωσε τα ποσά που αναγράφονται στο χειρόγραφο σημείωμα το οποίο βρέθηκε στο σπίτι του έπειτα από έρευνα των εισαγγελικών αρχών.

Πρόκειται για ποσό 433.000 ευρώ το οποίο ο Βουλκίδης, όπως υποστηρίζει στις εξηγήσεις του προς την εισαγγελέα Διαφθοράς ΕΛ. Τουλουπάκη, παρέδωσε στον τότε διευθυντή επικοινωνίας της Novartis **Φιλίστορα Δεστεμασιδίη**, με τον τελευταίο ωστόσο να το αρνείται και να δηλώνει ότι θα καταφύγει στη Δικαιοσύνη σε βάρος του διαφημιστή.

Το ερώτημα που τίθεται είναι πώς γίνεται κάποιος να τιμολογεί ποσό 1.049.160 ευρώ και να επιστρέφει 433.000, εκτός και αν προχωρούσε σε υπερτιμολογήσεις. Ύπενθυμίζεται ότι κατά την έρευνα των εισαγγελικών Διαφθοράς εντοπίστηκαν ειδικά τιμολόγια στην εταιρεία του Βουλκίδη. Ο διαφημιστής ωστόσο το αρνείται, δίχως όμως προς το παρόν να έχει προσκομίσει τα αντίστοιχα τιμολόγια που να καταρρίπτουν τους ισχυρισμούς των εισαγγελέων, όπως γράφτηκε σε διάφορα ΜΜΕ.

Ο διαφημιστής Εμμ. Βουλκίδης δεν είναι τυχαίο πρόσωπο στην υπόθεση Novartis. Τόσο στα έγγραφα του FBI που αποστέλλονται στην εισαγγελέα ΕΛ. Τουλουπάκη όσο και στην κατάθεση του προστατευόμενου μάρτυρα Μάξιμου Σαράφη κατονομάζονται ο ίδιος και η εταιρεία του ότι από το 2009 μέχρι και το 2014 ξέπλεναν το μαύρο χρήμα για λογαριασμό της Novartis. Στα έγγραφα του FBI γίνεται αναφορά σε απευθείας σχέση του Βουλκί-

Συνολική αξία Τιμολογίων: 1.049.160
 1 Εξαβ. συνολικά: 433.000

2009
 28/12/2009: 30.000
 2010
 6/12/10: 58.000
 2011
 14/2/11: 37.000
 26/7/11: 15.000
 23/8/11: 15.000
 26/9/11: 15.000
 15/12/11: 15.000
 16/11/11: 10.000
 24/11/11: 10.000
 20/12/11: 10.000
 90.000

VOULKIDIS

Between 2009-2014, VOULKIDIS was the primary company that money was laundered for the market access department of NOVARTIS. VOULKIDIS was a small company and performed fraudulent services or produced inflated invoices to NOVARTIS. For example, VOULKIDIS did a Football

02

Το σημείωμα (01, 02) που βρέθηκε σε έφοδο της Οικονομικής Αστυνομίας στο σπίτι του επιχειρηματία Εμμανουήλ Βουλκίδη. Οι ημερομηνίες και τα ποσά που αναγράφονται «κουμπώνουν» με τις καταθέσεις του προστατευόμενου μάρτυρα «Μάξιμου Σαράφη» στο FBI (03), στις οποίες ανέφερε ότι η εταιρεία του Βουλκίδη Ιατρικές Εξελίξεις ΕΠΕ χρησιμοποίησε ως όχημα ώστε η Novartis του Κωνσταντίνου Φρουζή (δείτε) να ξέπλενε μαύρο χρήμα. Οι καταθέσεις του μάρτυρα σχετικά με τα ποσά αποδεικνύονται ακριβείς, καθώς ο Βουλκίδης καταγράφει ότι διακινήθηκαν τιμολόγια αξίας 1.049.160 ευρώ και ένα πρόσωπο πήρε τις 433.000

03

Το σημείωμα (01, 02) που βρέθηκε σε έφοδο της Οικονομικής Αστυνομίας στο σπίτι του επιχειρηματία Εμμανουήλ Βουλκίδη. Οι ημερομηνίες και τα ποσά που αναγράφονται «κουμπώνουν» με τις καταθέσεις του προστατευόμενου μάρτυρα «Μάξιμου Σαράφη» στο FBI (03), στις οποίες ανέφερε ότι η εταιρεία του Βουλκίδη Ιατρικές Εξελίξεις ΕΠΕ χρησιμοποίησε ως όχημα ώστε η Novartis του Κωνσταντίνου Φρουζή (δείτε) να ξέπλενε μαύρο χρήμα. Οι καταθέσεις του μάρτυρα σχετικά με τα ποσά αποδεικνύονται ακριβείς, καθώς ο Βουλκίδης καταγράφει ότι διακινήθηκαν τιμολόγια αξίας 1.049.160 ευρώ και ένα πρόσωπο πήρε τις 433.000



δη με τον μάντζερ Φρουζή. Ομως στο υπόμνημά του ο Βουλκίδης το αρνείται.

Ειδικότερα στις διαπιστώσεις του FBI αναφέρεται η εταιρεία του διαφημιστή και εκδότη ως αυτή «που ξέπλυνε χρήματα για το τμήμα πρόβασης αγοράς της Novartis». Η εταιρεία που περιγράφεται στην έκθεση ήταν η New Medical Development, πρόεδρος της οποίας ήταν ο Εμμ. Βουλκίδης και ιδρυτής ο γιος του **Θεόδωρος**. Ο Εμμ. Βουλκίδης «ήταν το κεντρικό σημείο επαφής για το ξέπλυμα χρήματος για λειτουργίες της αγοράς» υπογραμμίζεται. Μεταξύ 2009-14 «ο Βουλκίδης ήταν η βασική εταιρεία που ξέπλυνε χρήματα για το τμήμα πρόβασης αγοράς της Novartis... Αυτά τα χρήματα χρησιμοποιούνταν για τη δωροδοκία κυβερνητικών αξιωματούχων...» επισημαίνεται χαρακτηριστικά στα έγγραφα του FBI.

