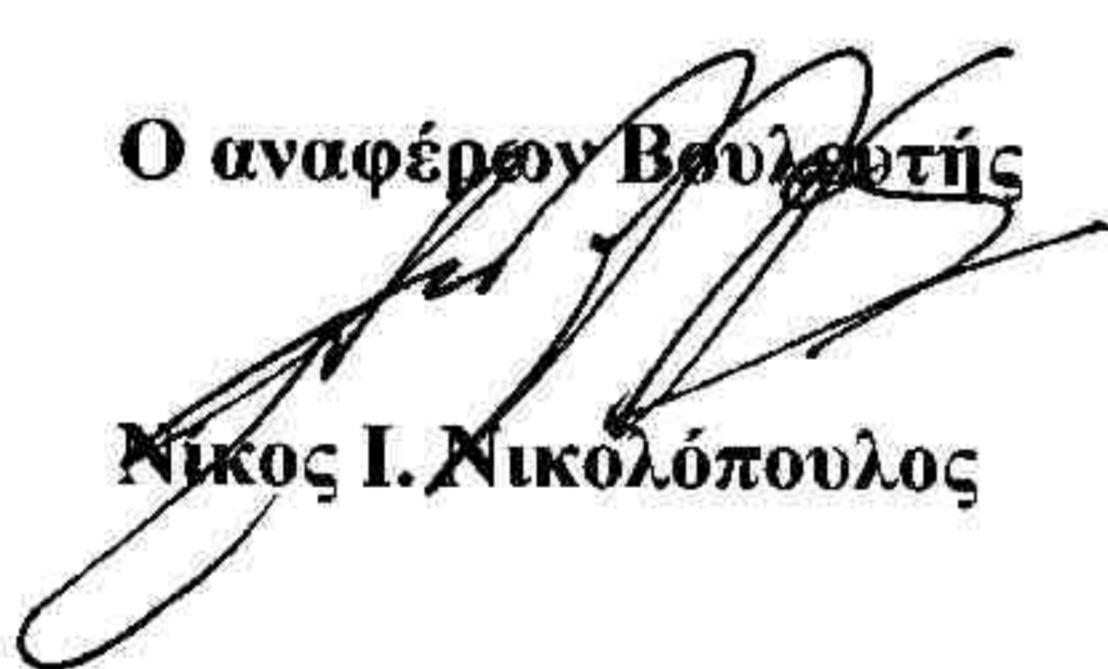


**ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΟΜΑΔΑ: ΝΕΑ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΒΟΥΛΕΥΤΗ: ΝΙΚΟΣ Ι. ΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ
ΕΚΛΟΓΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΧΑΪΑΣ**

**ΑΝΑΦΟΡΑ
ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ
• ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

Θέμα : «Εργασιακή ασφάλεια»

Σχετικά με την επιστολή Πανελλήνιου Φαρμακευτικού Συλλόγου που αφορά προτάσεις τους για τις τροπολογίες του Νομοσχεδίου του Υπουργείου «Εισηγήσεις για την εργασιακή ασφάλεια κ.α.»

Ο αναφέρεται Βουλευτής

Νίκος Ι. Νικολόπουλος

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΕΣ ΤΟΥ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟΥ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
«Εισηγήσεις για την εργασιακή ασφάλεια και άλλες διατάξεις»

Οι διατάξεις που αφορούν τις ποινές επί παραβατών φαρμακοποιών είναι ιδιαίτερα αυστηρές. Κατά την άποψή μας το υπάρχον θεσμικό πλαίσιο (ΠΔ 121/2008) είναι επαρκές για την αντιμετώπιση των όποιων παράνομων ή εξωσυμβατικών δραστηριοτήτων φαρμακοποιών. Αυτό το οποίο λείπει, όχι μόνο στον συγκεκριμένο χώρο αλλά σε όλη την κοινωνία, είναι η εφαρμογή των νόμων.

Ο ΠΦΣ έχει εμπράκτως αποδείξει στην μακρόχρονη πορεία του ότι όχι μόνον δεν καλύπτει επιλήσμονες των υποχρεώσεων τους φαρμακοποιούς, αλλά πρωτοστατεί στην διαδικασία παραδειγματικής τιμωρίας τους και απομάκρυνοτής τους από το σώμα των φαρμακοποιών.

Αυτήν την στάση θα συνεχίσει να έχει και κατά την κρίση των ως άνω τροπολογιών. Σε καμιά θίμως περίπτωση δεν θα δεχτεί στο όνομα της δημιουργίας εντυπώσεων ή της ανεύρεσης εξιλαστηρίων θυμάτων ή προς εκφοβισμό των υπολοίπων να μεγεθυνθούν μικρές τυπικές παραλήψεις και να συναπαστούν με χαρακτηρισμούς μειωτικούς για τον κλάδο. Σε καμιά περίπτωση δεν θα ανεχθούμε οι φαρμακοποιοί να αντιμετωπίζονται ως οι εγκληματίες του τόπου για τους οποίους χρειάζεται ειδικό νομικό οπλοστάσιο.

