

Μάρτιος 2011

εγκυκλιος

- ο Τα επίμαχα άρθρα των νομοσχεδίων και η τελική τους μορφή
- ο Στο παρά πέντε απεφεύχθη «έμφραγμα» στο πληθυσμιακό
- ο Τοποθετήσεις βουλευτών για το νέο νόμο
- ο Διαστρέβλωση της πραγματικότητας για τα φαρμακεία από το κ. Ν. Αλευρά
- ο Τα 10 μέτρα του Ε.Ο.Φ. για τις ελλείψεις φαρμάκων
- ο Hellas Pharm 2011: Το «επιχειρείν» στο φαρμακείο εν μέσω κρίσης



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Ν. Π. Δ. Δ.

ΜΥΛΛΕΡΟΥ 1 - ΑΘΗΝΑ 104 36 □ ΤΗΛ.: 210 5220954, 210 5220955 □ FAX: 210 5220577, 210 5220721 □ WWW.FSA.GR □ E-MAIL: FSAGR@OTENET.GR □ ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ.: 967

Μετά την καταιγίδα: οι πρώτες εκτιμήσεις

Συνάδελφοι,

Στις 9 Φεβρουαρίου 2011 ψηφίστηκε κατ' άρθρο από τη Βουλή των Ελλήνων το πολυνομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις». Θα διαβάσετε στην παρούσα «Εγκύκλιο» με ποια μορφή κατατέθηκε στη Βουλή και ποια ήταν τελικά η μορφή του όταν ψηφίστηκε. Θα διαβάσετε επίσης και τις τοποθετήσεις των εκπροσώπων όλων των παρατάξεων στη Βουλή, όπου θα διαπιστώσετε ότι στην πλειονότητά τους ήταν ευνοϊκές για τον κλάδο μας.

Πώς φθάσαμε όμως ως εδώ; Τι αντιμετωπίσαμε κατά τη δίμηνη και πλέον διάρκεια των εξελίξεων; Ποιοι προσπάθησαν και για ποιον λόγο, διαπομπεύοντας και κατασκευοφαντώντας έναν κλάδο, να τον αλώσουν; Ποιοι ήταν απέναντί μας και ποιοι ήταν μαζί μας; Και τώρα; Τι μέλλει γενέσθαι;

Μόνο μια ψύχραιμη και προσεκτική ματιά στα γεγονότα μπορεί να δώσει απάντηση. Και αυτό θα προσπαθήσουμε να κάνουμε εδώ.

Το λεγόμενο «άνοιγμα» του φαρμακευτικού επαγγέλματος ξεκίνησε τη δημοσιότητά του με την... «κληρονομικότητα» που δόθηκε διέπει το επάγγελμα. Πράγμα που έγινε πρωτοσέλιδο στις εφημερίδες και αγαπημένο θέμα στα «πρωινάδικα» και στα βραδινά δελτία ειδήσεων. Πρωταγωνιστές οι άνεργοι νέοι φαρμακοποιοί, οι οποίοι, βρίζοντας με απίστευτες εκφράσεις όλους τους φαρμακοποιούς με φαρμακείο, ζητούσαν να απαγορευτεί η μεταβίβαση ή

η πώληση της άδειας λειτουργίας του φαρμακείου, ώστε και να μην αναγκάζονται να αγοράζουν τα λειτουργούντα φαρμακεία όταν ο φαρμακοποιός έβγαινε σε σύνταξη, αλλά και να μην τα μεταβιβάζουν στα παιδιά τους!!! Δηλαδή, με λίγα λόγια, να μπορούν να «βουτάνε» όποτε θέλουν την περιουσία-επιχείρηση-φαρμακείο κάποιου φαρμακοποιού που συνταξιοδοτείται, διότι, όπως είναι πλέον σε όλους γνωστό, καμία άδεια και πουθενά στον κόσμο δεν μεταβιβάζεται.

Δυστυχώς σε αυτό το σημείο «την πάτησαν» και ο πρωθυπουργός της χώρας αλλά και ο υπουργός Υγείας, ο οποίος το έθεσε ως θέμα συζήτησης σε κάποια συνάντηση με τους συνδικαλιστές μας.

Μετά προέκυψε το «ιδιοκτησιακό» που, σε συνάρτηση με το... «τεράστιο ποσοστό κέρδους» του φαρμακοποιού (που συνεχώς και επίτηδες το ανέβαζαν στο 35%), έγινε σημαία κάθε πονεμένου και λαϊκιστή δημοσιογράφου! Όταν δε αποκαλύψαμε στη γενική μας συνέλευση τη διακρατική ελληνοϊσραηλινή συμφωνία για ίδρυση στην Αθήνα της γνωστής αλυσίδας φαρμακείων Super-Pharm, έπεσαν οι μάσκες. Πίσω από το «ιδιοκτησιακό» ήταν ξένα συμφέροντα και υπόγειες συμφωνίες, γι' αυτό έπρεπε οπωσδήποτε να αλλάξει, ώστε να μπορούν να ιδρυθούν αλυσίδες με υπαλλήλους φαρμακοποιούς, υπηρετώντας τα ξένα συμφέροντα.

Συναφές με τα ανωτέρω ήταν και η «ελαστικοποίηση του ωραρίου λειτουργίας», πράγμα που προέβλεπε και το μνημόνιο. Αυτό προφανώς βόλευε και τα υπό-





editorial

γεια «ρεύματα» που караδοκούσαν, διότι ελαστικοποίηση ωραρίου και μάλιστα χωρίς κανένα λόγο σήμαινε είσοδο των φαρμακείων στα σούπερ μάρκετ. Η ανησυχία μάλιστα μεγάλωσε, όταν το ωράριο του Σαββάτου αφέθηκε χωρίς κανένα όριο!!!

Σ' αυτό το ομιχλώδες και περιέργο περιβάλλον «έπαιζαν» πολλοί, με διαφορετικά συμφέροντα. Ουδέποτε τόσοι πολλοί επιτέθηκαν με τόσο μίσος και τόση σφοδρότητα εναντίον ενός κλάδου. Ουδέποτε τόσοι πολλοί προσπάθησαν με κάθε μέσο να διαστρεβλώσουν την πραγματικότητα και να υποβαθμίσουν την προσφορά του φαρμακοποιού.

Ας θυμηθούμε καταρχάς συγκεκριμένα Μ.Μ.Ε. και συγκεκριμένους δημοσιογράφους, οι οποίοι μάλιστα προσπαθούσαν να πείσουν ότι οι φαρμακοποιοί κερδίζουν όσα κερδίζουν όλοι οι υπόλοιποι Έλληνες μαζί!

Ας θυμηθούμε πρώην υπουργούς και νυν πολιτικούς σε αφάνεια να βάλλουν εναντίον μας με τέτοια λύσσα και ανακρίβειες που σου δημιουργείτο η εντύπωση ότι «δεν μπορεί, κάποιο απωθημένο θα 'χουν»!

Ας θυμηθούμε νυν βουλευτές, όπως θα διαβάσετε και στα ακόλουθα άρθρα της «Εγκυκλίου», να προσπαθούν να κάνουν το άσπρο μαύρο. Να ομιλούν

για ελεύθερο ανταγωνισμό, για απελευθέρωση των πάντων, και να κάνουν ό,τι είναι δυνατόν για να διαλύσουν ό,τι έχει μείνει όρθιο σ' αυτή τη χώρα.

Ας θυμηθούμε επίσης και κάποιους... «άνεργους» φαρμακοποιούς, που νόμιζαν ότι ήταν η κατάλληλη ευκαιρία να αρπάξουν ό,τι με μόχθο και κόπο «έχτισαν» και δημιούργησαν οι συνάδελφοί τους τόσα χρόνια !

Απέναντι σ' αυτούς εμείς, με τα επιχειρήματά μας, με τις γνώσεις μας, με το έργο μας, με την προσφορά μας όχι μόνο στο κοινωνικό σύνολο αλλά και στο ασφαλιστικό σύστημα. Εμείς που συσπειρωθήκαμε και δώσαμε τη μάχη μας, πείσαμε τον κόσμο και κατορθώσαμε να σώσουμε και το λειτούργημά μας και την αξιοπρέπειά μας.

Θα ήταν μεγάλο λάθος να θεωρήσουμε ότι όλα εδώ τελείωσαν και ησυχάσαμε. Το αντίθετο. Κοιτάξτε προσεκτικά «τα ψιλά γράμματα» και αυτά που κρύβονται πίσω από διάφορες δηλώσεις κυβερνητικών αλλά και της τρόικας. Γιατί, με δυο λόγια, εάν τα μέτρα που θα εφαρμοσθούν δεν αποδώσουν, «ποιος θα πληρώσει το μάρμαρο»;

Πάντως όχι αυτοί που οδήγησαν και συνεχίζουν να οδηγούν τη χώρα στην καταστροφή...

Με εκτίμηση

Για τον Φ.Σ.Α.

Ο πρόεδρος
Κωνσταντίνος Λουράντος

Ο γραμματέας
Ηλίας Γιαννόγλου

Τα επίμαχα άρθρα των νομοσχεδίων και η τελική τους μορφή

Αφού διανύσαμε μια πολύ δύσκολη περίοδο, κατά την οποία όλος ο κλάδος σύσσωμος αγωνίστηκε για την επιβίωσή του και την αξιοπρέπειά του, καταφέραμε τελικά να κρατήσουμε το φαρμακείο μας έχοντας αντιμετώπισει μεγάλα συμφέροντα που караδοκούσαν να εισέλθουν στο χώρο μας και να μας καταστρέψουν.

Παραθέτουμε πίνακα, με τον οποίο σε γενικές γραμμές παρουσιάζονται οι αρχικές μορφές των νομοσχεδίων του υπουργείου Οικονομικών και του υπουργείου Υγείας όπως ήταν πριν ξεκινήσουμε τις κινητοποιήσεις και οι τελικές μορφές των νόμων, όπως διαμορφώθηκαν μετά τον αγώνα του κλάδου.

Νόμος υπουργείου Οικονομικών:

«Αρχή της επαγγελματικής ελευθερίας / Κατάργηση αδικαιολόγητων περιορισμών στην πρόσβαση και άσκηση επαγγελμάτων»

Αρχικό άρθρο 2 του νομοσχεδίου του υπουργείου Οικονομικών

Άρθρο 2 **«Κατάργηση αδικαιολόγητων περιορισμών στην πρόσβαση και την άσκηση επαγγελμάτων»**

1. Οι προβλεπόμενοι στην ισχύουσα νομοθεσία περιορισμοί που αφορούν στην πρόσβαση και την άσκηση επαγγελμάτων, πέραν εκείνων των επαγγελμάτων για τα οποία διαλαμβάνεται ρύθμιση στο κεφάλαιο Β' του παρόντος, **καταργούνται μετά την πάροδο τεσσάρων (4) μηνών από τη δημοσίευση του παρόντος.»**

Σημείωση: α) Στα επαγγέλματα που αναφέρονται σε αυτό το άρθρο (πέραν εκείνων των επαγγελμάτων για τα οποία διαλαμβάνεται ρύθμιση στο κεφάλαιο Β' και που είναι οι δικηγόροι, συμβολαιογράφοι, μηχανικοί κτλ.) εμπεριέχεται και το επάγγελμα του φαρμακοποιού. **β)** Ουσιαστικά με το άρθρο αυτό μετά την πάροδο τεσσάρων μηνών καταργούνται και τα πληθυσμιακά κριτήρια και οι αποστάσεις.

Ένταξη νέου άρθρου 9 στο νομοσχέδιο του υπουργείου Οικονομικών

Άρθρο 9 **«Τελικές Διατάξεις- Εξαιρέσεις από το πεδίο εφαρμογής του νόμου»**

Οι διατάξεις του παρόντος νόμου δεν εφαρμόζονται για τις επαγγελματικές δραστηριότητες των οδικών εμπορευματικών μεταφορών που ρυθμίζονται με το ν. 3887/2010 (Α' 174) και των φαρμακοποιών.»

Σημείωση: Με αυτήν την εξαίρεση των φαρμακοποιών από το νομοσχέδιο του υπουργείου Οικονομικών αποφεύγεται η μελλοντική κατάργηση των πληθυσμιακών κριτηρίων και των αποστάσεων.

Νόμος υπουργείου Υγείας:

«Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις»

Αρχικά άρθρα του νομοσχεδίου

Άρθρο 34 **«Καθιέρωση ποσού επιστροφής από ιδιωτικά φαρμακεία υπέρ των Φ.Κ.Α.»**

[...] στ) «Επιστροφή (rebate)»: το ποσό που επιστρέφεται από το φαρμακείο σε κάθε Κλάδο Υγείας Φ.Κ.Α. με βάση καθορισμένη κλίμακα.

Τελική μορφή των άρθρων όπως ψηφίσθηκαν στο νόμο

Το άρθρο παρέμεινε ως είχε.

επαγγελματικά επίκαιρα

Αρχικά άρθρα του νομοσχεδίου

2. Καθιερώνεται κλιμακούμενο ποσοστό επί των οφειλών των φαρμακείων υπέρ των Κλάδων Υγείας των Φ.Κ.Α. ως επιστροφή (rebate) για κάθε μήνα, **υπό τον όρο εμπρόθεσμης καταβολής αυτών των οφειλών**. Η κλιμάκωση της επιστροφής αφορά το ύψος του αιτούμενου ποσού ανά Κλάδο Υγείας Φ.Κ.Α. Για το χρονικό διάστημα έως την έναρξη λειτουργίας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. το ποσοστό ακολουθεί προοδευτική διαβάθμιση.»
(στο νόμο υπάρχει σχετικός πίνακας)

Σημείωση: Μετά τη λειτουργία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας) το ποσοστό που ακολουθεί προοδευτική διαβάθμιση είναι μικρότερο.

Άρθρο 36

«Ρυθμίσεις θεμάτων λειτουργίας φαρμακείων

1. Το επάγγελμα του φαρμακοποιού και η λήψη άδειας ίδρυσης και λειτουργίας φαρμακείου δεν υπόκειται σε κανέναν περιορισμό, πλην των σχετικών με τα πληθυσμικά όρια και την προϋπόθεση τήρησης ελαχίστων αποστάσεων, που εξασφαλίζουν τη χωροταξικά ισόρροπη διασπορά των φαρμακείων στην επικράτεια.

Οι Έλληνες ή υπήκοοι κράτους-μέλους της Ε.Ε. που έχουν πτυχίο φαρμακοποιού και άδεια άσκησης επαγγέλματος και οι οποίοι δεν έχουν καταδικασθεί για ρητά προβλεπόμενα αδικήματα μπορούν να ασκούν ελεύθερα το επάγγελμα.»

Σημείωση: Αυτή η παράγραφος αφορά το ιδιοκτησιακό καθεστώς των φαρμακείων και όπως ήταν στο νομοσχέδιο αφενός δεν απαγόρευε σε μη αδειούχο φαρμακοποιό να ανοίξει φαρμακείο αφετέρου επέτρεπε ένας φαρμακοποιός να έχει περισσότερα του ενός φαρμακεία.

«2. Όλα τα φαρμακεία μπορούν να λειτουργούν κατά τις απογευματινές ώρες της Δευτέρας και της Τετάρτης και το Σάββατο. Με απόφαση του υπουργού Υγείας ρυθμίζονται οι τεχνικές λεπτομέρειες της ρύθμισης αυτής. Κάθε φαρμακευτικός σύλλογος καταρτίζει ετησίως πίνακες, υποχρεωτικής εφαρμογής, διημέρευσης κατά τις ημέρες των αργιών και διανυκτέρευσης καθημερινά των φαρμακείων της περιοχής ευθύνης του.»

Τελική μορφή των άρθρων όπως ψηφίσθηκαν στο νόμο

Το άρθρο παρέμεινε ως είχε.

«1. Το επάγγελμα του φαρμακοποιού και η λήψη άδειας ίδρυσης και λειτουργίας φαρμακείου **ΑΠΟ ΑΔΕΙΟΥΧΟ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟ**, όπως προσδιορίζεται από τον **ν.5607/32** (ΦΕΚ 300 Α') όπως αυτός ισχύει, δεν υπόκειται σε κανέναν περιορισμό, πλην των σχετικών με τα πληθυσμικά όρια και την προϋπόθεση τήρησης ελαχίστων αποστάσεων, που εξασφαλίζουν τη χωροταξικά ισόρροπη διασπορά των φαρμακείων στην επικράτεια.

Οι Έλληνες ή υπήκοοι κράτους μέλους της Ε.Ε., που έχουν πτυχίο φαρμακοποιού και άδεια άσκησης επαγγέλματος **δύνανται να ασκούν αυτό ελεύθερα, κατά τα προβλεπόμενα στο άρθρο 1 του ν. 1963/91 (ΦΕΚ 138 Α').»**

Σημείωση: Με τις παραπάνω αλλαγές δεν αλλάζει σε καμία περίπτωση το ιδιοκτησιακό καθεστώς του φαρμακείου. Η παραμονή του ιδιοκτησιακού καθεστώτος όπως ήταν αποτελεί τεράστια επιτυχία, αφού ξένα συμφέροντα, τα οποία ασκούσαν πίεση στην κυβέρνηση (βλ. συμφωνία Ελλάδος - Ισραήλ), επεδίωκαν την αλλαγή του πάσης θυσία.

Σημείωση: Οι αλλαγές θα γίνουν με απόφαση του υπουργού Υγείας και για αυτόν το λόγο μπορούμε όχι μόνο να τις αντιμετωπίσουμε πριν οριστούν, αλλά και να προσφύγουμε στα δικαστήρια για παραβίαση του εργασιακού νόμου.