Οι καταθέσεις του Μάξιμου Σαράφης

Τον Βουλκίδη είχε κατονομάσει και στην κατάθεση που έδωσε στις 27 Νοεμβρίου 2018 ο προστατευόμενος μάρτυρας Μάξ. Σαράφης. Σε αυτήν ανέφερε ότι «τον Ιούλιο του 2009 αποφοίτησε από τον πρόεδρο και διευθύνοντα σύμβουλο της Novartis Ελλάς Αντώνη Σαρλικιώτη και από τον αντιπρόεδρο Κωνσταντίνου Φρουζή να χρησιμοποιηθεί ως μηχανισμός ξεπλύματος των δώρων που θα δίνονταν σε κρατικούς και κυβερνητικούς αξιωματούχους ο Ερμάνουιλ Βουλκίδης και οι εταιρείες συμφερόντων του». Ο μάρτυρας περιγράφει αναλυτικά πώς προέκυψε το πρώτο μαύρο χρήμα και αναφέρει ποσά αλλά και τιμολόγια.

Κατά την κατάθεσή του, από τις «υπερτιμολογήσεις προέκυψε ένα αρχικό ποσό ύψους 30.000 ευρώ για τα μαύρα ταμεία της Novartis που προορίζονταν για δωροδοκίες». Σύμφωνα με τον μάρτυρα Σαράφη, «στις 6.12.2010 ο Βουλκίδης μέσω του μηχανισμού ξεπλύματος επέστρεψε στον Φρουζή, τον οποίο συνάντησε στο γραφείο του στη Novartis, το ποσό των 58.000 ευρώ». Το ποσό αυτό, σύμφωνα με τον μάρτυρα, διοχετεύτηκε στον **Ανδρέα Λοβέρδο** μέσω του **Νίκου Μανιαδάκη** και αφορούσε δώρο της φαρμακευτικής προς τον υπουργό επειδή την είχε ενημερώσει για το κούρεμα των ελληνικών ομολόγων που είχε στη διάθεσή της ώστε να το αποφύγει.

Ο ίδιος μάρτυρας τόσο σε αυτή την κατάθεση όσο και στις 28 Νοεμβρίου 2018 περιγράφει αναλυτικά τα εικονικά τιμολόγια που εκδόθηκαν από την εταιρεία του Βουλκίδη το 2010 και το 2011 προκειμένου να εκταμιευτούν τα χρήματα και να δοθούν στον Λοβέρδο. Ο Μάξ. Σαράφης αναφέρει χαρακτηριστικά ότι σε δύο περιπτώσεις ήταν παρών «όταν ο Βουλκίδης έφερε στον Φρουζή τα χρήματα μέσα σε φάκελο».

«Από τα ποσά των ανωτέρω τιμολογίων ο Βουλκίδης το χρονικό διάστημα Ιούλιος - Δεκέμβριος 2011 επέστρεψε τιμητικά στον Φρουζή ποσό συνολικά 90.000 ευρώ». Ο ίδιος μάρτυρας επισημαίνει επίσης ότι «το ποσό των 90.000 ευρώ που φέρεται να δόθηκε στον Μανιαδάκη ήταν δώρο για να χειραγωγηθεί

Απ. Λύτρας «Τα τιμολόγια δεν είναι εικονικά»

Ο **συνήγορος** του Εμμ. Βουλκίδη Απόστολος Λύτρας δήλωσε για το θέμα στο Documento: «Ο εντολέας μου έχει υποστεί όλο αυτό το διάστημα διαπόμπευση και έχει διασπασθεί χωρίς να έχει τελέσει καμία αξιόποινη πράξη. Όλα τα τιμολόγια που εξέδωσε η εταιρεία του αντιστοιχούν στις υπηρεσίες που παρείχε στη Novartis και σε καμία περίπτωση δεν είναι εικονικά και δεν υφίσταται υπερτιμολόγηση. Ο ίδιος παρέχοντας εξηγήσεις ενόσπου της εισαγγελία Διαφθοράς διευκρίνισε ότι άτομο που κατείχε κομβική θέση στη Novartis τού πρότεινε, προκειμένου η εταιρεία του εντολέα μου να συνεχίσει να έχει συνεργασία με τη Novartis και μάλιστα να αναλαμβάνει μεγαλύτερο όγκο εργασιών, να δίνει στο συγκεκριμένο ένα μέρος από τα κέρδη του. Μάλιστα ήταν απόλυτα σαφές ότι τα χρήματα προορίζονταν αποκλειστικά και μόνο για το συγκεκριμένο άτομο και δίνονταν επειδή ο ίδιος τον διαβεβαίωνε ότι λόγω της θέσης του μπορούσε να μεσολαβεί και ο εντολέας μου να αναλαμβάνει περισσότερες εργασίες, χωρίς ποτέ να έχει υπονοηθεί ότι θα προωθούνταν σε πολιτικά πρόσωπα».



Το ερώτημα που τίθεται είναι πώς γίνεται κάποιος να τιμολογεί ποσό 1.049.160 ευρώ και να επιστρέφει 433.000, εκτός και αν προχωρούσε σε υπερτιμολογήσεις

ο Λοβέρδος στην περίπτωση τιμολόγησης του Gilyena».

