

1. ΔΙΩΞΕΙΣ ΓΙΑ ΠΑΡΑΝΟΜΕΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ 3,2 ΕΚΑΤ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 04/02/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 04/02/2015

Σελίδα: 12



Διώξεις για παράνομες προμήθειες 3,2 εκατ.

» Ποινικά υπόλογοι είναι από χθες έξι γιατροί και οκτώ διοικητικοί υπάλληλοι δημοσίου στρατιωτικού νοσοκομείου που κατηγορούνται για παράνομες διαδικασίες στην προμήθεια ιατρικού υλικού που ζημίωσαν το Ελληνικό Δημόσιο κατά 3,2 εκατομμύρια ευρώ.

Η ποινική δίωξη που ασκήθηκε σε βάρος των δεκατεσσάρων προσώπων είναι για απιστία στην υπηρεσία σε βαθμό κακουργήματος σε συνδυασμό με τις επιβαρυντικές διατάξεις του νόμου περί καταχραστών του Δημοσίου. Όπως προέκυψε από την προκαταρκτική εξέταση που διενεργήθηκε, γιατροί και διοικητικό προσωπικό προχωρούσαν στην προμήθεια ιατρικού υλικού, και πιο συγκεκριμένα αιμοστατικού υλικού, χωρίς να ακολουθούνται οι νόμιμες διαδικασίες. Σύμφωνα με την έρευνα, η προμήθεια των συγκεκριμένων υλικών έγινε με απευθείας ανάθεση και χωρίς να έχει υπογραφεί σύμβαση με τις προμηθεύτριες εταιρείες. Η απιστία που αποδίδεται στους κατηγορούμενους αφορά τα έτη 2007, 2008 και 2009.

2. ΑΚΟΜΗ ΚΑΙ 4 ΜΗΝΕΣ ΑΝΑΜΟΝΗ ΓΙΑ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 04/02/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 04/02/2015

Σελίδα: 12



ΓΟΛΓΟΘΑΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΕΙΣ

Ακόμη και... 4 μήνες αναμονή για ακτινοθεραπεία!

» Η ακτινοθεραπεία στον πόλεμο κατά του καρκίνου δεν είναι στο σύνολό της ακριβή θεραπεία. Όμως στην Ελλάδα του 2015 εξακολουθεί να αντιμετωπίζεται από το Ελληνικό Δημόσιο με πλήρη αδιαφορία και απαξίωση. Και αυτό είναι σαφές αν δούμε πόσα μηχανήματα ακτινοθεραπείας υπάρχουν στη χώρα μας.

Με βάση τα διεθνή δεδομένα, η Ελλάδα θα έπρεπε να έχει περίπου 60 μηχανήματα και όμως έχει 37, από τα οποία μόνο 24 είναι στον δημόσιο τομέα. Αυτό κάνει και εξαιρετικά σαφές γιατί οι λίστες αναμονής φτάνουν έως και τους 4 μήνες.

Στην ως άνω επισήμανση προέβη χθες σε συνέντευξη Τύπου ο Γιώργος Πισσάκας, συντονιστής διευθυντής του Ακτινοθεραπευτικού Κέντρου του νοσοκομείου της Αθήνας «Αλεξάνδρα» και πρόεδρος της Εταιρείας Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, με αφορμή τη σημερινή Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου.

Με βάση τα διεθνή στοιχεία, ο καρκίνος αποτελεί την 2η μεγαλύτερη αιτία θανάτου και ένας στους τρεις μας, κάποια στιγμή στη ζωή του, θα αναγκαστεί να τον αντιμετωπίσει. Τα κυριότερα όπλα που διαθέτουμε στη μάχη ενάντια του είναι: η χειρουργική επέμβαση, η ακτινοθεραπεία και η φαρμακευτική αντιμετώπιση. Σχεδόν οι μισοί από τους ογκολογικούς ασθενείς μπορούν να ιαθούν με μία από τις τρεις αυτές μεθόδους ή με συνδυασμό τους. Ειδικότερα για την Ακτινοθεραπευτική Ογκολογία, το 60% των ογκολογικών ασθενών θα χρειαστεί να λάβει ακτινοθεραπεία κάποια στιγμή στη διάρκεια της νόσου του. Μεγάλο ποσοστό των ασθενών αυτών θα υποβληθούν σε «ριζική» ακτινοθεραπεία, με σκοπό την ίαση.

ΒΑΣΙΛΗΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ

3. 3,2 ΕΚΑΤ ? Η ΖΗΜΙΑ ΓΙΑ ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .04/02/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .04/02/2015

Σελίδα: 15



▶ ΥΠΕΡΚΟΣΤΟΛΟΓΗΣΗ

3,2 εκατ. € η ζημιά για το Δημόσιο

ΥΠΟ τη δαμόκλειο σπάθη ακόμα και της ισόβιας κάθειρξης -σε περίπτωση καταδίκης- τίθενται 6 μεγαλογιατροί και 8 στελέχη διοίκησης δημόσιου νοσοκομείου, οι οποίοι -όπως διακριβώθηκε στο πλαίσιο εισαγγελικής έρευνας- με το γνωστό πλέον κόλπο των υπερκυστολογήσεων ιατρικών υλικών «χρέωσαν» το Δημόσιο τουλάχιστον 3,2 εκατομμύρια ευρώ εντός μίας τριετίας (2007-08-09). Η Εισαγγελία Πρωτοδικών Αθηνών άσκησε χθες εναντίον των εμπλεκομένων -τα ονόματα των οποίων δεν δημοσιοποιήθηκαν- ποινική δίωξη για απιστία στην υπηρεσία κατ' εξακολούθηση από κοινού τελεσθείσα, με περιουσιακή ζημία που υπερβαίνει τα 120.000 αλλά και τα 150.000 ευρώ, σε συνδυασμό με τις επιβαρυντικές περιστάσεις του νόμου περί καταχραστών του Δημοσίου. Οι κατηγορούμενοι, οι οποίοι θα κληθούν πλέον να λογοδοτήσουν ενώπιον ειδικού ανακριτή Εγκλημάτων Διαφθοράς, φέρονται ότι προμηθεύονταν ιατρικά αναλώσιμα και συγκεκριμένα αιμοστατικά με «καπέλο» από συγκεκριμένες εταιρίες με αδιαφανείς διαδικασίες, δηλαδή με απευθείας αναθέσεις και χωρίς σύμβαση.

Χ.Χ.

