

Αριθμ. Πρωτ. ΑΝΑΦΟΡΩΝ: 1260
Ημερομ. Κατάθεσης: 15/2/2023



Προς το Προεδρείο της Βουλής των Ελλήνων

ΑΝΑΦΟΡΑ

Για τον κ. Υπουργό Υγείας

Θέμα: Προτάσεις Φαρμακευτικού Συλλόγου Ηρακλείου

Ο Βουλευτής του ΜΕΡΑ25 Νομού Ηρακλείου, Γεώργιος Λογιάδης, καταθέτει ως αναφορά επιστολή του Φαρμακευτικού Συλλόγου Ηρακλείου

Η επιστολή αναφέρει την πάγια θέση του Συλλόγου, ότι το σύστημα υγείας και το ασφαλιστικό σύστημα, πρέπει να έχουν δημόσιο χαρακτήρα και να ανταποκρίνονται στις ανάγκες όλων των πολιτών και κυρίως αυτών που δεν έχουν οικονομική ευχέρεια. Στην αναφορά περιλαμβάνονται οι προτάσεις του συλλόγου

Επισυνάπτονται η επιστολή.

Παρακαλούμε για την απάντηση και τις ενέργειές σας και να μας ενημερώσετε σχετικά.

Ηράκλειο, 13/2/2023

Ο καταθέτων Βουλευτής

Γεώργιος Λογιάδης

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ
Ν.Π.Δ.Δ.
ΚΡΙΤΟΒΟΥΛΙΔΟΥ 19 Τ.Κ. 712 01
ΤΗΛ:2810-221020 FAX:2811-103250
E-mail: fsi@her.forthnet.gr
fsheraklion@gmail.com

Ηράκλειο, 31/01/2023
Αριθμ. Πρωτ: 28

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ **ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ**

Α. Πάγια θέση μας είναι ότι το σύστημα υγείας και το ασφαλιστικό σύστημα, πρέπει να έχουν δημόσιο χαρακτήρα και να ανταποκρίνονται στις ανάγκες όλων των πολιτών και κυρίως αυτών που δεν έχουν οικονομική ευχέρεια. Η Ελληνική Πολιτεία πρέπει να υιοθετήσει, να αναδείξει και να εφαρμόσει την αντίληψη της ισότιμης πρόσβασης σε ποιοτικές υπηρεσίες υγείας και όσον αφορά τα φαρμακεία σε ισότιμη πρόσβαση σε φάρμακα και υπηρεσίες που θα προστατεύουν την δημόσια υγεία στον μέγιστο δυνατό βαθμό.

Β. Ισχυροποίηση της θέσης του φαρμακείου ως κέντρου **πρωτοβάθμιας περίθαλψης**, με θεσμοθέτηση νέων υπηρεσιών υγείας προς τους ασθενείς. Η φαρμακευτική φροντίδα, οι συμβουλευτικές υπηρεσίες, οι υπηρεσίες πρόληψης, η αυτοφροντίδα, η παρασκευή εξειδικευμένων γαληνικών, όλα τα παραπάνω έχουν υιοθετηθεί να παρέχονται από φαρμακεία σε όλα τα μοντέρνα υγειονομικά συστήματα στην Ευρώπη και στην Αμερική και αποζημιώνονται από τα ασφαλιστικά συστήματα. Η υιοθέτηση αυτών των υπηρεσιών σε επίπεδο πρωτοβάθμιας περίθαλψης, οδηγεί σε εξοικονόμηση πόρων.

Γ. Χορήγηση των ΦΥΚ αποκλειστικά από τα φαρμακεία, με σαφή διαχωρισμό μεταξύ νοσοκομειακού και μη νοσοκομειακού φαρμάκου. Η διάθεση των ΦΥΚ σαφώς και πρέπει να γίνει είτε με ποσοστό κέρδους ή με καθιέρωση αμοιβής ή και με τα δύο. Απαραίτητη προϋπόθεση, η καθιέρωση πλαφόν αριθμού συνταγών ανά φαρμακείο.

