

ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΠΦΣ

Έντιμε Υπουργέ της Υγείας, αγαπητέ κύριε Παμπορίδη,

Αξιότιμοι κύριοι βουλευτές της επιτροπής Υγείας και αγαπητοί συνάδελφοι βουλευτές, Νίκο Νουρή και Άγγελε Βότση

Αγαπητή αναπληρώτρια διευθύντρια ΦΥ,

Αγαπητέ αν. Διευθυντή του ΟΑΥ, συνάδελφε Άθω Τσινωντίδη

Κύριε πρόεδρε του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου,

Αγαπητέ πρόεδρε της Ομοσπονδίας Πασχόντων και Φίλων

Αγαπητέ Γενικό Διευθυντή της ΟΕΒ, κ. Μιχάλη Αντωνίου

Εκλεκτοί προσκεκλημένοι

Αγαπητοί ομιλητές

Αγαπητοί Συνάδελφοι

Φίλες και φίλοι

Σας καλοσωρίζω στη σημερινή ημερίδα του ΠΦΣ, με θέμα «Ο ρόλος του φαρμακοποιού στο ΓεΣΥ».

Δεκαέξι χρόνια μετά την ψήφιση του πρώτου νόμου για το Γενικό Σχέδιο Υγείας, το 2001, δεν θα ήταν υπερβολή ο χαρακτηρισμός της 16^{ης} Ιουνίου 2017, της μέρας που ομόφωνα ψηφίστηκαν από την κυπριακή Βουλή τα δύο νομοσχέδια του ΓεΣΥ και της αυτονόμησης των δημόσιων νοσηλευτηρίων, ως ιστορικής μέρας για τον τόπο μας.

Ενόψει της δημόσιας διαβούλευσης, η οποία έχει ξεκινήσει και αφορά στα προσχέδια των κανονισμών που αφορούν στο ΓεΣΥ, θεωρώ εξαιρετική τη συγκυρία της διοργάνωσης της σημερινής ημερίδας, που σκοπό έχει την ενημέρωση του φαρμακοποιού για το ρόλο που θα κληθεί να διαδραματίσει.

Επιδίωξη των φαρμακοποιών της Κύπρου, ήταν και είναι πάντοτε, η εφαρμογή ενός καθολικού ΓΕΣΥ, το οποίο να προσφέρει πρώτιστα ψηλού επιπέδου ιατροφαρμακευτική φροντίδα στον Κύπριο ασθενή.

Με την υφιστάμενη κατάσταση και το διαχωρισμό των παρεχόμενων υπηρεσιών φαρμακευτικής φροντίδας, σε δημόσιο και ιδιωτικό τομέα ο φαρμακοποιός δοκιμάζεται πραγματικά. Με αυτή τη στρέβλωση και τον αθέμιτο ανταγωνισμό, ο οποίος δημιουργείται μεταξύ των δύο χώρων, η φαρμακευτική φροντίδα, πραγματικά... νοσεί. Περιορισμένες επιλογές για το γιατρό αλλά και τον ίδιο τον ασθενή στο δημόσιο, απίστευτο, ανεκμετάλλευτο δυναμικό στον ιδιωτικό τομέα, με τα 520 σήμερα φαρμακεία να βρίσκονται στο όριο της βιωσιμότητας τους... Δεν χρειάζεται να πω πολλά... οι αριθμοί μιλούν από μόνοι τους. 4500 πολίτες ο μέσος όρος ανά φαρμακείο στην Ευρώπη, 1800 ανά φαρμακείο στην Κύπρο, που ΟΜΩΣ με το διαχωρισμό 20% στον ΙΤ και 80% στο ΔΤ, καταλήγουμε στο τραγικό 1 φαρμακείο για 480 κατοίκους! Η χειρότερη αναλογία σε όλη την Ευρώπη!

Κι όμως το επάγγελμα του φαρμακοποιού, βάσει μελετών της..... έχει θέση στα 10 πιο αγαπητά επαγγέλματα στην Ευρώπη και ίσως παγκόσμια, τολμώ να πω.

Ο περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμος, προνοεί ότι η παροχή υπηρεσιών φαρμακευτικής φροντίδας θα παρέχεται στους δικαιούχους από συμβεβλημένα με τον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας φαρμακεία.