4. ΑΝΑΚΑΛΕΙΤΑΙ Η ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΤΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΣΤΟ...

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . .04/02/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .04/02/2015

Σελίδα: 6



Παραμένει στο υπουργείο Εργασίας

Ανακαλείται η «μεταφορά» της κοινωνικής ασφάλισης στο υπουργείο Υγείας

Στο υπουργείο Εργασίας παραμένει, ύστερα από «ωριμότερη» σκέψη και μετά την αντίδραση του συνόλου των συνδικαλιστικών οργανώσεων, ο τομέας ευθύνης της κοινωνικής ασφάλισης. Σε διαδοχικές συσκέψεις των υπουργών Εργασίας Π. Σκουρλέτη και Υγείας Π. Κουρουμπλή, του αναπληρωτή υπουργού Κοινωνικών Ασφαλίσεων Δ. Στρατούλης και του πρωθυπουργικού γραφείου, διαπιστώθηκε ότι η σύνδεση της εργασίας με την κοινωνική ασφάλιση, ειδικά στη σημερινή αρνητική οικονομική

συγκυρία, αποτελεί αναγκαία προϋπόθεση και βασική συνιστώσα κάθε αναπτυξιακής και κοινωνικής πολιτικής μέσα από την κρίση. Και συμφωνήθηκε να ενημερωθεί άμεσα ο πρωθυπουργός Αλ. Τσίπρας, ώστε μετά την επιστροφή του στην Αθήνα να ανακληθεί το Π.Δ. 24/2015 (ΦΕΚ 20/27.01.2015) με το οποίο η Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων «μεταφέρεται» ως σύνολο υπηρεσιών με τις αρμοδιότητες, όργανα, θέσεις και προσωπικό και τους εποπτευόμενους

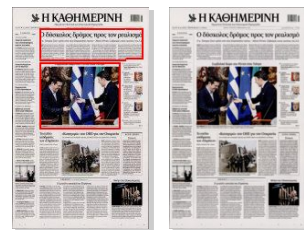


>> Για την εξασφάλιση συνέχειας στη διοίκηση και στο έργο των Ταμείων, ο Δ. Στρατούλης διεμήνυσε χθες ότι θα γίνουν μόνο όσες αλλαγές κριθούν αναγκαίες

φορείς στο υπουργείο Υγείας. Να σημειωθεί ότι οι Σύλλογοι και οι Ομοσπονδίες των υπαλλήλων του υπουργείου και των Ταμείων είχαν αποφασίσει να προχωρήσουν σε απεργιακές κινητοποιήσεις, τις οποίες ανέστειλαν μετά την απόφαση της ηγεσίας του υπουργείου. Για την εξασφάλιση συνέχειας στη διοίκηση και στο έργο των Ταμείων, ο Δ. Στρατούλης

διεμήνυσε χθες ότι θα γίνουν μόνο όσες αλλαγές κριθούν αναγκαίες και, σε κάθε περίπτωση, σε συνεννόηση με τους θεσμικούς φορείς ανά τομέα. Προτεραιότητα θα δοθεί στην είσπραξη των εισοδών των Ταμείων, ακόμη και με την επαναφορά των κοινωνικών πόρων, οι οποίοι πρόσφατα καταργήθηκαν επιτείνοντας το πρόβλημα της ταμειακής «ασφυξίας» πολλών κλάδων ασφάλισης, συμπεριλαμβανομένων και των επικουρικών.

Γ. ΓΑΤΣ



Ο δύσκολος δρόμος προς τον ρεαλισμό

Ο κ. Τσίπρας ζητεί χρόνο από τους Ευρωπαίους ηγέτες – Ματέο Ρέντσι: Σεβασμός στους κανόνες της Ε.Ε.

Στροφή στον ρεαλισμό επιχειρεί η κυβέρνηση, καθώς ο χρόνος μετράει αντίστροφα για τη λήξη της παράτασης του υφιστάμενου προγράμματος, στις 28 Φεβρουαρίου, και τα μηνύματα που λαμβάνει από τις μεγάλες ευρωπαϊκές πρωτεύουσες, αλλά και από τις αγορές, συγκλίνουν στη θέση ότι δεν πρόκειται να γίνει αποδεκτή η πλήρης ανατροπή των συμφωνηθέντων από τις προηγούμενες κυβερνήσεις.

Ο πρωθυπουργός Αλέξης Τσίπρας, ο οποίος χθες συναντήθηκε στη Ρώμη με τον Ιταλό ομό-

λόγο του Ματέο Ρέντσι, επέμεινε στην ανάγκη να δοθεί στην κυβέρνηση χρόνος προκειμένου να παρουσιάσει το «δικό της σχέδιο» για μεταρρυθμίσεις, ενώ επανέλαβε ότι δεν θα δημιουργηθούν νέα ελλείμματα. Όμως, ο κ. Ρέντσι, παρότι τάχθηκε υπέρ των αναπτυξιακών πολιτικών, υπογράμμισε πως «αρχή αποτελεί ότι θα γίνονται σεβαστοί οι κανόνες» της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Προκειμένου να έχει ακριβή εικόνα για τα περιθώρια ελιγμών, ο κ. Τσίπρας θα έχει σήμερα συναντήσεις με τον Γάλλο πρόεδρο

Φρανσουά Ολάντ και τον πρόεδρο της Κομισιόν Ζαν-Κλοντ Γιουνκέρ, ενώ αύριο ο υπουργός Οικονομικών Γιάννης Βαρουφάκης θα συναντηθεί στο Βερολίνο με τον κ. Βόλφγκανγκ Σόιμπλε.

Η μεταστροφή της ελληνικής κυβέρνησης καθίσταται σαφής σε μια ευρεία ατζέντα θεμάτων: Από την εγκατάλειψη της θέσης για «κούρεμα» του ελληνικού χρέους μέχρι τις διαβεβαιώσεις ότι δεν πρόκειται να ακυρωθούν ιδιωτικοποιήσεις που έχουν ήδη ολοκληρωθεί. Όμως, παραμένουν δύο κρίσιμα ζητούμενα. Πρώτον,

εάν οι νέες προσεγγίσεις της Αθήνας θα κριθούν επαρκείς από τους εταίρους και, δεύτερον, κατά πόσο δεν θα προκαλέσουν έντονους κροδασμούς στο εσωτερικό του ΣΥΡΙΖΑ, καθώς ήδη χθες η τοποθέτηση του υπουργού Οικονομικών κ. Γ. Βαρουφάκη περί απομείωσης του ελληνικού χρέους χωρίς «κούρεμα» προκάλεσε την αντίδραση του κ. Δημ. Στρατούλη. Πάντως, μέσω του κυβερνητικού εκπροσώπου κ. Γ. Σακελλαρίδη, το Μέγαρο Μουσικής κάλυψε πλήρως τον υπουργό Οικονομικών.

