

Σοβαρές ελλείψεις σε φάρμακα

Περισσότερα από 150 φάρμακα σχεδόν όλων των κατηγοριών παθήσεων είναι σε έλλειψη τους τελευταίους μήνες στη χώρα μας, με το πρόβλημα να εντείνεται διαρκώς, δυσκολεύοντας την πρόσβαση του Έλληνα ασθενούς στη θεραπεία του. «Κάθε φαρμακοποιός από το πρωί έως το βράδυ ψάχνει να βρει κάποιο ελλειπτικό φάρμακο για να εξυπηρετήσει ασθενή», ανέφερε ενδεικτικά χθες ο πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, Απόστολος Βαλτάς, που αναλαμβάνει πρωτοβουλία για συνάντηση με όλους τους εμπλεκόμενους φορείς προκειμένου να βρεθεί λύση σε ένα πρόβλημα το οποίο, όπως σημείωσε, οφείλεται στο φαινόμενο των παράλληλων εξαγωγών. Όπως ανέφερε, «είμαστε η χώρα με τις φθηνότερες τιμές φαρμάκων σε σχέση με όλες τις άλλες χώρες της Ε.Ε. Ελλειπτικά φάρμακα υπάρχουν σε όλες τις κατηγορίες φαρμάκων χρόνιων παθήσεων, όπως καρδιολογικά, αναπνευστικά, οφθαλμολογικά, νευροληπτικά, αντιπηκτικά, αντιεπιληπτικά και αντικαταθλιπτικά. Ανάλογα με τη ζήτηση που υπάρχει στις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης και με τους τιμοκαταλόγους που κυκλοφορούν και αποτελούν πεδίο δόξης λαμπρόν για “επιχειρηματικότητα”, διαμορφώνονται και οι ελλείψεις στη χώρα μας». Ο κ. Βαλτάς παρέθεσε και συγκεκριμένα παραδείγματα τιμών ελλειπτικών φαρμάκων. Ειδικότερα, φάρμακο για το Πάρ-

κινσον με τιμή 113,63 ευρώ στην Ελλάδα, στη Γερμανία κοστίζει 330,51 ευρώ. Βρογχοδιασταλτικό φάρμακο έχει τιμή 2,20 ευρώ στην Ελλάδα και 15,55 ευρώ στη Γερμανία, φάρμακο για τη χοληστερίνη με τιμή 24,32 ευρώ πωλείται στη Γερμανία 68,97 ευρώ.

Ο πρόεδρος του ΠΦΣ επεσήμανε τα κακώς κείμενα της εφοδιαστικής αλυσίδας σε σχέση με το πρόβλημα των ελλείψεων. Όπως ανέφερε ενδεικτικά, κάποιες φαρμακευτικές εταιρείες δεν γνωστοποιούν στον ΕΟΦ σε πραγματικό χρόνο τις ποσότητες που διανέμουν ούτε και τις ελλείψεις, υποτροφοδοτούν την αγορά λόγω των παράλλη-

Δυσεύρετα πάνω από 150 σκευάσματα – Συνάντηση φορέων για εξεύρεση λύσης με πρωτοβουλία του ΠΦΣ.

λων εξαγωγών ή δημιουργούν τεχνητές ελλείψεις σε περιόδους που διαπραγματεύονται τιμές των προϊόντων τους. Παράλληλα ανέφερε ότι υπάρχουν φαρμακαποθήκες που ασχολούνται αποκλειστικά και μόνο με τις παράλληλες εξαγωγές, έχοντας ακόμα και το 50% του τζίρου τους για εξαγωγική δραστηριότητα –μάλιστα κάποιες έχουν μόλις 1.000 κωδικούς πώλησης,

όταν ένα φαρμακείο διαθέτει πάνω από 6.000 κωδικούς– και έχοντας ελάχιστο πελατολόγιο φαρμακείων. Τέλος, κατηγορήσε τον ΕΟΦ ότι δεν διεξάγει ελέγχους για να μπορεί να εξασφαλίσει την επάρκεια της ελληνικής αγοράς.