Το χειρόγραφο σημείωμα και η επιβεβαίωση
Στις 23 Ιανουαρίου 2017 η Οικονομική Αστυνομία πραγματοποίησε έφοδο στο σπίτι του επιχειρηματία Βουλκίδη έπειτα από εντολή των εισαγγελέων Διαφθοράς. Εκεί εντοπίστηκε ιδιόχειρο σημείωμα το οποίο επιβεβαίωνε πλήρως τον Μάξ. Σαράφη. Σε αυτό αναγράφονταν οκτώ ποσά που φαίνεται να δόθηκαν από τον Φεβρουάριο έως τον Δεκέμβριο του 2011, τα οποία αθροίζονταν σε συνολικό ποσό 90.000 ευρώ. Το ποσό συνέπιπτε με αυτό που περιγράφει ο μάρτυρας ως μίζα, όπως και οι ημερομηνίες που καταθέτει.

Στο τέλος του ιδιόχειρου εγγράφου υπήρχε επίσης η σημείωση ότι η «συνολική αξία τιμολογίων» ανήλθε σε «1.049.160» και από κάτω ότι «έλαβε συνολικά 433.000». Στο υπόμνημά του ο Βουλκίδης παραδέχτηκε τα αναγραφόμενα και ειδικότερα το ποσό των 433.000 ευρώ. Η μόνη διαφορά είναι ότι ως αποδέκτη δεν κατονομάσε τον Φρουζή αλλά τον Φιλ. Δεστεμασιόδη.

Ο Βουλκίδης υποστηρίζει επίσης στο υπόμνημά του ότι όλες οι συναλλαγές με τη Novartis είναι πραγματικές και δεν έχουν γίνει υπερτιμολογήσεις. Ωστόσο προς το παρόν δεν έχει προσκομίσει κανένα τιμολόγιο που να καταρρίπτει τη μέχρι τώρα έρευνα των εισαγγελέων Διαφθοράς.

Ο Φρουζής και η μαρτυρία της Αικ. Κελέση

Από το υπόμνημά του ο Βουλκίδης υποστηρίζει επίσης ότι δεν είχε σχέση με τον Φρουζή. Παραδέχεται ότι γνώριζε τον αντιπρόεδρο της Novartis αλλά «δεν είχα συναλλακτικές σχέσεις μαζί του». Ωστόσο σε κατάθεσή της στους εισαγγελέες Διαφθοράς η προστατευόμενη μάρτυρας «Αικατερίνη Κελέση» είχε αναφέρει ότι την περίοδο υπουργίας Λοβέρδου αλλά «και μεταγενέστερα έβλεπα το Βουλκίδη κατ'επανάληψη να επισκέπτεται τον Φρουζή στις εγκαταστάσεις της Novartis Ελλάς, όπου του παρέδιδε μεγάλα χρηματικά ποσά σε δεσμίδες».

Σύμφωνα με την προστατευόμενη μάρτυρα, «προέρχονταν από εικονικές και υπερκοστολογημένες διαφημιστικές καταχωρήσεις, τις οποίες η εταιρεία του Βουλκίδη τιμολογούσε στη Novartis και αφού παρακρατούσε ο ίδιος κάποιο ποσοστό, επέστρεφε στον Φρουζή τα υπόλοιπα στο χέρι». Μια τέτοια χαρακτηριστική περίπτωση ήταν η «τοποθέτηση διαφημιστικής πινακίδας στο ποδοσφαιρικό γήπεδο των Βριλησίων. Τα χρήματα αυτά προορίζονταν για δωροδοκίες και ειδικά τις συγκεκριμένη περίοδο προορίζονταν να εξυπηρετήσουν τις οικονομικές απαιτήσεις του Λοβέρδου».

Τα εικονικά τιμολόγια σε ραδιοφωνικούς σταθμούς
Κατά την έρευνα των εισαγγελέων Διαφθοράς είχαν εντοπιστεί εικονικά τιμολόγια της συμφερόντων Βουλκίδη Νέες Ιατρικές Εξελίξεις ΕΠΕ, τα οποία είχαν κοπεί προς τη Novartis. Η αιτιολογία ήταν η διαφήμιση στους ραδιοφωνικούς

σταθμούς Αθήνα 9,84, Σκάκι και Βήμα FM. Πρόκειται για τιμολόγια τα οποία, αν και είχαν εκδοθεί για υποτιθέμενους διαφημιστικούς λόγους, ουδέποτε εντοπίστηκαν στα ημερολόγια διαφήμισης των ραδιοφωνικών σταθμών.

Είκοσι εκδόσεις επίσης τιμολόγια με αιτιολογία την τοποθέτηση πινακίδας της εταιρείας στο Δημοτικό Γήπεδο Βριλησίων. Ωστόσο από την έρευνα των εισαγγελέων δεν προέκυπτε κανένα έσοδο για τον ΑΟ Βριλησίων από διαφημίσεις.

Τα εικονικά τιμολόγια ήταν συνολικής αξίας 50.500 ευρώ και φέρονταν να εκδόθηκαν από τον Ιανουάριο μέχρι και τον Νοέμβριο του 2014. Από αυτά, οι 24.000 ευρώ αφορούσαν τον Αθήνα 9,84 και τα υπόλοιπα την πινακίδα στο γήπεδο των Βριλησίων.

Εκτός από αυτά, η εισαγγελική έρευνα κατέληξε και σε «μερικά εικονικά τιμολόγια τα οποία φέρονταν να κόπηκαν» επίσης το 2011 για υποτιθέμενες υπηρεσίες διαφήμισης από τους ραδιοφωνικούς σταθμούς Αθήνα 9,84 και Σκάκι.