επαγγελματικά επίκαιρα

3. Για την προστασία της δημόσιας υγείας και την ορθολογική κατανομή των φαρμακείων στην επικράτεια, καθορίζεται η ακόλουθη αναλογία φαρμακείων ανά κατοίκους των δήμων και των δημοτικών κοινοτήτων, όπως αναφέρονται στο ν.3852/2010 (ΦΕΚ 87 Α'): Στους δήμους και τις δημοτικές κοινότητες με πληθυσμό μέχρι χίλιους (1000) κατοίκους επιτρέπεται η χορήγηση μίας άδειας φαρμακείου. Στους δήμους και τις δημοτικές κοινότητες με πληθυσμό χιλίων ένα (1001) και άνω κατοίκων επιτρέπεται η χορήγηση μίας άδειας φαρμακείου ανά χίλιους (1000) κατοίκους. Ο πληθυσμός υπολογίζεται με βάση την τελευταία απογραφή.

Σημείωση: Με αυτήν τη διάταξη εφαρμοζόταν ο νόμος του Καλλικράτη στους ενοποιημένους πλέον Δήμους ή Κοινότητες, με αποτέλεσμα όλα τα φαρμακεία των ενοποιημένων δήμων να δύνανται να μεταφέρονται στα κέντρα.

4. Σε ακτίνα 200 μέτρων από τα νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας του Ε.Σ.Υ. καθώς και από τα νοσοκομεία, τις μονάδες υγείας και τα υποκαταστήματα των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης επιτρέπεται να λειτουργούν νέα φαρμακεία, των οποίων ο αριθμός δεν μπορεί να υπερβαίνει το διπλάσιο των ήδη λειτουργούντων φαρμακείων.

Σημείωση: Όπως σας είχαμε ενημερώσει, με το άρθρο αυτό ουσιαστικά μεγάλες περιοχές των νομών όπου υπήρχαν όχι μόνο νοσοκομεία αλλά και κέντρα συνταγογράφησης, όπως ΙΚΑ, ΟΠΑΔ κτλ., αλληλοκαλύπτονταν και άνοιγε διπλάσιος αριθμός νέων φαρμακείων από τα υπάρχοντα.

5. Ανά τρεις βοηθούς φαρμακείων που εργάζονται σε φαρμακεία είναι υποχρεωτική η απασχόληση ενός (1) πτυχιούχου φαρμακοποιού με σύμβαση εξαρτημένης εργασίας.

6. Κατ' εξαίρεση των διατάξεων των πληθυσμιακών ορίων της προηγούμενης παραγράφου, επιτρέπεται η συστέγαση στο ίδιο κατάστημα λειτουργούντος φαρμακείου με υπό ίδρυση φαρμακεία. Τα κατά την παρούσα διάταξη συστεγαζόμενα φαρμακεία λειτουργούν υποχρεωτικά με τη μορφή ομόρρυθμης εταιρείας.

Στα νεοϊδρυόμενα φαρμακεία χορηγούνται αυτοτελείς άδειες ίδρυσης υπό τις προϋποθέσεις της παραγράφου 1 του παρόντος άρθρου.

Εάν ο φαρμακοποιός, στο φαρμακείο του οποίου πραγματοποιείται η συστέγαση, συνταξιοδοτηθεί, παραιτηθεί για οποιοδήποτε λόγο ή αποθάνει, ανακαλείται η άδεια ίδρυσης του φαρμακείου του και στον παραμένοντα φαρμακοποιό χορηγείται άδεια συνεχίσως λειτουργίας του φαρμακείου. Ειδικά στην περίπτωση παραίτησης του ως άνω φαρμακοποιού, αυ-

3. Για την προστασία της δημόσιας υγείας και την ορθολογική κατανομή των φαρμακείων στην επικράτεια, καθορίζεται αναλογία ενός φαρμακείου ανά χίλιους (1000) κατοίκους, καταρχήν σε επίπεδο τοπικών κοινοτήτων και, όπου αυτές δεν υπάρχουν, σε επίπεδο δημοτικών κοινοτήτων και όπου δεν υπάρχουν τοπικές ή δημοτικές κοινότητες, σε επίπεδο δήμων, σύμφωνα με το άρθρο 2 του ν.3852/2010 (ΦΕΚ 87 Α'): Σε τοπικές ή δημοτικές κοινότητες με πληθυσμό έως χιλίων κατοίκων επιτρέπεται η χορήγηση μίας άδειας φαρμακείου.

Στα όρια της περιφέρειας Αττικής και της περιφερειακής ενότητας Θεσσαλονίκης, όπως ορίζονται στον ν.3852/2010 (ΦΕΚ 87 Α'), η ανωτέρω αναλογία κατοίκων ανά φαρμακείο καθορίζεται σε επίπεδο δημοτικών ενότητων, όπου αυτές δημιουργήθηκαν. Ο πληθυσμός υπολογίζεται με βάση την τελευταία απογραφή.

Σημείωση: Με την τροποποίηση του άρθρου αυτού για τα φαρμακεία ισχύει το προηγούμενο καθεστώς του Καποδίστρια και οι μεταφορές και ιδρύσεις φαρμακείων γίνονται όπως πριν.

4. Σε απόσταση 100 μέτρων εκατέρωθεν των πλησιέστερων άκρων της εξωτερικής κεντρικής πύλης νοσοκομείων δυναμικότητας άνω των 150 κλινών, επιτρέπεται η μεταφορά και ίδρυση επιπλέον φαρμακείων, των οποίων ο αριθμός δεν μπορεί να υπερβαίνει τον αριθμό των ήδη λειτουργούντων κατά τη δημοσίευση του παρόντος.

Σημείωση: Η τροποποίηση του άρθρου ελαχιστοποιεί την ίδρυση νέων φαρμακείων, χωρίς να απαγορεύει όμως μεταφορές παλαιών φαρμακείων. Η παράγραφος αυτή αναφέρεται αποκλειστικά και μόνο σε νοσοκομεία δυναμικότητας άνω των 150 κλινών, παραλείποντας τα άλλα κέντρα συνταγογράφησης.

Το άρθρο αυτό παρέμεινε ως είχε.

6. Κατ' εξαίρεση των διατάξεων των πληθυσμιακών ορίων της προηγούμενης παραγράφου, επιτρέπεται η συστέγαση στο ίδιο κατάστημα λειτουργούντος φαρμακείου με υπό ίδρυση **φαρμακείο**. Τα κατά την παρούσα διάταξη συστεγαζόμενα φαρμακεία λειτουργούν υποχρεωτικά με τη μορφή ομόρρυθμης εταιρείας. **Στις εν λόγω εταιρείες οι συστεγαζόμενοι φαρμακοποιοί μετέχουν με ίσα ποσοστά.**

Στα νεοϊδρυόμενα φαρμακεία χορηγούνται αυτοτελείς άδειες ίδρυσης υπό τις προϋποθέσεις της παραγράφου 1 του παρόντος άρθρου.

Εάν ο φαρμακοποιός, στο φαρμακείο του οποίου πραγματοποιείται η συστέγαση, συνταξιοδοτηθεί, παραιτηθεί για οποιοδήποτε λόγο ανακαλείται η άδεια ίδρυσης του φαρμακείου του και στον παραμένοντα φαρμακοποιό χορηγείται άδεια συνεχίσως λειτουργίας του φαρμακείου. Ειδικά στην



επαγγελματικά επίκαιρα

τός δύναται να ιδρύσει στο μέλλον νέο φαρμακείο υπό τους όρους και τις προϋποθέσεις της παρούσας παραγράφου. Οι φαρμακοποιοί των συστεγαζόμενων φαρμακείων της παρούσας παραγράφου υποχρεούνται στην αυτοπρόσωπη διεύθυνση αυτών. Επίσης τα εν λόγω φαρμακεία θεωρούνται, για τον καθορισμό του αριθμού των φαρμακείων, ως λειτουργούντα χωριστά και υποχρεούνται σε ιδιαίτερη διημέρευση και διανυκτέρευση.

Σημείωση: α) Με την παράγραφο αυτή μπορούν να ιδρυθούν πολυφαρμακεία που με τις συνεχείς διημερεύσεις - διανυκτερεύσεις θα δημιουργούσαν τεράστιο πρόβλημα στα υπόλοιπα φαρμακεία της περιοχής τους. **β)** Εάν κάποιος φαρμακοποιός συστεγασμένος απεβίωνε, το μερίδιό του πήγαινε υποχρεωτικά στο συντάιρό του και όχι στους κληρονόμους.

περίπτωση παραίτησης του ως άνω φαρμακοποιού, αυτός δύναται να ιδρύσει στο μέλλον **άπαξ** νέο φαρμακείο υπό τους όρους και τις προϋποθέσεις της παρούσας παραγράφου. Οι φαρμακοποιοί των συστεγαζόμενων φαρμακείων της παρούσας παραγράφου υποχρεούνται στην αυτοπρόσωπη διεύθυνση αυτών. Επίσης τα εν λόγω φαρμακεία θεωρούνται, για τον καθορισμό του αριθμού των φαρμακείων, ως λειτουργούντα χωριστά και υποχρεούνται σε ιδιαίτερη διημέρευση και διανυκτέρευση.

Σημείωση: Η εξαίρεση από τα πληθυσμιακά όρια αφορά μόνο τις συστεγάσεις και όχι την αποσυτέγαση, αφού στην αρχή της παραγράφου ορίζεται καθαρά ότι «κατ' εξαίρεση των διατάξεων των πληθυσμιακών ορίων, επιτρέπεται η **συστεγάση**...». Όταν η συστεγάση λύεται αποχωρώντας ο νέος φαρμακοποιός τότε αντιμετωπίζεται ως νέος εξαρχής.

Νόμος υπουργείου Υγείας: «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις» Άρθρο 18, παράγραφος 4

Επίσης σας γνωρίζουμε ότι στον ίδιο νόμο στο άρθρο 18 ψηφίστηκε η παράγραφος 4 που αναφέρει ότι εξαιρούνται από τη θεώρηση οι συνταγές που συνταγογραφούνται από γιατρούς ΟΠΑΔ και ΟΑΕΕ στα ατομικά τους συνταγολόγια για ασφαλισμένους του ΙΚΑ, όταν η αξία τους ξεπερνά τα 150€. Συγκεκριμένα το άρθρο αναφέρει ότι:

Άρθρο 18, παρ. 4

«...4. Οι συνταγές φαρμάκων που εκδίδονται για λογαριασμό των ασφαλισμένων του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ από ιατρούς του ΟΠΑΔ και του ΟΑΕΕ, εκτελούνται χωρίς προηγούμενη θεώρηση από αρμόδιο ελεγκτή ιατρό ανεξαρτήτως ποσού και μέχρι τη χορήγηση στους ασφαλισμένους του ατομικού συνταγολογίου...».

Η απλή κατάθεση των άρθρων και η αντιπαραβολή τους αποδεικνύει την επιτυχία του αγώνα μας. Παρά τις αντιξοότητες, τα καταγγελλθέντα από μέρους μας συγκεκριμένα συμφέροντα, τις μυστικές συμφωνίες, τις θέσεις των υπουργών, τις κραυγές των μεγαλοδημοσιογράφων και τη λάσπη που έριξαν εναντίον μας, **εμείς κατορθώσαμε ό,τι δεν μπορούσε να πετύχει κανείς άλλος κλάδος. Κρατήσαμε τα φαρμακεία μας στην κυριότητά μας.** Αποκλείστηκαν οι αλυσίδες φαρμακείων και η εισαγωγή φαρμακείων στα σουπερμάρκετ και κατορθώσαμε να παραμείνουμε ως ο κλάδος με τη μεγαλύτερη συμπάθεια σε όλους τους Έλληνες πολίτες. Κατά τη διάρκεια της συζήτησης του νομοσχεδίου στην ολομέλεια της Βουλής, προξένησε εντύπωση σε όλους (εκτός από εμάς) η υποστήριξη των περισσότερων βουλευτών στα δίκαια αιτήματά μας. Σχεδόν όλοι οι βουλευτές, πλην ελαχίστων, στάθηκαν στο πλευρό μας, αφού είχαμε φροντίσει όλοι μας να τους ενημερώσουμε για το τι επιχειρείται εναντίον μας. Οφείλουμε πάντως να κάνουμε ειδική μνεία σε

κάποιους από τους βουλευτές και από τα κόμματα που έδωσαν μαζί μας ένα δίκαιο αγώνα και που βοήθησαν τα μέγιστα (βλ. *Πρακτικά ομιλιών βουλευτών*). Ήδη απεστάλησαν ευχαριστήριες επιστολές. Στο τέλος της συνεδρίασης της Βουλής ο υπουργός κ. Ανδρέας Λοβέρδος ενημέρωσε το σώμα ότι στις προθέσεις της Τρόικα ήταν η υπαγωγή των ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ. στα σουπερμάρκετ και παραδέχθηκε ότι υπήρξε η προτροπή για δημιουργία αλυσίδων, ανοίγματος φαρμακείων στα σουπερμάρκετ και αλλαγή του ιδιοκτησιακού καθεστώτος των φαρμακείων. Αυτά όλα είναι γραμμένα στα πρακτικά της Βουλής και αποδεικνύουν τον τεράστιο αγώνα που κάναμε ενάντια στα συμφέροντα που ακολουθούσαν ύποπτες διαδρομές. **Οι φαρμακοποιοί σε όλη την Ελλάδα, με συσπείρωση και αγώνα, θα καταφέρουμε να αλλάξουμε και όσα αρνητικά σημεία υπάρχουν ή θα υπάρξουν στο μέλλον με στόχο να κρατήσουμε τα φαρμακεία μας βιώσιμα και δυνατά, διατηρώντας την επιστημονική και επαγγελματική μας αξιοπρέπεια. ❖**

Στο παρά πέντε απεφεύχθη «έμφραγμα» στο πληθυσμιακό

Δηλώσεις Α. Λοβέρδου στη Βουλή

Λίγο πριν από την κατ' άρθρο ψήφιση του νομοσχεδίου για την Υγεία απεφεύχθη την τελευταία στιγμή περαιτέρω μείωση του πληθυσμιακού από λανθασμένη τοποθέτηση του υπουργού Υγείας. Καθοριστική ήταν η παρέμβαση του βουλευτή του ΛΑ.Ο.Σ. κου Ροντούλη αλλά και η άμεση αντίδραση των προέδρων των Π.Φ.Σ. και Φ.Σ.Α., οι οποίοι ήταν παρόντες και έκπληκτοι άκουγαν τον υπουργό να δηλώνει πως «για 1000 κατοίκους ένα φαρμακείο, για 1001 κατοίκους... δύο φαρμακεία!!!».

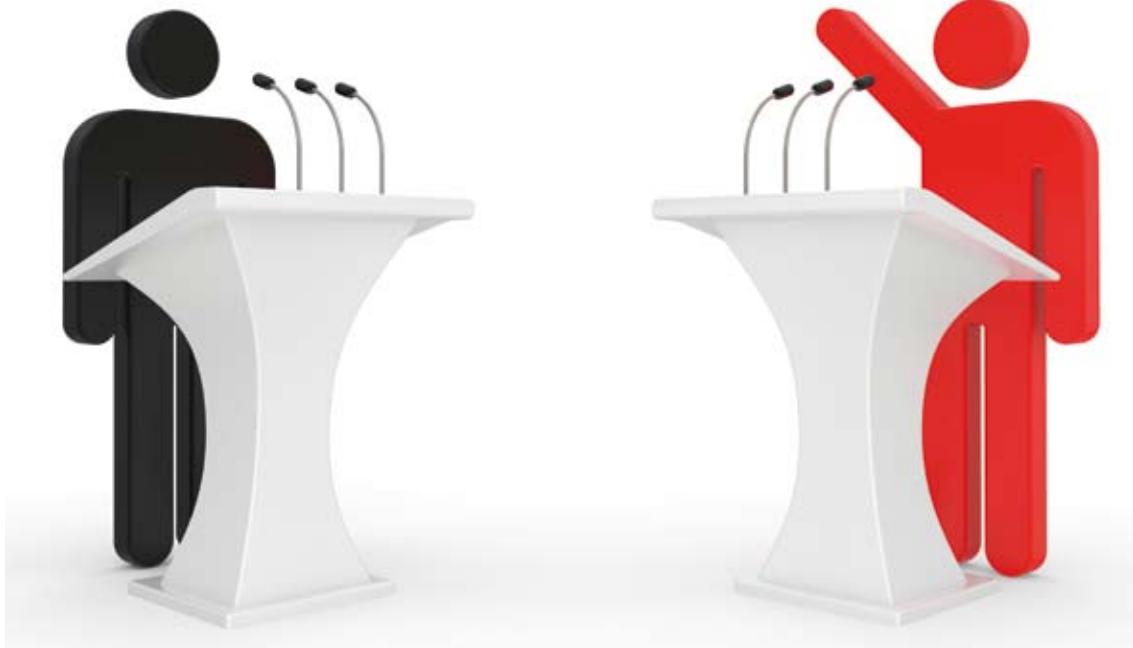
Από τα επίσημα πρακτικά της βουλής:

ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ (υπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης): [...] Έτσι, είπαμε, πρώτον, απαγορεύουμε κάθε περιορισμό. Αυτή η απαγόρευση, κύριε πρόεδρε, θα έχει πάρα πολύ μεγάλη σημασία στην καθημερινή πρακτική. Θα είναι η βάση για πάρα πολλές δικαστικές διενέξεις. Έχουν στο εσωτερικό του χώρου διενέξεις οι φαρμακοποιοί. Είναι μια γενική αρχή: απαγορεύονται οι περιορισμοί. Εκτός των πληθυσμιακών. Το πληθυσμιακό κριτήριο, όπως καλά λέει ο κύριος συνάδελφος, μειώνεται από τους 1500 κατοίκους που οδηγούν σε ένα φαρμακείο, στο ένα φαρμακείο ανά χίλια άτομα. **Χίλια ένα άτομα - δύο φαρμακεία.** Υπάρχει μια συζήτηση στο θέμα αυτό. Θα επανέλθω στο τέλος της τοποθέτησής μου. [...] Η τράπεζα της συζήτησης είχε και άλλα θέματα, κυρίες και κύριοι βουλευτές. Το υπουργείο όμως και η πολιτική του ηγεσία δεν κάνει τακτικισμό. Μιλάει τη γλώσσα της αλήθειας όπως την αντιλαμβανόμαστε. Η τράπεζα της συζήτησης είχε το θέμα να απελευθερωθεί η δυνατότητα μιας επιχείρησης, ενός πολυκαταστήματος να ανοίγει και φαρμακείο. Η συζήτηση είχε την πρόταση τα μη συνταγογραφούμενα φάρμακα να μπορούν να πωλούνται και αλλού. Η συζήτηση είχε την πρόταση να γίνεται πώληση φαρμάκων δια του διαδικτύου. Η συζήτηση είχε την πρόταση ένας φαρμακοποιός να ανοίγει πέντε, έξι, εφτά, δέκα φαρμακεία. Η συζήτηση είχε δε την πρόταση να μπορούν οι αλυσίδες των καταστημάτων σ' αυτό το επίπεδο να επενδύουν και στην Ελλάδα. Λέμε όχι. Αυτό

το επάγγελμα θα ασκείται από επαγγελματίες φαρμακοποιούς που θα έχουν πάρει την άδεια και το πτυχίο τους. Πτυχίο φαρμακοποιού και από τη σχολή τους μετά, όπως στην Ελλάδα ο νόμος ορίζει, και την άδειά τους. Μόνο αυτοί είπαμε. [...] Το υπουργείο κράτησε μια σθεναρή στάση: βιωσιμότητα των επιχειρήσεων, των φαρμακοποιών, αλλά και άνοιγμα του επαγγέλματος. Υπάρχει κόσμος που θέλει να μπει στο επάγγελμα αυτό. Είναι ντροπή να λέμε –το λέω κι εγώ, αλλά αισθάνομαι το πόσο το επιχείρημα αυτό είναι εξευτελιστικό για την Ελλάδα– ότι καθένα φαρμακείο που ανοίγει, αυξάνει τη φαρμακευτική δαπάνη, κύριε πρόεδρε.