Προτάσεις

Ο κ. Βαλτάς παρουσίασε τις προτάσεις του ΠΦΣ, μεταξύ των οποίων είναι η απαγόρευση των εξαγωγών σε διαπιστωμένα ελλειπτικά φάρμακα για διάστημα μεγαλύτερο των έξι μηνών, παρακολούθηση σε ζωντανό χρόνο των εξαγωγών των φαρμακαποθηκών, έλεγχο των φαρμακαποθηκών ως προς τους κωδικούς φαρμάκων που έχει και ενημέρωση των γιατρών για τα φάρμακα που είναι σε έλλειψη προκειμένου να μην τα συνταγογραφούν έως ότου αποκατασταθεί η αγορά.

Ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος ανέλαβε την πρωτοβουλία να συγκαλέσει έκτακτη συνάντηση με όλους τους εμπλεκόμενους φορείς, φαρμακευτικές εταιρείες και φαρμακαποθήκες, στόχο να καταλήξουν σε συμβιβαστικές λύσεις για την αντιμετώπιση του προβλήματος των ελλείψεων φαρμάκων. Οι κοινές προτάσεις που θα προκύψουν από τη συνάντηση θα κατατεθούν στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας, καθώς ενδεχομένως να χρειαστούν και νομοθετικές ρυθμίσεις.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Εφημερίδα «Η Καθημερινή»

Εφημερίδα «Η Αυγή»

Τεράστιες ελλείψεις βασικών φαρμάκων και φαρμάκων χρόνιων παθήσεων

Ενα από τα κορυφαία προβλήματα στον χώρο της Υγείας, το οποίο διαρκώς επιδεινώνεται, είναι οι ελλείψεις βασικών φαρμάκων και φαρμάκων χρόνιων παθήσεων. Σε συνέντευξη Τύπου που παραχώρησε χθες ο πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου Απόστολος Βαλτάς μετέφερε την εικόνα εξηγώντας ότι καθημερινά λείπουν 100 με 150 σκευάσματα. «Το πρόβλημα έχει διογκωθεί σε υπέρτατο βαθμό» δήλωσε χαρακτηριστικά και επέρριψε ευθύνες σε φαρμακευτικές εταιρείες, φαρμακαποθήκες αλλά και στον ΕΟΦ. Παράλληλα, άσκησε κριτική στο υπουργείο Υγείας, καθώς αδυνατεί να αξιοποιήσει και να εφαρμόσει τους υπάρχοντες νόμους.

Συγκεκριμένα, σύμφωνα με τον Απ. Βαλτά, ελλείψεις υπάρχουν σε όλες τις κατηγορίες φαρμάκων χρόνιων παθήσεων, όπως καρδιολογικά, αναπνευστικά κ.ά. «Ο λόγος είναι ένας, ότι είμαστε η χώρα με τις φθηνότερες τιμές φαρμάκων σε σχέση με όλες τις άλλες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης» τόνισε ο πρόεδρος του ΠΦΣ και συμπλήρωσε ότι ανάλογα με τη ζήτηση στην Ευρώπη και τους τιμοκαταλόγους που κυκλοφορούν -οι οποίοι αποτελούν πεδίο για «επιχειρηματικότητα»- διαμορφώνονται και οι ελλείψεις στην Ελλάδα.

Ενδεικτικά, στη Γερμανία η τιμή φαρμάκου για Πάρκινσον είναι 330,51 ευρώ και στην Ελλάδα 113,63, ενώ αντίστοιχη διαφορά υπάρχει σε πολλά ακόμα!

