

Generálna prokuratúra Slovenskej republiky
Štúrova 2
812 85 Bratislava

OSOBNE PODANÉ

GENERÁLNA PROKURATÚRA
Slovenskej republiky
BRATISLAVA

Došlo: 18-02-2015 (5)

Číslo spisu: R,25
hod. krát 1
počet príloh 3 prevzal 21

Poškodený: MUDr. Peter LIPTÁK, prezident Slovenskej spoločnosti integrovanej starostlivosti, ako lekár, pacient a aj ako zástupca lekárov a pacientov Slovenskej republiky

Podanie Trestného oznámenia

V zmysle ust. § 196 ods. 1 Trestného poriadku, podávam na doposiaľ neznámeho páchatela
trestné oznámenie,

pre dôvodné podozrenie zo spáchania trestného činu Všeobecné ohrozenie

v zmysle ust. § 284 ods. 1 písm. a) Trestného zákona, došlo k úmyselnému vydaniu ľudí do nebezpečenstva smrti alebo ťažkej ujmy na zdraví, zorganizovaním biznisu s ich liekmi v zmysle vývozu liekov určených pre slovenských pacientov so ziskom do zahraničia. Toto všeobecné nebezpečenstvo smrti a ťažkej ujmy na zdraví hrozí všetkým občanom SR a zvlášť sú mu vystavení chudobní ľudia.

K tejto trestnej činnosti dochádzalo postupne od roku 1990 až doteraz. na tomto skutkovom základe:

V tejto súvislosti by som chcel najprv uviesť, že zodpovední za tieto procesy ohrozujúce životy a poškodzujúce zdravie ľudí sú predovšetkým ministri zdravotníctva, ktorí rôznou mierou sa podieľali alebo aj vzdorovali tomuto megazločinu:

1990 – 1992	MUDr. Alojz Rakús
1992 – 1993	MUDr. Viliam Soboňa
1993 – 1994	MUDr. Irena Belohorská
1994	doc. MUDr. Tibor Šagát, CSc.
1994 – 1998	MUDr. Ľubomír Javorský
1998 – 2000	prof. MUDr. Tibor Šagát, CSc.

2000 - 2002	MUDr. Roman Kováč, CSc.
2002 - 2006	MUDr. Rudolf Zajac
2006 - 2008	MUDr. Ivan Valentovič
2008 - 2010	MUDr. Richard Raši
2010 - 2012	MUDr. Ivan Uhliarik
2012 - 2014	JUDr. Zuzana Zvolenská
2014 -	MUDr. Viliam Čislák, MPH, MBA

A potom predovšetkým poslanci NR SR, ktorí hlasovali za legislatívu umožňujúcu vykradnutie nášho zdravotného systému - dôkaz hlasovanie poslancov NR SR pri jednotlivých zákonoch.

http://www.nrsr.sk/web/Default.aspx?sid=schodze/hlasovanie/vyhľadavanie_vysledok

Zvlášť by som si považoval nástožiť na preverení kontaktov medzi poslancami zdravotného výboru NRSR a lobistami z finančných skupín.

Zhrnutie skutkovej podstaty trestných činov ohrozenia životov a zdravia pacientov na časovej osi:

Ide o postupnosť ovládnutia slovenských lekární, a tým obchodu s liekmi, čo v rokoch 1990 - 2002 prebiehalo viac menej živeline a viedlo to k ekonomickej závislosti od distribúcie a od roku 2003 má tento proces všetky znaky organizovaného sofistikovaného zločinu s cieľom obrovských ziskov generovaných z liekov určených pre slovenských pacientov. To, čo sa deje dnes je už iba dôsledok vopred pripravených krokov, bez ktorých by samotný reexport nebol natoľko efektívny. Je toho trochu viac, ale pre dôkladné pochopenie veci je to nevyhnutné

1991

Zákon č. 419/1991 Zb. umožnil prevádzku neštátnych zdravotníckych zariadení, ale bez ukotvenia základných podmienok. Kompetenciu definovať podmienky zveruje právne pochybným spôsobom ministerstvu zdravotníctva

1992 - 1998

Vznikajú prvé súkromné verejné lekárne (nové aj privatizované) väčšinou vlastnené lekárnikmi. Zároveň sa postupne etablujú menšie siete vlastnené distribútormi liekov, ktorí majú zásadnú konkurenčnú výhodu, lebo pracujú aj s maržou distribúcie aj maržou lekárne. Vzhľadom k platobnej neschopnosti doterajších nezávislých lekární spôsobenej 6 a viac mesačným meškaním úhrad dochádza často k ich ovládnutiu práve nejakou distribučkou. Vďaka existencii 3 serióznym, solídnych

distribučných firiem, ktoré úverovali nezávislé lekárne a nemali záujem o ich ovládnutie sa však väčšina lekární udržala.