Στις 27 Φεβρουαρίου 2018 ο ειδικός επιθετηνίας **Αντώνης Παπαδόπουλος**, ο οποίος παρέχει υπηρεσίες στο γραφείο του εισαγγελέα Εγκλημάτων Διαφθοράς, συνέταξε τις διαπιστώσεις ελέγχου που πραγματοποιήσε στην Ιατρικές Εξελίξεις ΕΠΕ. Σε αυτές, όπως προκύπτει από τα στοιχεία της δικογραφίας, ανέφερε χαρακτηριστικά:

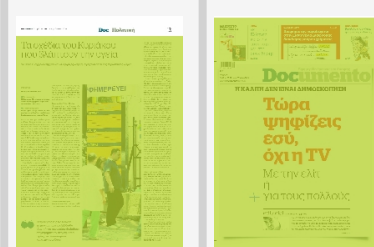
«1) Η επιχείρηση Νέες Ιατρικές Εξελίξεις ΕΠΕ εξέδωσε στη χρήση 2011 προς την επιχείρηση Novartis ΑΕ τιμολόγια με την αιτιολογία διαφήμιση στους ραδιοφωνικούς Αθήνα 9,84, Σκάκι και Βήμα FM.

Από την έρευνα που διενεργήθηκε στα κατασχεθέντα βιβλία και στοιχεία από καταθέσεις των υπευθύνων των Ραδιοφωνικών Σταθμών Αθήνα 9,84 και Σκάκι, από τα προσκομισθέντα από αυτούς Ημερολόγια Διαφήμισεων του έτους 2011, προκύπτει ότι δεν πραγματοποιήθηκε καμία διαφήμιση από τους σταθμούς αυτούς με διαφημιζόμενη την εταιρεία Novartis.

2) Η επιχείρηση Νέες Ιατρικές Εξελίξεις ΕΠΕ εξέδωσε στη χρήση 2011 και 2012 προς την επιχείρηση Novartis ΑΕ τιμολόγια με την αιτιολογία τοποθέτηση πινακίδας της εταιρείας στο Δημοτικό Γήπεδο Βριλησίων. Από την έρευνα που διενεργήθηκε στο προσκομισθέν βιβλίο Εσόδων - Εξόδων του ΑΟ Βριλησίων δεν προκύπτουν έσοδα από διαφημίσεις. Επίσης σύμφωνα με κατάθεση του προέδρου του ΑΟ Βριλησίων Βασίλειου Αδαμαντίου δεν τοποθετήθηκε καμία διαφημιστική πινακίδα της Novartis στο Δημοτικό Γήπεδο Βριλησίων το έτος 2011 και 2012.

Επομένως οι ανωτέρω περιπτώσεις (1 και 2) αναγραφόμενες στα στοιχεία παρεχόμενες υπηρεσίες ουδέποτε παρασχεθήκαν από την εταιρεία Νέες Ιατρικές Εξελίξεις ΕΠΕ προς την εταιρεία Novartis και τα εκδοθέντα τιμολόγια κρίνονται εικονικά, και μερικών εικονικά...».

Για τα εικονικά τιμολόγια κλήθηκαν να καταθέσουν οι υπεύθυνοι λογιστηρίου ή διαφήμισης των τριών ραδιοφωνικών σταθμών. Και οι τρεις επιβεβαίωσαν ότι ουδέποτε διαφημίστηκε σε αυτούς η Novartis είτε άμεσα είτε έμμεσα.



Τα σχέδια του Κυριάκου που βλάπτουν την υγεία

Το θολό ευαγγέλιο της ΝΔ και οι «γκρίζες» εφαρμογές του σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες

Ρεπορτάζ

Παναγιώτα Μπίτσικα

● Εν συντομία

Ο Κυριάκος Μητσοτάκης έγινε... Σουηδός για χάρη των μεγαλοεπιχειρηματιών στην υγεία.

● Γιατί ενδιαφέρεται

Όσο η υγεία αντιμετωπίζεται σαν εμπόρευμα, η δημόσια περίθαλψη θα είναι «μισή» για τους πολλούς.

Η υγεία έχει προ πολλού γίνει μπίτζες. Το καταλαβαίνουν για τα καλά οι ευθραυστοι αυτού του κόσμου, όσοι νοσούν, πολύ περισσότερο όσοι νοσούν και δεν έχουν ευρώ στην τσέπη και ακόμη περισσότερο όσοι νοσούν, δεν έχουν ευρώ στην τσέπη και δεν έχουν φωνή. Η ζωή δεν σκιννοθετεί την αγωνία τους ούτε καλύπτεται πίσω από την κατ' ευφημισμό «υγεία για την ανάπτυξη» που λέει η κερδοσώ ΕΕ. Ο πρόεδρος της ΝΔ Κυριάκος Μητσοτάκης έγινε τώρα... Σουηδός στη μεταμνημονιακή Ελλάδα που είναι πεδίο δόξης λαμπρόν για την περαιτέρω διεύθυνση επιχειρηματιών στη δημόσια υγεία, στα νοσοκομεία και στην ασφάλιση.

Προέβαλε τις συμπτώσεις δημόσιου – ιδιωτικού τομέα (ΣΔΙΤ) παραπέμποντας με έμφαση στη Σουηδία και γιατί αγγίζει θετικά το θυμικό παλαιών και οψίμων σοσιαλδημοκρατών και επειδή η χώρα αυτή εδώ και χρόνια έχει προσφέρει την υγειονομική περίθαλψη στην επιχειρηματική αγορά (συγκριτώντας νοσηλευτικών μονάδων, δύσκολη πρόσβαση ασθενών λόγω αποστάσεων, προαναγγελία για κλείσιμο νοσοκομείων αν έχουν ακάλυπτες κλίνες πάνω από κάποιο ποσοστό κ.ά.). Προσπέρασε εν τάξει το βρετανικό μοντέλο, τη νεοφιλελεύθερη κορωνίδα των ΣΔΙΤ, και τις αντανάκλασεις του στο πρόγραμμα της ΝΔ σχετικά με το νοσοκομειακό

σύστημα και τις υπηρεσίες υγείας. Ο απόκρος της υποβάθμισης των δημόσιων υπηρεσιών είχε φτάσει και έως εμάς με την κραυγή του σκιννοθέτη Κεν Λόουτς και του κινηματογραφικού ήρωά του Ντάνιελ Μπλέικ.