Για να λυθεί το πρόβλημα, ο ΠΦΣ προτείνει την απαγόρευση των εξαγωγών σε διαπιστωμένα ελλειπτικά φάρμακα για πάνω από έξι μήνες, καθώς τώρα οι φαρμακαποθήκες τα κρατούν δύο με τρεις μήνες στις αποθήκες τους χωρίς να τα διαθέτουν στην ελληνική αγορά και μετά τα εξαγωγή μαζικά. Επίσης, ζητάει την απαγόρευση των πωλήσεων μεταξύ των φαρμακαποθηκών πέρα από ένα φυσιολογικό ποσοστό, να υπάρξει εφαρμογή real time ενημέρωσης για το τι εξαγωγές πραγματοποιεί κάθε φαρμακαποθήκη και να γίνει έλεγχος των φαρμακαποθηκών ως προς τους κωδικούς που έχουν συνολικά. Τέλος, καλεί να υλοποιηθεί επιτέλους η απόφαση του ΕΟΦ και του ΠΦΣ για την εφαρμογή που θα ενημερώνεται ο γιατρός για τις ελλείψεις.

Για το επόμενο διάστημα, ο ΠΦΣ ανέλαβε την πρωτοβουλία να συγκαλέσει έκτακτη συνάντηση με όλους τους εμπλεκόμενους φορείς και οι προτάσεις που θα προκύψουν θα κατατεθούν στον υπουργό Υγείας.

Αντώνης Ραυτόπουλος

Εφημερίδα «Η εφημερίδα των Συντακτών»

Ελλείψεις φαρμάκων θέτουν σε κίνδυνο ασθενείς με χρόνιες παθήσεις

ΕΝΩ Η Μ.Δ. είχε... αυτοαναγορευτεί στην κυβέρνηση που θα δώσει τέλος στην ταλαιπωρία των πολιτών για την προμήθεια των φαρμάκων τους, οι ελλείψεις φαρμάκων εδώ και πλέον του ενός μηνός συνεχίζουν, αγγίζοντας -στην κορύφωσή τους- τους 450 κωδικούς. Οι ελλείψεις που έχει αναδείξει έγκαιρα η «Εφ.Συν.» («Επικίνδυνη έλλειψη σε 450 φάρμακα», 25/1) αφορούν όλες τις κατηγορίες φαρμάκων χρόνιων παθήσεων, όπως καρδιολογικά, αναπνευστικά, οφθαλμολογικά, νευρολογικά, αντιπηκτικά, αντιεπιληπτικά και αντικαταθλιπτικά φάρμακα κ.ά., σύμφωνα με τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο (ΠΦΣ) που ανέδειξε το θέμα χθες σε συνέντευξη Τύπου που παραχώρησε.

Προβληματιζόμαστε, ανέφερε χαρακτηριστικά ο Απ. Βαλτάς, «γιατί υπάρχει δυσκολία από την πολιτεία να αξιοποιήσει και να εφαρμόσει τους υπάρχοντες νόμους, όπως π.χ. για την προστασία της δημόσιας Υγείας, ή να νομοθετήσει νέους». Η πολιτεία, παρ' όλο που γνωρίζει το πρόβλημα, όχι μόνο δεν έχει λάβει κανένα μέτρο για να εξασφαλίσει τα απαραίτητα φάρμακα, αλλά, αντίθετα, διακινδυνεύει την επάρκεια της χώρας, με αποφάσεις όπως εκείνη της 24ης Ιανουαρίου όταν ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων αποφάσισε την άρση της απαγόρευσης εξαγωγών 58 κωδικών φαρμάκων από τη χώρα. Την ίδια μέρα, περιέργως, έμπαιναν σε εφαρμογή οι νέες μειώσεις τιμών σε ορισμένα



ΕΥΡΩΜΕΣΣΙΤΑΤΑΜΑ ΜΥΤΩΑΡΗ

φάρμακα, σύμφωνα με το νέο δελτίο τιμών φαρμάκων του υπουργείου Υγείας.