Συμβολικό δώρο του Ρέντσι στον Τσίπρα



Ένα συμβολικό δώρο έδωσε ο Ιταλός πρωθυπουργός Ματέο Ρέντσι στον Έλληνα ομόλογό του Αλέξη Τσίπρα με το πέρας της συνέντευξής τους, λέγοντας ότι «όταν έρθει η στιγμή κατά την οποία η Ελλάδα θα βγει από την κρίση», ο κ. Τσίπρας να μπορεί να βάλει μια παλική γραβάτα.



Κυβερνητική «στροφή» στον ρεαλισμό

Εχουν αποσυρθεί ήδη οι θέσεις περί διεθνούς διάσκεψης για χρέος και περί «κουρέματος» και οι εξαγγελίες για άμεση ενίσχυση κοινωνικών ομάδων

Μηνύματα στροφής στον ρεαλισμό εκπέμπει, εντός, αλλά κυρίως εκτός συνόρων, η κυβέρνηση, καθώς ο χρόνος μετράει αντίστροφα για το κρίσιμο Eurogroup της 16ης Φεβρουαρίου κατά το οποίο θα πρέπει να μορφοποιηθεί κάποιο μοδός νίνεβάνι με τους εταίρους, ώστε η χώρα να μη βρεθεί στο «κενό» στο τέλος του μήνα, οπότε και λήγει η παράταση του υφιστάμενου προγράμματος.

Ήδη τα τελευταία εβδομήτετρα, η θέση περί διεθνούς διάσκεψης για το χρέος και περί «κουρέματος» έχει αποσυρθεί, εξαγγελίες του ΣΥΡΙΖΑ για άμεση ενίσχυση κοινωνικών ομάδων παραπέμπονται μετά τη νέα συμφωνία με τους εταίρους, ενώ παρέχονται διαβεβαιώσεις πως αποκαταστάσεις που έχουν συντελεστεί δεν θα ακυρωθούν. Παράλληλα, δε, «οριμα-

γός» ανακοινώσεων από υπουργούς, όπως κατεγράφη την περασμένη εβδομάδα, μετά την ορκωμοσία της νέας κυβέρνησης, έχει κοπώσει με το Μέγαρο Μαξίμου να παραπέμπει στο χρονοδιάγραμμα για την υλοποίηση των δεσμεύσεων του κ. Αλ. Τσίπρα στην επερχόμενη ανάνηψη των προγραμματικών δηλώσεων από τον πρωθυπουργό.

Η προεκτική μεταβολή της προεκλογικής ρητορικής της Αθήνας κατέστη επιβεβλημένη, προκειμένου να μην υπάρξουν μεγάλες αναταράξεις στην εγχώρια οικονομία, αλλά πρωτίστως προκειμένου να μην κοπεί κάθε γέφυρα με τους Ευρωπαίους εταίρους και να υπάρξει πεδίο για μία έστω άκρας δυσχερή και επίπονη διαπραγμάτευση. Τα δύο ερωτήματα που ανακύπτουν, βεβαίως, είναι:

• Κατά πόσο οι παρεκκείμενες διαβεβαιώσεις από την ελληνική κυβέρνηση και τα σήματα απειληκούς από τις προεκλογικές της εξαγγελίες επαρκούν για να μεταστραφεί η στάση των εταίρων και κυρίως του Βερολίνου, που επιμένει στην ολοκλήρωση της τρέχουσας αξιολόγησης.

Η μεταβολή της προεκλογικής ρητορικής κατέστη επιβεβλημένη, προκειμένου να μην υπάρξουν μεγάλες αναταράξεις στην οικονομία, αλλά και να μην κοπεί κάθε γέφυρα με τους Ευρωπαίους.

• Εάν η κυβέρνηση μπορεί να ολοκληρώσει την παραπάνω στροφή χωρίς έντονες αναταράξεις στο εσωτερικό της.

Σε σχέση με τους εταίρους, είναι γνωστό ότι ο Γερμανός υπουργός Οικονομικών, Βόλφγκανγκ Σόμπλε, που θα συναντηθεί αύριο με τον κ. Γ. Βαρουφάκη, τρέφει άκαμπτη στάση. Γι' αυτό, κυβερνητικές πηγές εκτιμούν πως «η Ευρώπη αρχίζει να αποδέχεται ότι η τρέχουσα προέδρου της Κομισιόν, Ζόν-Κλοντ Πουνκέρ, ότι «πρέπει να βρεθεί εναλλακτική λύση» για την τρέχουσα, αλλά και «θαρραλέα» από το Βερολίνο, σύμφωνα με τις οποίες η Γερμανία «δεν θα επιμείνει στη συνέχιση των ελέγχων από την τρέχουσα και θα προσπαθήσει να επιβάλει τη συνέχιση της «συνεργασίας» με το ΔΝΤ».

Ως προς τους κραδασμούς που ενδέχεται να ανακλύθουν στο εσωτερικό της κυβέρνησης, ενδεικτικό ήταν ότι ο κ. Δημ. Στρατούλης έκοψε να αντιδράσει στις προκθεσινές αναφορές του κ. Γ. Βαρουφάκη για το χρέος. Πάντως, ο κυβερνητικός εκπαιδευτής, κ. Γ. Σακελλαρίδης, κάλυψε πλήρως τον υπουργό Οικονομικών. Παράλληλα, αγρά χθες, πηγές του Μεγαρο Μαξίμου υπογράμμισαν: «Πάντα θέση της ελληνικής κυβέρνησης είναι ότι το δημόσιο χρέος δεν είναι βιώσιμο, γι' αυτό ακριβώς απαιτείται η διαγραφή του». Πρόσθεταν, δε, ότι διαγραφή χρέους μπορεί να γίνει με πολλούς τρόπους. Ένας από αυτούς είναι τα όσα παρουσίασε ο κ. Βαρουφάκης σε Βρετανούς επενδυτές. Καμία καλοσύνη, λοιπόν.

κ.π.π.

