

ΝΕΟΣ ΔΡΟΜΟΣ – ΣΥΜΜΑΧΙΑ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ
ΠΡΟΤΑΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΥΨΗΛΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ
(Φ.Υ.Κ.)
ΑΠΟ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ



A) ΕΙΚΟΝΑ ΤΩΝ Φ.Υ.Κ. ΣΗΜΕΡΑ:

1) Αυτή τη στιγμή ο κατάλογος των φαρμάκων που ονομάζονται Φ.Υ.Κ. περιλαμβάνει 2 κατηγορίες (1Α, 1Β: 442+920=1.362 κωδικοί) (31-1-2025):

<https://www.moh.gov.gr/articles/times-farmakwn/farmaka-ypshloy-kostoys/13107-anathewrhsh-twn-katalogwn-gia-th-therapeia-sobarwn-astheneiwn-ths-par-2-toy-arthroy-12-toy-n-3816-2010-a-6>

- **1Α: Αποκλειστικής Νοσοκομειακής Διάθεσης, 442 Κωδικοί** (Ενέσιμα κατά κανόνα).

- **1Β: Διάθεσης από τα Φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ και τα Φαρμακεία των Νοσοκομείων, 920 κωδικοί** (κυρίως χάπια και λίγα ενέσιμα για περιπατητικούς ασθενείς).

Μόνο σε περίπτωση έλλειψης αυτών από τα Φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ διατίθενται και από τα ιδιωτικά Φαρμακεία με Γνωμάτευση

(στην πράξη όμως αυτά χορηγούνται σχεδόν αποκλειστικά από τα Φαρμακεία ΕΟΠΥΥ, καθώς τα Νοσοκομεία κατά κανόνα αρνούνται να τα χορηγήσουν και στέλνουν τους ασθενείς που τα ζητούν προς τα Φαρμακεία ΕΟΠΥΥ, κάτι που είναι σοβαρό σημείο τριβής μεταξύ ΕΟΠΥΥ και ΕΣΥ),

<https://www.eopyy.gov.gr/medicine/list>

- **Από τα φάρμακα Φ.Υ.Κ. της κατηγορίας 1Β, οι 85 κωδικοί (14 εταιρείες) χορηγούνται σήμερα και από τα ιδιωτικά Φαρμακεία χωρίς να απαιτείται πρότερη έλλειψη από τα Φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ,**

βάσει ειδικής διαδικασίας, μέσω πλατφόρμας, και δωρεάν δηλαδή χωρίς αμοιβή (από τα Φαρμακεία):

<https://www.eopyy.gov.gr/eservices/insured/5A14FC19-8B4D-4427-9829-BA6CB58F672E>

<https://eopyyfiles.blob.core.windows.net/eopyysite/ServiceCategories/5a7b03bf-8a2f-44d0-b196-f993a0250672.pdf>

(Ο συνολικός αριθμός των 85 αυτών φαρμάκων ήταν γύρω στα 15.000 τεμάχια / μήνα, αλλά από τα ιδιωτικά Φαρμακεία χορηγούν μόλις το 10% περίπου, ευλόγως λόγω του ότι δεν κερδίζουν τίποτα από αυτό.

- Οι κύριες κατηγορίες παθήσεων αυτών των 85 φαρμάκων είναι:

α) Σκλήρυνση κατά Πλάκας, πρώτη σε όγκο και αξίες (3 σκευάσματα με χάπια) (υπάρχουν και άλλα σκευάσματα για την ίδια πάθηση στην ευρύτερη κατηγορία 1Β, που δεν ανήκουν στα 85 αυτά σκευάσματα),

β) Χρόνια Μυελογενής Λευχαιμία (Χ.Μ.Λ.),

β) Καρκίνος του Προστάτη.)

2) Αυτή τη στιγμή οι πωλήσεις ΦΥΚ (πωλήσεις ΦΥΚ εκτός ιδιωτικών Φαρμακείων), ανέρχονται σε 3,40 δις € (έτος 2023),

Την ώρα που οι πωλήσεις φαρμάκων από τα ιδιωτικά Φαρμακεία ήταν του ύψους των 4,80 δις €.

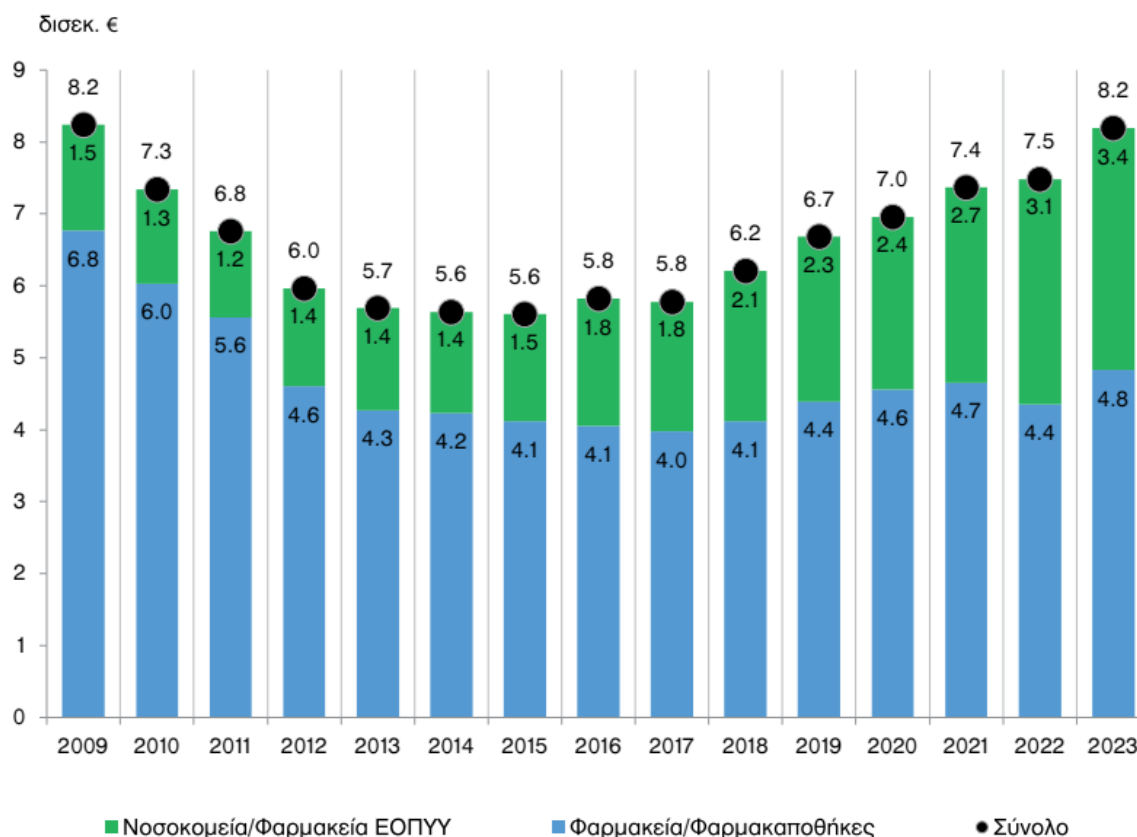
Ποιο συγκεκριμένα, και σύμφωνα με την ετήσια Έκθεση του ΙΟΒΕ «**Η Φαρμακευτική Αγορά στην Ελλάδα, Γεγονότα και Στοιχεία 2023**», σελ. 61, 62:

https://iobe.gr/docs/research/RES_05_A_16092024_REP_GR.pdf

4.5 ΠΩΛΗΣΕΙΣ

Το 2023 οι πωλήσεις φαρμάκων σε φαρμακεία & φαρμακαποθήκες (σε αξία) διαμορφώθηκαν στα €4,8 δισεκ., αυξημένες κατά 10,9% σε σχέση με το 2022, ενώ οι πωλήσεις στα νοσοκομεία και τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ διαμορφώθηκαν στα €3,4 δισεκ. αυξημένες κατά 7,4%. Οι συνολικές πωλήσεις προσέγγισαν τα €8,2 δισεκ., αύξηση κατά 9,4%, στα ίδια επίπεδα με το 2009. Την τελευταία 7ετία, το μερίδιο των πωλήσεων σε φαρμακεία/φαρμακαποθήκες προσεγγίζει το 64%, έναντι 77% την περίοδο 2009-2016.

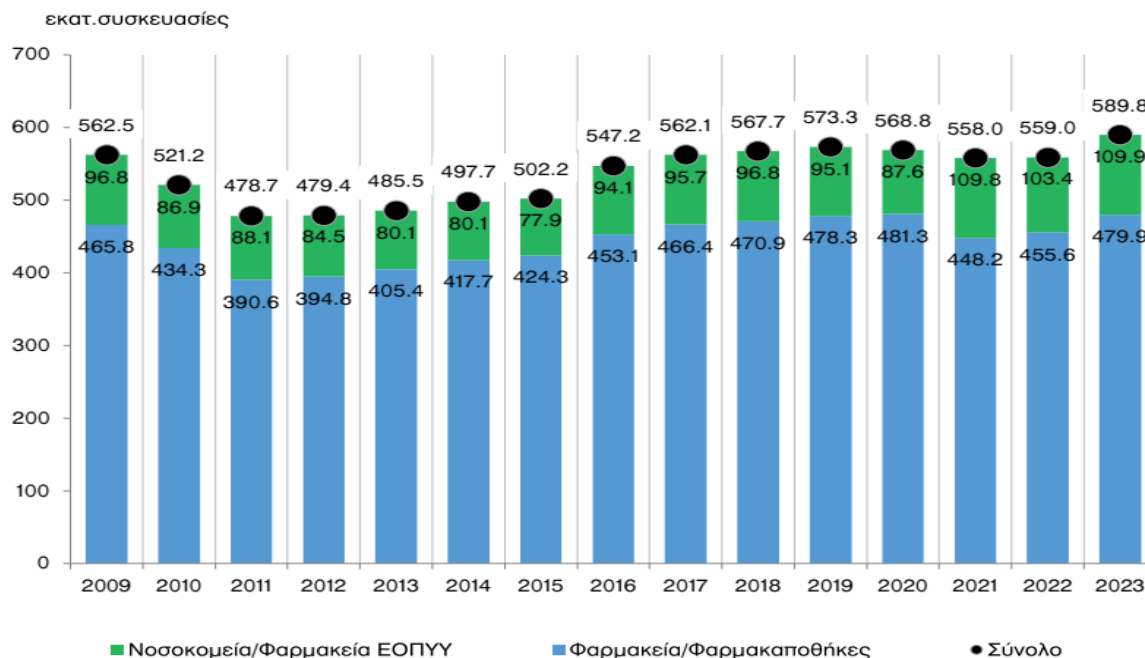
Διάγραμμα 47: Πωλήσεις φαρμάκων σε αξία (σε δισεκ. €) - Ελλάδα



ΠΗΓΗ: ΕΟΦ, 2024 (Φαρμακεία/ Φαρμακαποθήκες σε λιανικές τιμές και Νοσοκομεία σε Νοσοκομειακές τιμές) *Οι συνολικές πωλήσεις φαρμάκων καταγράφονται σε μηνιαία βάση από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.) και περιλαμβάνουν τις πωλήσεις φαρμακευτικών προϊόντων από τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις προς τα Νοσοκομεία (σε νοσοκομειακές τιμές) και τις Φαρμακαποθήκες/Φαρμακεία (σε λιανικές τιμές). Οι πωλήσεις καταγράφονται και σε όρους αριθμού συσκευασιών. Περιλαμβάνονται οι παράλληλες εξαγωγές οι οποίες το 2023 διαμορφώθηκαν στα €293 εκατ.