Ακολούθησε στις 2 Φεβρουαρίου άλλη απόφαση του ΕΟΦ που, σύμφωνα με τον πρόεδρο του ΠΦΣ, Απόστολο Βαλτά, «δεν αντικατοπτρίζει στο ελάχιστο τη συνολική εικόνα των πραγματικών ελλείψεων που αντιμετωπίζουν τα φαρμακεία στην προσπάθειά τους να ανταποκριθούν στο καθημερινό έργο της εκτέλεσης συνταγών για την κάλυψη των αναγκών των ασθενών, οι οποίοι θα συνεχίσουν να ταλαιπωρούνται, αφού από τη λίστα των φαρμάκων τα οποία συμπεριλαμβάνει η απόφαση απουσιάζει η πλειονότητα των σκευασμάτων του πίνακα, τον οποίο εγκαίρως είχαμε υποβάλει με αποδεδειγμένα ελλειπτικά φάρμακα». Κι αυτό, επισημαίνει ο Απ. Βαλτάς, «ύστερα από

ένα μεγάλο χρονικό διάστημα πλήρους απελευθέρωσης των εξαγωγών φαρμάκων που αποδεδειγμένα είναι ελλειπτικά».

Οι εξαγωγές των φαρμάκων επιτρέπονται μόνο στον βαθμό που υπάρχει κάλυψη της εγχώριας ζήτησης. Ωστόσο, γίνονται νόμιμα, ακολουθώντας τους κανόνες του εμπορίου, ζήτηση-προσφορά, όπως ορίζει η Συνθήκη του Μάαστριχτ για την ελεύθερη διακίνηση εμπορευμάτων. Παράδειγμα: Εισάγεται ένα φάρμακο στη χώρα μας που κοστίζει 1-2 ευρώ, παραμένει για μία νύχτα σε μια φαρμακαποθήκη και την άλλη μέρα επανεξάγεται στη Γερμανία, όπου η τιμή του είναι 25 ευρώ. Τα διαφορά μοιράζονται οι φαρμακαποθήκες (Ελλάδας και Γερμανίας), το κράτος φαίνεται ότι κάνει «εξαγωγές» και ωφελείται πολιτικά,

ενώ και οι φαρμακοβιομηχανίες εξυπηρετούνται, αφού γνωρίζουν ότι ένα φάρμακο δεν μπορεί να είναι βιώσιμο ταυτόχρονα στην Ελλάδα που κάνει 50 ευρώ και στη Γερμανία που κάνει 200. Τα περιθώρια κέρδους για τους κωδικούς που βρίσκονται σε έλλειψη κυμαίνονται από 30% έως 650%.

Ο ΕΟΦ είναι ο επίσημος εποπτικός φορέας που πρέπει να διεξάγει ελέγχους για να μπορεί να εξασφαλίζει την επάρκεια της ελληνικής αγοράς τουλάχιστον για ένα τρίμηνο, να μπορεί να παρακολουθεί τις φαρμακαποθήκες για τις παράλληλες εξαγωγές τους και ταυτόχρονα να καταρτίζει έναν επικαιροποιημένο κατάλογο με φάρμακα τα οποία είναι πραγματικά ελλειπτικά. Δυστυχώς, τίποτε από όλα αυτά δεν συμβαίνει, επισήμανε ο πρόεδρος του ΠΦΣ.

Ο ίδιος αναφέρθηκε στην πρωτοβουλία του ΠΦΣ προ διετίας οπότε αποφασίστηκε με την τότε πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας (Β. Κικιλία και Β. Κοντοζαμάνη) αλλά και τον πρόεδρο του ΕΟΦ (κ. Φιλίππου) η δημιουργία μιας πλατφόρμας που θα παρακολουθεί τις πραγματικές ελλείψεις σε πραγματικό χρόνο. Η εφαρμογή δημιουργήθηκε από τον ΠΦΣ σε μόλις έναν μήνα, για να ενημερωθεί στη συνέχεια ότι ο ΕΟΦ θα δημιουργήσει δική του εφαρμογή -η οποία ακόμα αναμένεται- που θα διασυνδεθεί με αυτήν του ΠΦΣ.