Στο σημείο αυτό πρέπει να επισημάνουμε ότι ορισμένες παραβάσεις όπως «η ανεύρεση και παράνομη χρήση συνταγολογιών ή βιβλιαρίων υγείας ασφαλισμένων» (αρ.2, περ.γ4) δεν είναι δυνατόν να συντελεστούν χωρίς την σύμπραξη του ασφαλισμένου, που προσφέρει προς τούτο το βιβλιάριό του και για τον οποίο δεν περιγράφονται ανάλογες κυρώσεις. Τέλος επισημαίνουμε ότι πρέπει να γίνει ειδική πρόβλεψη για τις περιπτώσεις ανεύρεσης τανιών γνησιότητας όταν με τρόπο αξιόπιστο τεκμηριώνεται ότι πρόκειται για τανιές προχορηγηθέντων (δανεικών) φαρμάκων.

Όσον αφορά τα προβλεπόμενα στην παρ.2 του άρθρου 2 των τροπολογιών που αφορούν την υποχρέωση θεώρησης συνταγών (όταν η αξία τους ξεπερνά τα €150 αθροιστικά ανά μήνα) έχουμε να επισημάνουμε τα εξής:

Α. Η διαδικασία θεώρησης των συνταγών δοκιμάστηκε κατά το παρελθόν, απέτυχε πλήρως, δεν συνέβαλε στην μείωση των δαπανών και μετεξελίχθηκε σε έναν γραφειοκρατικό μηχανισμό ταλαιπωρίας των ασφαλισμένων. Ο μόνος ουσιαστικός λόγος επιβολής του είναι η δημιουργία εμποδίων πρόσβασης των ασφαλισμένων στις μονάδες παροχής ιατροφαρμακευτικής περιθαλψης και εξ αυτού αδύναμία λήψης των προβλεπομένων παροχών.

Β. Οι ελεγκτές iατροί των ασφαλιστικών ταμείων και κυρίως του ΟΠΑΔ είναι ελάχιστοι έως ανύπαρκτοι και σε κάθε περίπτωση είναι αδύνατον να ανταποκριθούν σε έναν τεράστιο όγκο ασφαλισμένων που θα σχηματίζουν ατέλειωτες ουρές προκειμένου να θεωρήσουν την συνταγή τους.

Γ. Η καθιέρωση ορίου €150 αθροιστικά ανά μήνα προφανώς έγινε από ανθρωπο που δεν έχει στοιχειώδη γνώση ή εμπειρία αλλά και δεν φρόντισε να πληροφορηθεί τα στοιχείωδη από την διαδικασία εκτέλεσης μιας συνταγής. Άλλως θα είχε αναφωτηθεί πως είναι δυνατόν ένας φαρμακοποιός να ελέγξει πριν την εκτέλεση μιας συνταγής το σύνολο και την αξία μιας εκάστης συνταγής και συνολικά όλων των όλων συνταγών που ο συγκεκριμένος ασφαλισμένος εκτέλεσε όλο το μήνα στο ίδιο ή σε άλλα φαρμακεία, στην ίδια ή σε άλλες πόλεις της χώρας; Πως ένας φαρμακοποιός μπορεί να γνωρίζει εάν ο ασφαλισμένος εκτελέσει ή όχι μια συνταγή που γράφτηκε μεν πριν από κάποιες ημέρες ή εβδομάδες, αλλά αυτό δεν σημαίνει ότι σίγουρα προμηθεύτηκε τα αναγραφόμενα φάρμακα ή ενδεχομένως μέρος αυτών; Γιατί ευθύνεται και δεν θα αποζημιωθεί ένας φαρμακοποιός που τελευταίος χρονικά στην διάρκεια ενός μηνός συμμετείχε στην κάλυψη του πλαισίου των € 150, όταν σε αυτή την κάλυψη «συνέβαλαν» μερικοί ακόμη συνάδελφοι του που έτυχε να εκτελέσουν συνταγές του ίδιου ασφαλισμένου, ίσως και μεγαλύτερης αξίας, αλλά μερικές ημέρες νωρίτερα; Αντιλαμβανόμεθα πην λογική της κυβέρνησης και των αρμοδιών υπουργείων με κάθε τρόπο να θεσπίσουν μέτρα που θα μειώσουν την φαρμακευτική δαπάνη, κατευθύνοντας προς την οποία και εμείς επιθυμούμε να συμβάλλουμε και για αυτό έχουμε υποβάλει από τις αρχες του χρόνου δεσμη συγκεκριμένων προτάσεων και άμεσα υλοποιήσιμων. Το συγκεκριμένο όμως μέτρο είναι λανθασμένο και ανεφάρμοστο υπό τις παρούσες συνθήκες πλήρους έλλειψης μηχανοργάνωσης σε όλο το σύστημα ιατροφαρμακευτικής περιθαλψης.

Για το λόγο αυτό προτείνουμε ότι την απόσυρση της σχετικής παραγράφου 2 ή τον καθορισμό ημερομηνίας έναρξης ισχύος ταυτόχρονα με την έναρξη εφαρμογής της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης η οποία με αυτόματο τρόπο θα υπενθυμίζει ή θα ορίζει την υποχρέωση θεώρησης της συνταγής την στιγμή που ο γιατρός ηλεκτρονικά θα συνταγογραφεί, δηλαδή κατά την έναρξη της διαδικασίας που γίνεται στο iατρείο.

Το Δ.Σ. των ΠΦΣ

Ο ΠΡΟΕΑΡΟΣ
ΔΗΜ.ΒΑΓΙΩΝΑΣ

Ο ΓΕΝ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
ΔΗΜ.ΚΑΡΑΓΕΩΡΓΙΟΥ