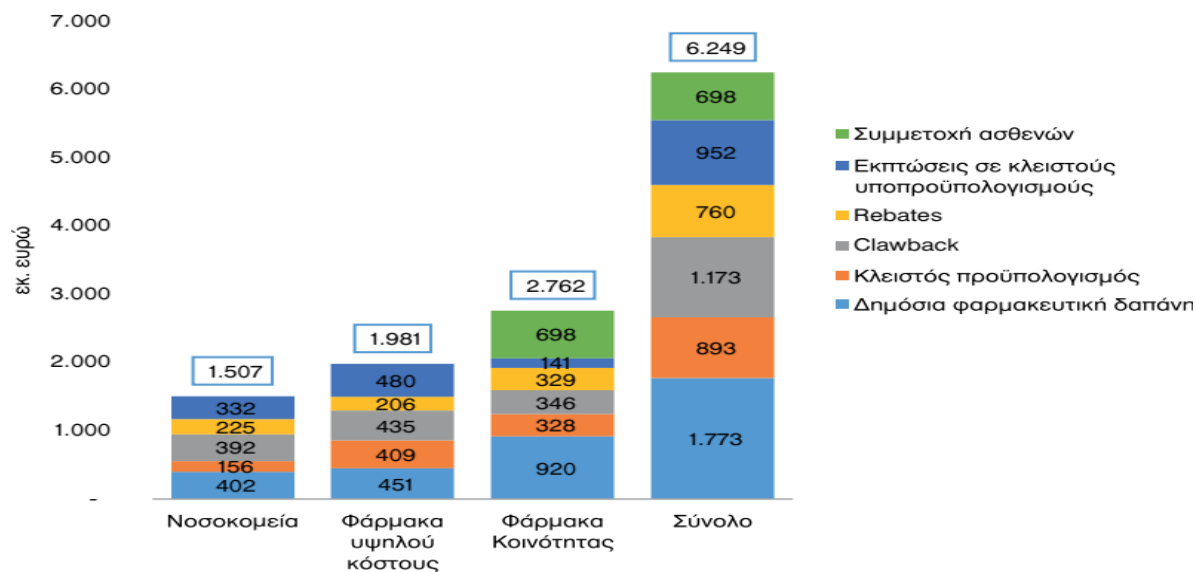
Σε αριθμό συσκευασιών καταγράφηκε αύξηση το 2023 κατά 5,5%, στα 590 εκατ., με αύξηση κατά 5,3% στα φαρμακεία και τις φαρμακαποθήκες και αύξηση 6,3% στα νοσοκομεία και τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ.

Διάγραμμα 48: Πωλήσεις φαρμάκων σε όγκο (εκατ. συσκευασίες) - Ελλάδα



ΠΗΓΗ: ΕΟΦ, 2024 * Ενδεχόμενες αντικαταστάσεις μικρότερων συσκευασιών

Διάγραμμα 26: Συνολική φαρμακευτική δαπάνη βάσει νέας κατανομής προϋπολογισμού, 2022



Πηγή: ΕΟΠΥΥ, επεξεργασία στοιχείων ΙΟΒΕ-ΣΦΕΕ. Τα στοιχεία των εκπτώσεων σε κλειστούς υπο-προϋπολογισμούς είναι εκτιμήσεις του ΣΦΕΕ.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ Α:

--- ---

- Η ΣΥΝΤΡΙΤΙΚΗ ΠΛΕΙΟΨΗΦΙΑ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΥΨΗΛΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ (Φ.Υ.Κ.) ΧΟΡΗΓΟΥΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΕΠΙ ΤΗΣ ΟΥΣΙΑΣ ΕΚΤΟΣ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ.

--- ---

- ΤΑ Φ.Υ.Κ. ΕΚΤΟΣ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ ΑΥΞΗΘΗΚΑΝ ΚΑΤΑ 179,00% ΠΕΡΙΠΟΥ (ΣΕ ΑΞΙΕΣ) ΤΗ 15ΕΤΙΑ 2009-2023 (ΑΥΞΗΣΗ 12,00% Μ.Ο. ΚΑΤΑ ΕΤΟΣ).

ΕΝΩ ΑΝΤΙΘΕΤΩΣ Η ΔΑΠΑΝΗ ΑΠΟΖΗΜΙΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΜΕΣΩ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ ΤΗΝ ΙΔΙΑ ΠΕΡΙΟΔΟ ΜΕΙΩΘΗΚΕ ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΟΥ 70,00%, ΗΤΟΙ Μ.Ο. ΜΕΙΩΣΗ 4,50% / ΕΤΟΣ.

ΤΑ Φ.Υ.Κ. ΔΗΛΑΔΗ ΜΕΙΩΝΟΥΝ ΚΑΙ «ΚΑΝΙΒΑΛΙΖΟΥΝ» ΣΤΑΔΙΑΚΑ ΚΑΙ ΣΤΑΘΕΡΑ ΤΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΠΟΥ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΕΙ ΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ.

--- ---

- ΑΥΤΗ ΤΗ ΣΤΙΓΜΗ Η ΔΑΠΑΝΗ ΓΙΑ Φ.Υ.Κ. (ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1Β, ΔΗΛΑΔΗ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ) ΞΕΠΕΡΝΑΕΙ ΤΑ 2 ΔΙΣ ΕΤΗΣΙΩΣ, ΗΤΟΙ ΕΧΕΙ ΦΤΑΣΕΙ ΣΤΟ 75% ΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ ΤΩΝ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ.

ΤΟ 2023 ΤΑ Φ.Υ.Κ. 1Β ΚΙΝΗΘΗΚΑΝ ΣΑΝ ΔΑΠΑΝΗ ΣΤΑ 1,90 ΔΙΣ €, ΕΝΩ ΤΑ 1Α 390-400 ΕΚΑΤΟΜ. €.

--- ---

Σημ.1: Από τα Φαρμακεία ΕΟΠΥΥ διακινούνται, εκτός των 1Β Φ.Υ.Κ., και 1Α Φ.Υ.Κ. προς ιδιωτικές κλινικές, συν τα φάρμακα εξωσωματικής γονιμοποίησης και τα φάρμακα ατομικών θεραπειών Ι.Φ.Ε.Τ. (πανάκριθα φάρμακα που μπορεί να κοστίζουν και άνω των 20.000,00 € η δόση, για εξατομικευμένες-στοχευμένες θεραπείες) (τα φάρμακα μόνιμης θεραπείας Ι.Φ.Ε.Τ., τα κινήσιμα καθημερινά δηλαδή, χορηγούνται από τα ιδιωτικά Φαρμακεία).

--- ---

Σημ. 2: Αυτή τη στιγμή τα φάρμακα της κατηγορίας 1Β των Φ.Υ.Κ. χορηγούνται σε περίπου 120.000 ασθενείς / μήνα, πανελλαδικά, και αφορούν περίπου 180.000 τεμάχια φαρμάκων (1,50 τεμ. / ασθενή / μήνα).

--- ---

Σημ. 3: Η διανομή των Φ.Υ.Κ. έχει ξεκινήσει να γίνεται και κατ' οίκον, μέσω courier, διαδικασία που κοστίζει στον ΕΟΠΥΥ περίπου 9 εκατ. € / 2ετία (8,80 εκατομ. € ήταν το ύψος της 2ετούς Σύμβασης που υπεγράφη τον 3^ο/2025 ανάμεσα στον ΕΟΠΥΥ και τις πιστοποιημένες εταιρείες courier, ποσό το οποίο παρόλ' αυτά κρίνεται μάλλον ανεπαρκές, καθώς το μέσο κόστος / τεμ. Φ.Υ.Κ. για διανομή μέσω courier είναι 7-7,50 €, ενώ στο ποσό της Σύμβασης περιλαμβάνεται και η δαπάνη διανομής Φ.Υ.Κ. από τα Φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ προς ιδιωτικά Φαρμακεία, εφόσον αυτά ξεκινήσουν τη χορήγηση Φ.Υ.Κ.).

Πρόβλεψη τωρινής Σύμβασης Courier για απ' ευθείας διανομή κατ' οίκον: 11.800 τεμ. / μήνα.