ΝΤΑΜΙ ΒΕΡΓΟΥ

Εφημερίδα «Τα Νέα»

ΣΕ ΑΠΟΓΝΩΣΗ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ ΚΑΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

Ελλείψεις σε φάρμακα «πρώτης γραμμής»

ΟΙ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ περνούν κατά μέσο όρο 6,3 ώρες την εβδομάδα ψάχνοντας φάρμακα σε έλλειψη, με τους ασθενείς να βρίσκονται συχνά σε απόγνωση. Σύμφωνα με τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο, την τρέχουσα περίοδο από τα ράφια των φαρμακείων λείπουν σκευάσματα «πρώτης γραμμής» για την αντιμετώπιση χρόνιων και απειλητικών νοσημάτων, όπως είναι καρδιολογικά, αναπνευστικά, οφθαλμολογικά, νευρολειτουργικά, αντιπηκτικά, αντιεπιληπτικά και αντικαταθλιπτικά φάρμακα. Και μπορεί η πανδημία να εξηγεί εν μέρει τα «κενά» σε αντιβιώσεις, κορτιζόνη και εισπνεόμενα – παρότι πρόκειται για φάρμακα που οι ασθενείς με λοίμωξη Covid

θα έπρεπε να χρησιμοποιούν με φειδώ και υπό αυστηρά κλινικά ευρήματα –, εντούτοις οι αιτίες του προβλήματος είναι διαχρονικές και εντοπισμένες.

ΟΙ ΤΙΜΕΣ. Αναλυτικότερα, στο πλαίσιο συνέντευξης Τύπου, ο πρόεδρος του ΠΦΣ Απόστολος Βαλτάς υπογράμμισε ότι το θέμα των ελλείψεων στα φάρμακα είναι ένα «κορυφαίο πρόβλημα στον χώρο της Υγείας», δείχνοντας ως βασικό αίτιο «ότι είμαστε η χώρα με τις φθηνότερες τιμές φαρμάκων σε σχέση με όλες τις άλλες ευρωπαϊκές χώρες». Ο ίδιος εξήγησε πως ανάλογα με τη ζήτηση που υπάρχει στις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης και «με τους τιμοκα-

ταλόγους που κυκλοφορούν και αποτελούν πεδίο δόξης λαμπρό για “επιχειρηματικότητα”, διαμορφώνονται και οι ελλείψεις στη χώρα μας». Τα παραδείγματα που επικαλέστηκαν οι εκπρόσωποι του κλάδου είναι ενδεικτικά: Ένα φάρμακο για Πάρκινσον κοστίζει 330,51 ευρώ στη Γερμανία και 113,36 στην Ελλάδα, ενώ σκεύασμα για τη χοληστερίνη κοστίζει 68,97 ευρώ στη Γερμανία και 24,32 ευρώ στην Ελλάδα. Οι διαφορές όμως είναι μεγάλες ακόμη και σε πιο φθηνά φάρμακα. Έτσι, για παράδειγμα, ένα κορτιζονούχο κολλύριο κοστίζει στο εξωτερικό 18,1 ευρώ την ώρα που η ελληνική τιμή έχει διαμορφωθεί στα 3,47 ευρώ. Τέλος, η τιμή αντικαταθλιπτικού διαφέρει κατά 13,91

ευρώ (γερμανική τιμή 18,31 ευρώ και ελληνική τιμή 4,4 ευρώ).

Υπό τα δεδομένα αυτά, ο ΠΦΣ επανέλαβε συγκεκριμένες προτάσεις, όπως είναι η απαγόρευση των εξαγωγών σε διαπιστωμένα ελλειπτικά φάρμακα, «όχι για ένα διάστημα τριών μηνών, αλλά για ένα διάστημα πέραν των έξι, καθόσον οι φαρμακαποθήκες στην πρώτη περίπτωση τα κρατούν δύο-τρεις μήνες χωρίς να τα διαθέτουν στην ελληνική αγορά και μετά τα εξάγουν μαζικά». Παράλληλα, ανέλαβε πρωτοβουλία συνάντησης με όλους τους εμπλεκόμενους φορείς ώστε να βρεθεί λύση, προς όφελος των ασθενών.

ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Ελλείψεις βασικών φαρμάκων από τα ράφια των φαρμακείων

Το πρόβλημα έχει διογκωθεί σε υπέρτατο βαθμό, τονίζει ο ΠΦΣ – Πού επιρρίπτει ευθύνες

Μακρός είναι ο κατάλογος των ελλείψεων βασικών φαρμάκων και φαρμάκων χρόνιων παθήσεων από τα ράφια των φαρμακείων, σύμφωνα με τον πρόεδρο του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου Απόστολο Βαλά. Καθημερινά λείπουν 100 με 150 σκευάσματα ανέφερε κατά τη διάρκεια συνέντευξης Τύπου ο κ. Βαλάς, λέγοντας χαρακτηριστικά ότι «το πρόβλημα έχει διογκωθεί σε υπέρτατο βαθμό». Επέριψε ευθύνες για τις συνεχιζόμενες ελλείψεις φαρμάκων στην ελληνική αγορά σε κάποιες φαρμακευτικές εταιρίες, φαρμακαποθήκες, αλλά και τον ΕΟΦ, εκφοβίζοντας τον προβληματισμό του «για δυσκολία από την πολιτεία να αξιοποιηθεί και να εφαρμόσει τους υπάρχοντες νόμους όπως πχ. για την προστασία της Δημόσιας Υγείας ή να νομοθετήσει νέους».

Ο πρόεδρος του ΠΦΣ μίλησε για κορυφαίο πρόβλημα στο χώρο της Υγείας που δυστυχώς, τους τελευταίους μήνες διαρκώς επιδεινώνεται. Ελλειπτικά φάρμακα, πρόσθεσε, υπάρχουν σε όλες τις κατηγορίες φαρμάκων χρόνιων παθήσεων, όπως καρδιολογικά, αναπνευστικά, οφθαλμολογικά, νευροληπτικά, αντιπηκτικά, αντιεπιληπτικά και αντικαταθλιπτικά φάρμακα. Ο λόγος, σύμφωνα με τον κ. Βαλά, «είναι ένας, ότι είμαστε η χώρα με τις φθηνότερες τιμές φαρμάκων σε σχέση με όλες τις άλλες χώρες της ΕΕ. Ανάλογα με την ζήτηση που υπάρχει στις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης και με τους τιμοκαταλόγους που κυκλοφορούν και αποτελούν πεδίο δόξης λαμπρό για «επιχειρηματικότητα», διαμορφώνονται και οι ελλείψεις στην χώρα μας», τόνισε.

Ενδεικτικά ανέφερε τις τιμές σε ελλειπτικά φάρμακα στην Ελλάδα και στην Γερμανία, όπως φάρμακο για Πάρκινσον στη Γερμανία η τιμή του είναι 330,51 ευρώ και στην Ελλάδα 113,63, βρογχοδιασταλτικό στη Γερ-



μανία η τιμή του είναι 15,55 ευρώ και στην Ελλάδα 2,20.

Φαρμακευτικές, φαρμακαποθήκες και ΕΟΦ

«Κάποιες φαρμακευτικές εταιρίες δεν αναπροσαρμόζουν τις ποσότητες των φαρμάκων τις οποίες διαθέτουν στην αγορά από χρονιά σε χρονιά, όχι μόνο κατά 20% ως οφείλουν, δεν γνωστοποιούν στον ΕΟΦ σε πραγματικό χρόνο τις ποσότητες φαρμάκων τις οποίες διανέμουν όπως αυτές κατανέμονται ανά φαρμακαποθήκη, για να υπάρχει διαφάνεια, έλεγχος και σύγκριση της κατανομής», τόνισε ο πρόεδρος του ΠΦΣ. Σημείωσε ότι «δημιουργούνται με ευθύνη εταιρειών, τεχνητές ελλείψεις σε κρίσιμες χρονικές περιόδους ως διαπραγματευτικό μέσο πίεσης κατά την εξέταση αιτημάτων και ενστάσεων στην επιτροπή τιμών, προκειμένου να επιτύχουν καλύτερη διατίμηση».