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ (κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος Ν.Δ.): Θα επιβιώσει, όμως, αυτός που θα μπει; Αυτό είναι το θέμα.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ: Γιατί; Διότι υπάρχει η συναλλαγή της προκλητής ζήτησης. Αυτό που είναι εξευτελιστικό να το λες, είναι μια πραγματικότητα. Άρα, δεν ήμασταν ακραίοι στις παρεμβάσεις που κάναμε. [...] Και σε όσους απειλούν ότι εάν δεν υποχωρήσουμε στο πληθυσμιακό κριτήριο, δεν κλείνει ο αγώνας, θέλω να πω το εξής: Αν το πουν αυτό, εννοούν ότι δεν κλείνει το θέμα τους. Εμείς λέμε, απελευθέρωση αυτού του επαγγέλματος με αυτά τα μέτρα. Και δώσαμε τις μάχες μας, χωρίς τακτικισμό, με τις απόψεις μας. Δώσαμε μια μάχη ειλικρινή. Και είμαστε εκεί. Η ελληνική πολιτεία καλείται να αποφασίσει αυτό. Εάν αφήσουν το θέμα ανοιχτό, αφήνουν ανοιχτές όλες τις υπόλοιπες συζητήσεις. Τους καλώ –επειδή παρακολουθούν τη συζήτηση κι επειδή η σχέ-



ση που διαμορφώσαμε και στο υπουργείο Εργασίας και στο υπουργείο Υγείας είναι σχέση κατανόησης, παρά τις συγκρούσεις που ήταν έντονες ορισμένες φορές και παρότι τα επιχειρήματα που αντάλλαξαν, κυρίως οι φαρμακοποιοί, όχι εμείς, ήταν πάρα πολύ αιχμηρά εναντίον μας– να καταλάβουν τι λένε. Πηγαίνουν να κρατήσουν ανοιχτό ένα θέμα που όσο μένει ανοιχτό, μόνο σε βάρος τους μπορεί να είναι. [...] Γίνεται το πληθυσμιακό κριτήριο, κριτήριο του νόμου, κύριε πρόεδρε, για να ευνοήσει τη διασπορά των φαρμακείων –αυτό είναι το στοιχείο της σκέψης– σε μια χώρα νησιωτική και με ορεινούς όγκους, όχι για να βοηθήσει τους εγκατεστημένους φαρμακοποιούς. Είναι τελείως συντεχνιακή η προσέγγιση.

ΑΣΤΕΡΙΟΣ ΡΟΝΤΟΥΛΗΣ: Κύριε πρόεδρε, παρακαλώ το λόγο.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Αναστάσιος Κουράκης): Ορίστε, κύριε Ροντούλη, έχετε το λόγο.

ΑΣΤΕΡΙΟΣ ΡΟΝΤΟΥΛΗΣ: Ευχαριστώ πολύ, κύριε πρόεδρε. [...] Κύριε υπουργέ, η καρδάρια γέμισε με γάλα, της ρίξατε μια κλωτσιά και τη ρίξατε κάτω.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ: Γιατί, κύριε συνάδελφε;

ΑΣΤΕΡΙΟΣ ΡΟΝΤΟΥΛΗΣ: Θα σας πω γιατί: Οι φαρμα-

κοποιοί μένουν με την αίσθηση –και παρακαλώ πολύ να διευκρινιστεί– ότι το πληθυσμιακό κριτήριο λειτουργεί ως εξής: Ένα φαρμακείο ανά χίλια άτομα. Ναι ή όχι; Ναι. Πριν από λίγο, όμως, ακούσαμε το εξής «Χίλια ένα άτομα: δύο φαρμακεία». Δεν τελειώνουμε έτσι, κύριε υπουργέ. Δεν βρίσκουμε άκρη.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ: Γιατί, κύριε συνάδελφε;

ΑΣΤΕΡΙΟΣ ΡΟΝΤΟΥΛΗΣ: Διότι η διατύπωση παραπέμπει: χίλια άτομα - ένα φαρμακείο. Ανά χιλιάδα. Όλοι οι συνάδελφοι αυτό κατάλαβαν. Οι φαρμακοποιοί αυτό κατάλαβαν. Ρίχνετε λάδι στη φωτιά. Κρίμα, διότι και από τη δική μας την πλευρά κατεβλήθη μια προσπάθεια, κατευνασμού των πραγμάτων τόσες ώρες που μιλάμε. Μαζεύτηκε γάλα. Ρίξατε την κλωτσιά. Τέρμα. Δεν τελειώνουμε. Από αύριο θα έχουμε άλλο γύρο που δεν βλέπω να τελειώνει με τίποτα. Δείτε την ίδια τη διατύπωσή σας. Και ο κ. Βαρδίκος, ο οποίος είναι ο εισηγητής του ΠΑΣΟΚ, αυτό είπε ο άνθρωπος: Ανά χιλιάδα, ένα. Όχι: χίλια δύο, δύο. Όχι. Δεν γίνεται αυτό το πράγμα.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ: Παρεξηγήσατε...

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Αναστάσιος Κουράκης): Κύριε υπουργέ...

ΑΣΤΕΡΙΟΣ ΡΟΝΤΟΥΛΗΣ: Κύριε πρόεδρε, είναι πολύ σημαντικό. Παρακαλώ, κύριε υπουργέ...



επαγγελματικά επίκαιρα

ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ: Τι θέμα ανοίγετε τώρα;

ΑΣΤΕΡΙΟΣ ΡΟΝΤΟΥΛΗΣ: Ο εισηγητής σας είπε άλλα πράγματα.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ: Πότε τα είπε;

ΑΣΤΕΡΙΟΣ ΡΟΝΤΟΥΛΗΣ: Κύριε Βαρδίκο, σας παρακαλώ. Εδώ είναι θέμα κοινοβουλευτικής αξιοπρέπειας και τιμής. Σας παρακαλώ, κύριε Βαρδίκο...

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Αναστάσιος Κουράκης): Μην κάνετε διάλογο.

ΑΣΤΕΡΙΟΣ ΡΟΝΤΟΥΛΗΣ: Όχι, εγώ δίνω όλο το χρόνο μου στον κ. Βαρδίκο, κύριε πρόεδρε.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Αναστάσιος Κουράκης): Δεν υπάρχει τέτοια διαδικασία.

ΑΣΤΕΡΙΟΣ ΡΟΝΤΟΥΛΗΣ: Εδώ μιλάμε για ανθρώπους. Κύριε Βαρδίκο, σας παρακαλώ πάρα πολύ τώρα να πάρετε το λόγο και να μιλήσετε εντίμως. Να μιλήσετε εντίμως! Είστε βουλευτής του κυβερνητικού κόμματος, έχετε το βάρος της εισηγήσεως, αλλά από αυτό εδώ το βήμα άλλα λέγατε.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ: Κύριε Ροντούλη, θέλετε να βοηθήσουμε ή να κάνετε θέμα;

ΑΣΤΕΡΙΟΣ ΡΟΝΤΟΥΛΗΣ: Να βοηθήσουμε. Δεν βοηθάτε, όμως, κύριε υπουργέ.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ: Να δώσω μια διευκρίνιση.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Αναστάσιος Κουράκης): Κύριε υπουργέ, σας παρακαλώ. Να τελειώσει πρώτα ο κ. Ροντούλης. Δεν μπορεί να γίνεται αυτό το πράγμα.

ΑΣΤΕΡΙΟΣ ΡΟΝΤΟΥΛΗΣ: Κύριε πρόεδρε, το θέμα είναι μείζον. Είναι θέμα κοινοβουλευτικής τάξης. Άλλα έλεγε ο εισηγητής, άλλα έλεγαν οι βουλευτές του ΠΑΣΟΚ. Και ακούσαμε «χίλια ένα, δύο φαρμακεία». Είναι μείζον θέμα.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Αναστάσιος Κουράκης): Κύριε Ροντούλη, το αν είναι μείζον θέμα ή όχι, θα το κρίνει το προεδρείο πρώτον και θα κινηθεί η διαδικασία με έναν κανονισμό τον οποίο...

ΑΣΤΕΡΙΟΣ ΡΟΝΤΟΥΛΗΣ: Καλώς, κύριε πρόεδρε. Επειδή σηκώθηκε ο κύριος υπουργός...

ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ: Κύριε πρόεδρε, μια διευκρίνιση θέλω να κάνω.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Αναστάσιος Κουράκης): Σας παρακαλώ, κύριε υπουργέ, ας ολοκληρώσει πρώτα ο κ. Ροντούλης.

ΑΣΤΕΡΙΟΣ ΡΟΝΤΟΥΛΗΣ: Κύριε υπουργέ, είμαστε σε πολύ κρίσιμο στάδιο. Σας παρακαλώ πολύ, σκεφτείτε,

μέχρι να τελειώσω – θα τοποθετηθεί και ο κ. Βαρδίκος...

ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ: Είναι σαφή τα πράγματα.

ΑΣΤΕΡΙΟΣ ΡΟΝΤΟΥΛΗΣ: Εφόσον είναι σαφές, καλώς. Να καταλάβει ο κόσμος. Μέχρι χθες... θεωρούσαν «ανά χίλια - ένα». Εντάξει.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ: Κύριε Ροντούλη, όπως γινόταν ο υπολογισμός, συνεχίζει να γίνεται. Τι μεταβάλλεται μόνο; Το χίλια πεντακόσια γίνεται χίλια. Πόσα φαρμακεία θα είχαμε στους τρεις χιλιάδες κατοίκους; Απαντήστε.

ΑΣΤΕΡΙΟΣ ΡΟΝΤΟΥΛΗΣ: Εσείς θα απαντήσετε. Εγώ ό,τι και να πω, λίγο είναι.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ: Καλά, εντάξει!

ΑΣΤΕΡΙΟΣ ΡΟΝΤΟΥΛΗΣ: Εσείς απαντάτε.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ: Ωραία, κύριε συνάδελφε. Όμως, φωνάζετε. Και επειδή φωνάζετε, πάει να πει ότι κάπου σας πνίγει το δίκαιο.

ΑΣΤΕΡΙΟΣ ΡΟΝΤΟΥΛΗΣ: Τρεις χιλιάδες άτομα, τρία φαρμακεία. Χίλια, χίλια, χίλια.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ: Σήμερα.

ΑΣΤΕΡΙΟΣ ΡΟΝΤΟΥΛΗΣ: Όχι σήμερα. Σήμερα είναι χίλια πεντακόσια - ένα. Κύριε υπουργέ, ισχύει η διατύπωση σας;

ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ: Κύριε πρόεδρε, αφήστε...

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Αναστάσιος Κουράκης): Καταλαβαίνετε ότι αυτό δεν οδηγεί πουθενά. Σας το είπα και προηγουμένως.

ΑΣΤΕΡΙΟΣ ΡΟΝΤΟΥΛΗΣ: Δεν γίνεται τώρα αυτό το πράγμα.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ: Δίνω, κύριοι συνάδελφοι, τη διευκρίνιση. Όπως μετρούσαν σήμερα στο χώρο των φαρμακείων, δηλαδή χίλια πεντακόσια άτομα - ένα φαρμακείο, τρεις χιλιάδες άτομα - δύο φαρμακεία κ.ο.κ., το κριτήριο μεταβάλλεται αντί για χίλια πεντακόσια σε χίλια και η μέθοδος της αριθμησης είναι ακριβώς η ίδια. Δεν την αλλάζουμε.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Αναστάσιος Κουράκης): Κατανοητό.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ: Τι είναι αυτό το πράγμα;

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Αναστάσιος Κουράκης): Ευχαριστώ, κύριε υπουργέ. Συνεχίστε, κύριε Ροντούλη.

ΑΣΤΕΡΙΟΣ ΡΟΝΤΟΥΛΗΣ: Άρα το χίλια ένα - δύο που είπατε, δεν ισχύει. Δεν ισχύει!

ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ: Το είπα δύο φορές, κύριε συνάδελφε.

ΑΣΤΕΡΙΟΣ ΡΟΝΤΟΥΛΗΣ: Ωραία. Δεν ισχύει, λοιπόν. ✚

Τοποθετήσεις βουλευτών για το νέο νόμο

Αποσπάσματα από κοινοβουλευτικές ομιλίες που αφορούν τη συζήτηση για το νέο νόμο και τα άρθρα για τους φαρμακοποιούς

ΠΥΘΑΓΟΡΑΣ ΒΑΡΔΙΚΟΣ (εισηγητής ΠΑ.ΣΟ.Κ.)

Μιλώντας για το rebate, ανέφερε: «...Έχει δοκιμαστεί η κλίμακα αυτή και έχει επιφέρει μείωση 4,5%. Έτσι, το κέρδος των φαρμακοποιών από το 23,5% περιορίζεται στο 19% εντός των ορίων του μνημονίου, που είναι 15-20%. Όταν αρχίσει να λειτουργεί ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας), το ποσό επιστροφής θα καθοριστεί από το δεύτερο πίνακα του άρθρου 34. Οι κλίμακες σχεδιάστηκαν έτσι ώστε να ευνοηθούν τα μικρά φαρμακεία και τα επίπεδα επιστροφής να παραμείνουν τα ίδια. **Αν δεν επιτευχθεί ο δεύτερος στόχος, θα υπάρξει τροποποίηση του πίνακα σε ένα τρίμηνο.**

Με το άρθρο 36 και την υπουργική προσθήκη ξεκαθαρίστηκε ότι μόνο Έλληνες και πολίτες της Ευρωπαϊκής Ένωσης με πτυχίο φαρμακοποιού και άδεια άσκησης επαγγέλματος μπορούν να έχουν φαρμακείο. Διασφαλίζεται ακόμα και η δυνατότητα να κληρονομούν τα παιδιά φαρμακοποιών τα φαρμακεία των γονιών τους».

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΒΑΓΙΩΝΑΣ (εισηγητής Ν.Δ.)

Πήρε σαφέστατη θέση υπέρ των φαρμακοποιών, δηλώνοντας ότι δεν υπάρχει άνεργος φαρμακοποιός και ότι: «...από τα άρθρα 34 έως και 40 που αναφέρονται στο φαρμακευτικό ζήτημα, ψηφίζουμε μόνο ένα που δίνει την κοστολόγηση των φαρμάκων στο υπουργείο Υγείας. Όλα τα άλλα τα καταψηφίζουμε».

Επισήμανε επίσης ότι: «...Κάνετε, όμως, μια τρομακτική περικοπή από τα έσοδα των φαρμακοποιών, διότι κατά τον κ. Μόσιαλο δεν είναι ελεύθερη η οικονομία. Λες και τα φάρμακα στο Βέλγιο δεν έχουν διατίμηση. Άκουσα κάποιον να λέει για κέρδος 35%. Είναι 23,5%. Το κάνετε 19,5% και καλά κάνετε. Έξω όμως από αυτό, τους παίρνετε πίσω και ένα ποσοστό από 0% μέχρι 6,5%, μεσοσταθμικά 4,5 μονάδες.