ΔΗΜΟΣΙΟ ΧΡΕΟΣ

Στο τραπέζι άλλες λύσεις και όχι διαγραφή

Του ΣΩΤΗΡΗ ΝΙΚΑ

Ένα ξεκάθαρο μήνυμα έστειλε η Αθήνα προς τις αγορές και τις άλλες ευρωπαϊκές πρωτεύουσες με τη νέα πρόταση του υπουργού Οικονομικών, κ. Γ. Βαρουφάκη, αναφορικά με τη ρύθμιση του χρέους. Το γεγονός ότι έμειναν εκτός της ρητορικής του το ενδεχόμενο «κουρέματος» της ονομαστικής αξίας του χρέους και η σύγκλιση διεθνούς διάσκεψης για το χρέος, σηματοδοτεί ότι η Αθήνα αντιλαμβάνεται τα όρια των εταίρων της επί αυτών των ζητημάτων και ανοίγει τον δρόμο για μία δια-

όλα τα «εργαλεία» για τη μείωση του χρέους.

Η επιμήκυνση του χρόνου αποπληρωμής των δανείων αποτελεί μια τέτοια λύση, ενώ προς την ίδια κατεύθυνση κινείται και το σχέδιο μείωσης των επιτοκίων μέρους των δανείων. Παράλληλα, ο κ. Βαρουφάκης έχει θέσει άλλα δύο «εργαλεία» στο τραπέζι:

1. Το σύνθετο της αποπληρωμής των δανείων που έχει διαθέσει η Ευρώπη με τον ρυθμό ανάπτυξης της ελληνικής οικονομίας. Για παράδειγμα, αν η Ελλάδα έχει ρυθμό ανάπτυξης 3%, τότε θα αποπληρώνει κανονικά τα δάνειά της. Αν έχει ύφεση ή ανάπτυξη μικρότερη του 1%, τότε δεν θα τα αποπληρώνει, ενώ αν κινείται στο ενδιάμεσο, θα καταβάλει κάτι λιγότερο από ό,τι θα έπρεπε.

Πάντως, η πρόταση αυτή δεν φαίνεται να πείθει Ευρωπαίους αξιωματικούς, καθώς διαβλέπουν πιθανά αντικίνητρα για την Ελλάδα να επιτύχει ισχυρούς αναπτυξιακούς ρυθμούς.

2. Να αντικατασταθούν τα ελληνικά ομόλογα που έχει στην κατοχή της η Ευρωπαϊκή Κεντρική Τράπεζα (ΕΚΤ) με νέα ομόλογα που δεν θα λήγουν (perpetual bonds). Σε αυτό το σενάριο, η ΕΚΤ θα εισπράττει τους τόκους για τα ομόλογα που θα έχει στο χαρτοφυλάκιό της, αλλά το κεφάλαιο θα αποπληρωθεί στο διηνεκές. Δηλαδή, κάποια στιγμή που η Ελλάδα θα μπορεί να εξυπηρετήσει την υποχρέωσή της. Από την ΕΚΤ αναφέρονται ότι αυτό το σχέδιο αποτελεί ουσιαστικά νομισματική χρηματοδότηση και είναι σχεδόν απίθανο να λάβει σάρκα και οστά.



Τι ειπε ο Γιάννης Βαρουφάκης στο Citi

Θετική εντύπωση έκανε ο υπουργός Οικονομικών, κ. Γ. Βαρουφάκης, στους επενδυτές κατά την παρουσίαση του κυβερνητικού σχεδίου στο Λονδίνο προχθές. Σύμφωνα με παράγοντες της αγοράς που συμμετείχαν στην παρουσίαση (εξέπρασσαν τον 100), αν και ο υπουργός δεν ειρήνευσε σε λεπτομέρειες του προγράμματος «δεδομένου ότι η κυβέρνηση έχει μόλις μία εβδομάδα ζωής» - ο κ. Βαρουφάκης έδειξε «να κατέχει το όσο έλεγε». Σε ό,τι αφορά το θέμα του χρέ-

ους, ο υπουργός παρουσίασε τις προτάσεις για ανταλλαγή των ευρωπαϊκών δανείων και εκείνων που κατέχει η ΕΚΤ με ομόλογα συνδεδεμένα με την ανάπτυξη ή με ομόλογα εις το διηνεκές. Αναφέρθηκε παράλληλα και σε πρόταση επιστροφής των τραπεζικών μετοχών στον Ευρωπαϊκό Μηχανισμό Στήριξης (ESM), ώστε να διαγραφεί το ποσοστό μέρος του χρέους. Επίσης, επισήμανε την εμψλοκή του ΟΟΣΑ στην κατάρτιση και εφαρμογή ενός εκτεταμένου

προγράμματος μεταρρυθμίσεων και ξεκαθάρισε πως ό,τι έχει επιβληθεί έως τώρα αναφορικά με τις αλλαγές στις μεταρρυθμίσεις που έχουν γίνει, δεν έχει ακόμη συμφωνηθεί οριστικά, όπως αναφέρουν συμμετέχοντες στην παρουσίαση. Παράλληλα, ο κ. Βαρουφάκης υποστήριξε πως πρόθεση της κυβέρνησης είναι να υπάρξει μια οριστική συμφωνία με την Ευρώπη έως τον Ιούνιο και έως τότε θα επιδιωχθεί μια συμφωνία που θα διασφαλίζει τη ρευστότητα από την ΕΚΤ.

6. ΑΥΞΗΘΗΚΕ Η ΘΝΗΣΙΜΟΤΗΤΑ ΛΟΓΩ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΣΤΗ ΧΩΡΑ ΤΗΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ...

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .04/02/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .04/02/2015

Σελίδα: 6



Αυξήθηκε η θνησιμότητα λόγω καρκίνου στη χώρα την τελευταία δεκαετία

Της **PENNYS ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Λίστες αναμονής καρκινοπαθών για ακτινοθεραπεία που φτάνουν ή και ξεπερνούν τους 4 μήνες. Προβληματική κατανομή ανά την επικράτεια των ογκολογικών τμημάτων **νοσοκομείων** που επιπλέον έχουν σοβαρές ελλείψεις σε εξειδικευμένο προσωπικό. Και πληθώρα ανασφάλιστων καρκινοπαθών που δεν καλύπτονται ουσιαστικά από το σύστημα υγείας, παρά τις νομοθετικές ρυθμίσεις που έχουν γίνει.