Το σουηδικό Karolinska

Ο επικεφαλής της αξιωματικής αντιπολίτευσης επίμονα εξείζει στις σκανδιναβικές χώρες για να ριζίει την ιδέα: ένα μεγάλο δημόσιο νοσοκομείο της Αθήνας να διοικηθεί σε σύμπραξη με τον ιδιωτικό τομέα με μακροχρόνια σύμβαση και να μην αγοράζει το κράτος μαγνητικούς τομογράφους αλλά να συνεργαστεί με εταιρεία και να αγοράζει υπηρεσίες και αριθμό εξετάσεων, δίνοντας και μόνους σε δημόσιους υπαλλήλους.

Το σουηδικό πρότυπο για τη νεοδημοκρατική λατρεία της επιχειρηματικής διεύθυνσης στις κρατικές μονάδες υγείας είναι το New Karolinska Solna University Hospital, το οποίο δημιουργήθηκε από τη θεωρούμενη ως μεγαλύτερη εταιρική σύμβαση δημόσιου και ιδιωτικού τομέα στον κόσμο – ξεκίνησε να κατασκευάζεται με προϋπολογισμό περίπου 1,8 δισ. δολάρια και έχει ξεπεράσει τα 7,5 δισ. Το νοσοκομείο, σύμφωνα με αναφορές στον Τύπο, έχει κάνει δεκαεπτάχρονη σύμβαση για εγκατάσταση και συντήρηση διαγνωστικών μηχανημάτων αλλά και συμβάσεις εξοπλισμού πληροφορικής κ.ά. Αποδεικνύεται όμως γίγαντας με πλίνα πόδια. Έχει καταγράψει υπερβάσεις κόστους, έλλειμμα διαφάνειας και λειτουργικά προβλήματα. Μόλις προ δύο εβδομάδων στον σουηδικό Τύπο έγινε πρωτοεπίθετο ότι αρχίζουν περικοπές και απολύσεις ενδεχομένως άνω των 550 εργαζομένων για εξοικονόμηση πόρων.

Πληθώρα επιλογών

Υπάρχουν ποικίλες επιλογές ΣΔΙΤ (Βρετανία, Αυστραλία, Βραζιλία,



Ρουμανία, Ισπανία, Πορτογαλία, Ινδία κ.ά.) που έχουν αναπτυχθεί. Μία εκ των πρακτικών είναι η ανάθεση του μανάτζμεντ δημόσιου νοσοκομείου σε ιδιώτη ο οποίος προλαμβάνει και προσωπικό ενώ το δημόσιο που ασκεί την εποπτεία πληρώνει για όλες τις υπηρεσίες που παρέχει. Ακόμη υπάρχει και η εκδοχή ο ιδιώτης να αγοράσει το νοσοκομείο και να συνεχίζει να το λειτουργεί όπως πριν (μπορεί και να αλλάξει χρήση) καλύπτοντας τους ασθενείς του δημόσιου κ.ά. με βάση συμβόλαιο που έχει κάνει με το κράτος.

Στην Ισπανία μια emblematicή περίπτωση υπήρξε το Alzira Model: η τοπική κυβέρνηση της Βαλένθια συνήψε δεκαετές συμβόλαιο με ιδιωτική κοινοπραξία για την κατασκευή νοσοκομείου και τη λειτουργία του με παροχή κλινικών και υποστηρικτικών υπηρεσιών. Όπως σημειώνεται σε μελέτη του ΙΝΕ/ΓΣΕΕ («Υγεία και μακροχρόνια φροντίδα στην Ελλάδα», 2015, Μ. Πετμεζίδου, Στ. Παπαναστασίου, Μαρία Πεπετζόγλου, Χρίστος Παπαθεοδώρου, Περικλής Πολυζωίδης), λόγω της οικονομικής κρίσης οι επενδύσεις αυτού του είδους αυξήθηκαν για μείωση των κόστους και για μετάθεση των πληρωμών στο μέλλον. Σημειώνεται όμως ότι «οι ΣΔΙΤ στον τομέα της υγείας στην Ισπανία χαρακτηρίζονται από έλλειψη διαφάνειας στην πληροφόρηση και ανεπαρκή αξιολόγηση, ενώ ταυτόχρονα παρατηρούνται διασυνδέσεις της κυβέρνησης με τους ιδιωτικούς ομίλους που εμπλέκονται στις συμπράξεις». Σύμφωνα με τη μελέτη, στη Γερμανία οι ιδιωτικές εταιρείες αγοράζουν δημοτικά νοσοκομεία με οικονομικά προβλήματα (ενίοτε και πανεπιστημιακά νοσοκομεία) και τα λειτουργούν με τη μέθοδο του franchise στις περιφέρειες. Ο θεσμός των συμπράξεων εφαρμόστηκε σε περιορισμένη έκταση στον τομέα υγείας της Δανίας, κατά τους μελετητές λόγω και των σκανδάλων που εντοπίστηκαν.