Μιλάτε για την απόσταση από τα συνταγογραφικά κέντρα. Θέλετε να τα κρατήσετε; Κρατήστε τα. Όσο όμως αυξάνουν οι πόρτες των φαρμακείων, τόσο τα ασφαλιστικά ταμεία θα μπαίνουν μέσα. Βάλτε ένα στοίχημα. Σας βάζω και εγώ άλλο στοίχημα. Το κέρδος το οποίο είχατε

μεσοσταθμικά από την οριζόντια μείωση των τιμών των φαρμάκων, ζημιά θα σας φέρει. Ήδη άρχισαν να υπάρχουν τρομακτικές ελλείψεις. Και ποιες ελλείψεις υπάρχουν; Δεν είναι χαζοί ούτε άνοες οι διάφοροι φαρμακέμποροι και οι φαρμακευτικές εταιρείες. Το είπα χίλιες φορές, θα το επαναλάβω και εδώ άλλη μια φορά: Μη μειώνετε τις τιμές. Όταν ένα φάρμακο είναι κάτω από 5 ευρώ, θα το βγάλει έξω, θα το αποσύρει και θα φέρει κάποιο άλλο παρόμοιο με πολλαπλάσια τιμή. Ποιος θα χάσει από αυτήν την ιστορία; Μάλλον τα ασφαλιστικά ταμεία και ο ελληνικός λαός. Εμείς είμαστε υπέρ της σωστής περιθαλψής, χωρίς καμία περικοπή, αλλά με περιουλογογή και με οικονομία».

ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΥΣ

(ειδικός αγορητής Κ.Κ.Ε.)

Δήλωσε ότι στο νομοσχέδιο «...αποτυπώνεται ένα σύνολο ρυθμίσεων στη διακίνηση του φαρμάκου με κριτήριο ότι αυτό αποτελεί εμπόρευμα...» και ότι «...Στο άρθρο 36 για το φαρμακείο ψηφίζουμε κατά. Είναι μέτρο που ενισχύει τη δημιουργία επιχειρηματικών ομίλων, είναι δηλαδή μέτρο ενταγμένο στη φιλομονοπωλιακή πολιτική της Κυβέρνησης».

ΟΥΡΑΝΙΑ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ - ΠΑΠΑΔΑΚΗ

(εισηγητής ΛΑ.Ο.Σ.)

Αναφέρθηκε επισταμένως στη μείωση του πληθυσμιακού λέγοντας: «...ότι πλέον το μόνο που σας διαχωρίζει, κύριε υπουργέ, με τους φαρμακοποιούς είναι ούτε καν το πληθυσμιακό θέμα. Λέτε 1.000 και είστε αμετακίνητος, οι φαρμακοποιοί λένε 1.500. Ειλικρινά πιστεύετε ότι δεν μπορεί επιτέλους να δοθεί μια μέση λύση και να πούμε ότι συμφωνούμε έστω στο 1.200 ή στο 1.400»; *Ανέφερε επίσης τα εξής:* «Θα ήθελα να τελειώσω με κάτι, όσον αφορά το θέμα των φαρμακείων, και σας παρακαλώ την πρότασή μας αυτή να τη λάβετε υπ' όψιν. Βρείτε τα με τους φαρμακοποιούς, τέλος πάντων. Εγώ σας έχω παρακολουθήσει σ' αυτά τα τηλεοπτικά σόου κι έχω πολλές φορές την εντύπωση ότι συμφωνείτε και μόλις φύγετε, έχετε πάλι διαφωνήσει. Ας ακούσει ο ένας τον άλλον. >>>



Επιστήμονες είναι, είναι οι άνθρωποι της αγοράς, ξέρουν το φάρμακο καλύτερα από τον καθένα».

ΜΙΧΑΗΛ ΚΡΙΤΣΩΤΑΚΗΣ

(ειδικός αγορητής ΣΥ.ΡΙΖ.Α.)

Αναφέρθηκε συγκεκριμένα στα όσα μας είχε υποσχεθεί ο υπουργός Υγείας στις αρχικές συζητήσεις και στον επί ένα μήνα διάλογο και στα όσα τελικά κατέθεσε. Κατέληξε δε λέγοντας: «...και είπαμε και χθες και τις προηγούμενες μέρες στην επιτροπή και σε όλες τις συνεδριάσεις της επιτροπής ότι ενώ δέχετε φραστικά και λεκτικά ορισμένα πράγματα, αυτά είτε δεν μπαίνουν στο νομοσχέδιο, είτε μπαίνουν, αλλά από κάτω γίνονται εσωτερικές υφαιρέσεις με 4 ή 5 συγκεκριμένα πράγματα που φέρνουν το φαρμακείο σε μια θέση που σε λίγο χρονικό διάστημα θα παρακαλά στην ουσία ή εν πάση περιπτώσει θα είναι εκτεθειμένο σε μονοπωλιακές καταστάσεις, οι οποίες διαφαίνεται ότι έρχονται. Και σε αυτό δεν θα ψηφίσουμε».

ΠΑΥΛΟΣ ΜΑΡΚΑΚΗΣ (ΛΑ.Ο.Σ.)

Υποστήριξε με επιχειρήματα τις θέσεις μας: «...Έρχομαι και στα φαρμακεία, που λέτε ότι τα ξέρετε καλά. Εδώ στο μνημόνιο η μόνη υποχρέωση που είχατε ήταν να μειώσετε το ποσοστό κέρδους και να απελευθερώσετε το ωράριο. Τα μπλεξίματα με την απελευθέρωση του επαγγέλματος τι τα θέλατε, με τον «μπαμπούλα» - δέχθη- ότι εσείς είστε ο «καλός» υπουργός και θα τους πηγαίνατε στον «κακό» Παπακωνσταντίνου; Ήθελα να ξέρω αν ισχύει η άποψή σας «όσο περισσότερα φαρμακεία τόσο μεγαλύτερη η φαρμακευτική δαπάνη». Ισχύει αυτή η άποψη; Υποθέτω πως ναι. Τότε δεν είναι αντιφατικό αυτό που κάνετε τώρα; Προς τι η πρεμούρα σας να αυξήσετε χωρίς όριο και να έχετε μεγαλύτερο αριθμό φαρμακείων; Η αναλογία στην Ελλάδα των 12.000 φαρμακείων είναι 1 προς 900 κατοίκους, ενώ στην Ευρώπη είναι 1 προς 4.000 ή 1 προς 5.000 ή 1 προς 15.000 κατοίκους.

Άρα, στην Ευρώπη υπάρχουν κάποιοι περιορισμοί και κάποιος λόγος υπάρχει που μπαίνουν αυτοί οι πε-

*ριορισμοί. Εδώ δεν θέλετε να τους εφαρμόσετε για να έχετε αρτιότερη φαρμακευτική περίθαλψη των ασθενών; **Εκτός αν θέλετε και άλλα φαρμακεία, τα οποία στο τέλος θέλετε να τα κάνετε προβληματικά και να αρχίσουν να κλείνουν μετά από ένα-δύο χρόνια ή θέλετε να έρθουν από το εξωτερικό όσοι δεν μπορούν να ανοίξουν φαρμακεία στη χώρα τους και να ανοίξουν φαρμακεία στην Ελλάδα, χωρίς οι Έλληνες να μπορούν να κάνουν το αντίστοιχο. Αυτό δεν είναι μια αδικία για τους Έλληνες φαρμακοποιούς;***

Λέτε ότι θέλετε να περιορίσετε τη φαρμακευτική δαπάνη και διπλασιάζετε και τριπλασιάζετε τα φαρμακεία γύρω από τα σημεία έκδοσης συνταγών. Έτσι δεν θα αυξηθεί η πίτα; Αποκλείεται να μοιραστεί η πίτα. Αυτά τα καινούργια φαρμακεία θα δημιουργήσουν ένα δικό τους τζίρο και επομένως θα είναι εις βάρος της δαπάνης των ασφαλιστικών ταμείων. Καταρχάς, η ακτίνα των διακοσίων μέτρων είναι υπερβολικά μεγάλη. Δεύτερον, τα κέντρα έκδοσης των συνταγών που περιγράφετε είναι πάρα πολλά: νοσοκομεία, κέντρα υγείας, μονάδες υγείας, υποκαταστήματα των φορέων κοινωνικής ασφάλισης. Όλα αυτά δεν είναι ίσης σπουδαιότητας. Κόψτε μερικά γιατί, αν δείτε τους χάρτες, θα τρομάξετε και οι ίδιοι.

Πάμε τώρα στο rebate. Καταρχάς η λίστα θέλει εξορθολογισμό. Δεν μπορεί τα φαρμακεία να κάνουν μεγαλύτερες εκπτώσεις από ό,τι κάνουν οι φαρμακοβιομηχανίες, οι οποίες ενώ χρωστάνε ακόμα το 4% -αυτό που έγινε 3% επί Νέας Δημοκρατίας- πληρώνουν μικρότερες εκπτώσεις από ό,τι τα φαρμακεία».

ΗΡΩ ΔΙΩΤΗ (ΣΥ.ΡΙΖ.Α.)

«Εδώ θέλω να προσθέσω και δύο-τρία πράγματα για το θέμα των φαρμακοποιών, ενός κλάδου που τον κατατάσσετε στους κλειστούς που πρέπει να ανοίξουν. Είναι αλήθεια κλειστό επάγγελμα ή μήπως πίσω από το κατ' επίφαση άνοιγμα, ανοίγετε κερκόπορτες για σούπερ μάρκετ φαρμάκου;



επαγγελματικά επίκαιρα

Στο συνοπτικό σημείωμα του υπουργείου Εξωτερικών για τις διμερείς οικονομικές και εμπορικές σχέσεις Ελλάδας και Ισραήλ, που χρονολογείται από το Φεβρουάριο του 2010, εκεί όπου γίνεται αναφορά για τις επενδύσεις και τις προοπτικές συνεργασίας των δύο χωρών, διαβάζουμε μεταξύ άλλων το εξής: στις αξιόλογες ισραηλινές επενδύσεις στη χώρα μας αναφέρεται μεταξύ άλλων ότι τα πολυφαρμακεία Super-Pharm σχεδιάζουν σε πρώτη φάση την ίδρυση καταστημάτων λιανικής πώλησης στην Αθήνα. Γνωρίζει, καταρχάς, ο κύριος υπουργός ότι η εν λόγω εταιρεία εκβίασε ουσιαστικά στο παρελθόν τον ομόλογό του στην Πολωνία για την απελευθέρωση του ιδιοκτησιακού καθεστώτος στα φαρμακεία; Θα ήθελε, τουλάχιστον, να μας πει τι απέγινε αυτή η επένδυση; Διότι, αν αληθεύει το ενδιαφέρον της εταιρείας για άνοιγμα καταστημάτων λιανικής στην πρωτεύουσα, πώς τεκμηριώνεται η διατύπωση ότι το νομοσχέδιο δεν ανοίγει την «κερκόπορτα» για είσοδο εμπόρων στο χώρο του φαρμάκου και υπαλληλοποίηση των φαρμακοποιών; Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, με το άνοιγμα του ήδη ανοικτού επαγγέλματος των φαρμακοποιών, το τελικό αποτέλεσμα θα είναι ο μαρασμός του φαρμακείου της γειτονιάς, η απογύμνωση της ελληνικής περιφέρειας από υπηρεσίες φαρμάκου και τίποτε άλλο εξ όσων ευαγγελιζέσθε».

ΣΟΦΙΑ ΣΑΚΟΡΑΦΑ (Ανεξάρτητη)

«Η αλήθεια, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, είναι ότι γεωγραφικά και πληθυσμιακά κριτήρια ισχύουν για την εγκατάσταση των φαρμακείων σε όλη την Ευρώπη. Εάν αυτά καταργηθούν, φαρμακεία θα υπάρχουν μόνο στα κέντρα παραγωγής συνταγών, στις μεγάλες πόλεις δηλαδή. Η δεύτερη αλήθεια είναι ότι είμαστε η χώρα με το πλέον διευρυμένο δίκτυο πρόσβασης στη φαρμακευτική περίθαλψη. **Η τρίτη αλήθεια είναι ότι το ποσοστό κέρδους των φαρμακοποιών, ενώ είναι στο μέσο όρο της Ευρωπαϊκής Ένωσης, στην πραγματικότητα είναι πολύ πιο κάτω από αυτό, αφού ο φαρμακοποιός στην πραγματικότητα χρηματοδοτεί τα ασφαλιστικά ταμεία για πάνω από οκτώ μήνες.** Η τέταρτη αλήθεια, είναι ότι εξοντώνεται ο φαρμακοποιός στο βωμό του μεγάλου κεφαλαίου με το πρόσχημα του ωραρίου.

Η τελική αλήθεια είναι ότι στην πραγματικότητα με το νομοσχέδιο αυτό εξυπηρετούνται συμφέροντα αλυσίδων, που σε όσα κράτη δημιουργήθηκαν προκάλεσαν τεράστια προβλήματα στη χορήγηση των φαρμάκων, αφού οι αλυσίδες είχαν την παραγωγή, το χονδρεμπό-

ριο και το λιανεμπόριο στην κατοχή τους. **Η δημιουργία σουπερ μάρκετ στο χώρο της λιανικής διανομής του φαρμάκου δημιουργεί μονοπωλιακά φαινόμενα, στα οποία ο πολίτης και το ασφαλιστικό σύστημα είναι κυριολεκτικά ανυπεράσπιστοι.**

ΚΙΤΛΙΔΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ (Ανεξάρτητος)

Αναφέρθηκε στο ωράριο λέγοντας: «Για τα φαρμακεία νομοθετείτε ωράριο δυνητικό. Άκουσον άκουσον! Μα, είναι δυνατόν να είναι δυνητικό; Εάν είναι υποχρεωτικό μετά από εκχώρηση αρμοδιοτήτων, που δεν το κάνετε και αυτό, τότε καταπατάτε τα ανθρώπινα δικαιώματα, τα εργασιακά δικαιώματα αυτών των ανθρώπων, των επιστημόνων, διότι τους υποχρεώνετε να είναι εκεί ώρες που δεν επιτρέπεται να είναι».

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ (Ν.Δ.)

Αναφέρθηκε στο rebate λέγοντας: «Τη στιγμή κατά την οποία η φαρμακευτική δαπάνη στη χώρα μειώνεται ορθώς -και το στηρίξαμε- τη στιγμή κατά την οποία τα ποσοστά κέρδους στο φάρμακο μειώνονται και ορθώς -λανθασμένα βέβαια ως αναλογία, γιατί το βάρος έπεσε στα φαρμακεία και όχι στη φαρμακοβιομηχανία- λέμε σωστά ότι μειώνεται το κέρδος, αλλά βεβαίως μονόπλευρα το είδατε». *Αναφέρθηκε επίσης στο πληθυσμιακό:* «Αυτό που θα καταφέρατε με το νέο πληθυσμιακό κριτήριο είναι να δημιουργήσετε προβλήματα βιωσιμότητας σε πάρα πολλά φαρμακεία και ιδιαίτερα στις περιφέρειες και στις εκτός κέντρου περιοχές. Εκεί το μόνο που θα κατορθώσετε είναι να βάλετε και τα φαρμακεία στην κατηγορία των προβληματικών προσωπικών επιχειρήσεων. Από την ώρα κατά την οποία υπαναχωρήσατε -και ορθώς- στο ιδιοκτησιακό... πάρτε πίσω και το πληθυσμιακό. Σ' αυτήν τη φάση τουλάχιστον, στη φάση όπου τα φαρμακεία διακυβεύουν πολύ, **είναι πολύ σοβαρή η κατάσταση της επιβίωσης**». *Τέλος για τη ρύθμιση γύρω από τα νοσοκομεία είπε:* «...τα φαρμακεία γύρω από τα νοσοκομεία είναι και μια εστία μικρής συναλλαγής. Αν όχι για τα φάρμακα, για τα μη συνταγογραφούμενα και τα άλλα αναλώσιμα. Γιατί αυτήν την πολλαπλασιάζετε; Πιστεύετε ότι επεκτείνοντας τον ανταγωνισμό θα διορθώσουμε τα κακώς κείμενα; Πολύ φοβάμαι ότι θα τα αυξήσουμε, γιατί ο ανταγωνισμός τις περισσότερες φορές σ' αυτές τις συνθήκες φέρνει τα εντελώς αντίθετα αποτελέσματα».

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΛΑΦΑΖΑΝΗΣ

(Εκπρόσωπος ΣΥ.ΡΙΖ.Α.)

Αναφέρθηκε στην αύξηση των φαρμακείων και στο ποσοστό κέρδους των φαρμακοποιών λέγοντας: «Ακούστε



επαγγελματικά επίκαιρα

τη λογική φωνή των φαρμακοποιών. Η Ελλάδα έχει περισσότερα φαρμακεία από όλες τις χώρες της Ευρώπης αναλογικά με τους κατοίκους. Λέτε: **«Υπερβολικό το κέρδος, άρα γι' αυτό και εγώ πηγαίνω σε ακόμη περισσότερα φαρμακεία, μπας και πέσει έτσι το κέρδος»;** Δεν είναι λογικές αυτές. Εγώ δεν το θεωρώ υπερβολικό, αλλά εσείς το θεωρείτε. Δεν έχει σημασία. Εγώ όμως, δεν θέτω τέτοιο θέμα αυτή την ώρα. Εγώ λέω ότι εσείς απελευθερώνετε το επάγγελμα. Επομένως, λέτε ότι είναι σχετικά λίγα τα φαρμακεία και ότι υπάρχει μεγάλο περιθώριο και άρα με την απελευθέρωση πρέπει να φτιαχτούν και να διαμορφωθούν και άλλα φαρμακεία. Και σας λέω ότι έχουμε τα περισσότερα φαρμακεία στην Ευρώπη. Ποια είναι η εξήγηση λοιπόν, που δίνετε, και η απάντηση; Σας κάνω μία έκκληση: Πηγαίνετε κάπου στη μέση. Δεν είναι κακό να πηγαίνει κάποιος στη μέση. Όταν έχετε μια πρόταση και υπάρχει μια παλιά κατάσταση, φέρτε μια ρύθμιση η οποία θα είναι σε ένα επίπεδο συμβατό ανάμεσα στα δύο».