Την «ελληνική πραγματικότητα» σε ό,τι αφορά την αντιμετώπιση του καρκίνου παρουσιάζουν οι ει-

δικοί επιστήμονες με αφορμή τη σημερινή Παγκόσμια Ημέρα Κατά του Καρκίνου. Σύμφωνα με τα στοιχεία που παραθέτει ο πρόεδρος της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας, Ευάγγελος Φιλόπουλος, το 2012 υπολογίζεται ότι στην Ελλάδα 28.500 άτομα έχασαν τη ζωή τους λόγω καρκίνου, ενώ καταγράφηκαν 41.000 νέα περιστατικά. Τόσο η θνησιμότητα όσο και η επίπτωση του καρκίνου στην Ελλάδα φαίνεται ότι έχει αυξηθεί την τελευταία δεκαετία: το 2002 οι θάνατοι από καρκίνο ήταν 24.200 και τα νέα περιστατικά 38.800, ενώ το 1998 ήταν 22.300 και 36.750 αντίστοιχα.

Οι λίστες αναμονής για ακτινοθεραπεία φτάνουν τους τέσσερις μήνες, καθώς τα μηχανήματα δεν επαρκούν.

Οι μισοί από τους ογκολογικούς ασθενείς μπορούν να ιαθούν, ενώ σχεδόν το 60% των ασθενών θα χρειαστεί να λάβει ακτινοθεραπεία, μία θεραπεία που στην Ελλάδα του 2015 αντιμετωπίζεται από το ελληνικό Δημόσιο με αδιαφορία. Σύμφωνα με τον πρόεδρο της Εταιρείας Ακτινοθεραπευτικής

Ογκολογίας, Γεώργιο Πισσάκα, στην Ελλάδα θα έπρεπε να λειτουργούν 60 ακτινοθεραπευτικά μηχανήματα, ωστόσο υπάρχουν μόλις 37, εκ των οποίων 24 στον δημόσιο τομέα, με αποτέλεσμα οι λίστες αναμονής να φτάνουν τους 4 μήνες...

Ο αντιπρόεδρος της Εταιρείας Ογκολόγων Παθολόγων Ελλάδας, Αλέξανδρος Αρδαβάνης, ανέφερε ότι κατά τη διάρκεια της κρίσης, προβλήματα που προϋπήρχαν, επιδεινώθηκαν. Όπως είπε ενδεικτικά, στην Ελλάδα υπάρχουν τέσσερα δημόσια ογκολογικά **νοσοκομεία** (τρία στην Αττική και ένα στη Θεσσαλονίκη) και ογκο-

λογικά τμήματα στα πανεπιστημιακά **νοσοκομεία**. Ωστόσο χαρακτηρίζει την κατανομή τους προβληματική και σημειώνει ότι υπάρχουν ελλείψεις εξειδικευμένου προσωπικού.

Η Ελληνική Αντικαρκινική Εταιρεία, με σύνθημα «Είναι Στο Χέρι μας», πραγματοποιεί σήμερα κεντρική εκδήλωση στην πλατεία Συντάγματος (από τις 12.30) με διανομή ενημερωτικού υλικού και δωρεάν σπύρομετρικό έλεγχο πνευμόνων σε ενδιαφερόμενους. Στις 15.30 θα γίνει η κεντρική ομιλία και θα ακολουθήσουν δράματα προς τιμήν όσων έχασαν τη μάχη με τον καρκίνο.

7. ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΓΙΑ ΠΡΟΩΘΗΣΗ 6 ΓΕΝΟΣΗΜΩΝ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .04/02/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .04/02/2015

Σελίδα: 20



[RAFARM-Sandoz]

Συνεργασία για προώθηση 6 γεννοσήμων

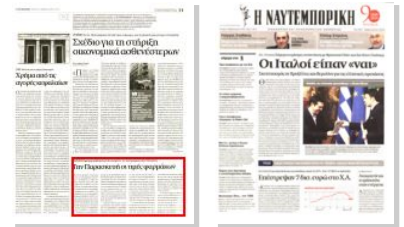
Σε συνεργασία για την προώθηση στην ελληνική αγορά 6 **γεννοσήμων** προχώρησαν ο όμιλος εταιρειών RAFARM και η πολυεθνική εταιρεία ανάπτυξης **γεννοσήμων** Sandoz και μέλος του ομίλου της NOVARTIS. Στο πλαίσιο της συνεργασίας, η RAFARM και η θυγατρική VELKA αναλαμβάνουν την αποκλειστική αντιπροσώπευση και προώθηση στην Ελλάδα των εν λόγω **γεννοσήμων** της Sandoz. Ειδικότερα, η RAFARM αναλαμβάνει την προώθηση και διανομή των προϊόντων με τις δραστικές ουσίες ραμιπρίλη, ραμιπρίλη με υδροχλωροθειαζίδη, παντοπραζόλη και η VELKA την προώθηση και διανομή των προϊόντων με δραστικές ουσίες βαλσαριάνη, αμλοδιπίνη, ατορβαστατίνη. Σύμφωνα με τον Αρη Μητσόπουλο, αντιπρόεδρο της RAFARM, πρόκειται για μια σημαντική συνεργασία για τη RAFARM που έρχεται σε μια αντίστοιχα ιστορική στιγμή για μας, με την επέτειο των 40 χρόνων μας. Με τη συμφωνία αυτή ενισχύεται η παρουσία της στην εγχώρια αγορά και συγχρόνως, με τη συνεχή διεύρυνση των διεθνών δραστηριοτήτων και την ανάπτυξη των εξαγωγών, οι προοπτικές είναι ιδιαίτερα θετικές. Ο επικεφαλής της SANDOZ στην Ελλάδα Θεόδωρος Δημόπουλος, τόνισε: «Προχωρήσαμε στη συνεργασία μας με τη RAFARM και τη VELKA, καθώς η άρτια οργάνωση, οι σύγχρονες υποδομές, αλλά και η δυναμική τους, συνάδουν με τη στρατηγική μας, για την εξασφάλιση της πρόσβασης των ασθενών σε ποιοτικό **γεννόσημο** φάρμακο». [SID:9204184]

8. ΣΕ ΣΤΑΣΗ ΑΝΑΜΟΝΗΣ Η ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .04/02/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .04/02/2015