Επίσης, είπε, υπάρχουν φαρμακαποθήκες «που ασχολούνται αποκλειστικά και μόνο με τις παράλληλες εξαγωγές, έχοντας ακόμη και το 50% του τζίρου τους για εξαγωγική δραστηριότητα, που αυξάνουν κατακόρυφα τις εξαγωγές τους στο τέλος κάθε έτους για να βελτιώσουν απλά τον ισολογισμό τους».

Σχετικά με τον ΕΟΦ είπε ότι ως εποπτικός φορέας που πρέπει να διεξάγει ελέγχους για να μπορεί να εξασφαλίσει την επάρκεια της ελληνικής αγοράς τουλάχιστον για ένα τρίμηνο, να μπορεί να παρακολουθεί τις φαρμακαποθήκες για τις παράλληλες εξαγωγές τους και ταυτόχρονα να καταρτίζει έναν επικαιροποιημένο κατάλογο με φάρμακα τα όποια είναι πραγματικά ελλειπτικά, δυστυχώς τίποτα από όλα αυτά δεν συμβαίνει».

Σημείωσε ότι πριν 2 χρόνια αποφασίστηκε να δημιουργηθεί μια εφαρμογή από τον ΠΦΣ που να παρακολουθεί τις πραγματικές ελλείψεις, ώστε ο ια-

τρός να πληροφορείται σε πραγματικό χρόνο, ότι το φάρμακο που συνταγογραφεί είναι πιθανώς ελλειπτικό, αλλά με ευθύνη του ΕΟΦ δεν λειτουργεί. Πρόσθεσε ότι «ορισμένοι γιατροί υπερσυνταγογραφούν πέραν των υποδείξεων των επισήμων κλινικών πρωτοκόλλων όπως τώρα πχ. για την αξιμοθρυνική ή απλά συνεχίζουν να συνταγογραφούν ελλειπτικά φάρμακα καθόσον κανείς δεν τους έχει ενημερώσει για την έλλειψη αυτή».

Προτάσεις ΠΦΣ

Απαγόρευση των εξαγωγών σε διαπιστωμένα ελλειπτικά φάρμακα, όχι για ένα διάστημα τριών μηνών αλλά για ένα διάστημα πέραν των έξι, καθόσον οι φαρμακαποθήκες στην πρώτη περίπτωση τα κρατούν 2 - 3 μήνες στις αποθήκες τους χωρίς να τα διαθέτουν στην ελληνική αγορά και μετά τα εξαγουν μαζικά.

Απαγόρευση των πωλήσεων μεταξύ των φαρμακαποθηκών πέραν από ένα φυσιολογικό ποσοστό.

Να υπάρξει εφαρμογή real-time ενημέρωσης για το τι εξαγωγές πραγματοποιεί κάθε φαρμακαποθήκη.

Τον έλεγχο των φαρμακαποθηκών ως προς τους κωδικούς που έχει συνολικά.

Υλοποίηση επιτέλους της απόφασης του ΕΟΦ και του ΠΦΣ για την εφαρμογή από την οποία θα ενημερώνεται ο γιατρός για το φάρμακο που τελεί υπό έλλειψη.

Τέλος, ο ΠΦΣ ανέλαβε την πρωτοβουλία να συγκαλέσει έκτακτη συνάντηση με όλους τους εμπλεκόμενους φορείς, «για να συνομολογήσουμε ότι η κατάσταση αυτή δεν μπορεί να συνεχιστεί και ότι θα πρέπει να πάρουμε αποφάσεις και να υπάρξουν συμβιβαστικές λύσεις, με καθαρή στόχευση ότι επιτέλους ο Έλληνας Ασφαλισμένος, ο Έλληνας ασθενής θα πρέπει να βρίσκεται το φάρμακο του και την θεραπεία του, κατέληξε ο κ. Βαλάς».

Εφημερίδα «Ο Τύπος της Θεσσαλονίκης»