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΓΕΙΤΟΝΑΣ (ΠΑ.ΣΟ.Κ.)

«Θεωρώ ότι είναι ισορροπημένη η ρύθμιση για το άνοιγμα του επαγγέλματος των φαρμακοποιών όπως έγινε τελικά. Πρέπει να μην ξεχνάει κανείς συνάδελφος -γιατί άκουσα πολλές απόψεις- ότι οι φαρμακοποιοί είναι και λειτουργοί υγείας. Να μην τους δούμε μόνο σαν επάγγελμα. Όπως έγινε τελικά το θέμα, είναι ισοζυγισμένη, θα έλεγα, η ρύθμιση για τους φαρμακοποιούς, γιατί είναι και λειτουργοί υγείας».

ΛΙΤΣΑ ΑΜΜΑΝΑΤΙΔΟΥ-ΠΑΣΧΑΛΙΔΟΥ (ΣΥ.ΡΙΖ.Α.)

«Στο στόχαστρο της Κυβέρνησης, Ευρωπαϊκής Ένωσης και ΔΝΤ μπαίνει το φαρμακείο που καλύπτει μεγάλα κενά της πρωτοβάθμιας περίθαλψης. Είναι προφανές ότι στόχος των κυβερνητικών σχεδίων δεν είναι η μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης και η εξυπηρέτηση των ασθενών, **αλλά η εξόντωση του μικρού φαρμακείου και η υπαλληλοποίηση των φαρμακοποιών.** Πίσω από το «άνοιγμα» του φαρμακείου κρύβονται επιχειρηματικά συμφέροντα που караδοκούν για να αλώσουν το χώρο. Μπορεί στην αρχή επικοινωνιακά να θέλατε να το περάσετε, να φέρετε αντιμέτωπους τους ασφαλισμένους με τους γιατρούς και με τους φαρμακοποιούς. Ο κόσμος τελικώς κατάλαβε. Όταν έκαναν απεργίες οι φαρμακοποιοί και κάποιος θέλανε φάρμακο και μπορεί να το είχαν μεγάλη ανάγκη, σας πληροφορώ μπορεί αρχικώς να τους φαινόταν ότι για την αντιβίωση θα έκαναν λίγα χιλιόμετρα παραπάνω, **αλλά κατανοούσαν και κατανοούν το σημαντικό, ότι ο φαρμακοποιός της γειτονιάς είναι αυτός που τους στηρίζει.** Μέχρι



να πληρωθούν από την πενιχρή σύνταξη -γιατί εκεί τα φθάσατε- δεν έχουν χρήματα και θα πάνε στο φαρμακοποιό της γειτονιάς.

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΣΑΛΑΓΙΑΝΝΗΣ (ΠΑ.ΣΟ.Κ.)

«Είπε ο υπουργός νωρίτερα -και θα συμφωνήσω- ότι δεν κάνουμε ένα σχέδιο νόμου για να εξοντώσουμε τους φαρμακοποιούς. Εγώ θέλω να επισημάνω ότι το βασικότερο ζήτημα που θα αντιμετωπίσουν οι φαρμακοποιοί, τουλάχιστον στην περιφέρεια, είναι η διεύρυνση του ωραρίου λειτουργίας. Όλοι αυτοί οι άνθρωποι που έχουν φαρμακείο και είναι μόνοι τους, δουλεύοντας όλα τα απογευματινά και το Σάββατο και με έναν εργαζόμενο, πώς θα αντέξουν; Αν αυτά τα πράγματα δεν τα δούμε, είμαι βέβαιος ότι σε δύο-τρία χρόνια ένα πολύ μεγάλο μέρος απ' αυτούς θα κλείσει».

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΔΡΙΤΣΑΣ (ΣΥ.ΡΙΖ.Α.)

Αναφέρθηκε στη δημιουργία νέων θέσεων για τους φαρμακοποιούς: «...θέλω να πω, κύριε Πρόεδρε -και παρακαλώ, δώστε μου ένα λεπτό- για τους νέους φαρμακοποιούς. Καμία αντίρρηση να βρεθούν τρόποι να μην είναι άνεργοι οι νέοι φαρμακοποιοί. Φρόντισε ποτέ κανείς γι' αυτούς; **Φρόντισε να αναπτυχθεί ο κλάδος των κλινικών φαρμακοποιών;** Οι φαρμακοποιοί στα νοσοκομεία είναι απλώς διαχειριστές του φαρμακείου του νοσοκομείου. Μα δεν πρόκειται περί αυτού. Ο νοσοκομειακός φαρμακοποιός είναι μία άλλη ιστορία, ανύπαρκτη στη χώρα μας. Είναι παράγοντας της χορήγησης του φαρμάκου, της νοσηλείας και όλων αυτών των διεργασιών, συνεργάτης του γιατρού και με κυρίαρχη γνώμη μάλιστα. Πού είναι; Σε μη βιώσιμα φαρμακεία, έτσι όπως αυτό το σχέδιο νόμου επιδεινώνει τα πράγματα, τι δουλειά να βρουν οι νέοι φαρμακοποιοί;». Για το ωράριο, το πληθυσμιακό και για τη μείωση τζίρου



επαγγελματικά επίκαιρα

αναφέρθηκε λέγοντας: «Υπάρχει λοιπόν, το ζήτημα το πληθυσμιακό. Υπάρχει το ζήτημα που έχει σχέση με το ωράριο εργασίας. Διά χειρός φαρμακοποιού, διά νόμου, υποχρεούται να λειτουργεί το φαρμακείο. Αν θέλουμε να το τηρήσουμε, ότι το φάρμακο χορηγείται διά χειρός φαρμακοποιού, αντιλαμβάνεστε με τέτοια ωράρια αν μπορεί ένας άνθρωπος να αντέξει; Θα είναι εξ ορισμού παράνομος. Δεν είναι όμως αυτό. Αυτό θα πείτε ότι είναι και χιούμορ. Αυτό το ωράριο δεν το αντέχει ένα κανονικό φαρμακείο, όπως δεν αντέχει και την πληθυσμιακή συρρίκνωση, μαζί με την πτώση του τζίρου, μαζί με την πτώση των τιμών, για τα οποία δεν έχουν διαμαρτυρηθεί -όπως είπα και χτες- οι φαρμακοποιοί».

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΛΕΒΕΝΤΗΣ

(Δημοκρατική Αριστερά)

«...Για τους φαρμακοποιούς και τα φαρμακεία θα ήθελα να πω ότι εδώ δεν πρέπει να ξεχνάμε ότι ο χώρος των φαρμακείων είναι και χώρος προσφοράς υγειονομικών και κοινωνικών υπηρεσιών. Αυτό δεν θα πρέπει να το ξεχνάμε και οι φαρμακοποιοί πρέπει να είναι σε θέση ανά πάσα στιγμή να έχουν την ετοιμότητα και τη δυνατότητα να προσφέρουν αυτές τις υπηρεσίες, και με τη ρύθμιση που γίνεται, με το ωράριο κλπ., αυτό δεν θα είναι εύκολο. Από την άλλη, βέβαια, εμείς πιστεύουμε ότι και μείωση του κέρδους πρέπει να υπάρξει σε λογικά πλαίσια. Στις φαρμακευτικές εταιρείες, που κερδίζουν τα πολλά, πρέπει να μειωθούν περισσότερο τα κέρδη τους και να υπάρξουν καινούργια πληθυσμιακά και χωροταξικά κριτήρια για την κατανομή των φαρμακείων, πάντα όμως με βάση την εξυπηρέτηση του κοινού».

ΑΣΤΕΡΙΟΣ ΡΟΝΤΟΥΛΗΣ (Α.Ο.Σ.)

«Για να δούμε, λοιπόν, αυτό το άνοιγμα των φαρμακείων. Εγώ μπροστά μου έχω -και θα το καταθέσω στα πρακτικά και αυτό- ένα ολιγόλογο -γραμμές είναι- σημείωμα του Φαρμακευτικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης που με πολύ λίγες λέξεις λέει τα πάντα. Ακούστε το καταπληκτικό, αγαπητοί συνάδελφοι. Λέει δηλαδή: «Νομός Θεσσαλονίκης-πληθυσμός: 1.084.000 κάτοικοι. Φαρμακεία: 1.220. Αυστρία-πληθυσμός: 8.298.000». Οκταπλάσιος του Νομού Θεσσαλονίκης, δηλαδή, «Φαρμακεία: 1.150». **Άρα, λοιπόν, για πείτε μου σας παρακαλώ πολύ, πού είναι αυτό το κλειστό επάγγελμα; Είναι όχι μόνο ανοιχτό, αλλά απ' όλες τις πλευρές μπάζει. Είναι ορθάνοιχτο.** Άρα, λοιπόν, αυτή την παραφιλολογία περί κλειστού επαγγέλματος σας παρακαλώ πολύ να την αφήσουμε».

ΣΠΥΡΟΠΑΝΟΣ ΜΑΡΓΕΛΗΣ

(ειδικός αγορητής ΠΑ.ΣΟ.Κ.)

«...είναι σημαντικό που αγγίζουμε -γιατί αγγίζουμε τελικά- το επάγγελμα του φαρμακοποιού. Κύριοι υπουργοί, δεν απελευθερώνουμε, δεν καταργούμε κανέναν περιορισμό. Αυτή είναι η αλήθεια. Και ενώ είστε τολμηροί και γενναίοι σε αυτό το νομοσχέδιο και στις ρυθμίσεις που προτείνετε, στον τομέα του ανοίγματος του επαγγέλματος του φαρμακοποιού, εγώ τουλάχιστον διαπιστώνω μια ατολμία. Σε ό,τι αφορά τουλάχιστον το δικό μου νομό, τη Λευκάδα, στο δήμο Λευκάδας και με τις καινούργιες ρυθμίσεις κανένα επιπλέον φαρμακείο δεν θα δημιουργηθεί.

[...] Να προασπίσουμε και να πάρουμε μέτρα για το εισόδημα των φαρμακοποιών. Αλλά δεν είναι και το χαμηλότερο εισόδημα που έχουν οι Έλληνες πολίτες. Γιατί να μη δώσουμε τη δυνατότητα και σε νέους ανθρώπους που σπουδάζουν και κάνουν καλές σπουδές, που κάνουν μεταπτυχιακά και θέλουν να ανοίξουν ένα φαρμακείο, να έχουν αυτή τη δυνατότητα;».

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΠΑΠΟΥΤΣΗΣ (ΠΑ.ΣΟ.Κ.)

Αναφέρθηκε στην τροποποίηση της παραγράφου 4 του άρθρου 36 περί του «Καλλικράτη» λέγοντας πολύ περίεργα πράγματα: «...η τροποποίηση αυτή -κατά τη γνώμη μου- καθιστά ουσιαστικά ανενεργή πλέον τη διάταξη του οικείου άρθρου που προβλέπει το άνοιγμα του επαγγέλματος του φαρμακοποιού. Πρέπει να πω ότι -στη βάση και επαφών που είχα με ανθρώπους σε πανελλήνιο επίπεδο που εκπροσωπούν τους φαρμακοποιούς της χώρας μας, όπως και με το διοικητικό συμβούλιο του Φαρμακευτικού Συλλόγου Καβάλας- η τροπολογία αυτή ξεπερνά κατά τη γνώμη μου και τις πιο μαξιμαλιστικές επιδιώξεις ή επιθυμίες και προσδοκίες της συλλογικής έκφρασης των φαρμακοποιών. Έχοντας υπόψη μου το παράδειγμα του νομού Καβάλας, αγαπητέ υπουργέ, θεωρώ πως μάλλον δεν πρόκειται να ανοίξει κανένα φαρμακείο. **Ως γνωστόν, το νοσοκομείο Καβάλας είναι εγκατεστημένο σε μια οικοδομήσιμη έκταση που περιβάλλεται από δημόσια δασική, προφανώς μη οικοδομήσιμη, έκταση. Δεν υπάρχει περίπτωση ίδρυσης κανενός φαρμακείου.**

Επίσης και στο κέντρο υγείας δεν πρόκειται να συμβεί κάτι τέτοιο, όπως και για την εξ αντιθέτου λόγου εφαρμογή αντίστοιχων διατάξεων, αναφορικά με το κέντρο υγείας Χρυσούπολης, δεν προβλέπεται η ίδρυση κανενός φαρμακείου, αν και εκεί υπάρχει πληθώρα, θα έλεγα, μέχρι στιγμής φαρμακείων». ❖

Διαστρέβλωση της πραγματικότητας για τα φαρμακεία

από το βουλευτή του ΠΑΣΟΚ κ. Ν. Αλευρά στη Βουλή

Σας παραθέτουμε απόσπασμα πρακτικών της Βουλής από την ψήφιση του νόμου του υπουργείου Οικονομικών: «Αρχή της επαγγελματικής ελευθερίας / Κατάργηση αδικαιολόγητων περιορισμών στην πρόσβαση και άσκηση επαγγελμάτων» και συγκεκριμένα τις απόψεις του κ. Ν. Αλευρά περί «ανοίγματος» του φαρμακευτικού επαγγέλματος.

Απόσπασμα των δηλώσεων του κ. Ν. Αλευρά

«...Ένα κατ' εξοχήν παράδειγμα που θα περίμενε κανένας από τα κόμματα της Αριστερής Αντιπολίτευσης να επικρίνουν την Κυβέρνηση, είναι το παράδειγμα του φαρμακοποιού. Αντί να νομοθετούμε ένα κανονικό άνοιγμα που θα επιτρέπει στους νέους ανθρώπους που σπουδάζουν στις φαρμακευτικές σχολές να έχουν τη δυνατότητα να ασκήσουν το επάγγελμα το οποίο έχουν

σπουδάσει, εμείς τους εμποδίζουμε και τους υποχρεώνουμε, για να ασκήσουν αυτό το οποίο σπουδάσανε, να πρέπει να διαθέτουν 300.000€ και 400.000€ για να πάρουν μια άδεια. Εάν αυτό δεν είναι ταξικός φραγμός, τότε τι είναι; Αλλά βεβαίως από τα κόμματα της Αριστεράς δεν λέγεται τίποτα γι' αυτό...».

Και συνεχίζει: «...Γιατί στα φαρμακεία θα πρέπει να υπάρχει σταθερό ποσοστό κέρδους; Γιατί τουλάχιστον δεν ορίζεται ότι αυτό το ποσοστό κέρδους μπορεί να κυμαίνεται από φαρμακείο σε φαρμακείο; Πώς θα αντιμετωπιστεί το ζήτημα ότι οι άλλοι επαγγελματικοί σύλλογοι επιβάλλουν, μέσα από τις άδειες που εκδίδουν, κανόνες συμπεριφοράς και λειτουργίας στα μέλη τους; Και αυτό πρέπει να αντιμετωπιστεί με τις νομοθετικές παρεμβάσεις της Κυβέρνησης. Διαφορετικά, όταν έχει την εξουσία ο επαγγελματικός σύλλογος να εκδίδει και να αφαιρεί την άδεια ή να τιμωρεί, έχει την εξουσία να καθορίζει και τους όρους άσκησης του επαγγέλματος. Αυτό είναι λάθος και πρέπει να αλλάξει...»

Το σχόλιό μας

Είναι γνωστό ότι ο κ. Ν. Αλευράς έχει πάρει τη θέση του στο Κοινοβούλιο εκμεταλλευόμενος το πολύ καλό όνομα του αείμνηστου θείου του. Από αυτή την άποψη θα έπρεπε να είναι πολύ προσεκτικός όσον αφορά τους ισχυρισμούς του περί ίσων ευκαιριών που πρέπει να έχουμε όλοι. Δεν ξεκινά από την ίδια αφετηρία αυτός που έχει ένα πλεονέκτημα γνωστού ονόματος από κάποιον που είναι παντελώς άγνωστος.



επαγγελματικά επίκαιρα

Από την άλλη μεριά ένας εκπρόσωπος του ελληνικού λαού, όταν εκφράζει απόψεις για έναν κλάδο στη Βουλή, οφείλει να είναι πλήρως ενημερωμένος, όχι μόνο για να μην εκτίθεται εκθέτοντας την άγνοιά του, αλλά και για να μη διαστρεβλώνει την πραγματικότητα.

Ο κ. Αλευράς «ανακάλυψε» ότι ένας νέος φαρμακοποιός για να ασκήσει αυτό που σπούδασε, θα πρέπει να διαθέτει 300.000€ και 400.000€ για να πάρει μια άδεια. **Όπως φαίνεται, δεν γνωρίζει ότι η άδεια δεν αγοράζεται αλλά χορηγείται σε όλους τους φαρμακοποιούς από τον κρατικό μηχανισμό χωρίς χρήματα.** Είναι επίσης φανερό ότι ο κ. Αλευράς μπερδεύει την επιχείρηση «φαρμακείο» με την άδεια ίδρυσης και αυτό το κάνει συνειδητά προσπαθώντας να εντυπωσιάσει και να λαϊκίσει.

Εύλογα κανείς αναρωτιέται εάν με την τοποθέτησή του αυτή εκφράζει τα συμφέροντα που έχουμε αποκαλύψει, δηλαδή τις «υπόγειες» συμφωνίες και την είσοδο αλυσίδων φαρμακείων στη χώρα μας.