Σελίδα: 1



Σε στάση αναμονής η φαρμακοβιομηχανία

Τη συνολικότερη αντιμετώπιση των παραμέτρων τιμολόγηση - αποζημίωση - ύψος δαπάνης αναμένει στις προγραμματικές δηλώσεις της κυβέρνησης η φαρμακοβιομηχανία, προκειμένου να αντιληφθεί τις προθέσεις και το βάθος της παρέμβασης στη διαμόρφωση της αγοράς. >11

[Δελτίο] Η φαρμακοβιομηχανία αναμένει τις προγραμματικές δηλώσεις

Την Παρασκευή οι τιμές φαρμάκων

Τη συνολικότερη αντιμετώπιση των παραμέτρων τιμολόγηση - αποζημίωση - ύψος δαπάνης αναμένει μέσα στις προγραμματικές δηλώσεις της κυβέρνησης η φαρμακοβιομηχανία, προκειμένου να αντιληφθεί τις προθέσεις και το βάθος της παρέμβασης στη διαμόρφωση της αγοράς. Με βάση, λοιπόν, αυτή την οπτική, μόνο ως μια τυπική διαδικασία διαφαίνεται η ανάρτηση του νέου δελτίου τιμών από τον ΕΟΦ, προκειμένου να τεθούν οι σχετικές τιμές σε διαβούλευση και να γίνουν οι παρατηρήσεις-ενστάσεις των εταιρειών σχε-

τικά με τη νέα ημερολόγηση. Η προκθεσινή ανάρτηση του δελτίου που προέκυψε από την ανατιμολόγηση των φαρμάκων ακολουθεί τη σχετική υπουργική απόφαση του τέως υπουργού Υγείας κ. Βορίδη και την τροποποίησή της στις 31/12/2014. Και' επέκταση, αυξήσεις (ουσιαστικές και σημαντικές) δεν περιλαμβάνονται σύμφωνα με στελέχη του Οργανισμού, μόνο μειώσεις.

Σύμφωνα μάλιστα με την τροποποιημένη υπουργική απόφαση του Δεκεμβρίου, επιβλήθηκαν μειώσεις για τα off-patent προϊόντα 4% επί της χονδρικής

για όσα έχουν λιανική τιμή πάνω από 12 ευρώ, από αρχικά προβλεπόμενη μείωση 8%. Για τα σκευάσματα με λιανική τιμή μεταξύ 6 και 11,99 ευρώ η μείωση είναι 2% από 4% και για τα φάρμακα κάτω από 6 ευρώ δεν υπάρχει μείωση. Αντιστοίχως, για τα γενόσημα ορίζεται μείωση 2% επί της χονδρικής για όσα έχουν λιανική άνω των 12 ευρώ και 1% για όσα είναι από 6 έως 11,99 ευρώ.

Για τα γενόσημα με άδεια κυκλοφορίας μετά την 01.01.2012 και για τα γενόσημα που αντιστοιχούν σε δραστικές που έχασαν την προστασία τους από

01.01.2012 και μετέπειτα, καθώς και για όσα έχουν λιανική τιμή μεγαλύτερη των 12 ευρώ θα εφαρμόζεται σύστημα δυναμικής τιμολόγησης σε προϊόντα με πωλήσεις πέραν των 12 μηνών, έναντι των 6 μηνών που οριζόταν στην ΥΥ του Ιουλίου.

Το τελικό σχέδιο του Δελτίου Τιμών, αυτό δηλαδή που θα πάει στη Διεύθυνση Φαρμάκων του υπουργείου Υγείας και θα τελεστεί στη συνέχεια από την Επιτροπή Τιμών Φαρμάκων, αναρτηνεται, αν όλα πάνε βάσει προγράμματος, να αναρτηθεί την Παρασκευή. [SID:9204182]



Κάθε χρόνο και χειρότερα για τους καρκινοπαθείς

Με αφορμή τη σημερινή Παγκόσμια Μέρα κατά του Καρκίνου, παραθέτουμε ορισμένα αποκαλυπτικά στοιχεία, ενδεικτικά της τεράστιας απόστασης που υπάρχει ανάμεσα στις υπηρεσίες που παρέχει το εμπορευματοποιημένο σύστημα της Υγείας και τις οξυμένες λαϊκές ανάγκες: Το κύριο μηχανήμα ακτινοθεραπείας είναι ο Γραμμικός Επιταχυντής (ΓΕ). Στο ΕΣΥ λειτουργούν 24 μηχανήματα ακτινοθεραπείας (ΓΕ). Λιγότεροι από τους μισούς ΓΕ διαθέτουν υψηλή ενέργεια. Ο πενιχρός αυτός εξοπλισμός σαφέστατα δεν μπορεί να καλύψει τις ανάγκες των περίπου 11 εκ. Ελλήνων. Η αναλογία ΓΕ ανά εκατομμύριο πληθυσμού στην Αμερική είναι 8,3 και στην Ευρώπη είναι 7,5 ΓΕ. Η αναλογία στην Ελλάδα είναι 2,2 γραμμικοί επιταχυντές ανά ένα εκατομμύριο πληθυσμού.

Αλλά και τα πιο σύγχρονα μηχανήματα (Γραμμικοί Επιταχυντές) αρχίζουν να βγαίνουν εκτός λειτουργίας, καθώς περίπου τα μισά λειτουργούν ασταμάτητα από 10 έως και 26 χρόνια. Σημειώνεται πως ύστερα από 10 χρόνια, η τεχνολογία των γραμμικών επιταχυντών θεωρείται ξεπερασμένη, ενώ στη 15ετία τα μηχανήματα πρέπει να αποσύρονται. Τα μηχανήματα ακτινοθεραπείας (Γραμμικοί Επιταχυντές) που υπάρχουν στο δημόσιο τομέα μπορούν να καλύψουν αξιοπρεπώς το 35% - 40% των ασθενών που χρειάζονται ακτινοθεραπεία. Η αναμονή σε κάποια νοσοκομεία ξεπερνά τους τέσσερις μήνες.

Μια ακόμη προηγμένη μέθοδος, η IMRT, φαίνεται να αποτελεί καλύτερη επιλογή σε σχέση με την τεχνολογία του παρελθόντος, καθώς το αποτέλεσμα είναι πολύ πιο στοχευόμενο σε σχέση με την κλασική θεραπεία - η ακτινοβολία εκπέμπεται σε πολλαπλά πεδία, στοχεύει όμως με μεγαλύτερη ακρίβεια (2 χιλιοστά), ενώ ο χρόνος χρήσης ακτινοβολίας περιορίζεται μόλις στα 5-10 λεπτά κάθε φορά. Στη χώρα μας όμως, η IMRT ακτινοθεραπεία συναντάται μόνον σε ιδιωτικά θεραπευτικά κέντρα.