Ελληνικό «μοντέλο»

Στην Ελλάδα το 2014, επί υπουργίας Μάκη Βορίδη, βουδούσε το ρεπορτάζ υγείας για συζητήσεις με παράγοντες ιδιωτικών ομίλων του κλάδου σχετικά με το ιδιωτικό μανάτζμεντ των δημόσιων νοσοκομείων αλλά και για το θέμα των ΣΔΙΤ. Ονεορο μεγαλοεπιχειρηματιών του κλάδου υγείας είναι ακόμη και η δυνατότητα να έχουν εντός των δημόσιων νοσοκομείων μια πτέρυγα ή να δίνουν διαγνωστικά μηχανήματα με πολυτελείς συμβάσεις και να λαμβάνουν από το δημόσιο «νοίκι», ένα ποσό ανά ιατρική πράξη. Παράλληλα, ασφαλιστικές εταιρείες καλοβλέπουν τη δυνατότητα να παρέχουν με χαμηλό κόστος κλίνες νοσοκομείων του ΕΣΥ στους πελάτες-ασφαλισμένους τους.

Οι αλλαγές στο σύστημα υγείας στην κατεύθυνση της επέκτασης των ιδιωτικοοικονομικών κερμάτων στη λειτουργία (ή και κατασκευή νέων) νοσοκομείων προοιωνίζεται και αλλαγή του νομικού καθεστώτος στα νοσοκομεία (είτε μετατροπή τους σε ανώνυμες εταιρείες είτε σε ΝΠΔΔ).



Ο πρόεδρος της ΝΔ θεωρεί τη μεταμνημονιακή Ελλάδα ιδανική για περαιτέρω διεύθυνση επιχειρηματιών στη δημόσια υγεία, στα νοσοκομεία και στην ασφάλιση

2,1% μείωση θεραπευτηρίων 2014-2017

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	25-05-2019
Επιφάνεια:	206.37 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



2,1% μείωση θεραπευτηρίων μεταξύ 2014-2017

Σύμφωνα με την ΕΛΣΤΑΤ, από τις 280 μονάδες που λειτουργούσαν το 2016, έμειναν 277 το 2017

Μειωμένα κατά τρία βρέθηκαν το 2017 τα θεραπευτήρια όλων των κατηγοριών που καταμέτρηση στην τελευταία της έρευνα η Ελληνική Στατιστική Αρχή (ΕΛΣΤΑΤ). Η μείωση αφορά ιδιωτικά θεραπευτήρια. Ειδικότερα, σύμφωνα με την ΕΛΣΤΑΤ, ο αριθμός των θεραπευτηρίων μειώθηκε από 280 μονάδες το 2016 σε 277 μονάδες το 2017 και κατέγραψε πτώση 1,1%. Με βάση το νομικό καθεστώς τους, το μεγαλύτερο ποσοστό (53,1%) των θε-

Ο αριθμός των γιατρών που εργάζονται στα ιδιωτικά και δημόσια θεραπευτήρια διαμορφώθηκε σε 23.555 στο τέλος του 2017 και δείχνει μειωμένος κατά 4% έναντι του 2014.

ραπευτηρίων κατά το 2017 ήταν ιδιωτικά και έφτασαν τα 147 από 151. Αντίθετα τα **δημόσια νοσοκομεία** φαίνεται να αυξήθηκαν κατά 1.

Συνολικά ο αριθμός των θεραπευτηρίων την τελευταία τετραετία (2014-2017) μειώθηκε κατά 2,1%. Κατά το 2017, το 62,8% των θεραπευτηρίων ήταν Γενικά και το 33,2% Εξειδικευμένα, διαφόρων ειδικοτήτων, με το μεγαλύτερο ποσοστό των Ειδικών θεραπευτηρίων να αποτελούν τα Νευροψυχιατρικά

(17,3%) και τα Μαιευτικά-Γυναικολογικά με 6,5%.

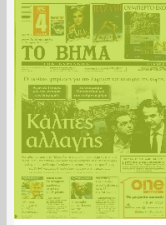
Όσον αφορά την ποσοστιαία κατανομή των θεραπευτηρίων στις 13 Περιφέρειες της χώρας κατά το έτος 2017, τα περισσότερα θεραπευτήρια, 34,7% του συνόλου των θεραπευτηρίων της χώρας, βρίσκονταν στην Περιφέρεια της Αττικής, με δεύτερη σε ποσοστό την Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας (15,9%) και τρίτη τη Θεσσαλία (11,6%).

Το μικρότερο ποσοστό θε-

ραπευτηρίων παρουσιάζεται στις Περιφέρειες Ιονίων Νήσων, Ηπείρου, Βορείου Αιγαίου και Νοτίου Αιγαίου όπου συνολικά σε όλες αυτές τις Περιφέρειες αντιστοιχούν στο 10,1% του συνόλου της χώρας.

Επίσης ο αριθμός των γιατρών που εργάζονται στα ιδιωτικά και δημόσια θεραπευτήρια διαμορφώθηκε σε 23.555 το τέλος του 2017 και δείχνει μειωμένος κατά 4% έναντι του 2014, σύμφωνα με την ΕΛΣΤΑΤ.

[SID:12691480]



Η Πολιτεία καθυστερεί την εξυπηρέτηση των καρκινοπαθών

Παρά την τεχνολογική ανανέωση των **δημόσιων νοσοκομείων**, δεν υπάρχει πολιτική βούληση να αντιμετωπιστούν οι αποφάσεις που καταδικάζουν τους ασθενείς σε ταλαιπωρία

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Οι ιατρικές εξελίξεις, σε συνδυασμό με την τεχνολογική ανανέωση των **δημόσιων νοσοκομείων**, που πλέον διαθέτουν μηχανήματα τελευταίας τεχνολογίας για την αντιμετώπιση του καρκίνου, καθιστούν το ΕΣΥ ισότιμο... εταίρο στα συστήματα Υγείας της Ευρώπης.

Ωστόσο η απουσία πολιτικής βούλησης ώστε να αντιμετωπιστούν οι ανασυντάξεις, τα κενά σε προσωπικό και οι αποφάσεις που καταδικάζουν τους ασθενείς σε νέο κύκλο ταλαιπωρίας λειτουργούν όπως οι μεταστάσεις που εξαπλώνονται στο σώμα.