Είναι απορίας άξιον πώς δεν αντιλαμβάνεται ο κ. Αλευράς ότι για να στηθεί ένα φαρμακείο από την αρχή χρειάζονται ούτως ή άλλως κεφάλαια, που αφορούν αποκλειστικά και μόνο την ίδρυση της επιχείρησης και όχι την αγορά της άδειας. Και τότε ο φαρμακοποιός θα ξεκινήσει από την αρχή το «χτίσιμο» της πελατείας του. Αν όμως θέλει να πάρει έτοιμο φαρμακείο, είναι νόμιμο, λογικό και αυτονόητο ότι θα πρέπει να πληρώσει επιπλέον τη φήμη και την πελατεία του παλιού φαρμακείου. Γιατί τότε, από την πρώτη ημέρα της λειτουργίας του φαρμακείου υπό

τη νέα διεύθυνση, θα απολαμβάνει τα οφέλη της δουλειάς που έκανε επί χρόνια ο προηγούμενος κάτοχος του φαρμακείου.

Επίσης, πουθενά στην Ευρώπη δεν υπάρχει εντελώς απελευθερωμένο το επάγγελμα του φαρμακοποιού, όπως ο κ. Αλευράς το εννοεί. Παντού υπάρχουν κριτήρια για την ορθή κατανομή των φαρμακείων σε κάθε χώρα και στην Ελλάδα έχουμε την καλύτερη κατανομή, με υπογραφή της Ε.Ε.

Θέλει λοιπόν ο κ. Αλευράς τη διατήρηση της ορθής αυτής κατανομής, ώστε κάθε χωριό, κάθε νησί να έχει το φαρμακείο του ή ενδιαφέρεται απλώς για άλλα πράγματα που αναφέραμε και παραπάνω;

Συνεχίζει ο κ. Αλευράς απτόητος τη διαστρέβλωση της πραγματικότητας λέγοντας ότι ο Φ.Σ.Α. αφαιρεί άδειες.

Είναι δυνατόν βουλευτής του ελληνικού κοινοβουλίου, ο οποίος θέλει να έχει άποψη για την ίδρυση και λειτουργία των φαρμακείων, να μη γνωρίζει ότι ουδείς φαρμακευτικός σύλλογος χορηγεί ή ανακαλεί άδεια; Είναι δυνατόν να υπάρχει τέτοια άγνοια σε βουλευτή του ΠΑΣΟΚ, ο οποίος μάλιστα προχωρά ακάθεκτος λέγοντας ότι πρέπει να υπάρχει διαφορετικό ποσοστό κέρδους από φαρμακείο σε φαρμακείο;

Μήπως τελικά επιθυμεί τη διάλυση των πάντων, εκφράζοντας θέσεις και απόψεις που μόνο σε κράτος «υπό κατοχή» θα μπορούσαν να ειπωθούν;

Πώς εκφράζεται έτσι για έναν κλάδο για τον οποίο, όπως φαίνεται, δεν έχει καμία ενημέρωση αλλά και καμία επαφή;

Θαυμάστε τον λοιπόν και κρίνετε. ❖

Τα 10 μέτρα του Ε.Ο.Φ. για τις ελλείψεις φαρμάκων

Ο Ε.Ο.Φ. επιτέλους αντέδρασε άμεσα στις καταγγελίες του Φ.Σ.Α. για μεγάλες ελλείψεις φαρμάκων στην ελληνική αγορά. Ο πρόεδρος του Ε.Ο.Φ. κ. Γιάννης Τούντας ανακοίνωσε ότι από την αξιολόγηση των δεδομένων προέκυψε ότι το πρόβλημα των ελλείψεων που εγκυμονούν κινδύνους για τη δημόσια υγεία και για την αποθεραπεία ασθενών εστιάζεται κυρίως σε **28 φάρμακα (69 μορφές)**, τα οποία εξαγούνται σε μεγάλες ποσότητες στο εξωτερικό από **32 φαρμακαποθήκες (επί συνόλου 170)**. Για ορισμένα δε φάρμακα, οι εξαγωγές υπερβαίνουν το 80% των συνολικών πωλήσεων για το 2010.

Για τους λόγους αυτούς ο Ε.Ο.Φ. αποφάσισε την άμεση εφαρμογή των εξής μέτρων:

1 Απαγορεύεται προσωρινά και μέχρι εξομάλυνσης της αγοράς η εξαγωγή των 28 φαρμάκων (69 μορφών) που επισυνάπτονται.

2 Οι εταιρείες που προμηθεύουν τα φάρμακα αυτά και οι φαρμακαποθήκες που τα διακινούν θα κληθούν να αναφέρουν τακτικά στον Ε.Ο.Φ. τα σχετικά αποθέματα που διαθέτουν. Τα αποθέματα θα δημοσιοποιούνται στην ιστοσελίδα του Ε.Ο.Φ. προς ενημέρωση των φαρμακοποιών.

3 Κατά τη διάρκεια της περιόδου ισχύος της απαγόρευσης, απαγορεύεται κάθε αποθεματοποίηση των προϊόντων αυτών και επιβάλλεται η διάθεσή τους στους ασθενείς από όλους τους συμμετέχοντες στη διακίνησή τους (εταιρείες, φαρμακαποθήκες, φαρμακεία).

4 Από τη Δευτέρα 21 Φεβρουαρίου 2011 λειτουργεί η ειδική τηλεφωνική γραμμή 1142, στην οποία οι φαρμακοποιοί και οι πολίτες μπορούν να αναφέρουν τυχόν ελλείψεις φαρμάκων στον Ε.Ο.Φ., από τις 8 το πρωί έως τις 8 το βράδυ, όλες τις ημέρες της εβδομάδας.

Το φαρμακείο μπορεί να αναφέρει την έλλειψη μόνο μετά από άκαρπη αναζήτηση 5 ημερών, δηλώνοντας:

- α) όνομα, διεύθυνση, περιοχή, τηλέφωνο φαρμακείου
- β) όνομα φαρμάκου, μορφή, περιεκτικότητα
- γ) από πόσες και ποιες φαρμακαποθήκες ζητήθηκε και δεν υπήρχε το φάρμακο, καθώς και εάν ζητήθηκε από την εταιρεία που το διακινεί.

5 Από τον Απρίλιο του 2011, θα λειτουργήσει ειδική διαδικτυακή εφαρμογή στον Ε.Ο.Φ. για την άμεση ηλεκτρονική υποβολή των ελλείψεων. »



επαγγελματικά επίκαιρα

6 Οι εταιρείες και οι φαρμακαποθήκες θα υποβάλουν στον Ε.Ο.Φ. τις πωλήσεις τους ανά φάρμακο και ανά πελάτη, σε μηνιαία βάση, αρχής γενομένης από το Μάρτιο του 2011.

7 Στη βάση αυτής της καταγραφής θα υπολογιστούν το μερίδιο αγοράς κάθε φαρμακαποθήκης για κάθε φάρμακο και θα δοθούν ανάλογες οδηγίες στις εταιρείες για τον τρόπο διανομής τους.

8 Ο Ε.Ο.Φ. θα αναρτά στην ιστοσελίδα του κατάλογο με τα φάρμακα που παρουσιάζουν ελλείψεις και πληροφορίες για πιθανά υποκατάστατά τους, καθώς και τα τυχόν αποθέματα που υπάρχουν στις φαρμακαποθήκες.

9 Ο Ε.Ο.Φ. θα προχωρήσει ξανά στην επιβολή χρηματικών ποινών σε εταιρείες, φαρμακαποθήκες και φαρμακεία που δεν διασφαλίζουν την επάρκεια της αγοράς σύμφωνα με το νόμο. Στο τελικό στάδιο της διερεύνησης βρίσκονται 4 εταιρείες, 30 φαρμακαποθήκες και δεκάδες φαρμακεία.

10 Ο Ε.Ο.Φ. θα προβεί σε ειδική ενημέρωση της Ευρωπαϊκής Ένωσης (DG Sanco) για τις αποφάσεις του, όπου θα παρουσιάζεται το σκεπτικό (προστασία της δημόσιας υγείας), προκειμένου να υπάρξει, εάν αυτό είναι δυνατόν, ευρωπαϊκή υποστήριξη στην αντιμετώπιση των ελλείψεων.

11 Ο Ε.Ο.Φ. θα διερευνήσει την παραπομπή των φαρμακευτικών εταιρειών στην Επιτροπή Ανταγωνισμού για την επιβολή μεγαλύτε-

ρων κυρώσεων για τις ελλείψεις που θα εμφανιστούν εφεξής.

12 Ο Ε.Ο.Φ. θα συνεργαστεί με την ΥΠΕΕ (πρώην ΣΔΟΕ) και με το Σώμα Επιθεωρητών Υγείας για τον πληρέστερο έλεγχο των φαρμακαποθηκών και των εταιρειών.

13 Ο Ε.Ο.Φ. έχει ξεκινήσει την εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου προγράμματος ηλεκτρονικής καταγραφής της ταινίας γνησιότητας κάθε φαρμακευτικού προϊόντος που διακινείται από τις εταιρείες και τις φαρμακαποθήκες, έτσι ώστε, σε συνδυασμό με την ηλεκτρονική συνταγογράφηση και ηλεκτρονική παρακολούθηση της νοσοκομειακής φαρμακευτικής κατανάλωσης, να πραγματοποιηθεί σύντομα (εντός 6 μηνών) η αξιόπιστη παρακολούθηση της κατανάλωσης των φαρμάκων, του εντοπισμού των ελλείψεων, του ελέγχου των παράλληλων εξαγωγών, καθώς και της καταπολέμησης της παράνομης εμπορίας της ταινίας γνησιότητας και των φαρμάκων.

Σας παραθέτουμε τα φάρμακα για τα οποία απαγορεύεται η εξαγωγή: ■ ABILIFY ■ ADALAT ■ ARICEPT ■ ARIMIDEX ■ AROMASIN ■ BARACLUDGE ■ CELLCEPT ■ CLEXANE ■ CO-APROVEL ■ CYMBALTA ■ EPANUTIN ■ EXELON ■ FASLODEX ■ FEMARA ■ FRAGMIN ■ INSPRA ■ LANTUS ■ LYRICA ■ MIRAPEXIN ■ NARAMIG ■ PREGNYL ■ SANDIMMUN NEORAL ■ SERETIDE ■ SEROQUEL ■ TEGRETOL ■ XERISTAR ■ YENTREVE ■ ZYPREXA ■ ZYPREXA VELOTAB ❖

Χρεώσεις φαρμακαποθηκών 5% προς τα φαρμακεία για τα επιστρεφόμενα φάρμακα

Τον Ιούνιο του 2010 είχε περιέλθει εις γνώση του Συλλόγου ένα έγγραφο φαρμακευτικής εταιρείας, με το οποίο ενημέρωνε τις φαρμακαποθήκες ότι θα χρεώνει ποσοστό 5% ως διαχειριστικό κόστος για τις επιστροφές φαρμάκων. Ο Φ.Σ.Α. είχε στείλει τότε έγγραφο στον Πανελλήνιο Σύλλογο Φαρμακαποθηκάρων, επισημαίνοντας ότι ο Σύλλογος δεν πρόκειται να δεχθεί τη μετακύληση αυτού του κόστους προς τα φαρμακεία.

Με αφορμή τηλεφώνημα φαρμακοποιού-μέλους μας που μας ενημέρωσε ότι η φαρμακαποθήκη του τον πληροφόρησε πως δεν θα πιστώνεται με το 100% της αξίας των επιστρεφόμενων ληξιπρόθεσμων φαρμάκων αλλά με το 95%, ο Φ.Σ.Α. απέστειλε εκ νέου έγγραφο στον Πανελλήνιο Σύλλογο Φαρμακαποθηκάρων, το οποίο σας παραθέτουμε:

«Αξιότιμε κ. πρόεδρε,

Σε συνέχεια του από 18/6/2010 εγγράφου μας, θα θέλαμε να επανέλθουμε στο σοβαρό ζήτημα του διαχειριστικού κόστους 5%, το οποίο χρεώνουν οι εταιρείες φαρμάκων

στις φαρμακαποθήκες για τις επιστροφές των ληξιπρόθεσμων φαρμάκων.

Σας είχαμε επισημάνει πως σε καμία περίπτωση **δεν θα δεχθεί ο Φ.Σ.Α τη μετακύληση αυτού του κόστους προς τα φαρμακεία**, διότι τα ποσοστά κέρδους των φαρμακείων, όπως και οι τιμολογήσεις φαρμάκων, ορίζονται από το νόμο και **δεν υπάρχει καμία τροπολογία που να προβλέπει οποιαδήποτε παρέκκλιση από τα οριζόμενα**.

Επειδή παρουσιάστηκε αυτό το φαινόμενο από κάποιες φαρμακαποθήκες, παρακαλούμε όπως επιστήσετε την προσοχή σε όλες τις φαρμακαποθήκες, ώστε να μη δημιουργηθεί δυσάρεστο κλίμα ανάμεσα σε αυτές και τα φαρμακεία.

Σε περίπτωση που συνεχιστεί αυτή η τακτική, σας επισημαίνουμε για μια ακόμα φορά πως ο Φ.Σ.Α. θα χρησιμοποιήσει κάθε νόμιμο μέσο για να διαφυλάξει τα συμφέροντα των μελών του».

Συμβουλευόμε τα μέλη μας να καταγγέλλουν στη γραμματεία του Συλλόγου όλα τα παρόμοια περιστατικά.

Με πολλές δυσκολίες συνεχίζεται η ηλεκτρονική συνταγογράφηση για τον ΟΑΕΕ

Ο ΟΑΕΕ μας απέστειλε έγγραφο, σύμφωνα με το οποίο από 18/10/2010 καθίσταται υποχρεωτική για τον ΟΑΕΕ η ηλεκτρονική συνταγογράφηση και έτσι συμπληρώνει υποχρεωτικά τους όρους της Συλλογικής Σύμβασης Προμήθειας Φαρμάκων μεταξύ ΟΑΕΕ και Π.Φ.Σ. Στο ίδιο έγγραφο αναφέρεται ότι σε περίπτωση μη αποδοχής από οποιοδήποτε φαρμακείο του νέου συστήματος, ο ΟΑΕΕ υποχρεούται να καταγγείλει τη μετ' αυτού συνεργασία, ενημερώνοντας σχετικά τον Π.Φ.Σ.



Όπως αντιλαμβάνεστε ο ΟΑΕΕ αναφέρεται σε ένα σύστημα ηλεκτρονικής μηχανοργάνωσης, το οποίο στην ουσία δεν υφίσταται. Πριν αποστείλει αυτό το έγγραφο, θα έπρεπε να ελέγξει αν πράγματι

λειτουργεί το σύστημα της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης.

Με έγγραφο διαμαρτυρίας μας στον ΟΑΕΕ ενημερώσαμε τον Οργανισμό ότι δεν υφίσταται Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης με εξαίρεση ελάχιστες ημέρες μέσα στο μήνα.



επαγγελματικά επίκαιρα

Συνεχίζοντας, στο έγγραφό μας, αναφέρουμε τα εξής: «...Επίσης θα πρέπει να γνωρίζετε ότι καμία βελτίωση δεν έχει υπάρξει στη λειτουργία του συστήματος, όπως π.χ. η δυνατότητα αναγραφής του γραμμικού κώδικα του φαρμάκου, όταν το scanner δεν μπορεί να τον "διαβάσει". Αυτό, σε συνδυασμό με την ελλιπέστατη λειτουργία της τηλεφωνικής εξυπηρέτησης (11131), δημιουργούν τεράστια προβλήματα στην εκτέλεση των συνταγών. Άλλο ευγενείς προθέσεις και άλλο πρακτικά αποτελέσματα, τέσσερις (4) μήνες μετά την εφαρμογή της λειτουργίας της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης.

Επειδή είμαστε οι μόνοι οι οποίοι από την αρχή στηρίξαμε αυτό το μέτρο, αλλά και οι μόνοι οι οποίοι έχουμε ταλαιπωρηθεί και συνεχίζουμε να ταλαιπωρούμαστε από την «εφαρμογή» του, σας δηλώνουμε ότι είναι ανήκουστο να απαιτείτε απόλυτη εφαρμογή ενός ημιτελούς και προβληματικού προγράμματος.

Θεωρούμε ότι το έγγραφο αυτό αποτελεί ατυχή έμπνευση και θα παρακαλούσαμε από τούδε και στο εξής, πριν αποστείλετε ενημερωτικά έγγραφα, να έρχεστε σε επικοινωνία με όλους τους άμεσα εμπλεκόμενους».

ΟΠΑΔ: Μετατροπή σε ασφαλιστικό ταμείο

Σας ενημερώνουμε ότι στο νόμο που ψηφίστηκε στη Βουλή για τη Δημόσια Υγεία, υπάρχει το σχετικό άρθρο που μετατρέπει τον ΟΠΑΔ σε ασφαλιστικό ταμείο, όπως είναι το ΙΚΑ, ο ΟΓΑ κτλ.

Συγκεκριμένα στο άρθρο 17, παρ. 2, αναφέρει ότι: «Στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (σ.σ. ο νέος Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας) μεταφέρονται και εντάσσονται ως υπηρεσίες, αρμοδιότητες και προσωπικό, ο κλάδος υγείας του Ιδρύματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων – Ενιαίο Ταμείο Ασφάλισης Μισθωτών (ΙΚΑ-ΕΤΑΜ) με τις μονάδες υγείας

του, το κέντρο διάγνωσης της ιατρικής εργασίας του ΙΚΑ με το σύνολο του εξοπλισμού του, οι κλάδοι υγείας του ΟΓΑ και του ΟΑΕΕ, ο ΟΠΑΔ, όπως διαμορφώθηκε με τις διατάξεις του ν. 3655/2008 (ΦΕΚ 58 Α'), ως προς τις παροχές σε είδος».