Ο ΕΟΠΥΥ καλύπτει τη θεραπεία του ασθενούς σε ιδιωτικό θεραπευτήριο, εκτός από την αμοιβή του γιατρού, με αποτέλεσμα το κόστος να κυμαίνεται από 300 έως 2.000 ευρώ. Παράλληλα, ο «υγιής» επιχειρηματικός όμιλος ζητά ένα έξτρα ποσό, επικαλούμενος τις καθυστερήσεις του Οργανισμού για την εξόφληση των θεραπειών και τις συνέπειες των rebate (κλιμακούμενη επιστροφή ανάλογα με τον τζίρο) και claw back (μηχανισμός αυτόματων επιστροφών σε περίπτωση υπέρβασης).

Ενώ έχουμε αύξηση του πληθυσμού που νοσεί, ταυτόχρονα γίνεται υποβάθμιση των δημόσιων δομών και περικοπές στις παροχές. Όλο και περισσότεροι αποκλείονται από τις υπηρεσίες Υγείας και όλα αυτά για να δοθεί ζεστό χρήμα και πελατεία σε κλινικές, ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα και **φαρμακοβιομηχανούς**. Ένα μεγάλο κομμάτι των ασθενών δεν εξετάζεται σύμφωνα με τη σύγχρονη επιστημονική γνώση, για να μπορέσει να διαγνωστεί με ακρίβεια η νόσος από την οποία πάσχει και άρα να του δοθεί η κατάλληλη θεραπεία. Στην πράξη, αυτό σημαίνει ελλιπή διάγνωση, άρα και ελλιπή θεραπευτικό χειρισμό.

Σε ό,τι αφορά την πρόληψη, ούτε κουβέντα να γίνεται. Γιατί η πρόληψη βασίζεται καθαρά σε εξετάσεις που πρέπει να είναι ακριβείς, να γίνονται στην ώρα τους και σε τακτά χρονικά διαστήματα. Η αναμονή των καρκινοπαθών ασθενών για εξέταση και θεραπεία είναι απαράδεκτα μεγάλη. Αναφέρουμε μόνο ότι ο χρόνος αναμονής για ραντεβού στα εξωτερικά ιατρεία, που πλασματικά παρουσιάζεται στους δύο μήνες, στην πραγματικότητα είναι πάνω από 3 - 6 μήνες. Αντίστοιχα, ο χρόνος αναμονής για ακτινοθεραπείες φτάνει τους 2 - 3 μήνες. Η έλλειψη φαρμάκων και υλικών συμπληρώνει την καθημερινή αναμονή των ασθενών για χημειοθεραπεία στην Κλινική Ημέρας που ξεπερνάει τις 6 - 7 ώρες. Ερχονται λίγες πριν πεθάνουν.

Τα ακριβά φάρμακα, όπως είναι τα αντικαρκινικά, έχουν πατέντα και επιτρέπεται μόνο σε μια εταιρεία να τα παράξει. Κοστίζουν εκατοντάδες ή και χιλιάδες ευρώ το σκεύασμα. Αν η εταιρεία ζητήσει αμέσως τα χρήματα και το νοσοκομείο δεν έχει να τα δώσει, επειδή δεν δίνει το κράτος, τότε απλά δε φέρνει το φάρμακο. Ο ασθενής θα πρέπει να τα βάλει από την τσέπη του. Οι ταξικές δυνάμεις είναι σε ετοιμότητα, χωρίς καμιά ανοχή και αναμονή απέναντι στην εμπορευματοποίηση της Υγείας και τα κέρδη των «υγιών» επιχειρηματιών, που λέει ότι θα υπηρετήσει και η νέα κυβέρνηση. Δίνουμε τη μάχη με κριτήριο ότι οι υπηρεσίες Υγείας πρέπει να αποτελούν κατοχυρωμένο λαϊκό δικαίωμα, με αποκλειστικά κρατική ευθύνη και όχι εμπόρευμα ή φιλανθρωπία.

Νίκος ΜΠΟΥΝΤΟΥΡΓΑΟΥ

Ογκολόγος - Ακτινοθεραπευτής στο Νοσοκομείο Μεταξά.

Μέλος του ΠΑΜΕ Υγείας - Πρόνοιας

ΑΡΧΟ



ΠΟΙΝΙΚΗ ΔΙΩΞΗ ΣΕ ΕΞΙ ΙΑΤΡΟΥΣ

Χρυσές δουλειές με γάζες σε στρατιωτικό νοσοκομείο

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΜΙΝΑ ΜΟΥΣΤΑΚΑ - ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Δεκάδες εκατομμύρια ευρώ έχουν κοστίσει στο ελληνικό Δημόσιο οι προμήθειες σε πρώτες ιατρικές ύλες, όπως προκύπτει από τις πολλαπλές δικογραφίες που τα τελευταία χρόνια βρίσκονται στο στόχαστρο της Δικαιοσύνης.

Γιατροί μεγάλων νοσοκομείων, διοικητικά στελέχη δημόσιων νοσοκομείων, αλλά και εκπρόσωποι συγκεκριμένων εταιρειών βρίσκονται αντιμέτωποι με βαριά κακούργηματα που συνδέονται με υποθέσεις διαφθοράς στον χώρο της υγείας. Περισσότερα από τρία εκατομμύρια ευρώ κόστισαν οι γάζες και άλλα αιμοστατικά υλικά που προμηθεύτηκε στρατιωτικό νοσοκομείο την τριετία 2007-2009. Μόνο που η αγορά των πρώτων υλών γινόταν από συγκεκριμένο προμηθευτή με απευθείας ανάθεση.

Οι προμήθειες αυτές προκάλεσαν ζημιά σε μία τριετία στο Δημόσιο (2007-08-09) τουλάχιστον 3,2 εκατομμυρίων ευρώ

Το αποτέλεσμα είναι έξι γιατροί και οκτώ διοικητικά στελέχη του στρατιωτικού νοσοκομείου να βρίσκονται

πλέον υπόλογοι έναντι της Δικαιοσύνης για το κακούργημα της απιστίας σε συνδυασμό με τις επιβαρυντικές διατάξεις του νόμου περί καταχραστών του Δημοσίου.