Η εξαγγελίες για ένταξη της φαρμακευτικής φροντίδας στο πρώτο στάδιο εφαρμογής του ΓεΣΥ, Ιούνιο του 2019, με το φάρμακο να διατίθεται άμεσα από το φαρμακείο της γειτονιάς, έχει ικανοποιήσει τα μέγιστα το φαρμακευτικό κόσμο. Η απάμβλυνση του προβλήματος των ατέλειωτων ουρών στα φαρμακεία των δημόσιων νοσηλευτηρίων, θα δώσει σίγουρα μια μεγάλη ανάσα τόσο στο υπό αυτονόμηση νοσηλευτήριο, όσο και στον ταλαιπωρημένο κύπριο ασθενή.

Ιδιαίτερα ευχαριστώ τον Υπουργό της Υγείας, ο οποίος θα μας ενημερώσει για το νομοθετικό πλαίσιο και τα χρονοδιαγράμματα εφαρμογής του ΓεΣΥ.

Με ιδιαίτερο ενδιαφέρον αναμένουν σήμερα οι φαρμακοποιοί και τη δική σου παρουσίαση, αγαπητή συνάδελφε κ. Γνώσια Αχνιώτου, εκ μέρους του

Οργανισμού Ασφάλισης Υγείας, που σκοπό έχει ακριβώς την περιγραφή των βασικών αρχών για την παροχή υπηρεσιών φαρμακευτικής φροντίδας στα πλαίσια του ΓεΣΥ.

Είναι ξεκάθαρο πια ότι, στο νέο σύστημα υγείας, οι εξωτερικοί ασθενείς θα προμηθεύονται τα φάρμακά τους από τα ιδιωτικά φαρμακεία. Θα πρέπει να ξεκαθαρίσει ο τρόπος με τον οποίο θα συμβάλλονται τα φαρμακεία, η προϋπόθεση της ορθής γεωγραφικής κατανομής/διασποράς νέων φαρμακείων για εξασφάλιση άδειας ΟΑΥ, η απεξάρτηση του κέρδους του φαρμακοποιού από το ποσοστό επί της χονδρικής τιμής του φαρμάκου και η αποζημίωση ανά συσκευασία, διατηρώντας όμως και ένα ανταποδοτικό ποσοστό για τα αποθέματά του και βέβαια η ορθή αποζημίωση, χρονικά και ποσοτικά, για μια αξιοπρεπή επιβίωση του φαρμακοποιού μέσα στα πλαίσια του σφαιρικού προϋπολογισμού. Η γενερική αντικατάσταση από το φαρμακοποιό και το πλαφόν στη συνταγογράφηση, πρακτικές που εφαρμόζονται στα πλείστα συστήματα υγείας για συγκράτηση της δαπάνης, θα πρέπει να γίνουν με την ορθή επιμόρφωση όλων των εμπλεκόμενων μερών, γιατρών, φαρμακοποιών, ασθενών, για μια αγαστή συνεργασία, προς όφελος πάντοτε της δημόσιας υγείας.

Η συνεχής διαβούλευση εκπροσώπων του ΠΦΣ με τον ΟΑΥ, τους τελευταίους μήνες, σε κλίμα συναδελφικότητας και αλληλοκατανόησης, εύχομαι να αποτελέσει το εχέγγυο μια πετυχημένης συμπόρευσης μέχρι την εφαρμογή του ΓεΣΥ.

Η Νομοθετική ρύθμιση του νέου τρόπου λειτουργίας των φαρμακείων, Δημόσιου και Ιδιωτικού τομέα και της ηλεκτρονικής υγείας, πέραν της διευκόλυνσης των υπηρεσιών γενικότερα, θεωρώ ότι θα συμβάλει τα μέγιστα στη συνεργασία γιατρών – φαρμακοποιών- ασθενών, για την καλύτερη δυνατή ιατροφαρμακευτική περίθαλψη των ασθενών.

Ιδιαίτερα ευχαριστώ τον πρόεδρο του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, ο οποίος θα μοιραστεί μαζί μας την εμπειρία από την εφαρμογή της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης στην Ελλάδα .

Το ιδιωτικό φαρμακείο, με το χαρακτηρισμό ,φαρμακείο της γειτονιάς ή κοινοτικό φαρμακείο, με αναγνωρισμένη πλέον δυναμική , στον Ευρωπαϊκό χώρο, ως ο πιο εύκολα προσβάσιμος χώρος προσφοράς φροντίδας υγείας, είναι αδιαμφισβήτητο, ότι σε συνθήκες ΓεΣΥ, μπορεί και θα πρέπει να αξιοποιηθεί, μέσα από ένα επαναπροσδιορισμό του ρόλου του.