Αυτό σημαίνει ότι αλλάζει ο τρόπος πληρωμής μας από τον ΟΠΑΔ: πλέον δεν θα απαιτείται προ-έλεγχος των συνταγών μας για να μας πληρώσει. Θα γίνεται η πληρωμή και μετά θα προβαίνουν σε έλεγχο.

Πώληση συμπληρωμάτων διατροφής

Ο Ε.Ο.Φ. μας ενημέρωσε εγγράφως ότι: «Μετά την απόφαση 931/2010 του Συμβουλίου της Επικρατείας, παραμένει σε ισχύ το άρθρο 10α της ΚΥΑ Υ1/Γ.Π.127962/03/2004 (ΦΕΚ Β' 395 /27-2-2004), το οποίο ορίζει ότι **η πώληση των συμπληρωμάτων διατροφής γίνεται αποκλειστικά από τα φαρμακεία.**

Κατά συνέπεια ο Ε.Ο.Φ. προβαίνει σε ελέγχους και επιβολή κυρώσεων προς τους παραβάτες. Παρακαλούνται όλοι οι εμπλεκόμενοι στη διακίνηση συμπληρωμάτων διατροφής να συμμορφωθούν με την ισχύουσα νομοθεσία».



ΝΑΡΚΩΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Τιμές κρατικού μονοπωλίου

Παραθέτουμε τις ισχύουσες τιμές πώλησης ναρκωτικών φαρμάκων κρατικού μονοπωλίου.

«[...]»

A) Καθορίζουμε νέες τιμές πώλησης για τα κατωτέρω είδη ναρκωτικών φαρμάκων του Κρατικού Μονοπωλίου ως εξής:

1) Κοκαΐνη σκόνη: **13,40€** (δεκατρία ευρώ και σαράντα λεπτά) **το γραμμάριο.**

2) Μορφίνη σκόνη: **2,80€** (δύο ευρώ και ογδόντα λεπτά) **το γραμμάριο.**

3) Όπιο σκόνη: **2,40€** (δύο ευρώ και σαράντα λεπτά) **το γραμμάριο.**

4) Πεθιδίνη σκόνη: **1,70€** (ένα ευρώ και εβδομήντα λεπτά) **το γραμμάριο.**

5) Μορφίνη φύσιγγες των 0,010 γραμμ.: **0,30€** (τριάντα λεπτά) **η φύσιγγα.**

6) Μορφίνη φύσιγγες των 0,015 γραμμ.: **0,23€** (είκοσι τρία λεπτά) **η φύσιγγα.**

7) Πεθιδίνη φύσιγγες των 0,050 γραμμ.: **0,40€** (σαράντα λεπτά) **η φύσιγγα.**

8) Πεθιδίνη φύσιγγες των 0,100 γραμμ.: **0,43€** (σαράντα τρία λεπτά) **η φύσιγγα.**

B) Η λιανική τιμή των ναρκωτικών του Κρατικού Μονοπωλίου υπολογίζεται με προσαύξηση των ανωτέρω τιμών κατά 35% πλέον Φ.Π.Α.»

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΓΣ

Υπαγωγή φαρμακευτικού ιδιοσκευάσματος Nirolex Day

Με την υπ.αριθ. ΔΥΓ3γ/οικ.161365/22-10-2010 (ΦΕΚ 2162/Β/31-12-2010) του υπουργείου Υγείας, αποφασίστηκε η υπαγωγή του φαρμακευτικού ιδιοσκευάσματος **Nirolex Day Cold and Flu Hard Capsules** (caps. με δραστική ουσία paracetamol, pseudoephedrine hydrochloride και pholcodine) στην κατηγορία ΓΣ του ν. 3459/2006 περί ναρκωτικών.

ΙΚΑ

• Εκτέλεση συνταγών για τους ασφαλισμένους ΙΚΑ-ΕΤΑΜ

Το ΙΚΑ μας έστειλε εγγράφως τις παρακάτω διευκρινίσεις που αφορούν στην εκτέλεση συνταγών για τους ασφαλισμένους τους:

1. Οι γιατροί του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ που έχουν παράλληλα σύμβαση με τον ΟΠΑΔ και τον ΟΑΕΕ μπορούν να συνταγογραφούν για τους ασφαλισμένους του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ ως γιατροί των φορέων αυτών **μόνο στα ιδιωτικά τους ιατρεία και όχι κατά τη διάρκεια του ωραρίου τους στο Ίδρυμα όπου και λειτουργούν ως γιατροί του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ** χρησιμοποιώντας τα έντυπα αυτού.
2. Για τη συνταγογράφηση των εμβολίων του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμού που χορηγούνται αποκλειστικά από τις μονάδες του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ και για τη χορήγηση υγειονομικού υλικού, οι ασφαλισμένοι θα απευθύνονται αποκλειστικά και μόνο στους γιατρούς των μονάδων υγείας του Ιδρύματος.
3. Οι γιατροί των κέντρων υγείας και περιφερειακών ιατρείων συνεχίζουν να συνταγογραφούν για τις ανάγκες των ασφαλισμένων του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ χρησιμοποιώντας τα συνταγολόγια ΙΚΑ-ΕΤΑΜ που τους διατίθενται από τις μονάδες υγείας.



4. Οι κάτοχοι της Ευρωπαϊκής Κάρτας Ασφάλισης Ασθενείας θα εξυπηρετούνται αποκλειστικά από τις μονάδες υγείας του Ιδρύματος μέχρι νεωτέρας.
5. Οι γιατροί ΟΠΑΔ ή ΟΑΕΕ για την έκδοση συνταγών χρησιμοποιούν τα ατομικά τους έντυπα αναγραφής φαρμάκων. Στα έντυπα αυτά θα αναγράφονται τα στοιχεία του ασφαλισμένου (όνομα, διεύθυνση, τηλέφωνο), οι ΑΜΚΑ γιατρού και ασθενούς, η ημερομηνία και η ώρα της εξέτασης, το διακριτικό «ιατρός συμβεβλημένος με τον ΟΠΑΔ» ή «ιατρός συμβεβλημένος με τον ΟΑΕΕ», καθώς και ο ειδικός τους αριθμός στον ΟΑΕΕ. Επίσης, θα αναγράφεται η συμμετοχή και θα τίθεται υπογραφή και σφραγίδα του γιατρού. Ανάλογη συμπλήρωση θα γίνεται και στο βιβλιάριο υγείας του ασφαλισμένου.

Η συνταγογράφηση γίνεται σύμφωνα με τις οριζόμενες από τα Προεδρικά Διατάγματα διατάξεις (π.χ. αναγραφή φαρμάκων σχετικές με την ειδικότητα γιατρού, για τις εγκεκριμένες από τον Ε.Ο.Φ. ενδείξεις, αναγραφή μέχρι 3 διαφορετικών φαρμάκων και σε ποσότητα που δεν υπερβαίνει το χρονικό διάστημα για κάλυψη έως ένα (1) μήνα, θεώρηση στις περιπτώσεις που προβλέπει η νομοθεσία, χορήγηση φαρμάκων από τα φαρμακεία του Ιδρύματος, επισύναψη των παραστατικών που απαιτούνται).

Επειδή κατά τη διάρκεια της απεργίας των γιατρών του Ιδρύματος και για λόγους διευκόλυνσης των ασφαλισμένων δεν απαιτείται θεώρηση από ελεγκτές ΙΚΑ-ΕΤΑΜ των συνταγών των γιατρών ΟΠΑΔ και ΟΑΕΕ προκειμένου να εκτελεστούν, σας ενημερώνουμε ότι από 1/3/2011 επανέρχεται η υποχρέωση της θεώρησης των συνταγών, όταν αναγράφονται ιδιοσκευάσματα ή σκευάσματα που περιέχουν τις ουσίες που περιλαμβάνονται στους πίνακες Α' - Δ' του άρθρου 1 του ν. 3459/2006.

Σημείωση Φ.Σ.Α. αναφορικά με τις θεωρήσεις:

- Στο νέο νόμο του υπουργείου Υγείας «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις», με την παρ. 4 του άρθρου 18, οι συνταγές για τους ασφαλισμένους του ΙΚΑ που εκδίδονται από γιατρούς ΟΠΑΔ και ΟΑΕΕ στα ατομικά τους συνταγολόγια, εξαιρούνται της υποχρέωσης θεώρησης, όταν η αξία τους ξεπερνά τα 150€.
- Επίσης επισημαίνουμε ότι αναφέρουν πως οι συνταγές ασφαλισμένων ΙΚΑ σε ατομικά συνταγολόγια γιατρών ΟΠΑΔ και ΟΑΕΕ, θα αφορούν την κάλυψη ενός (1) μηνός φαρμακευτικής αγωγής. Από αυτό συνεπάγεται ότι σε αυτές τις συνταγές δεν συνταγογραφείται **ποτέ** δίμηνη θεραπεία.

Ο φαρμακοποιός εκτελεί τη συνταγή που αναγράφεται στο ατομικό έντυπο του θεράποντος γιατρού με επικόλληση των ταινιών γνησιότητας των χορηγούμενων φαρμάκων, με την προϋπόθεση ότι αναγράφονται τα στοιχεία γιατρού και ασφαλισμένου και οι ΑΜΚΑ και των δύο. Κατά τα λοιπά εφαρμόζονται τα προβλεπόμενα από τα Προεδρικά Διατάγματα για τη συνταγογράφηση και τη διάθεση φαρμάκων (διατίμηση φαρμάκων, αφαίρεση συμμετοχής, ημερομηνία εκτέλεσης, υπογραφή και σφραγίδα εκτελούντος, αρίθμηση των συνταγών μαζί με τις υπόλοιπες συνταγές ΙΚΑ-ΕΤΑΜ). Η εκτέλεση συνταγής πιστοποιείται με την υπογραφή του ασφαλισμένου.

Οι ασφαλισμένοι του τ. ΤΑΞΥ από 15/2/2011 μπορούν να επισκέπτονται γιατρούς ΙΚΑ-ΕΤΑΜ ή συμβεβλημένους ΟΠΑΔ / ΟΑΕΕ επιδεικνύοντας το βιβλιάριο υγείας τους. Συνεπώς και για τους ασφαλισμένους του τ. ΤΑΞΥ θα εκδίδονται πλέον μόνο συνταγές ΙΚΑ-ΕΤΑΜ και συνταγές γιατρών ΟΠΑΔ / ΟΑΕΕ.

Τέλος, οι εκτελούμενες συνταγές, είτε προέρχονται από συνταγολόγια ΙΚΑ-ΕΤΑΜ είτε πρόκειται για συνταγές που έχουν εκδοθεί από γιατρούς συμβεβλημένους με ΟΠΑΔ / ΟΑΕΕ, **θα αριθμούνται με τη σειρά που εκτελούνται και θα καταχωρούνται μαζί ανά ημέρα σε μια (1) συγκεντρωτική κατάσταση πληρωμής. Πριν από την υποβολή θα τοποθετούνται σε δύο διαφορετικές δεσμίδες, μέσα στην ίδια συσκευασία προκειμένου να διευκολυνθεί η διαφορετική διαδικασία σάρωσης κατά τον έλεγχο.**



• Παροχή διευκρινίσεων για προμήθεια αναλώσιμου υγειονομικού υλικού

Σύμφωνα με τον Κανονισμό Φαρμακευτικής Περιθάλψης του Ιδρύματος (άρθρο 3, παρ. 11), οι ασφαλισμένοι του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ «το αναλώσιμο υγειονομικό υλικό το προμηθεύονται από τις αποθήκες, τα φαρμακεία και τα ιατρεία του Ιδρύματος ή από το ελεύθερο εμπόριο, **με ιατρική γνωμάτευση στην οποία αιτιολογείται η αναγκαιότητα του εν λόγω υλικού**. Το αντίτιμο της αγοράς από το ελεύθερο εμπόριο του αναλώσιμου υγειονομικού υλικού καταβάλλεται από το Ίδρυμα στον ασφαλισμένο που το έχει πληρώσει, μετά από αφαίρεση του –προβλεπόμενου στο άρθρο 16 του κανονισμού αυτού– ποσοστού συμμετοχής».

Επίσης κάθε ιατροτεχνολογικό προϊόν –συνεπώς και το αναλώσιμο υγειονομικό υλικό– που κυκλοφορεί νόμιμα, **εφόσον φέρει την επισήμανση CE**, μπορεί να διατίθεται και να διακινείται από οποιοδήποτε κατάστημα διαθέτει «Βεβαίωση Εμπορίας Ιατροτεχνολογικών Ειδών», σύμφωνα με τις διατάξεις της ΔΥΓ8δ/Γ.Π. οικ./1348/16-1-2004. **Διευκρινίζεται ότι η υποχρέωση κατοχής της «Βεβαίωσης Εμπορίας Ιατροτεχνολογικών Ειδών» αφορά όλους τους εμπλεκόμενους στη διακίνηση ιατροτεχνολογικών ειδών ΕΚΤΟΣ ΑΠΟ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ.**

ΟΓΑ

Θεωρήσεις συνταγών

Ο ΟΓΑ μας ενημέρωσε εκ νέου ότι οι συνταγές των ασφαλισμένων του ΟΓΑ που έχουν εκδοθεί από τα νοσοκομεία της **Περιφερειακής Ενότητας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Αθηνών (κεντρικός τομέας)** και έχουν αξία άνω των 150€, θεωρούνται στα νοσοκομεία από τα οποία έχουν εκδοθεί και από τους γιατρούς που έχουν ορισθεί ως ελεγκτές γιατροί για τις συνταγές του ΟΓΑ.

Στην εγκύκλιο του Νοεμβρίου 2010 (σελ. 31), είχαμε δημοσιεύσει **κατάλογο των νοσοκομείων όπου θεωρούνται οι συνταγές του ΟΓΑ, στον οποίο προστίθενται τα παρακάτω νοσοκομεία:**

Νοσοκομείο	Ελεγκτές
Γενικό νοσοκομείο - μαιευτήριο «Έλενα Βενιζέλου»	Καργάκου Μαγδαληνή, Σαλβάνος Γεώργιος
Γενικό νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Παναγιώτη & Αγλαΐας Κυριακού»	Μαυρικού Μυρσίνη, Τριανταφυλλίδου Αντιγόνη
Αντικαρκινικό - ογκολογικό νοσοκομείο Αθηνών «Ο Άγιος Σάββας»	Δημητρόπουλος Δημήτριος, Σταυρινίδης Ηλίας

Επιπλέον στον **Τομέα Δυτικής Αθήνας (Αιγάλεω)**, η θεώρηση των συνταγών γίνεται στην αρμόδια Υπηρεσία Υγείας, **Ιερά Οδός 294, κάθε Δευτέρα και Τετάρτη, ώρες: 08:00-13:00.**

Στον **Τομέα Νότιας Αθήνας (Καλλιθέα)**, η θεώρηση των συνταγών γίνεται στην αρμόδια Υπηρεσία Υγείας, **Θησέως 273 & Σόλωνος 133, καθημερινά, ώρες: 08:00-13:00.**

Επίσης, στον Πειραιά η θεώρηση γίνεται **μόνο Τρίτη και Πέμπτη από 10:00-13:00**, στα γραφεία επί της οδού **Ηρώων Πολυτεχνείου 19, 2ος όροφος, γραφείο 16.**



προσοχή! συνέβη στο φαρμακείο

Ληστείες - διαρρήξεις φαρμακείων

Επειδή έχουν αυξηθεί δραματικά οι διαρρήξεις των φαρμακείων με ολική αφαίρεση του εμπορεύματός τους και σημαντικές ζημιές, αποστείλαμε έγγραφο στον υπουργό Προστασίας του Πολίτη κ. Χ. Παπουτσή, ζητώντας την άμεση παρέμβασή του και τη συνδρομή της αστυνομίας για να προφυλάξουμε τα φαρμακεία μας. **Συνάδελφοι, σας επιστούμε την προσοχή όσον αφορά την ασφάλεια των φαρμακείων σας.** Να ελέγχετε τα ρολά και το συναγερμό σας κάθε φορά που κλείνετε το φαρμακείο, ώστε να αποτρέψετε –όσο γίνεται– παρόμοια περιστατικά.