Αυτή τη φορά, η Εισαγγελία Πρωτοδικών της Αθήνας προχώρησε σε ποινικές διώξεις για βαρύτατα αδικήματα εις βάρος του Δημοσίου σχετικά με την υπερκοστολόγηση αιμοστατικών υλικών (κυρίως γάζες).

Οι επίμαχες προμήθειες φέρεται ότι έγιναν με αδιαφανείς διαδικασίες και όλοι οι κατηγορούμενοι σύντομα θα κληθούν να λογοδοτήσουν για όσα τους αποδίδονται σε ανακριτή κατά της διαφθοράς.

Τα στοιχεία των κατηγορουμένων και το νοσοκομείο όπου προσέφεραν τις υπηρεσίες τους δεν δημοσιοποιήθηκαν λόγω της μυστικότητας της έρευνας που βρίσκεται σε πλήρη εξέλιξη.

Η διερεύνηση της συγκεκριμένης υπόθεσης

ξεκίνησε πριν από περίπου έναν χρόνο μετά την έκθεση της Ειδικής Οικονομικής Επιθεώρησης, στην οποία περιγραφόταν το μέγεθος της «σπατάλης» αφού οι αγορές των αιμοστατικών υλικών γίνονταν από συγκεκριμένο προμηθευτή χωρίς καν να ληφθεί άλλη προσφορά.

Η Εισαγγελία άσκησε εις βάρος των γιατρών και των διοικητικών στελεχών του στρατιωτικού νοσοκομείου ποινική δίωξη για κακούργημα που επισύρει ακόμα και την ισόβια κάθειρξη καθώς από την προκαταρκτική εξέταση διαπιστώθηκε ότι μόνο οι εν λόγω προμήθειες προκάλεσαν ζημιά σε μία τριετία στο Δημόσιο (2007-08-09) τουλάχιστον 3,2 εκατομμυρίων ευρώ.

Οι κατηγορίες αφορούν απιστία στην υπηρεσία κατ' εξακολούθηση από κοινού τελεσθείσα, με περιουσιακή ζημιά που υπερβαίνει τα 150.000 ευρώ, σε συνδυασμό με τις επιβαρυντικές περιστάσεις του νόμου περί καταχραστών του Δημοσίου.

ΟΙ ΜΙΖΕΣ ΓΙΑ ΤΑ ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΑ. Ωστόσο, αυτή δεν είναι η μόνη δικογραφία που αφορά υπερκοστολογήσεις ιατρικών προϊόντων.

Οι ανακριτές κατά της διαφθοράς Νίκος Τσιρώνης και Χριστόφορος Μάρκου διερευνούν δύο ομόκεντρες δικογραφίες με μίζες, που φέρεται ότι διακινήθηκαν από εταιρεία ορθοπεδικών ειδών και κατέληξαν σε λογαριασμούς γιατρών δημόσιων νοσοκομείων.

Η βασική δικογραφία αφορά την υπόθεση για τα μαύρα ταμεία της εταιρείας De Pyi, με κατηγορούμενους ορθοπεδικούς γιατρούς αλλά και εκπροσώπους της εταιρείας.

Οι δικαστικοί λειτουργοί έχουν ήδη στα χέρια τους ύποπτα καταθετήρια με διάφορα χρηματικά ποσά που – κατά την κατηγορία – διακινήθηκαν για την προώθηση συγκεκριμένων ορθοπεδικών ειδών, πάντα μέσω των ποινικά ελεγχόμενων γιατρών σε διάφορα δημόσια νοσοκομεία.

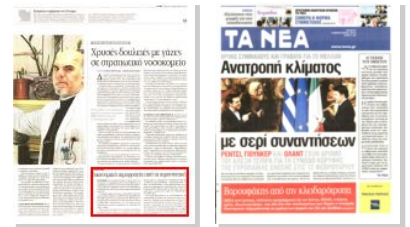
Η λίστα περιλαμβάνει περίπου 30 κατηγορουμένους στους οποίους αποδίδεται η υπερκοστολόγηση των ορθοπεδικών ειδών το χρονικό διάστημα 2000-2006.

11. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ ΑΠΟ ΤΑ ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΑ

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . .04/02/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .04/02/2015

Σελίδα: 15



ΣΤΟ ΕΣΥ

Οικονομική αιμορραγία από τα αιμοστατικά

Ο ΡΟΛΟΣ των αιμοστατικών υλικών είναι να ελέγχουν την αιμορραγία κατά τις επεμβάσεις, το παράδοξο ωστόσο είναι ότι στη χώρα μας αποτέλεσαν μία από τις βασικές πηγές στις προμήθειες, προκαλώντας επί χρόνια οικονομική αιμορραγία στο ΕΣΥ.

Τα παραδείγματα πολλά: νοσοκομείο της Δυτικής Αττικής κατέβαλε το 2009 στους προμηθευτές 529.000 ευρώ μόνο για αιμοστατικά. Πόσο ήταν ο λογαριασμός το 2005 για τα ίδια προϊόντα; Μόλις 15.000 ευρώ. Σημειωτέον, δε, ότι κατά τις δύο υπό εξέταση χρονιές ο αριθμός των επεμβάσεων ήταν ο ίδιος.

Στην εποχή του πάρτι ήταν ευρέως γνωστό ότι οι αιμοστατικές σκόνες, οι γάζες και τα σπρέι άφηναν μεγάλο περιθώριο κέρδους στο ιατρικό

προσωπικό των δημόσιων νοσοκομείων και άρα το δέλεαρ για προμήθειες - μαμούθ μεγάλο. Το 2011 οι επιθεωρητές υγείας αποκάλυψαν ότι το κόστος συγκεκριμένων αιμοστατικών υλικών στο εξωτερικό δεν ξεπερνούσε τα 40 ευρώ, όταν στη χώρα μας η αντίστοιχη τιμή είχε σκαρφαλώσει στα 500 ευρώ.

Οι υπερτιμολογήσεις σε συνδυασμό με την υπερχρήση φούσκωναν αδικαιολόγητα τα τιμολόγια. Σύμφωνα με παλαιότερα στοιχεία του Σώματος Επιθεωρητών Υγείας, σε μια ασθενή σε μεγάλο νοσοκομείο της Αττικής χρεώθηκαν την ίδια μέρα πέντε αιμοστατικά έναντι 2.800 ευρώ. Στο ερώτημα εάν χρησιμοποιήθηκαν, οι ράμπο ήταν κατηγορηματικοί: «Κατέληξαν στο κάδο των απορριμμάτων».