Πέραν της διάθεσης του φαρμάκου, η θεσμοθέτηση παράπλευρων υπηρεσιών υγείας, μπορεί να οδηγήσει σε συγκράτηση των δαπανών, σε επίπεδο πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, μέχρι και 25%,όπως έχει διαπιστωθεί , σε τελευταία έρευνα της ένωσης Ευρωπαίων φαρμακοποιών.

Θα μας διαφωτίσει για το θέμα ο αγαπητός συνάδελφος, Χρίστος Πέτρου, επίκουρος καθηγητής φαρμακευτικής στο πανεπιστήμιο Λευκωσίας και πολύτιμο μέλος του Συμβουλίου του ΠΦΣ.

Ταυτόχρονα, ο φαρμακοποιός, τόσο στον Ιδιωτικό, όσο και στον Δημόσιο τομέα, μπορεί και θα πρέπει να αξιοποιηθεί σε όλη την αλυσίδα της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης.

Για τους συνάδελφους του Δημόσιου τομέα, πέραν του ενδονοσοκομειακού φαρμακοποιού και τη θεσμοθέτηση του ρόλου του κλινικού φαρμακοποιού, νέες θέσεις εργασίας , πρέπει να δημιουργηθούν με τη διεύρυνση του τομέα φαρμακορρύθμισης, αναθεώρησης και παρακολούθησης πρωτοκόλλων για τα φάρμακα, με τη συμμετοχή στις ομάδες διαχείρισης των συστημάτων ποιότητας του ΥΥ και των αυτονομημένων νοσηλευτηρίων, με τη διεύρυνση του τμήματος επιθεώρησης και βέβαια με τη στελέχωση του ΕΟΦ, που ευχόμαστε σύντομα να δημιουργηθεί, αφού είναι έτοιμο το νομοθετικό πλαίσιο λειτουργίας του.

Η όλη προσπάθεια εφαρμογής του ΓεΣΥ, αποτελεί ένα μακροχρόνια δίκαιο αίτημα της κοινωνίας για ίση μεταχείριση όλων των πολιτών στο ιερό δικαίωμα της υγείας, ανεξαρτήτως κοινωνικής και επαγγελματικής τάξης. Οξύμωρο σχήμα αποτελεί σήμερα η απαίτηση συντεχνιών για διατήρηση ή και επέκταση του

καλά εδραιωμένου κατεστημένου της κοινωνίας μας , με σύνολα και υποσύνολα ομάδων και δήθεν μη κερδοσκοπικών οργανισμών, να διεκδικούν με νόμιμο ή μη τρόπο προνομιακή μεταχείριση των μελών τους! Είναι πια γνωστές οι προσπάθειες συντεχνιών του κρατικού, ημικρατικού, τραπεζικού τομέα, για δημιουργία δικών τους φαρμακείων, με στόχο τη διαφορετική εξυπηρέτηση των μελών τους από αυτή που επιχειρούμε σήμερα να εφαρμόσουμε.. εφαρμόζοντας ένα δικό τους άτυπο σχέδιο υγείας , πυροβολώντας στα πόδια του ΓεΣΥ πριν τα πρώτα του βήματα.

Είμαστε σίγουροι κύριε υπουργέ, ότι το ΥΥ, θα σταθεί θεματοφύλακας βασικών αρχών της φιλοσοφίας του ΓεΣΥ, για καθολική και ισότιμη μεταχείριση τόσο των ασθενών, όσο και των παροχών της φαρμακευτικής περίθαλψης στον τόπο μας.

Οι διαφαινόμενες αυτές τάσεις, οδήγησαν στην απόφαση του Συμβουλίου του ΠΦΣ, για ένταξή μας, εδώ και ένα χρόνο ,στην οικογένεια της ΟΕΒ.

Στους κόλπους της ΟΕΒ, μαζί με άλλους συναφείς κλάδους , ευελπιστούμε στη δημιουργία μιας κοινής πλατφόρμας, όπου συνεργαζόμενοι μπορούμε να πετύχουμε την ορθή εμπλοκή των λειτουργιών υγείας του ιδιωτικού τομέα, στην μεταρρύθμιση του τομέα της υγείας, με αλληλοσεβασμό πάντοτε προς τις ιδιαιτερότητες του κάθε κλάδου ξεχωριστά.

Η αθρόα συμμετοχή των συναδέλφων, τόσο του ιδιωτικού, όσο και του δημόσιου τομέα στη σημερινή ημερίδα, υποδηλώνει το πραγματικό ενδιαφέρον του φαρμακοποιού για την εφαρμογή του ΓεΣΥ και εύχομαι να έχουμε αρκετό χρόνο, στο τέλος των παρουσιάσεων, για ειλικρινή και εποικοδομητικό διάλογο.