Β) ΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:

1) ΠΡΟΣΒΑΣΙΜΟΤΗΤΑ ΣΕ Φ.Υ.Κ. ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ:

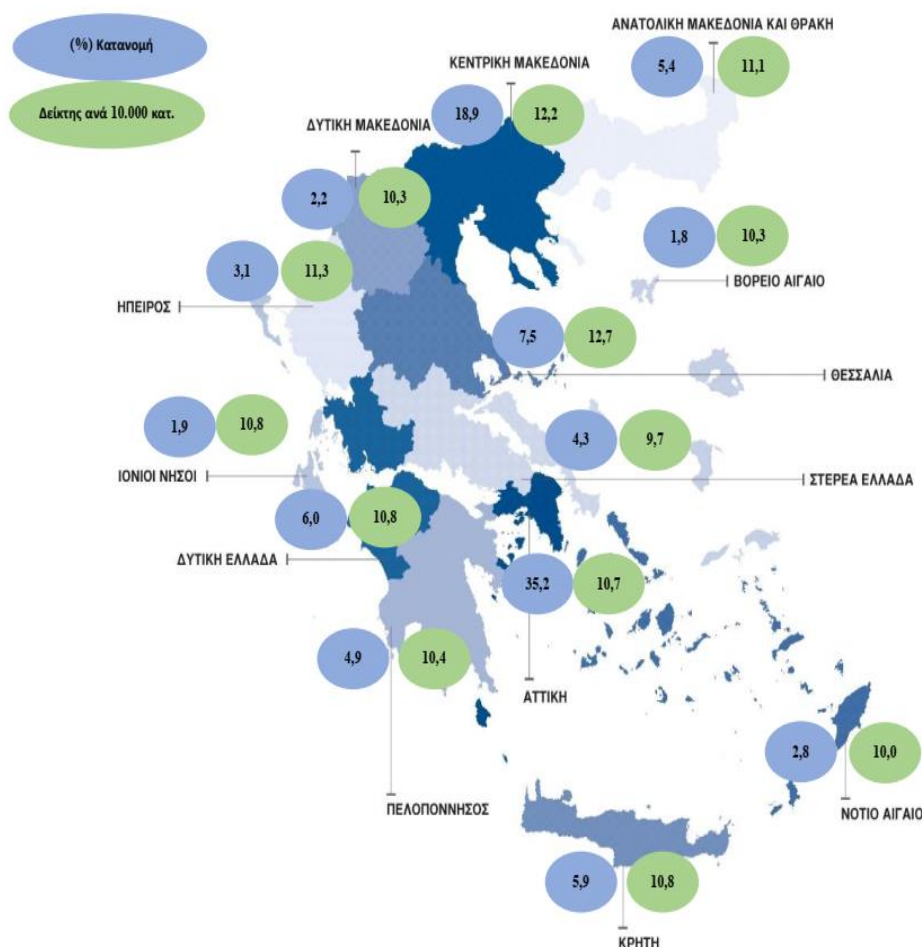
Το έτος 2023 λειτούργησαν 10.503 φαρμακεία στο σύνολο της χώρας.

Εξ αυτών τα 3.735 (35,6%) βρίσκονται στην Περιφέρεια Αττικής, αλλά η μεγαλύτερη πυκνότητα ως προς τον πληθυσμό εντοπίστηκε στη Θεσσαλία (11,5 ανά 10.000 κατοίκους) και στην Κεντρική Μακεδονία (11,2). Η μικρότερη πυκνότητα σε φαρμακεία εμφανίζεται στην Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας (8,6). Η περιοχή στην οποία άνοιξαν τα περισσότερα νέα φαρμακεία (6) ήταν η Περιφέρεια Βορείου Αιγαίου, ενώ η μεγαλύτερη μείωση (3,8%) παρατηρήθηκε στην Περιφέρεια Ηπείρου με 13 λιγότερα.

Όσον αφορά τον αριθμό των φαρμακαποθηκών, η ΕΛΣΤΑΤ καταγράφει μείωση 13,1% που σε απόλυτους αριθμούς είναι **113 έναντι 130 το έτος 2022**, χωρίς να δίνει στοιχεία ανά περιφέρεια.

<https://www.statistics.gr/documents/20181/be8fda98-59fe-9d2b-9c60-ad7d18cf735a>

Γράφημα 6. Ποσοστιαία (%) κατανομή και αριθμός φαρμακοποιών ανά 10.000 κατοίκους ανά Περιφέρεια, 2023



Την ίδια στιγμή, βρίσκονται σε λειτουργία 38 Φαρμακεία ΕΟΠΥΥ σε όλη τη χώρα:

<https://www.eopyy.gov.gr/PharmacyList>

Και άλλα 61 άλλου είδους σημεία εξυπηρέτησης ασθενών για προμήθεια Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (Πολυδύναμα Ιατρεία, ΠΕΔΙ, Νοσοκομεία Περιφέρειας, Κέντρα Υγείας, Αποκεντρωμένα Γραφεία κλπ.):

<https://www.eopyy.gov.gr/medicine/shipment/list>

ΣΥΝΟΛΟ 1: 38+61=99 σημεία δυνητικής χορήγησης Φ.Υ.Κ. πανελλαδικά.

Ταυτόχρονα στην Ελλάδα λειτουργούν και 124 Νοσοκομεία του ΕΣΥ, και για το 2023 λειτουργούσαν συνολικά 266 Θεραπευτήρια (ΝΠΔΔ και ΝΠΙΔ):

<https://www.statistics.gr/documents/20181/ff734d7e-37cd-2e90-8255-dad73fde466c>

ΣΥΝΟΛΟ 2: (38+61)+266=365 σημεία δυνητικής χορήγησης Φ.Υ.Κ. πανελλαδικά.

2) ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟΣ Φ.Υ.Κ.:

- Μέχρι σήμερα, η αξιολόγηση των νομίμως κυκλοφορούντων φαρμάκων

για το αν θα χαρακτηριστούν ή όχι ως Φ.Υ.Κ. και θα ενταχθούν ή όχι στις σχετικές κατηγορίες,

ρυθμίζεται με την αναθεωρημένη μερικώς Υπουργική Απόφαση Αριθμ. οικ. 45001/22-5-2014 (ΦΕΚ Β' 1435/04-06-2014),

https://peifasyn.gr/wp-content/uploads/2019/04/fek_1435-04_06_14-rythmiseis-diatheseis-k-xorhgshs.pdf

<https://www.taxheaven.gr/circulars/18946/ariom-oik-45001-22-5-2014>

αλλά ρυθμίζεται με τρόπο ανεπαρκή, προβληματικό και αδιαφανή, καθώς προβλέπεται σε αυτή την Υπ. Απόφ. (Άρθρο 4):

«4. Στις περιπτώσεις αυτές οι ΚΑΚ (Σημ.: Εταιρείες) διατηρούν την δυνατότητα, εφόσον το αποφασίσουν, να διαθέτουν τα φάρμακα αυτά από ιδιωτικά φαρμακεία μόνον σε περιπτώσεις ασθενών που έχουν ενταχθεί σε μητρώα (registries). Στα μητρώα αυτά θα πρέπει οι ασθενείς να χαρακτηρίζονται από έναν μοναδικό κωδικό και θα πρέπει να υπάρχει μηχανισμός εξακρίβωσης ότι ο ασθενής έχει όντως λάβει την θεραπεία. Οι ΚΑΚ θα δηλώνουν στις περιπτώσεις αυτές με επίσημη επιστολή προς το ΕΟΦ την οδό διανομής των προϊόντων της παρ. 2 του άρθρου 12 του Ν. 3816/2010 που επιλέγουν, ώστε να διασφαλιστεί η επάρκεια της εσωτερικής αγοράς και η απρόσκοπτη πρόσβαση των ασθενών με σοβαρές ασθένειες.».

- Στις 22-1-2025 Συγκροτήθηκε από το Υπουργείο Υγείας 10μελής

“Ομάδα Εργασίας για τη θέσπιση των κριτηρίων εισόδου σκευασμάτων στον κατάλογο Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (Φ.Υ.Κ.)”,

έργο της οποίας θα είναι να θεσπίσει αντικειμενικά κριτήρια για τον χαρακτηρισμό ή μη ενός φαρμάκου σε Φ.Υ.Κ.,

κάτι που, μεταξύ άλλων, στοχεύει να μειώσει τους κωδικούς των φαρμάκων Φ.Υ.Κ. (κυρίως της κατηγορίας 1B), αλλά και να θεσπίσει διαφάνεια στον χαρακτηρισμό νέων φαρμάκων ως Φ.Υ.Κ. ή όχι:

<https://diavgeia.gov.gr/decision/view/6%CE%9C%CE%A1%CE%96465%CE%A6%CE%A5%CE%9F-%CE%95%CE%A66>

<file:///D:/Downloads/6%CE%9C%CE%A1%CE%96465%CE%A6%CE%A5%CE%9F-%CE%95%CE%A66.pdf>

Η Επιτροπή αυτή είναι 10μελής, και έχει ως μέλη αποκλειστικά εκπρόσωπους του Υπουργείου Υγείας (5 άτομα), του ΕΟΠΥΥ (2 άτομα), του ΕΟΦ (2 άτομα) και της ΗΔΙΚΑ (1 άτομο),

Και μεταξύ άλλων, εφόσον λειτουργήσει έτσι όπως προβλέπεται, θα οδηγήσει:

- Σταδιακά σε μείωση των κωδικών Φ.Υ.Κ. (όσα αποχαρακτηριστούν θα ενταχθούν αυτομάτως στη Θετική Λίστα Αποζημιούμενων Φαρμάκων και θα διατίθενται από τα ιδιωτικά Φαρμακεία με τους ίδιους όρους και προϋποθέσεις όπως όλα τα γνωστά μόνιμης χρήσης κινήσιμα φάρμακα που διακινούνται σήμερα από τα ιδιωτικά Φαρμακεία μέσω φαρμακαποθηκών και με κλιμακωτό ποσοστό κέρδους),

- Σε εξορθολογισμό της ένταξης νέων φαρμάκων σε αυτά από εδώ και στο εξής, ώστε να αντιμετωπιστεί το νοσηρό φαινόμενο τεχνητού «κανιβαλισμού» της Δαπάνης για Φάρμακα από τη Δαπάνη για Φ.Υ.Κ.,

- Σε σταδιακή μείωση του όγκου εργασίας των Φαρμακείων ΕΟΠΥΥ, και έτσι ενδεχομένως και σε μείωση του αριθμού των μονάδων αυτών πανελλαδικά, κάτι που πιθανόν να οδηγήσει σε βάθος χρόνου σε 7-10 τέτοιες εναπομείνουσες πανελλαδικά, και πιθανόν με διαφορετικό ρόλο (πχ. 3rd Party Logistics – 3PL, ως μεσάζοντες χονδρικής διάθεσης Φ.Υ.Κ. προς ιδιωτικά Φαρμακεία).

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ Β:

--- ---

- **ΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΕΙΝΑΙ 30 ΦΟΡΕΣ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ ΑΠΟ ΤΑ ΣΗΜΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ Φ.Υ.Κ. (28,77 φορές για την ακρίβεια, στοιχεία 2023),**

ΚΑΙ ΜΑΛΙΣΤΑ ΟΜΟΙΟΜΟΡΦΑ ΚΑΤΑΝΕΜΗΜΕΝΑ ΠΑΝΤΟΥ ΣΤΗΝ ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑ, ΧΑΡΗ ΣΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΠΛΗΘΥΣΜΙΑΚΩΝ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ ΣΤΙΣ ΑΔΕΙΟΔΟΤΗΣΕΙΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ.