Η πρόσφατη απόφαση του **ΕΟΠΥΥ** σχετικά με τη συνταγογράφηση ναρκωτικών που προσφέρουν ανακούφιση σε ασθενείς που λυγίζουν από τον πόνο (μεταξύ των οποίων και οι καρκινοπαθείς) αποτελεί την τελευταία απόδειξη ότι η Πολιτεία νομοθετεί αγνώστους τις ανάγκες ευαίσθητων ομάδων.

«Μην ταλαιπωρείτε τους ασθενείς»

«Στόχος του **ΕΟΠΥΥ** οφείλει να είναι η όσο το δυνατόν καλύτερη εξυπηρέτηση των ασθενών και σε ακόμα μεγαλύτερο βαθμό των καρκινοπαθών ασφαλισμένων του που αντιμετωπίζουν το οξύ πρόβλημα του νεοπλασματικού πόνου. Οφείλουν λοιπόν να ξέρουν αυτοί που παίρνουν αποφάσεις, οι οποίες έχουν εξαιρετικό αντίκτυπο στην καθημερινότητα των ασθενών, ότι ένα από τα πιο δυνατά όπλα στον αγώνα αυτόν είναι η ακτινοθεραπεία και υπεύθυνος γιατρός είναι ο ακτινοθεραπευτής ογκολόγος. Αυτός οφείλει να βρει την καλύτερη λύση και τον καλύτερο συνδυασμό ακτινοθεραπειών και χορήγησης αναλγητικών και ναρκωτικών για τον έλεγχο του πόνου» σημειώνει ο πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας (ΕΕΑΟ) κ. Γιώργος Πισσάκας.

Υπό το πρίσμα αυτό, ο ίδιος κατηγορεί την απόφαση του Οργανισμού, σημειώνοντας ότι οι ιθύνοντες φάνε να «αγνοούν τα στοιχεία» καθώς αποφασίζουν να αποκλειστούν από τη συνταγογράφηση οι γιατροί της συγκεκριμένης ειδικότητας. «Δεν θα ήθελα να χαρακτηρίσω αυτή του την ενέργεια γιατί και ο πιο ήπιος χαρακτηρισμός θα ήταν πολύ βαρύς. Μια κραυγή μόνο... επίτελος λιπη

θείτε αυτόν τον κόσμο που ζει μια τέτοια συνθήκη και μην τον ταλαιπωρείτε άλλο» καταλήγει ο κ. Πισσάκας.

Σημειώνεται δε ότι το κόστος των οπιοειδών, ναρκωτικών φαρμάκων για την αντιμετώπιση του χρόνιου πόνου, είναι χαμηλό, συνεπώς η υπόθεση περί συγκράτησης της φαρμακευτικής δαπάνης καταρρίπτεται. Ειδικότερα, για μια θεραπεία 15 ημερών (υψηλής δόσης) με τη δραστική ουσία φαιντανύλη τα Ταμεία δαπανούν περί τα 40 ευρώ.

Δεσμεύσεις για αλλαγές

Μετά τις αντιδράσεις, ο **υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός** δεσμεύθηκε ότι τον επόμενο μήνα θα προχωρήσει σε επεξευμένη αναγκαστική αναπροσαρμογή του νόμου που προβλέπει περιορισμούς στις ποσότητες των οπιοειδών νοσηρίων που χορηγούνται σε ασθενείς, αλλά και περιορισμό στις ειδικότητες. Παράλληλα, διερωτώνται για την ταυτότητα των «εμπνευστών» αυτών των αποφάσεων, δεδομένου ότι επίσημοι επιστημονικοί φορείς, όπως είναι για παράδειγμα η ΕΕΟΑ, δεν έχουν κληθεί ούτε ούτε ποτέ στην οδό Αριστοτέλους.

Η επιστημονική κοινότητα εντόπιζε εκφράζει αμφιβολίες καθώς όταν εν έτει 2014 ο νομοθέτης είχε οδηγηθεί σε μια αντίστροφη «μιαρτική» για τους ασθενείς απόφαση, αποκλείοντας ειδικότητες αιχμής από τη συνταγογράφηση σημαντικών εξετάσεων, έπρεπε να μεσολαβήσουν τέσσερις μήνες για να αναθεωρηθεί.

ΙΑΤΡΙΚΗ... ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ

Νοσογόνος αδιαφορία

Οι γιατροί διαγιγνώσκουν εκτός από την εξοπλιστική υστέρηση και... νοσογόνο αδιαφορία. «Τα δημόσια, υπερσύγχρονα μηχανήματα θα έπρεπε να δουλεύουν όσο περισσότερες ώρες γίνεται, κερδίζοντας έτσι χρόνο έως ότου να ενισχυθεί ακόμη περισσότερο εξοπλιστικά το ΕΣΥ. Παρ' όλα αυτά λείπουν πανελλαδικά 25 τεχνολόγοι, με αποτέλεσμα να μην υπάρχει η δυνατότητα απογευματινής λειτουργίας» συμπληρώνει ο ειδικός.

Απάντηση θα μπορούσαν να δώσουν οι ίδιοι οι διοικητές με τον άμεσο διορισμό επικουρικών ή με την παροχή κινήτρων στο υπάρχον προσωπικό. Όμως, η λειτουργία απογευματινών ιατρείων φαίνεται να αποτελεί, όπως καταγγέλλουν οι γιατροί, ιδεολογικό (αυτή τη φορά) σκόπελο για την ηγεσία του υπουργείου Υγείας.