- Τον τελευταίο καιρό παρουσιάζεται συχνά το φαινόμενο άγνωστοι να τηλεφωνούν σε φαρμακεία και χρησιμοποιώντας το όνομα του **προέδρου του Φ.Σ.Α. Κ. Λουράντου**, ζητούν από το φαρμακοποιό να τους διευκολύνει όσον αφορά διάφορα φάρμακα (από Viagra μέχρι και υπνωτικά). **Σας τονίζουμε ότι πρόκειται για απάτη και δεν πρέπει σε καμία περίπτωση να δίνετε φάρμακα σε αγνώστους χωρίς συνταγή.**
- Ο φαρμακοποιός-μέλος μας **Χρήστος Δημητρόπουλος**, που διατηρεί φαρμακείο στο κέντρο της Αθήνας, ενημέρωσε εγγράφως το Σύλλογο ότι στις 25-12-2010 άγνωστοι διέρρηξαν το φαρμακείο του, αφαίρεσαν κέρματα αξίας 1.000€ και διάφορα αντικείμενα, αλλά δεν έκλεψαν φάρμακα.
- Ο φαρμακοποιός-μέλος μας **Ιωάννης Ευταξίopoulos**, που διατηρεί φαρμακείο στην Πλ. Αμερικής, ενημέρωσε εγγράφως το Σύλλογο ότι στις 31-1-2011, άγνωστοι εισέβαλαν στο φαρμακείο του και αφαίρεσαν όλο το εμπόρευμα του φαρμακείου.
- Η φαρμακοποιός-μέλος μας **Ιωάννα Χλαμπέα-Ζήρα**, που διατηρεί φαρμακείο στην περιοχή Ελληνορώσων, ενημέρωσε εγγράφως το Σύλλογο ότι στις 11-2-2011 έγινε διάρρηξη στο φαρμακείο της και της αφαίρεσαν όλα τα φάρμακα και τα παραφάρμακα, καθώς και τον ηλεκτρονικό υπολογιστή. **Η φαρμακοποιός θα ήθελε, μέσω της Εγκυκλίου, να ευχαριστήσει θερμά τους συναδέλφους του τομέα της για την αμέριστη συμπαράστασή τους.**
- Ο φαρμακοποιός-μέλος μας **Γρηγόριος Βαβέτσος**, που διατηρεί φαρμακείο στην Κυψέλη, ενημέρωσε εγγράφως το Σύλλογο πως την Κυριακή 12-2-2011 έγινε διάρρηξη στο φαρμακείο του. Οι δράστες αφού έκλεψαν τα ρολά, μπήκαν στο φαρμακείο και αφαίρεσαν όλα τα φάρμακα και παραφάρμακα, αφήνοντας το στην ουσία άδειο. Ο φαρμακοποιός υπολογίζει ότι η ζημιά ανέρχεται στο ποσό των 200.000€.
- Η φαρμακοποιός-μέλος μας **Ευγενία Καράγιωργα** ενημέρωσε εγγράφως το Σύλλογο ότι στις 15-2-2011, άγνωστοι έσπασαν τελείως την πόρτα εισόδου χρησιμοποιώντας ένα μαντεμένιο καπάκι από φρεάτιο, πήραν το συρτάρι της ταμειακής μηχανής με περίπου 200€, σύριγγες, συνταγές ΟΠΑΔ και λοιπών ταμείων (εκτός ΙΚΑ), καθώς επίσης και ένα μικρό πορτοφόλι με τις ημερήσιες κινήσεις «Ζ» της ταμειακής μηχανής.
- Ο φαρμακοποιός-μέλος μας και γραμματέας του Δ.Σ. του Φ.Σ.Α. Ηλίας Γιαννόγλου ενημέρωσε το Σύλλογο ότι στις 20-2-2011 άγνωστοι διέρρηξαν το φαρμακείο του και αφαίρεσαν όλα τα φάρμακα.

Κλοπή συνταγών και σφραγίδας

Η φαρμακοποιός-μέλος μας **Σταυρούλα Φαράντου**, ενημέρωσε εγγράφως το Σύλλογο πως στο κέντρο της Αθήνας άγνωστοι δράστες έσπασαν το παράθυρο του αυτοκινήτου της και άνοιξαν το πορτμπαγκάζ, από το οποίο αφαίρεσαν ένα σακβουαγιάζ, τη σφραγίδα του φαρμακείου της, έντυπα του Συλλόγου, καθώς και ένα φάκελο με εκτελεσμένες συνταγές με φάρμακα του ν. 1729 και συνταγές χορήγησης κινολονών.

Απόπειρα απάτης

Η φαρμακοποιός-μέλος μας **Ειρήνη Μιγάδη**, που διατηρεί φαρμακείο στο Νέο Κόσμο, ενημέρωσε εγγράφως το Σύλλογο ότι προσήλθαν στο φαρμακείο της αλλοδαποί **με πλαστή πιστωτική κάρτα** (με την επίδειξη ταυτότητας), οι οποίοι ζήτησαν να αγοράσουν **ακριβά φάρμακα** (Cellcept, Risperdal Consta, Abilify, Zyprexa Velo κτλ.). Η τράπεζα τηλεφώνησε στη φαρμακοποιό και την ενημέρωσε ότι η κάρτα είναι πλαστή και ότι οι συγκεκριμένοι αλλοδαποί προσπάθησαν να πάρουν φάρμακα και από άλλα φαρμακεία.



ΟΝΟΜΑ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΠΑΡΤΙΔΑ-ΚΩΔΙΚΟΣ	ΗΜ/ΝΙΑ ΛΗΞΗΣ	ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΠΟΦΑΣΗ Ε.Ο.Φ.	ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ
ΦΑΡΜΑΚΟ							
Extavia	Εμποτισμένα με αλκοόλη ταμπόν/ επιθέματα που περιέχονται στη συσκευασία του προϊόντος παραγωγής TRIAD GROUP.				Novartis Europharm Ltd, UK	Αφαίρεση των εμποτισμένων με αλκοόλη επιθεμάτων από τις τυποποιημένες συσκευασίες (κιτ) του προϊόντος.	Είναι πιθανή η μόλυνσή τους από βακτήρια. Επισημαίνεται ότι η παρούσα απόφαση αφορά αποκλειστικά τα εμποτισμένα με αλκοόλη επιθέματα / ταμπόν που περιέχονται στις συσκευασίες του προϊόντος και όχι το φάρμακο καθεαυτό.
Loxitan (Meloxicam)	Υπόθετα	15mg/sup.			Vianex A.E.	Ανάκληση όλων των παρτίδων του προϊόντος.	Εντοπίστηκαν αποτελέσματα εκτός προδιαγραφών κατά τη διάρκεια μελετών σταθερότητας των υπόθετων μελοξικάμης. Τα δισκία και το ενέσιμο διάλυμα του προϊόντος δεν επηρεάζονται.
Pegasys		180mcg/0,5ml	B1208 B1209		Roche Hellas A.E.	Ανάκληση των παρτίδων.	Δεν διασφαλίζεται πλήρως η στεριότητα του προϊόντος λόγω ρωγμών στον άμεσο περιέκτη.
Pegintron Single Dose Redipen	Εμποτισμένα με αλκοόλη ταμπόν/ επιθέματα που περιέχονται στη συσκευασία του προϊόντος παραγωγής TRIAD GROUP.				Sp Europe, Belgium	Αφαίρεση των εμποτισμένων με αλκοόλη επιθεμάτων από τις τυποποιημένες συσκευασίες (κιτ) του προϊόντος.	Είναι πιθανή η μόλυνσή τους από βακτήρια. Επισημαίνεται ότι η παρούσα απόφαση αφορά αποκλειστικά τα εμποτισμένα με αλκοόλη επιθέματα / ταμπόν που περιέχονται στις συσκευασίες του προϊόντος και όχι το φάρμακο καθεαυτό.
Thelin (sitaxentan)	f.c.tabl.	100mg/tab			Pfizer Ltd	Ανάκληση όλων των παρτίδων.	Η άδεια του προϊόντος ανακλήθηκε από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή καθόσον τα νέα δεδομένα ασφάλειας του προϊόντος υποδηλώνουν κίνδυνο εμφάνισης υπατικής βλάβης, δυνητικά απειλητικής για τη ζωή.
ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΑ							
Foley 2way	Καθετήρας σιλικονοαρσιμένος		080808 0801028 0805028 090108		Yangzhong Jinxiang Emulsion Products Co. Ltd	Απαγόρευση διάθεσης και διακίνησης.	Υπάρχουν αναφορές στον ΕΟΦ για περιστατικά επιδείνωσης της υγείας ασθενών μετά τη χρήση των προϊόντων.
Σύριγγες Αποστειρωμένες	10ml with needle 0,80x40mm		20100207	6/2/2015	Sterile Hellas	Ανάκληση της παρτίδας	Το αποτέλεσμα της απορρόφησης UV δεν συμφωνεί με τις προδιαγραφές του προϊόντος.
ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΑ							
Acai Professional Smoothing Solution	Αγωγή ισώματος μαλλιών σε καφέ πλαστική φιάλη 1 λίτρου (34oz)				Brazilian Blowout (USA)	Ανάκληση του προϊόντος.	Ενέχει κίνδυνο χημικών, καθώς περιέχει αυξημένα επίπεδα φορμαλδεΐδης (8,8 & 9,5% σε 2 δείγματα). Επιπλέον ο κατάλογος των συστατικών περιλαμβάνει την ουσία μεθυλοδιβρωμολουταροντρίλιο (MDBG) η οποία δεν πρέπει να περιέχεται σε καλλυντικά προϊόντα.

Hellas PHARM 2011

Το «επιχειρείν» στο φαρμακείο εν μέσω κρίσης



Σε μια εποχή που όλα αλλάζουν, οι φαρμακοποιοί δομούν το «φαρμακείο του αύριο». Με αιχμή πάντα την επιστημονική κατάρτιση, αναπτύσσουν πλέον την επιχειρηματικότητα των φαρμακείων, ώστε όχι μόνο να αντιμετωπίσουν την οικονομική κρίση, αλλά και να αξιοποιήσουν τις ευκαιρίες που δημιουργούν οι αλλαγές.

Στο πλαίσιο αυτό, το Hellas PHARM 2011, που συνδιοργανώνουν οι **Φαρμακευτικοί Σύλλογοι Αττικής και Πειραιά**, στις **9 και 10 Απριλίου**, στο Helexro Palace στο Μαρούσι, είναι αφιερωμένο στην **ανάπτυξη της επιχειρηματικότητας του φαρμακείου**.

Ιδιαίτερο ενδιαφέρον παρουσιάζουν το στρογγυλό τραπέζι για τις **«Νέες πολιτικές υγείας για τη φαρμακευτική περίθαλψη»**, στο οποίο θα συμμετάσχουν εκπρόσωποι φορέων από το χώρο της Υγείας, καθώς και η ομιλία του εργατολόγου κ. Αλέξη Μητρόπουλου, με θέμα **«Το μνημόνιο και τα ασφαλιστικά δικαιώματα των φαρμακοποιών»**.

Ακόμη, στο πλαίσιο του Hellas PHARM 2011, θα διεξαχθεί το **«1ο Business Forum for Pharmacists»**, ενώ παράλληλα θα παρουσιαστούν θέματα που

αφορούν άμεσα τη λειτουργία των φαρμακείων, όπως η ενοποίηση των ασφαλιστικών ταμείων και η επικαιροποίηση του μνημονίου.

Το πρόγραμμα του **business forum** περιλαμβάνει θέματα όπως:

- Επιχειρείν στο φαρμακείο εν μέσω κρίσης
- Οικονομική διοίκηση φαρμακείου
- Σύγχρονα ηλεκτρονικά εργαλεία ανάπτυξης φαρμακείου
- Marketing φαρμακείου και εξυπηρέτηση πελάτη
- Τα OTCs ως τομέας ευθύνης του φαρμακοποιού
- Συμπληρώματα διατροφής – συνδυασμένες πωλήσεις
- Στοχευμένη προώθηση δερμοκαλλυντικών και ειδικών κατηγοριών περιποίησης
- Διαμόρφωση εσωτερικού χώρου φαρμακείου – merchandising

Τέλος, και φέτος, στον εκθεσιακό χώρο, ο επισκέπτης-φαρμακοποιός θα έχει την ευκαιρία να γνωρίσει προϊόντα και υπηρεσίες φαρμακείου, καθώς και να ενημερωθεί για τις εξελίξεις στη φαρμακευτική αγορά. ✚



Νέα από τους Φαρμακοποιούς του Κόσμου

Παράρτημα της Οργάνωσης στην Κύπρο και στην Αφρική

Προχωρούν οι διαδικασίες προς το υπουργείο Εσωτερικών της Κύπρου για την αναγνώριση του επίσημου παραρτήματος των Φαρμακοποιών του Κόσμου στην Κύπρο, με έδρα τη Λευκωσία. Ήδη 40 μέλη από διάφορες πόλεις της Κύπρου είναι εγγεγραμμένα στα αρχεία της Οργάνωσης.

Υπεύθυνη παραρτήματος - πληροφορίες: Διαμάντω Παναγιωτίδου / φαρμακοποιός, Κυκλαμίνων 5Α, Λακατάμια, Λευκωσία 2322, τηλ.: +357-22-721408, κιν. +357-99-489067, e-mail: diamanto1@cytanet.com.cy.

Συγχρόνως, γίνονται προκαταρκτικές κινήσεις και επίσημες επαφές για τη δημιουργία νέου παραρτήματος στην Αφρική (World Pharmacists - West Africa) από το μέλος των Φαρμακοποιών του Κόσμου Ρ. Μπαρμπερόπουλο (Λάγος - Νιγηρία). Ως γνωστόν ήδη υπάρχει από πολλά χρόνια αναγνωρισμένο από τις επίσημες αρχές το παράρτημα των Φαρμακοποιών του Κόσμου στη Ζάμπια (Λουσάκα), ενώ ενεργοποιείται και πάλι το παράρτημα της Νότιας Αφρικής στην πόλη George για τη βοήθεια και τη συνεργασία στα τοπικά ανθρωπιστικά προγράμματα της Οργάνωσης.

Επιτυχημένος ο αποκριάτικος χορός της Οργάνωσης

Ο αποκριάτικος χορός των Φαρμακοποιών του Κόσμου πραγματοποιήθηκε με επιτυχία και μεγάλη συμμετοχή συναδέλφων και άλλων προσκεκλημένων, στο Κέντρο «Garden» (Λ. Κηφισίας) στις 18 Φεβρουαρίου, με πολύ ωραίο καλλιτεχνικό πρόγραμμα και πλούσιους λαχνούς. Όλα τα έσοδα της εκδήλωσης θα διατεθούν για την υποστήριξη των ανθρωπιστικών δραστηριοτήτων και αποστολών της Οργάνωσης στην Ελλάδα και το εξωτερικό.

Το ζήτημα των οικιακών φαρμάκων

Από το 2008 μέχρι και σήμερα συνεχίζονται οι προσπάθειες, η αλληλογραφία και οι επαφές των Φαρμακοποιών του Κόσμου με τα υπουργεία Υγείας, Περιβάλλοντος και με άλλους υγειονομικούς φορείς για το θέμα των ληγμένων ή αμεταχείριστων μικροποσοτήτων φαρμάκων (οικιακά φάρμακα), τα οποία ρίπτονται αναγκαστικά ανεξέλεγκτα από το κοινό σε κάδους απορριμμάτων, οικόπεδα και τουαλέτες, μολύνοντας τον υδροφόρο ορίζοντα, επιβαρύνοντας το περιβάλλον και προκαλώντας κίνδυνο στην υγεία των πολιτών. Δυστυχώς, παρά τις συνεχείς και επίμονες προσπάθειες της Οργάνωσης και τη σοβαρότητα του θέματος, δεν έχει εκδηλωθεί ακόμη η αναγκαία και ουσιαστική αντιμετώπιση από τα αρμόδια υπουργεία για τη νομική και οικονομική τακτοποίησή του. Όσες μεμονωμένες προσπάθειες έχουν πραγματοποιηθεί από φαρμακευτικούς συλλόγους για την καταστροφή κάποιων ποσοτήτων των οικιακών φαρμάκων, αναγκαστικά καλύφθηκαν με προσωπική τους δαπάνη. Οι Φαρμακοποιοί του Κόσμου ζητούν από όλους τους συναδέλφους, τους φαρμακευτικούς συλλόγους και τους άλλους υγειονομικούς φορείς της χώρας την έμπρακτη συμπαράσταση και συλλογική υποστήριξή τους στη σχετική εκστρατεία και τις ενέργειες της Οργάνωσης για την υλοποίηση αυτής της μεγάλης και αναγκαίας προσπάθειας.

Εθελοντική εργασία

Είναι εύκολο στους συναδέλφους φαρμακοποιούς να επιβεβαιώνουν, εκτός από την επιστημονική τους ιδιότητα, και την κοινωνική και ανθρωπιστική τους ευαισθησία και προσφορά προς το κοινό, διαθέτοντας και λίγο από τον ελεύθερο χρόνο τους. Η ελληνική ανθρωπιστική Μη Κυβερνητική Οργάνωση «Φαρμακοποιοί του Κόσμου» προσφέρει αυτή τη δυνατότητα σε όσους συναδέλφους το επιθυμούν, καλώντας τους για εθελοντική παρουσία και βοήθεια στα κεντρικά γραφεία, στις δραστηριότητες και στο περιοδικό της Οργάνωσης. Επίσης οι συνάδελφοι μπορούν να συμμετάσχουν σε μηνιαίες ενημερωτικές συναντήσεις/σεμινάρια για τον εθελοντισμό, τις ανθρωπιστικές αποστολές κτλ., τα οποία θα αρχίσουν να επαναλαμβάνονται στα γραφεία της Οργάνωσης από το **Σάββατο 5 Μαρτίου 2011**.

Πληροφορίες / δηλώσεις συμμετοχής στο τηλ./φαξ: 210-9652386, στο κινητό: 6945-434005 ή στο e-mail: worldpharmacist@ath.forthnet.gr.

Αποστολές φαρμάκων

Παρακαλούνται οι συνάδελφοι και οι πελάτες τους να ελέγχουν πάντα τα φάρμακα που αποστέλλουν στα γραφεία των Φαρμακοποιών του Κόσμου. Υπενθυμίζεται ότι δυστυχώς δεν γίνονται δεκτά ανοιχτά και ελλιπή εμβλαλλάγια ή μεταχειρισμένα κουτιά φαρμάκων, καθώς και εκείνα που έχουν ημερομηνία λήξης τουλάχιστον 1 έτος (οδηγία Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας), γιατί δεν μπορούν να αξιοποιηθούν πουθενά και καταναλώνεται άσκοπος και άδικος χρόνος από τους εθελοντές- συναδέλφους. Με τους ίδιους όρους γίνεται δεκτό το παραφαρμακευτικό και ορθοπεδικό υλικό.

Τα γραφεία των Φαρμακοποιών του Κόσμου, στη διεύθυνση: Χαλκοκονδύλη 1, Πλατεία Κάνιγος, τηλ. 210-3816720, 211-0101635, είναι ανοικτά από Δευτέρα έως Πέμπτη 17.30-20.30μ.μ. (e-mail: worldpharmacist@ath.forthnet.gr).