ΣΥΝΕΠΩΣ Η ΔΙΕΥΚΟΛΥΝΣΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΧΩΡΟ, ΓΙΑ ΕΝΑΝ ΑΣΘΕΝΗ ΠΟΥ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΦΑΡΜΑΚΟ Φ.Υ.Κ., ΘΑ ΕΙΝΑΙ ΑΠΕΙΡΩΣ ΚΑΛΥΤΕΡΗ ΑΝ ΤΑ Φ.Υ.Κ. ΧΟΡΗΓΟΥΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ.

--- ---

- **ΥΦΙΣΤΑΤΑΙ, ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ ΑΚΟΜΑ, ΑΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΗ ΑΔΙΑΦΑΝΕΙΑ ΣΤΟ ΠΩΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΖΕΤΑΙ ΕΝΑ ΦΑΡΜΑΚΟ ΩΣ Φ.Υ.Κ. Ή ΟΧΙ,**

ΕΦΟΣΟΝ ΣΤΗΝ ΟΥΣΙΑ ΕΠΑΦΙΕΤΑΙ ΣΤΙΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ ΝΑ ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΝ ΧΩΡΙΣ ΕΛΕΓΧΟ ΚΑΙ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΟ ΣΤΕΝΟ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΟ ΣΥΜΦΕΡΟΝ ΤΟΥΣ (ΚΑΙ ΟΧΙ ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΣΥΜΦΕΡΟΝ Ή ΤΟ ΣΥΜΦΕΡΟΝ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ) ΑΝ ΕΝΑ ΦΑΡΜΑΚΟ ΘΑ ΕΙΝΑΙ Φ.Υ.Κ. Ή ΟΧΙ.

Γ) ΠΡΟΤΑΣΗ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΡΟΣ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ (Π.Φ.Σ.)

ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΤΩΝ Φ.Υ.Κ. (ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1Β)

ΑΠΟ ΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ:

Το Υπουργείο Υγείας έχει προτείνει προς τον κλάδο των ιδιωτικών Φαρμακείων να ενταχθούν στο σύστημα χορήγησης Φ.Υ.Κ. της κατηγορίας 1Β (συνέχιση θεραπείας εκτός Νοσοκομείου) με τους εξής όρους

(Σημ.: Τα παρακάτω αναφέρθηκαν σε συνεδρίαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Π.Φ.Σ. στις 17-4-2025):

1) Επέκταση της λίστας των Φ.Υ.Κ. 1Β που θα δύνανται να χορηγηθούν και από τα ιδιωτικά Φαρμακεία.

Αυτή τη στιγμή τα ιδιωτικά Φαρμακεία δύνανται να χορηγούν 85 κωδικούς φαρμάκων Φ.Υ.Κ. χωρίς ανάγκη προσκόμισης από τον ασθενή βεβαίωσης αδυναμίας προμήθειάς τους από τα Φαρμακεία ΕΟΠΥΥ. (βλ. παραπάνω Α1).

Η πρόταση του Υπουργείου προβλέπει:

--- --- --- --- --- --- --- --- ---

α. Τη σύσταση Επιτροπής (βλ. παραπάνω Β2) που θα θεσπίσει αντικειμενικά κριτήρια αξιολόγησης των Φ.Υ.Κ., με σκοπό να αποχαρακτηριστεί από Φ.Υ.Κ. ένας αριθμός κωδικών αυτών (κατηγορία 1Β) και έτσι αυτά να διακινούνται από το συμβατικό κανάλι χορήγησης φαρμάκων (εταιρείες-φαρμακαποθήκες-Φαρμακεία) με αποζημίωση για τα Φαρμακεία τη συμβατική, δηλαδή το κλιμακωτό περιθώριο κέρδους που ισχύει για τα υπόλοιπα φάρμακα.

Η ίδια Επιτροπή θα αξιολογεί στο εξής όλα τα φάρμακα (υπάρχοντα και νέα) για το αν θα χαρακτηρίζονται Φ.Υ.Κ. ή όχι.

(Σημ. 1: Σήμερα τα ΦΥΚ 1Β αφορούν περίπου 148.000 συνταγές φαρμάκων ΦΥΚ / μήνα (175.000 φάρμακα ΦΥΚ / μήνα), ήτοι 1,2 φάρμακα ΦΥΚ / συνταγή).

(Σημ. 2: Ο στόχος της Επιτροπής αρχικά είναι να αποχαρακτηρίσει σταδιακά τα φάρμακα των εξής θεραπευτικών κατηγοριών από ΦΥΚ:

Λευκά Αιμοσφαίρια,, Σκλήρυνση κατά Πλάκας, Ερυθροποιητίνες, Ηπατίτιδα Β, Άσθμα).

(Σημ. 3: Οι παραπάνω κατηγορίες παθήσεων αφορούν περίπου 45.000 συνταγές ΦΥΚ / μήνα (και κοντά 70.000 φάρμακα ΦΥΚ / μήνα), και αποτελούν περίπου το 30% του συνόλου των φαρμάκων Φ.Υ.Κ. 1Β).

--- --- --- --- --- --- --- --- ---

β. Για εκείνα τα φάρμακα που θα συνεχίσουν να χαρακτηρίζονται ως Φ.Υ.Κ. και θα δωθεί η δυνατότητα να χορηγούνται από τα ιδιωτικά Φαρμακεία προτείνεται η χορήγησή τους από τα ιδιωτικά Φαρμακεία με τους εξής όρους:

--- --- ---

- Τα ιδιωτικά Φαρμακεία θα αιτούνται και θα προμηθεύονται από τα Φαρμακεία ΕΟΠΥΥ με Δελτίο Αποστολής (όχι τιμολόγιο), και μέσω ταχυμεταφορών, τα φάρμακα Φ.Υ.Κ. που θα ζητά ο ασθενής με προσκόμιση ηλεκτρονικής συνταγής.

Τα Φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ θα διαδραματίζουν λοιπόν ρόλο 3PL (3rd – Party – Logistics).

--- --- ---

- Τα ιδιωτικά Φαρμακεία θα αποζημιώνονται με 20,00 € (+ 24% ΦΠΑ = 24,80 €) / συνταγή.

Η επιπλέον συνολική δαπάνη που θα προκύψει ($\approx 15.000.000,00$ € για το 2025), θα καλυφθεί από το Υπ. Οικ., δηλαδή όχι από τα κονδύλια για την υπάρχουσα Φαρμ. Δαπάνη.

Σε όρους κλιμακωτού περιθωρίου κέρδους για τα Φαρμακεία:

i) Με βάση την Υπ. Απόφ. 1907/15-7-2014 (κλιμακωτό περιθώριο κέρδους Φαρμακείων-αποθηκών),

20,00 € / τεμάχιο αντιστοιχεί στα φάρμακα εκείνα της κλίμακας της,

με χονδρική τιμή από 150,00 (14% π.κ. στη χ.τ., ήτοι 21,00 € μεικτό κέρδος).

Φάρμακα με υψηλότερη χονδρική τιμή αποφέρουν μεγαλύτερο κέρδος σε €, παρόλο που έχουν μικρότερο περιθώριο κέρδους στη χονδρική τιμή, βάσει της κλίμακας π.κ. της εν λόγω Υπ. Απόφ.

ii) Με βάση την Υπ. Απόφ. 1435/4-6-2014 (κλιμακωτό περιθώριο κέρδους Φαρμακείων-αποθηκών για τα Φ.Υ.Κ.), το αντίστοιχο όριο χονδρικής τιμής είναι τα 65,00 € (21,06 € μεικτό κέρδος).

(Σημ.: Αυτό, για 45.000 συνταγές Φ.Υ.Κ./μήνα, θα φτάσει σταδιακά να αντιστοιχεί σε ένα ετήσιο κονδύλι μέγιστου ύψους σχεδόν 15.000.000,00 € συνολική κατ' αποκοπήν αμοιβή προς τα ιδιωτικά Φαρμακεία, κάτι που αντιστοιχεί σε σχεδόν 120,00 € μ.ο. αμοιβή / Φαρμακείο / μήνα, κατά μέγιστο).

--- --- ---

- Θα θεσπιστεί μέγιστο ύψος (πλαφόν) αριθμού συνταγών που θα έχει το δικαίωμα να εκτελεί ανά μήνα το κάθε Φαρμακείο.

2) Παράλληλη προμήθεια των ασθενών με φάρμακα Φ.Υ.Κ. από τα ιδιωτικά Φαρμακεία ή τα Φαρμακεία ΕΟΠΥΥ ή μέσω ταχυμεταφορών, με ελεύθερη επιλογή του ασθενούς για το ποιο από τα 3 αυτά κανάλια προμήθειας προτιμά.

Δ) ΤΕΛΙΚΟΣ ΣΤΟΧΟΣ

ΠΑΡΑΤΑΞΗΣ «ΝΕΟΣ ΔΡΟΜΟΣ – ΣΥΜΜΑΧΙΑ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ»,

ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Φ.Υ.Κ. ΑΠΟ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ:

Κατά την κρίση μας, ο ορθός τρόπος χορήγησης από τα Φαρμακεία μας (τα ιδιωτικά Φαρμακεία) των φαρμάκων που χαρακτηρίζονται σήμερα ως Φ.Υ.Κ. για συνέχιση της θεραπείας εκτός Νοσοκομείου (κατηγορία 1B), συνοψίζεται στις παρακάτω θεμελιώδεις παραδοχές:

--- --- --- --- --- --- --- --- ---

1. Όλα εκείνα τα φάρμακα, που απευθύνονται σε περιπατητικούς ασθενείς και σε ασθενείς που δεν χρειάζονται κλινικό περιβάλλον για τη λήψη του φαρμάκου τους και παρακολούθηση της φαρμακοθεραπείας τους:

α. θα πρέπει να χορηγούνται από τα ιδιωτικά Φαρμακεία (τα Φαρμακεία της κοινότητας).

Ο λόγος είναι ότι έτσι διασφαλίζονται με τον βέλτιστο δυνατό τρόπο τα υψηλότερα εχέγγυα αποτελεσματικότητας και ασφάλειας στη φαρμακοθεραπεία (παρουσία ανεξάρτητου επιστήμονα φαρμακοποιού),

ενώ παράλληλα παρέχεται καθολικά και ανά την Επικράτεια η βέλτιστη και η πλέον ισότιμη δυνατή προσβασιμότητα των ασθενών σε αυτά, σε γεωγραφικούς (χωρικούς) όρους (βλ. παραπάνω Β1).

Με άλλα λόγια, η κατάταξη φαρμάκων σε Φ.Υ.Κ. ή μη αποτελεί μία ανεπαρκής και ανακριβής κατάταξη που λαμβάνει υπόψη μόνο οικονομικά και όχι κλινικά και υγειονομικά κριτήρια, συνεπώς πρέπει να καταργηθεί.