Μοιραία, όσοι ασθενείς έχουν την οικονομική δυνατότητα στρέφονται στον ιδιωτικό τομέα, όπου πρέπει να πληρώσουν (ιδιωτική δαπάνη) από 3.000 ως 5.000 ευρώ, ανάλογα με το είδος και τη διάρκεια της θεραπείας. Οι υπόλοιποι στοιβάζονται στην αναμονή, παρότι κάποιες μορφές γυναικολογικού καρκίνου αλλά και ο καρκίνος κεφαλής - τραχήλου πρέπει να αντιμετωπιστούν άμεσα, καθώς εξελίσσονται ραγδαία.



Εως και σήμερα οι ακτινοθεραπευτές - ογκολόγοι έχουν αποκλειστεί από τη συνταγογράφηση εξετάσεων πρώτης γραμμής, όπως είναι για παράδειγμα η ακτινοθεραπεία θώρακος

Μάλιστα, και σύμφωνα με τον κ. Πισσάκα, έως και σήμερα οι ακτινοθεραπευτές ογκολόγοι έχουν αποκλειστεί από τη συνταγογράφηση εξετάσεων πρώτης γραμμής, όπως είναι για παράδειγμα η ακτινοθεραπεία θώρακος. «Βέβαια, παρακάμπτομε το εμπόδιο, καταχωρίζοντας στο σύστημα κάποια απολογία, όμως δεν παύει να είναι μία ακόμα παράλογη απόφαση».

Αξίζει να σημειωθεί ότι σύμφωνα με νέα μελέτη του υπουργείου Υγείας σε συνεργασία με τον δρ. Stephen Connor, εκτελεστικό διευθυντή της Παγκόσμιας Ένωσης Υπηρεσιών Ανακομιστικής Φροντίδας (χρηματοδοτήθηκε από το Ιδρυμα «Σταύρος Νιάχος»), 120.000-135.000 ασθενείς και οι οικογένειές τους χρειάζονται υπηρεσίες ανακομιστικής φροντίδας ετησίως στη χώρα μας. Εξ αυτών το 37% των αναγκών αφορά καρκινοπαθείς, ποσοστό που αποδεικνύει το καθημερινό μαρτύριο των ασθενών.

Το σκληρό πρόσωπο του ΕΣΥ

Τα Ταμεία Πόνου που λειτουργούν στα **δημόσια νοσοκομεία...** συνταγογραφούν ανακούφιση στους ασθενείς, όμως στόχος της επιστημονικής κοινότητας είναι να εκπαιδευθούν

περισσότεροι γιατροί από όλους τους χώρους Υγείας για ευρύτερη κάλυψη των ασθενών.

Εν τω μεταξύ οι συνολικές ανάγκες παρηγορητικής νοσηλείας σε εσωτερική δομή υπολογίζονται περί τις 500 κλίνες, όμως μόλις εννέα είναι διαθέσιμες. Ο αριθμός αυτός εκπροσωπεί λιγότερο από 0,5% των συνολικών αναγκών.

Αυτό είναι και το πιο σκληρό πρόσωπο του ΕΣΥ, σύμφωνα με τον πρόεδρο της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας κ. **Ευάγγελο Φιλίππου**, δηλαδή η απουσία ξενόφων φιλοξενίας για τους ασθενείς τελικού σταδίου. «Όσον αφορά την ανακομιστική φροντίδα ή αλλιώς την παρηγορητική, η γενικότερη εικόνα του ελληνικού συστήματος υγείας είναι αναλγησία. Η Πολιτεία καθυστερεί σημαντικά να προσφέρει βοήθεια στους ανθρώπους που υποφέρουν, παρότι αποτελεί καθήκον και των πολιτών και του κράτους. Υπό το πρίσμα αυτό μεγαλύτερη αγένεια όπως είναι το Εθνικό Σύστημα Νεοπλασιών ηγούν ως ειρωνεία».

Εν τούτοις οι λειτουργοί του Ιπποκράτη που ρίχνονται καθημερινά στη μάχη κατά του καρκίνου δεν παύουν να επιμένουν ότι το ΕΣΥ έχει δυνατότητες να παρέχει υπηρεσίες υψηλής ποιότητας, ιδίως μετά την εξοπλιστική ανόσωση που έδωσαν οι διαρεές. «Σήμερα λειτουργούν στα **δημόσια νοσοκομεία 29** υπερσύγχρονα μηχανήματα, που σύντομα θα γίνουν 31. Συνεπώς, κανένα **δημόσιο νοσοκομείο** δεν υστερεί σε δυνατότητες εφαρμογής των πιο εξελιγμένων τεχνικών ακτινοθεραπειών» εξηγεί ο κ. Πισσάκας.

Κι όμως, η λίστα αναμονής παραμένει αγκυλωμένη στους δύο μήνες. Η μία εξήγηση είναι ότι οι γραμμικοί επιταχυντές δεν επαρκούν για τις πληθυσμιακές ανάγκες. Στη χώρα μας, συμπεριλαμβανομένου του ιδιωτικού τομέα, λειτουργούν ή αναμένεται να τεθούν σε λειτουργία τους επόμενους μήνες 48 μηχανήματα, όταν βάσει των διεθνών προτύπων θα έπρεπε να βρίσκονται στη διάθεση των ασθενών τουλάχιστον 70.



«Οφείλουν να ξέρουν αυτοί που παίρνουν αποφάσεις ότι ένα από τα πιο δυνατά όπλα στον αγώνα αυτόν είναι η ακτινοθεραπεία και υπεύθυνος γιατρός είναι ο ακτινοθεραπευτής ογκολόγος. Αυτός οφείλει να βρει την καλύτερη λύση και τον καλύτερο συνδυασμό ακτινοθεραπειών και χορήγησης αναλγητικών και ναρκωτικών για τον πόνο» σημειώνει ο πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας κ. Γιώργος Πισσάκας.