1998

Prijatý Zákon o liekoch umožnil otvorenie lekárne iba lekárnikom. Napadnutý na ústavnom súde - rozhodnutie, podľa ktorého dovtedy existujúce lekárne vlastnené nelekárnikmi môžu pokračovať v činnosti, nové lekárne môžu zriaďovať iba lekárnici. Takto má ústavný súd tiež svoj podiel na destabilizácii zdravotného systému a na poškodzovaní zdravia slovenského ľudu a toto by malo byť dôvodom skúmania trestnoprávnej zodpovednosti sudcov, ktorí hlasovali za rozval slovenského zdravotného systému.

2003

Minister Zajac intenzívne napadá lekárnickú komoru, ako v prvej ruší povinné členstvo v lekárskej komore, následne vo všetkých komorách.

2004

Oddĺženie lekární cez Veriteľ, a. s., nastavenie platobnej disciplíny verejných lekární, umožnenie prevádzky lekární komukoľvek - ohlásenie vstupu Penty do oddĺženého lekárenstva.

2005

Pokus Penty ovládnuť distribučnú spoločnosť Unipharma, ktorá je veriteľom väčšiny nezávislých lekární - a cez ňu ovládnutie významného podielu verejných lekární. Pokus nevyšiel.

Mirakl - dcérska spoločnosť Penty začína skupovať prvé lekárne

Zníženie kritérií na odborného zástupcu - zrušenie povinnosti atestácie z lekárenstva a nahradenie 5, neskôr iba 3 rokmi praxe.

2007 - 2008 - frontálny útok na cenu lieku

Zníženie DPH na lieky na 10% (1.1.2008),

plošné zníženia cien liekov (1.4.2007 o 6,6%, 1.6.2008 o 7,4%)

zavedenie degresívnej marže, ktorá u drahších liekov znížila ich konečné ceny až **pod úroveň** dovtedajších nákupných cien.

S odstupom času považujem toto obdobie za začiatok príprav na masívny zárobok na vývoz liekov zo Slovenska.

2009

Referencovanie cien liekov - porovnávanie s cenami ostatných krajín EU

priemer 6 najnižších

druhá najnižšia

priemer 3 najnižších

Skutočnosť je podľa MZ SR taká, že viac než 60% liekov má dnes v SR najnižšiu cenu v rámci EU, čo vytvára gradient umožňujúci reexportnej mafii zo Slovenska so ziskom vyviezť 60% všetkých liekov.

2010 - 2011

Minister Uhliarik - nový zákon o liekoch

pokus zase znížiť kvalifikačné požiadavky na otvorenie lekárne (iba na dva roky praxe)

legalizácia sietí lekární - umožnenie prevádzky viac ako jednej lekárne na jedno IČO - dovtedajší (a aj súčasný stav po novelizácii ministerkou Zvolenskou) umožňuje na jedno IČO prevádzkovať iba jednu lekáreň z dôvodu dôkladnej možnosti identifikácie pohybu liekov, hlavne omamných látok. Ak je na jedno IČO napr. 10 lekární, nikdy nikto netuší, kde sa ktorý liek kedy nachádza

definícia reexportu ako **LEGÁLNEJ činnosti distribútorov**

definícia predaja liekov z lekární do distribúcie ako **LEGÁLNEJ súčasti lekárenskej starostlivosti**

manželka pána Uhliarika Gabriela si doplnila vo svojej distribučke licenciu o vývoz liekov od 28.01.2011 do 27.07.2011. Tento pohyb mohol nastať aj preto, že si v rodine Uhliarikovcov uvedomili, že by sa to mohlo dávať do súvislosti s legislatívnymi zmenami pána Uhliarika. (Dôkaz priložený výpis z obchodného registra SR EURO MEDIUS, s.r.o. V tejto súvislosti by bolo potrebné

preveriť všetky subjekty, ktoré majú licenciu na vývoz liekov a preveriť ich spojenia s politikmi a mafiou.

2012

začína platiť zákon ministra Uhliarika, začína masívny reexport liekov zo SR s vysokými ziskami

2013

novela Uhliarikovho zákona, zrušenie pomernej úhrady (pri znížení ceny lieku sa musí pomerne znížiť úhrada poisťovne aj pacienta) a zavedenie tzv. zliav z doplatkov, ktoré sú iba hlúpym marketingovým nástrojom na oklamanie pacienta.