Δ. Εφαρμογή μηχανογραφικών συστημάτων που θα βοηθήσουν την καλύτερη λειτουργία των φαρμακείων αλλά και υιοθέτηση νέων τεχνολογιών που θα απελευθερώσουν τον φαρμακοποιό από την περιττή γραφειοκρατία. Στα πλαίσια αυτής της προσπάθειας θα υποστηρίξουμε την καθιέρωση της ηλεκτρονικής κάρτας υγείας του πολίτη, την καθιέρωση της άυλης συνταγής, την πρόσβαση του φαρμακοποιού στον φάκελο του ασθενούς, την καθιέρωση της ηλεκτρονικής τιμολόγησης του λογαριασμού του ΕΟΠΥΥ και την διεκδίκηση της άμεσης εξόφλησης των λογαριασμών των φαρμακοποιών. Όλα τα παραπάνω θα λειτουργήσουν μόνο μέσα στα πλαίσια της συλλογικής σύμβασης ασφαλιστικού ταμείου

και ΠΦΣ, και με διατήρηση και ενίσχυση του θεσμικού ρόλου των διανεμητικών λογαριασμών. Είμαστε κάθετα αντίθετοι στην λογική των ατομικών συμβάσεων μεταξύ φαρμακείων και ΕΟΠΥΥ, οι οποίες οδηγούν σε απορρύθμιση της αγοράς του φαρμάκου και ζημιώνουν την Δημόσια Υγεία.

Ε. Αύξηση του ποσοστού κέρδους και μείωση των rebate. Διεκδικούμε αύξηση της προβλεπόμενης δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης, εφόσον αυτή είναι καθορισμένη ως ποσοστό 1% του ΑΕΠ και με το δεδομένο ότι το ΑΕΠ έχει αυξηθεί σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία της κυβέρνησης και των αρμόδιων οικονομικών υπουργείων. Απολύτως αναγκαία κρίνεται και η επανατιμολόγηση των πολύ φθηνών φαρμάκων, αλλά και η αύξηση των τιμών αποζημίωσης για τα αναλώσιμα, τα οποία σήμερα τα δίνουμε με μηδενικό κέρδος ή ακόμα και με οικονομική ζημία. Η αύξηση στα πολύ φθηνά φάρμακα θα επιβαρύνει ελάχιστα τον ΕΟΠΥΥ, και ταυτόχρονα θα συμβάλλει στην διατήρησή τους στην φαρμακευτική αγορά και την αντιμετώπιση των ελλείψεων.

Ζ. Οριστική κατάργηση του δικαιώματος των ιατρών να αναγράφουν εμπορική ονομασία. Ο φαρμακοποιός είναι ο αποκλειστικά επιστημονικός υπεύθυνος που θα χορηγήσει το φάρμακο σύμφωνα με τις επιστημονικές απαιτήσεις και τις προϋποθέσεις του νόμου. Ο ιατρός συστήνει θεραπεία (δραστική ουσία), ο φαρμακοποιός την χορηγεί.

Η. Αντιμετώπιση του προβλήματος των ελλείψεων, με ενίσχυση του ΕΟΦ με προσωπικό, με καταγραφή της διακίνησης των ελλειπτικών φαρμάκων με απόλυτη διαφάνεια, με απαγόρευση των εξαγωγών

όποτε επιβάλλεται, προκειμένου να καλυφθεί επαρκώς η εσωτερική ζήτηση. Η σημερινή κατάσταση, η οποία επικρατεί στα φαρμακεία, με την εναγώνια καθημερινή αναζήτηση φαρμάκων για να καλυφθούν οι ασθενείς, πρέπει να σταματήσει. Τόσο σε επίπεδο ΕΕ αλλά οπωσδήποτε και σε εθνικό, πρέπει άμεσα να μελετηθούν εκ νέου οι παράμετροι αυτοί οι οποίοι επηρεάζουν την παραγωγή, την λειτουργία της εφοδιαστικής αλυσίδας και την τελική διάθεση μέσα από τα φαρμακεία. Οι ελλείψεις είναι επείγον ζήτημα.

Θ. Διεκδίκηση για περαιτέρω ρύθμιση του ωραρίου των φαρμακείων, και μεταβίβαση της αρμοδιότητας καθορισμού του ωραρίου στον τοπικό Φαρμακευτικό Σύλλογο. Μέριμνα για τα φαρμακεία των τουριστικών περιοχών, ώστε το ωράριο τους να διαμορφώνεται ανάλογα, την τουριστική περίοδο.

Ι. Επισυνάπτεται και η πρότασή μας για την φαρμακευτική πολιτική και το δημογραφικό.

**ΕΚ ΤΟΥ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ**