β. Τα φάρμακα αυτά θα πρέπει να διακινούνται στα ιδιωτικά Φαρμακεία από τις εταιρείες μέσω των φαρμακαποθηκών, ως:

- τους καταλληλότερους μεσάζοντες-προμηθευτές σε όρους εγγυημένης διασφάλισης σταθερότητας (ποιότητας) μεταφοράς προϊόντος (για φαρμακευτικά είδη, ειδικά τα ευαίσθητα και τα ψυχρής αλυσίδας),

- τους ταχύτερους και συνάμα συχνότερους σε πυκνότητα καθημερινών δρομολογίων προμηθευτές (και εφόσον επιπρόσθετα στηριχθεί και προβλεφθεί και η δυνατότητα για τις αποθήκες να διατηρούν μικρά αποθέματα ασφαλείας σε τεμάχια φαρμάκων Φ.Υ.Κ.), κάτι που προσφέρει, πέραν της χωρικής, επίσης και τη βέλτιστη και την πλέον ισότιμη καθολικά και ανά την Επικράτεια προσβασιμότητα των ασθενών σε φάρμακα, και σε χρονικούς όρους.

--- --- --- --- --- --- --- --- ---

2. Η διαδικασία εκτέλεσης και κατάθεσης συνταγών, τα περιθώρια κέρδους, και οι χρόνοι αποζημίωσης αυτών των φαρμάκων (Φ.Υ.Κ.) θα πρέπει να ταυτιστούν με τη συμβατική διαδικασία που ακολουθείται από τη Συλλογική Σύμβαση του κλάδου των ιδιωτικών Φαρμακείων με τον ΕΟΠΥΥ, και ισχύει για όλα τα υπόλοιπα φάρμακα.

Ε) ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΠΡΟΤΑΣΗΣ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΑ Φ.Υ.Κ.

ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΟΝ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΟΧΟ ΤΗΣ ΠΑΡΑΤΑΞΗΣ

«ΝΕΟΣ ΔΡΟΜΟΣ – ΣΥΜΜΑΧΙΑ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ»

Κατ' αρχήν, η πρόταση του Υπουργείου Υγείας για τα Φ.Υ.Κ. έχει προσκομιστεί στον ΠΦΣ προφορικά (όχι γραπτώς, εν είδει πχ. υποδείγματος Σύμβασης με λεπτομέρειες), μέσω του προέδρου του ΠΦΣ, σε Συνεδρίαση Διοικητικού Συμβουλίου του ΠΦΣ στις 17-4-2025.

Και η πρόταση αυτή αναφέρθηκε σε επικεφαλίδες, χωρίς ανάλυση περαιτέρω βασικών λεπτομερειών (φερ' ειπείν, από πού θα προκύψουν τα σχετικά κονδύλια της Κυβέρνησης για την αποζημίωση των ιδιωτικών Φαρμακείων).

Και αυτή θα συζητηθεί σε νέα συνεδρίαση ΔΣ στις 5-5-2025 και στη συνέχεια και τελικά στη Γενική Συνέλευση του ΠΦΣ στις 10-5-2025.

1α. Στο σκέλος του «όλα τα φάρμακα για περιπατητικούς ασθενείς ή για ασθενείς που δεν χρειάζονται κλινικό περιβάλλον για τη λήψη του φαρμάκου τους και παρακολούθηση της φαρμακοθεραπείας τους»,

η πρόταση του Υπουργείου προβλέπει τη σύσταση Επιτροπής (βλ. παραπάνω Β2) η οποία θα θεσπίσει αντικειμενικά κριτήρια χαρακτηρισμού φαρμάκων σε Φ.Υ.Κ. και μη.

Για να είναι πειστική και να υπάρχουν στέρεες εγγυήσεις ότι θα λειτουργήσει επαρκώς και ικανοποιητικά αυτή η πρόταση του Υπουργείου θα πρέπει:

- Να είναι θεσπισμένη με δημοσιευμένη τη σύνθεσή της (Σημ.: Είναι ήδη, βλ. παραπάνω Β2).
- Να αποτελείται είτε από ειδικούς επιστήμονες και εκπροσώπους Υπ. Υγείας, ΕΟΠΥΥ, ΕΟΦ, ΗΔΙΚΑ, είτε από αυτούς συν εκπροσώπους Φορέων, μόνο που σε μία τέτοια περίπτωση θα πρέπει να υπάρχει και εκπρόσωπος του ΠΦΣ στη σύνθεσή της, με ισότιμα δικαιώματα, ισχύ και υποχρεώσεις με τους αντίστοιχους εκπροσώπους άλλων Φορέων (πχ. Εταιρειών) (Σημ.: Αποτελείται από αμιγώς επιστημονική και κρατική σύνθεση μελών, χωρίς εκπροσώπους Φορέων).
- Να θεσπίσει και να δημοσιοποιήσει αντικειμενικά κριτήρια στο πώς θα λειτουργεί και θα αξιολογεί τα φάρμακα (Σημ.: Δεν έχει γίνει ακόμα).
- Να λειτουργεί με σαφή, συγκεκριμένα και δημοσιευμένα χρονοδιαγράμματα ενεργειών και προόδου (Σημ.: Δεν έχει γίνει ακόμα).

1β. Στο σκέλος του «Τα φάρμακα αυτά θα πρέπει να διακινούνται στα ιδιωτικά Φαρμακεία από τις εταιρείες μέσω των φαρμακαποθηκών»,

Η πρόταση του Υπουργείου προβλέπει διττή εικόνα:

- Όσα φάρμακα αποχαρακτηριστούν από Φ.Υ.Κ. θα μετατραπούν διαχειριστικώς σε συμβατικά κινήσιμα φάρμακα, και έτσι θα διακινούνται μέσω των φαρμακαποθηκών, όπως όλα τα υπόλοιπα

(Σημ.: Ικανοποιείται).

- Όσα φάρμακα παραμένουν με τον χαρακτηρισμό Φ.Υ.Κ. θα διακινούνται στα ιδιωτικά Φαρμακεία από τα Φαρμακεία ΕΟΠΥΥ μέσω ταχυμεταφορών

(Σημ.: Δεν ικανοποιείται).

2. Στο σκέλος του

«Η διαδικασία εκτέλεσης και κατάθεσης συνταγών, τα περιθώρια κέρδους, και οι χρόνοι αποζημίωσης αυτών των φαρμάκων (Φ.Υ.Κ.) θα πρέπει να ταυτιστεί με τη συμβατική διαδικασία που ακολουθείται από τη Συλλογική Σύμβαση του κλάδου των ιδιωτικών Φαρμακείων με τον ΕΟΠΥΥ, και ισχύει για όλα τα φάρμακα»,

Δεν έχει ακόμα προσκομιστεί αναλυτικό υπόδειγμα Σύμβασης για να είμαστε σε θέση να γνωρίζουμε ώστε να τοποθετηθούμε (Σημ.: Δεν έχει ικανοποιηθεί ακόμα).

- ΧΡΗΜΑΤΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ:

Το μόνο γνωστό και σαφές προφορικώς μέχρι στιγμής από την πρόταση του Υπουργείου

είναι η αποζημίωση 20,00 € (+ ΦΠΑ) / συνταγή Φ.Υ.Κ. (1 συνταγή Φ.Υ.Κ. αντιστοιχεί σε περίπου 1,2 φάρμακα σήμερα).

Χρηματικό ποσό που αντιστοιχεί, με βάση την υπάρχουσα Νομοθεσία περί κλιμακωτών ποσοστών κέρδους Φαρμακείων σε:

i) Συμβατικό φάρμακο χονδρικής τιμής 150,00 € (14,00% π.κ.),

ii) Φάρμακο Φ.Υ.Κ. χονδρικής τιμής 65,00 € (32,40% π.κ.).

Όλα τα υπόλοιπα φάρμακα (Φ.Υ.Κ. και μη) σε χονδρικές τιμές μεγαλύτερες από τις παραπάνω αντίστοιχα, αποφέρουν σήμερα μεγαλύτερο κέρδος στα Φαρμακεία ανά τεμάχιο.

(Σημ.: Υπολείπεται σε σύγκριση με τα υπάρχοντα δεδομένα για τα υπόλοιπα φάρμακα που δεν χαρακτηρίζονται ως Φ.Υ.Κ.).

- ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Φ.Υ.Κ.:

Βάσει της πρότασης του Υπουργείου, τα φάρμακα Φ.Υ.Κ. που θα χορηγούνται από τα ιδιωτικά Φαρμακεία θα είναι ιδιοκτησίας ΕΟΠΥΥ και όχι ιδιωτικών Φαρμακείων

(Σημ. 1: Κρίνεται θετικό από τη σκοπιά ελάφρυνσης των χρηματικών βαρών πίστωσης των Φαρμακείων, κάτι που θα διευκολύνει να χορηγούνται τα φάρμακα Φ.Υ.Κ. ισότιμα από όλα τα Φαρμακεία).

(Σημ. 2: Δεν έχει διευκρινιστεί επαρκώς και πειστικά γιατί άραγε προκρίθηκε ο κατ' αποκοπήν (αμοιβή) τρόπος αποζημίωσης των Φαρμακείων,

έναντι του συμβατικού με κλιμακωτό περιθώριο κέρδους που ισχύει για όλα τα υπόλοιπα φάρμακα,

και αν τυχόν αυτός ο τρόπος απειλήσει στο μέλλον να επεκταθεί ως μέθοδος αποζημίωσης και στα υπόλοιπα φάρμακα).

--- --- --- --- ---

ΛΟΙΠΕΣ ΠΤΥΧΕΣ ΠΡΟΤΑΣΗΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΓΙΑ ΤΑ Φ.Υ.Κ. ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΗΝ ΠΡΟΤΑΣΗ

ΤΗΣ ΠΑΡΑΤΑΞΗΣ «ΝΕΟΣ ΔΡΟΜΟΣ - ΣΥΜΜΑΧΙΑ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ»:

--- --- --- --- ---

A) Θέσπιση ανώτατου ορίου (πλαφόν) στον αριθμό των συνταγών Φ.Υ.Κ. ανά Φαρμακείο.