SLeK predložila na MZ aj do zdravotníckeho výboru NR SR návrh novely zákona o liekoch na obmedzenie reexportu. Neúspešne.

2014

ŠUKL vydáva prve rozhodnutia o nepovolení reexportu. Dostupnosť liekov sa však nezvyšuje. Nikto nemá kompetenciu donútiť distribútora dodať liek do lekárne.

EK na podnet niektorých distribútorov začína konanie voči SR za obmedzovanie voľného pohybu tovaru.

Celý systém je mimoriadne zvrátený. Liek je "tovar" špecifickej povahy, ktorý nikde v EU nie je predmetom neregulovaného trhu, všade manipulácia s liekmi podlieha špecifickej legislatíve a všade ceny liekov podliehajú cenovej regulácii. Je preto neštandardné hovoriť v tomto prípade o "voľnom pohybe", keď všetko okrem pohybu samotného má byť prísne regulované.

Ako dôkaz uvedeného priložená publikácia prednášky **PharmDr. Ondreja Sukeľa**

Prezidenta Slovenskej lekárskej komory z konferencie "Aké princípy vládnu zdravotníctvu" z roku 2013 (kde je legislatívny vývoj rozobratý do detailov) a grafy o spotrebe (z údajov NCZI) a nákladoch na lieky, ktoré jasne demonštrujú - pokles (resp. stagnáciu) spotreby liekov, pokles priemernej ceny lieku, ale rastúce náklady pacientov. Sumárne možno za obdobie od Zajacovej reformy dodnes konštatovať:

nárast celkových nákladov na lieky o 26,76%,

nárast nákladov poisťovní o 17,49%

nárast nákladov pacientov o **125,25%** (!!)

pokles spotreby liekov o 9,22% (!!)

nárast priemernej ceny lieku o 39,63%

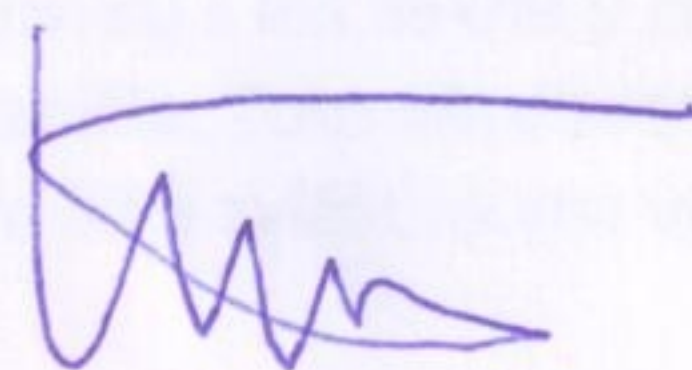
nárast priemernej úhrady poisťovne o 29,42%

nárast priemerného doplatku o **148,12%** (!!)

Tieto čísla jasne demonštrujú výsledky vstupu finančných skupín do lekárenstva spolu s následkom ohrozovania zdravia a života pacientov vývozom liekov do zahraničia. Sú dostatočným vysvedčením všetkých doterajších pseudoreforiem a pseudoreformátorov, hlavne Zajaca a Uhliarika. Zároveň však ukazujú šokujúcu pripravenosť a robustnosť postupov tejto zločineckej skupiny- mafie. Mafia myslí 10 krokov dopredu, kým v štáte bohužiaľ nie je nikto, kto by dokázal pred týmto surovým útokom na životy a zdravie občanov uchrániť???

Vzhľadom na vyššie uvedené skutočnosti som toho názoru, že popísaným konaním boli naplnené všetky obligatórne znaky skutkových podstát trestných činov všeobecného ohrozenia v zmysle ust. § 284 ods. 1 písm. a) Trestného zákona, a preto navrhujem, aby podľa okolností prípadu bolo vo veci začaté trestného stíhanie a pre prípad, že dôjde k stotožneniu osôb, ktoré nesú vinu za popísané skutky, aby im bolo zároveň vznesené obvinenie.

V Bratislave dňa 18.02.2015



MUDr. Peter Lipták



Prílohy:

1. Výpis z Obchodného registra EURO MEDIUS, s.r.o.
2. Prednáška PharmDr. Ondreja Sukeľa Prezidenta Slovenskej lekárskej komory
3. Spotreba liekov 2003-2012- prehľad