Αποτελεί πρόταση του Υπουργείου Υγείας που κινείται με προς τη σωστή κατεύθυνση της αντιμετώπισης της πρόκλησης κατευθυνόμενης συνταγογράφησης και αθέμιτου ανταγωνισμού μεταξύ Φαρμακείων,

πλην όμως ένα τέτοιο πλαφόν θα πρέπει να είναι του ύψους εκείνου που θα δίνει το περιθώριο σε όλα τα Φαρμακεία να εξυπηρετούν τους ασθενείς τους, χωρίς να έρχονται στη δυσάρεστη, άδικη και ζημιογόνο θέση να διώχνουν ασθενείς αναγκαστικά προς άλλα Φαρμακεία.

(Σημ.: Προτείνεται ενδεικτικά (βλ. και σελ. 21) να θεσπιστεί πλαφόν αριθμού συνταγών Φ.Υ.Κ. ανά Φαρμακείο ίσο με το διπλάσιο του μέσου όρου συνταγών πανελλαδικά (σχεδόν 15 συνταγές / Φαρμακείο / μήνα σήμερα), κάτι που σε σημερινό συνολικό αριθμό συνταγών Φ.Υ.Κ. αντιστοιχεί σε όριο (πλαφόν) σχεδόν 30 συνταγές / Φαρμακείο / μήνα).

--- --- --- --- ---

B) Μετακύληση της ευθύνης και της αντιμετώπισης του κοινού στην καθημερινότητα, από την Πολιτεία και τα Φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ προς τα ιδιωτικά Φαρμακεία.

Αυτό αποτελεί μία αφανής, πλην όμως υπαρκτή πτυχή του ζητήματος, βάσει της οποίας, εφόσον τα ιδιωτικά Φαρμακεία αρχίσουν να χορηγούν σταθερά και μαζικά φάρμακα Φ.Υ.Κ.,

θα επωμιστούν αναπόφευκτα και τον αντίστοιχο επιπλέον φόρτο εργασίας και την αντίστοιχη επιπλέον τριβή και ψυχολογική επιβάρυνση στην καθημερινότητα με τους πολίτες,

που αυτομάτως μεταφράζεται σε επιπλέον εργατοώρες για γραφειοκρατικές διευθετήσεις και συμβουλές πάνω στη φαρμακοθεραπεία, καθώς και για δυνητική επιπλέον ψυχολογική φθορά των φαρμακοποιών από τυχόν καθυστερήσεις στις παραδόσεις φαρμάκων Φ.Υ.Κ., αναζητήσεις τυχόν ελλειπτικών Φ.Υ.Κ. κ.ο.κ.

Αυτή η παράμετρος καθιστά επιτακτική την ανάγκη ύπαρξης ενός συνολικού περιβάλλοντος χορήγησης Φ.Υ.Κ. σε όλες τις πτυχές του, με σοβαρά κίνητρα ώστε να αξίζει τον κόπο, να αποζημιώνεται συνολικά, η επιβάρυνση της καθημερινότητας των ιδιωτικών Φαρμακείων.

Ειδάλλως σταδιακά δεν αποκλείεται να εμφανιστούν φαινόμενα σταδιακού και αφανούς διαχωρισμού Φαρμακείων σε πολλές ταχύτητες, με ταυτόχρονη απροθυμία των Φαρμακείων να χορηγούν φάρμακα Φ.Υ.Κ., κάτι που θα υπονομεύσει συνολικά τους στόχους της διαδικασίας.



ΣΤ) ΠΡΟΤΑΣΗ ΠΑΡΑΤΑΞΗΣ «ΝΕΟΣ ΔΡΟΜΟΣ – ΣΥΜΜΑΧΙΑ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ»
ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Φ.Υ.Κ. ΑΠΟ ΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ,
ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΜΑΣ,
ΓΙΑ ΤΗ ΓΕΝΙΚΗ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ
ΤΟΥ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ (ΠΦΣ-ΝΠΔΔ)
ΣΤΙΣ 10-5-2025.

1) ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗ ΤΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ (ΑΣΦΑΛΕΙΑ-ΤΑΧΥΤΗΤΑ) ΔΙΑΚΙΝΗΣΗΣ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Φ.Υ.Κ. ΠΡΟΣ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΜΑΣ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΡΟΣ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ.

ΝΑ ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΤΕΙ ΔΗΛΑΔΗ Η ΙΣΟΤΙΜΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ ΤΗΣ
ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ, ΕΠΟΜΕΝΩΣ ΚΑΙ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ, ΣΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΤΩΝ
ΦΥΚ ΑΠΟ ΤΟ ΧΟΝΔΡΕΜΠΟΡΙΟ.

Διότι αυτό Δεν είναι εφικτό να είναι εγγυημένο με αποκλεισμό μέρος του χονδρεμπορίου
(πχ. ΣΥΦΑ).

Ο ΠΦΣ μαζί με την ΟΣΦΕ οφείλουν συνεργαζόμενοι μαζί να πιέσουν την Κυβέρνηση
με στόχο να επιτευχθεί επέκταση

της υπάρχουσας Σύμβασης Ανάθεσης Διακίνησης Φαρμάκων Φ.Υ.Κ.

από τα Φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ προς τα Φαρμακεία μας,

ή νέα Σύμβαση για τη διακίνηση φαρμάκων προς τα Φαρμακεία μας

ώστε στη διακίνηση να συμμετέχουν ισότιμα και χωρίς εξαιρέσεις

όλες οι Φαρμακαποθήκες που δραστηριοποιούνται νόμιμα στην Ελλάδα.

ΕΞΗΓΗΣΗ:

Αυτή τη στιγμή βρίσκεται σε ισχύ Σύμβαση της εταιρείας UNILOG ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΕΙΣ-
ΔΙΑΝΟΜΕΣ Α.Ε. με τον ΕΟΠΥΥ, διάρκειας 24+2=26 μηνών.

μέρος της οποίας αποτελεί και η συνεργασία της εταιρείας UNILOG με αριθμό 18 μόνο
φαρμακαποθηκών και μεταφορικών εταιρειών φαρμάκων και παραφαρμάκων ανά τη χώρα
(υπεργολαβία),

που έναντι αμοιβής ανά δρομολόγιο, αυτές οι 18 αποθήκες και μεταφορικές εταιρείες θα
αναλάβουν τη μεταφορά των φαρμάκων Φ.Υ.Κ. από τις εγκαταστάσεις της εταιρείας
ΛΙΝΑΡΔΑΚΗΣ προς τα Φαρμακεία μας (Last-Mile Distribution).

Αυτή η συμφωνία, κατά τη γνώμη μας, αποτελεί ένα σοβαρό λάθος.

Πέραν του ότι επί της Αρχής είναι ευθέως άδικη και μεροληπτική, εφόσον εισάγει άδικες διακρίσεις μεταξύ ισότιμων φαρμακαποθηκών, έστω και νομότυπα,

πέραν του ότι το παρόν της κείμενο και το χρηματικό ύψος της αφορά μόνο το σκέλος της διανομής φαρμάκων Φ.Υ.Κ. προς τα σπίτια των ασθενών και προς τα κέντρα χορήγησης φαρμάκων Φ.Υ.Κ. ανά την Επικράτεια,

πέραν του ότι η Σύμβαση αυτή αν απλώς επεκταθεί πιθανόν να αντιμετωπίσει το νομοθετικό εμπόδιο του ανώτατου ύψους επιπλέον 50% του αρχικού προϋπολογισμού της,

χρήματα υπερβολικά λίγα (επιπλέον 5 εκατομμύρια €), αλλά για ανάληψη μεταφοράς φαρμάκων Φ.Υ.Κ. για 3-4πλάσιες συνταγές,

είναι πρωτίστως ανεπαρκής, υψώνει εμπόδια, και συνάμα θα προξενήσει μεγάλη αναστάτωση στην εφαρμογή της,

εφόσον αποκλείει από τη διανομή φαρμάκων Φ.Υ.Κ. το σύνολο των 25 Συνεταιρισμών μας και τον κύριο όγκο των ιδιωτικών φαρμακαποθηκών (101 σύνολο πανελλαδικά σήμερα ως μέλη του Πανελληνίου Συλλόγου Φαρμακαποθηκών),

αδικώντας τους μεροληπτικούς και πλήττοντάς τους ευθέως.

Ταυτόχρονα, από την πλευρά Φαρμακείων και ασθενών,

οι αποκλεισμένοι ΣΥΦΑ και ιδιώτες φαρμακαποθηκάριοι εξυπηρετούν καθημερινά, ταχύτατα και έγκαιρα με 2 και παραπάνω δρομολόγια καθημερινώς, χιλιάδες Φαρμακεία από άκρη σε άκρη ανά την Επικράτεια, άρα εκατοντάδες χιλιάδες πολίτες,

ακόμα και στις πιο απομακρυσμένες, απομονωμένες και δυσπρόσιτες περιοχές της χώρας.

Και το πράττουν αυτό με τις υψηλότερες δυνατές εγγυήσεις ασφάλειας και αξιοπιστίας εδώ και χρόνια, σε πολλές περιπτώσεις σταθερά εδώ και δεκαετίες.

Είναι λοιπόν απολύτως αμφίβολο αν οι 18 αυτοί υπεργολάβοι διαθέτουν τα απαραίτητα τεχνικά μέσα και την τεχνική επάρκεια να ανταποκριθούν σε τόσο μεγάλο όγκο εργασίας, δηλαδή να σηκώσουν το βάρος της διακίνησης των φαρμάκων Φ.Υ.Κ. που αυτή τη στιγμή επωμίζονται άνω των 120 φαρμακαποθηκών (ΣΥΦΑ και ιδιώτες) πανελλαδικά,

χωρίς να εμφανιστούν αναμενόμενα φαινόμενα αδικαιολόγητων καθυστερήσεων παράδοσης, δυσάρεστες καθημερινές τριβές με Φαρμακεία στη συνεννόηση και στην εξυπηρέτηση, ανεπαρκή και χρονοβόρα αντιμετώπιση καθημερινών απροσδόκητων δυσκολιών που εύλογα γεννιούνται σε κάθε διεργασία τέτοιου μεγέθους και αριθμού δρομολογίων από άκρη σε άκρη ανά την Ελλάδα κ.ο.κ.

Και αυτό, ως ανεπάρκεια, είναι αναμενόμενο ότι θα πλήξει τελικά χιλιάδες Φαρμακεία, τα μέλη δηλαδή των τοπικών Φαρμ. Συλλόγων και κατ' επέκταση του ΠΦΣ,

Και έτσι στη συνέχεια και τους ίδιους τους ασθενείς.

Και το παραπάνω καθίσταται δυνητικώς χειρότερο, αν αναλογιστεί κανείς ότι η Σύμβαση, άρα η εμπλοκή της UNILOG είναι ορισμένης διάρκειας, 26 μήνες, που σημαίνει ότι μία εταιρεία αναλαμβάνει τέτοιου είδους τεράστιο έργο για πρώτη φορά, και για μόνο 2 χρόνια αρχικά,

ενώ αύριο μπορεί να πάψει να το διεκπεραιώνει,

Την ώρα που οι ΣΥΦΑ και συνολικά οι φαρμακαποθήκες διατελούν το ίδιο έργο εδώ και δεκαετίες αδιάκοπα.

Και φυσικά, εγείρονται εύλογες ανησυχίες από ένα διαμορφούμενο περιβάλλον όπου η διακίνηση Φ.Υ.Κ. θα αποτελεί μονοπώλιο ενός, του οποιουδήποτε.

2) ΑΡΣΗ ΤΟΥ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ ΜΑΣ ΑΠΟ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Φ.Υ.Κ.

Θα πρέπει εντός εύλογου χρονικού διαστήματος, φερ' ειπείν εντός 1 μηνός από σήμερα,

να θεσμοθετηθούν με νομοθετική πράξη (πχ. Υπ. Απόφαση)

τα κριτήρια με τα οποία θα λειτουργεί

η 10μελής “Ομάδα Εργασίας για τη θέσπιση των κριτηρίων εισόδου σκευασμάτων στον κατάλογο Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (Φ.Υ.Κ.)”,

που συστάθηκε στις 22-1-2025.

Η γνωστή δηλαδή, στην καθομιλουμένη, Επιτροπή αποχαρακτηρισμού υπαρχόντων φαρμάκων Φ.Υ.Κ., και χαρακτηρισμού των μελλοντικών φαρμάκων ως Φ.Υ.Κ. ή κινήσιμων.

--- --- --- --- ---
ΕΞΗΓΗΣΗ:

Μόνο με αυτόν τον τρόπο διασφαλίζεται απόλυτα η διαφανής, πειστική και εύρυθμη λειτουργίας αυτής της Επιτροπής,

διότι σε διαφορετική περίπτωση είναι αναμενόμενο να γεννιέται η επιφύλαξη ότι αυτή θα αποτελεί απλώς μία Επιτροπή-Φάντασμα, ένα άδαιο κέλυφος, φτιαγμένη μόνο για να ξεγελάσει τους αγαθούς, ενώ στην ουσία η λειτουργία της θα άγεται και θα φέρεται υπογείως και αδιαφανώς από τις ανέλεγκτες και περιστασιακές ορέξεις και συμφέροντα της εκάστοτε ηγεσίας του Υπ. Υγείας και ομάδων συμφερόντων του χώρου του φαρμάκου, όπως πχ. ο ΣΦΕΕ,

μακριά και σε αντίθεση με το Δημόσιο Συμπέρον και το συμπέρον ασθενών και Φαρμακείων.

3) ΔΙΚΑΙΗ ΑΜΟΙΒΗ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ ΜΑΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΟΥΣ ΣΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Φ.Υ.Κ.

α) Τα τωρινά έως 15.000.000,00 € (με τη μορφή των 20,00 € + ΦΠΑ = 24,80 € / συνταγή) που θα είναι η συνολική αμοιβή του κλάδου μας από τη διαδικασία, για τον πρώτο χρόνο, αυξάνονται ανά έτος,

ώστε να παρακολουθούν τη συνολική αύξηση της δαπάνης για φάρμακα Φ.Υ.Κ.

β) Θα πρέπει να υπάρξει επίσημη δημόσια δέσμευση της Κυβέρνησης ότι αυτή η μορφή αποζημίωσης των Φαρμακείων (κατ' αποκοπήν αμοιβή) επ' ουδενί δεν πρόκειται να επεκταθεί σε υπόλοιπα φάρμακα.

Οι Φαρμακοβιομηχανίες λαμβάνουν τη 2ετία 2024-2025 ενίσχυση 700 εκατομ. €, με τη μορφή μείωσης του claw-back τους, που αποτελεί το 83,33% της συνολικής αύξησης λόγω R.R.F. που επιτράπηκε στην Ελλάδα να γίνει από την Ε.Ε. για τη Φαρμ. Δαπάνη.

Δεν είναι δίκαιο, ούτε βιώσιμο, η συντριπτική πλειοψηφία των χρημάτων για Φαρμ. Δαπάνη, να συνεχίσει να δίνεται σε τόσο υψηλά ποσοστά (83%) μόνο σε έναν κρίκο της αλυσίδας του φαρμάκου (Φαρμακοβιομηχανίες),

Και οι υπόλοιποι 2 (ιδιωτικά Φαρμακεία – φαρμακαποθήκες) να λαμβάνουν τα ψίχουλα που απομένουν, σαν ζητιάνοι ή οι φτωχοί συγγενείς του Συστήματος.

--- --- --- --- --- --- ---

ΕΞΗΓΗΣΗ:

Η κατ' αποκοπήν αμοιβή μας προκρίθηκε για την αποζημίωση των Φαρμακείων για τη χορήγηση των φαρμάκων Φ.Υ.Κ.,

βάσει των όσων μας παρατέθηκαν στη συνεδρίαση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΠΦΣ στις 5-5-2025,

ως ο μοναδικός διαθέσιμος τρόπος αποζημίωσής μας σε αυτά, αυτή τη στιγμή, με επιπλέον νέο κονδύλιο απ' ευθείας από τον Κρατικό Προϋπολογισμό,

εξαιτίας του ότι η τυχόν αμοιβή μας με κλιμακωτό ποσοστό κέρδους, όπως όλα τα υπόλοιπα φάρμακα,

θα προξενούσε υπερβολική αύξηση της Φαρμακευτικής Δαπάνης που έχει προϋπολογιστεί από το Κράτος, επιπλέον χρήματα δηλαδή που δεν υπάρχουν,

και συνάμα υπερβολική επιπλέον αύξηση του claw-back των Φαρμακευτικών Εταιρειών.

--- --- ---

Την ίδια στιγμή όμως, παράλληλα, η Ημερήσιος Τύπος της χώρας έχει αποκαλύψει:

(31-1-2024:

<https://www.moneyreview.gr/business-and-finance/economy/134972/farmaka-me-850-ekat-eyro-enischyetai-i-dimosia-dapani-gia-ti-dietia-2024-2025/>)

«Το Υπουργείο Υγείας έχει προχωρήσει από το 2024 σε σημαντική ενίσχυση του προϋπολογισμού για την κάλυψη των πολιτών σε φάρμακα, με βάση όμως και τις δεσμεύσεις που έχει απέναντι στο Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας (Recovery & Resilience Facility – R.R.F.).

(Σημ.: Ο μηχανισμός ανάκαμψης και ανθεκτικότητας (ΜΑΑ, R.R.F.) αποτελεί ένα προσωρινό μέσο που βρίσκεται στο επίκεντρο του “NextGenerationEU”, που είναι το σχέδιο της Ε.Ε. για να βγει ισχυρότερη και ανθεκτικότερη από την τρέχουσα κρίση.

Μέσω του μηχανισμού, η Επιτροπή συγκεντρώνει κεφάλαια δανειζόμενη από τις κεφαλαιαγορές (έκδοση ομολόγων εξ ονόματος της Ε.Ε.). Στη συνέχεια, τα κεφάλαια αυτά είναι στη διάθεση των κρατών μελών, προκειμένου να υλοποιήσουν φιλόδοξες μεταρρυθμίσεις και επενδύσεις οποίες:

- κάνουν τις οικονομίες και τις κοινωνίες τους περισσότερο βιώσιμες, ανθεκτικές και προετοιμασμένες για την πράσινη και την ψηφιακή μετάβαση, σύμφωνα με τις προτεραιότητες της Ε.Ε.
- αντιμετωπίζουν τις προκλήσεις που προσδιορίζονται στις ειδικές ανά χώρα συστάσεις στο πλαίσιο του Ευρωπαϊκού Εξαμήνου (Σημ.: ετήσια διαδικασία που συντονίζει τις οικονομικές και κοινωνικές πολιτικές της Ε.Ε.) για τον συντονισμό της οικονομικής και κοινωνικής πολιτικής.)

Έτσι σωρευτικά για τη διετία 2024 και 2025, η δημόσια δαπάνη για φάρμακα αυξάνεται κατά 850 εκατ. ευρώ και θα ανέλθει στα 6,24 δισ. ευρώ (3,04 δισ. ευρώ το 2024 και περίπου 3,2 δισ. ευρώ το 2025).

Ειδικότερα μέσα στην τρέχουσα εβδομάδα, ο Υπουργός Υγείας κ. Άδωνις Γεωργιάδης αναμένεται να ανακοινώσει την άμεση ενίσχυση του προϋπολογισμού φαρμάκων για την τρέχουσα χρονιά (Σημ.: 2024) κατά 300 εκατ. ευρώ. Η ενίσχυση αυτή αφορά στην υποχρέωση του Δημοσίου απέναντι στο RRF για μείωση των επιβαρύνσεων των φαρμακευτικών εταιρειών λόγω υπέρβασης της δημόσιας δαπάνης για θεραπευτικά σκευάσματα (clawback).

Επί της ουσίας τα χρήματα αυτά δίνονται νωρίτερα ενισχύοντας τον προϋπολογισμό, ενώ με βάση τη δέσμευση απέναντι στο RRF θα μπορούσαν να δοθούν μέσα στο 2025 με τη μορφή συμψηφισμού.

Επίσης όπως ανακοίνωσε και ο Υπουργός σε συνάντηση που είχε με τα μέλη της Φαρμακευτικής Επιτροπής του Ελληνοαμερικανικού Επιμελητηρίου, η δαπάνη για το 2024 αυξάνεται και κατά 70 εκατ. ευρώ, στο πλαίσιο της σύνδεσής της με την άνοδο του ΑΕΠ.

...Για τον ΕΟΠΥΥ αναφέρεται ότι: «το όριο της φαρμακευτικής δαπάνης για το 2023 ανέρχεται σε 2.125 εκατ. ευρώ, ενώ για το 2024 διαμορφώνεται σε 2.187 εκατ. ευρώ, ενδέχεται δε να αναπροσαρμοστεί με βάση τα προβλεπόμενα στην παρ.3 του άρθρου 25 του ν.4549/2018...

Αντίστοιχα λοιπόν και για το 2025 εκτιμάται ενίσχυση 470 και πλέον εκατομμυρίων ευρώ, με τα 400 εκατ. ευρώ να αφορούν την υποχρέωση έναντι της ρήτηρας του R.R.F. για μείωση του clawback.»

Με απλά λόγια, η Ελληνική Κυβέρνηση είχε ήδη δεσμευθεί από το τις αρχές του 2024, να αυξήσει τη Φαρμ. Δαπάνη κατά 850 εκατομ. € για τη διετία 2024-2025,

αλλά από αυτή την αύξηση,

τα 700 εκατ. € (το 83,33%) έχει δυστυχώς δεσμευθεί να τα δώσει στις Φαρμακοβιομηχανίες, με τη μορφή μείωσης του claw-back τους.

Προφανώς δηλαδή η Κυβέρνηση δεν διαπραγματεύθηκε και δεν δεσμεύθηκε να λάβει από την Ε.Ε. αυτή την ενίσχυση της Φαρμ. Δαπάνης,

ούτε για να τη μετατρέψει πχ. σε μείωση της συνολικής συμμετοχής των ασθενών για φάρμακα, ούτε για ενίσχυση οποιουδήποτε άλλου στον χώρο του φαρμάκου (Φαρμακεία-Αποθήκες), εκτός των Φαρμακοβιομηχανιών.

Βάσει αυτών των δεδομένων λοιπόν:

α) Η Κυβέρνηση χάνει την αξιοπιστία της όταν ισχυρίζεται ότι «δεν έχει λεφτά»,

β) Οι Φαρμακοβιομηχανίες χάνουν την αξιοπιστία τους όταν ισχυρίζονται ότι το claw-back τους είναι δυσβάσταχτο και άδικο.

γ) Εμείς σαν κλάδος βρισκόμαστε σαφέστατα αδικημένοι, και έτσι δεν έχουμε κανέναν λόγο:

- να ασθμαίνουμε ικανοποιημένοι με αμοιβές των «έως 15 εκατομ. € / έτος για φάρμακα Φ.Υ.Κ.» αφού αυτά φαντάζουν ψίχουλα μπροστά στα εκατοντάδες εκατομμύρια που την ίδια ώρα μοιράζονται στις Φαρμακοβιομηχανίες,

Χωρίς να ληφθεί υπ' όψη κανείς άλλος από τον χώρο του φαρμάκου (Ασθενείς, Φαρμακεία, Αποθήκες),

- να αποδεχόμαστε παθητικά το τελικώς ψευδεπίγραφο «δεν υπάρχουν λεφτά»

και «πάρτε τώρα αυτό για τα Φ.Υ.Κ., και πολύ σας είναι, και να νοιώθετε και τυχεροί».

4) ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Φ.Υ.Κ. ΑΠΟ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΜΑΣ ΠΡΟΣ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ,

ΜΕ ΜΗΔΕΝΙΚΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ,

ΑΚΡΙΒΩΣ ΟΠΩΣ ΙΣΧΥΕΙ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΥΤΩΝ ΑΠΟ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΕΟΠΥΥ.

Η συγκεκριμένη πρόταση αφορά εκείνα τα φάρμακα Φ.Υ.Κ.

που στο νέο περιβάλλον χορήγησής τους που προτείνεται θα δύνανται να χορηγηθούν ταυτόχρονα

είτε από τα Φαρμακεία μας είτε από τα Φαρμακεία ΕΟΠΥΥ,

κατ' επιλογή του ασθενή.

Δεν αφορά προφανώς τα φάρμακα εκείνα που σήμερα κατηγοριοποιούνται ως Φ.Υ.Κ.,

αλλά στο μέλλον αποχαρακτηριστούν και μετατραπούν σε κινήσιμα φάρμακα,

και τα οποία προφανώς θα αντιμετωπίζονται και στο σκέλος της συμμετοχής τους όπως όλα τα υπόλοιπα.

--- --

ΕΞΗΓΗΣΗ:

Προφανώς είναι δείγμα κοινωνικής αναληψίας απέναντι στους ασθενείς, και δυσμενής διάκριση σε βάρος μας με κίνδυνο δυσφήμισής μας σαν κλάδος στην κοινή γνώμη,

αν οι ήδη επιβαρυνόμενοι έλληνες ασθενείς βρεθούν να πληρώνουν οποιαδήποτε επιβάρυνση αν λάβουν φάρμακα από τα Φαρμακεία μας, φάρμακα που ήδη δύνανται να λαμβάνουν δωρεάν από τα Φαρμακεία ΕΟΠΥΥ.

5) ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΑΡΙΘΜΟΥ ΣΥΝΤΑΓΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Φ.Υ.Κ. ΠΟΥ ΘΑ ΔΥΝΑΤΑΙ ΝΑ ΕΚΤΕΛΕΙΤΑΙ ΑΝΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ.

Προτείνεται ενδεικτικά η θέσπιση

ανώτατου πλαφόν αριθμού συνταγών Φ.Υ.Κ. ανά Φαρμακείο

ίσο με το διπλάσιο ή τριπλάσιο του μέσου όρου συνταγών πανελλαδικά

(σχεδόν 15 συνταγές / Φαρμακείο / μήνα σήμερα, βάσει της πρότασης του Υπ. Υγείας),

κάτι που σε σημερινό συνολικό αριθμό συνταγών Φ.Υ.Κ.,

αντιστοιχεί σε όριο (πλαφόν) σχεδόν 30 συνταγές / Φαρμακείο / μήνα.

ΕΞΗΓΗΣΗ:

Η σκέψη που έχει εκφράσει το προεδρείο του ΠΦΣ, για θέσπιση ανώτατου πλαφόν συνταγών φαρμάκων Φ.Υ.Κ. ανά Φαρμακείο,

Επί της Αρχής και ως φιλοσοφία κινείται προς τη σωστή κατεύθυνση.

Διότι με αυτόν τον τρόπο αντιμετωπίζεται αποτελεσματικά η πολύ πιθανή εμφάνιση φαινομένων κατευθυνόμενης συνταγογράφησης προς λίγα συγκεκριμένα Φαρμακεία σε βάρος όλων των υπολοίπων.

Πλην όμως, για να αποσοβηθεί ο έτερος πιθανός κίνδυνος-ενδεχόμενο να βρεθούν συνάδελφοι φαρμακοποιοί στη δυσάρεστη και άδικη θέση να διώχνουν ασθενείς τους με φάρμακα Φ.Υ.Κ.,

προτείνεται το ανώτατο όριο αριθμού συνταγών με φάρμακα Φ.Υ.Κ. που θα δύνανται να εκτελεστεί ανά Φαρμακείο, εφόσον θεσπιστεί,

να είναι κατ' ελάχιστον το 2πλάσιο του μέσου όρου των συνταγών αυτής της κατηγορίας που αναλογεί ανά Φαρμακείο,

με ανώτατο προτεινόμενο όριο το 3πλάσιο,

κατόπιν Μελέτης και στοιχείων του πόσοι ασθενείς με τέτοιου είδους φάρμακα αναλογούν σήμερα κατά μέσο όρο ανά Φαρμακείο στην Επικράτεια.

Για εμάς ως παράταξη «ΝΕΟΣ ΔΡΟΜΟΣ – ΣΥΜΜΑΧΙΑ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ»

οι παραπάνω 4+1 προτάσεις αποτελούν απαραίτητες και αναντικατάστατες προϋποθέσεις

ώστε η πρόταση του Υπουργείου Υγείας να χορηγούνται φάρμακα Φ.Υ.Κ. από τα ιδιωτικά Φαρμακεία,

να είναι δίκαιη και αποδεκτή.

Δυστυχώς η τωρινή πρόταση του Υπουργείου Υγείας στο θέμα

δεν ικανοποιεί επαρκώς αυτές τις προϋποθέσεις,

παρόλο που με την πρώτη ματιά δείχνει να διαθέτει σε επιμέρους σημεία της

(πχ. Επιτροπή Φαρμάκων Φ.Υ.Κ.) τις προοπτικές στο μέλλον να το πράξει.

Γι' αυτό θέτουμε προς ψηφοφορία προς τη Γενική Συνέλευση του ΠΦΣ τις προτάσεις μας αυτές,

με σκοπό να δεσμευθεί ενώπιον της Συνέλευσης

το προεδρείο και το Διοικητικό Συμβούλιο του ΠΦΣ,

ότι αυτές οι προτάσεις θα αποτελέσουν ενεργή επιδίωξη του κλάδου μας,

όχι γενικά και αόριστα, αλλά με τη μορφή αναφοράς της προόδου υλοποίησής τους

στις επόμενες ΓΣ και συνεδριάσεις ΔΣ του ΠΦΣ.

--- --- --- --- --- --- ---

A) Αν οι προτάσεις μας γίνουν αποδεκτές από τη Γενική Συνέλευση και έτσι δεσμεύσουν τη Διοίκηση του ΠΦΣ ότι θα τις επιδιώκει εφεξής ενεργά και θα δίνει αναφορά προς τον κλάδο για την πρόοδο υλοποίησής τους συνεχώς και σε κάθε συνεδρίαση ΔΣ ή ΓΣ στο μέλλον,

μέχρι την τελική υλοποίησή τους,

τότε όντως αυτό θα αποτελεί πειστική απόδειξη για εμάς ότι η τωρινή πρόταση του Υπουργείου Υγείας μπορεί να αποτελέσει μία ελπιδοφόρο, έστω και ανεπαρκή, αρχή μίας πορείας που θα οδηγήσει στο μέλλον να χορηγούμε τα φάρμακα Φ.Υ.Κ. από τα Φαρμακεία μας με τρόπο δίκαιο και συμφέροντα.

Σε αυτή την περίπτωση λοιπόν, **θα υπερψηφίσουμε την πρόταση του Υπ. Υγείας για τα ΦΥΚ.**

--- --- ---

B) Αν όμως οι προτάσεις μας απορριφθούν από τη Γενική Συνέλευση,

τότε δυστυχώς αυτό θα αποτελεί ηχηρή ένδειξη ότι η τωρινή πρόταση του Υπουργείου Υγείας είναι επιφανειακή, υποκριτική, και κρυφίως τελεσίδικη,

για να εξυπηρετήσει επικοινωνιακές σκοπιμότητες της Κυβέρνησης περί «κατάργησης των ουρών της ντροπής»,

σε βάρος του κλάδου μας και δη με εμάς τους αδικημένους σε αυτό συνενόχους άθελά μας,

και θα υποθηκεύσει τα δίκαια και συμφέροντα του κλάδου μας για το μέλλον,

συνεπώς, σε αυτή την περίπτωση **θα καταψηφίσουμε την πρόταση του Υπ. Υγείας για τα Φ.Υ.Κ.**