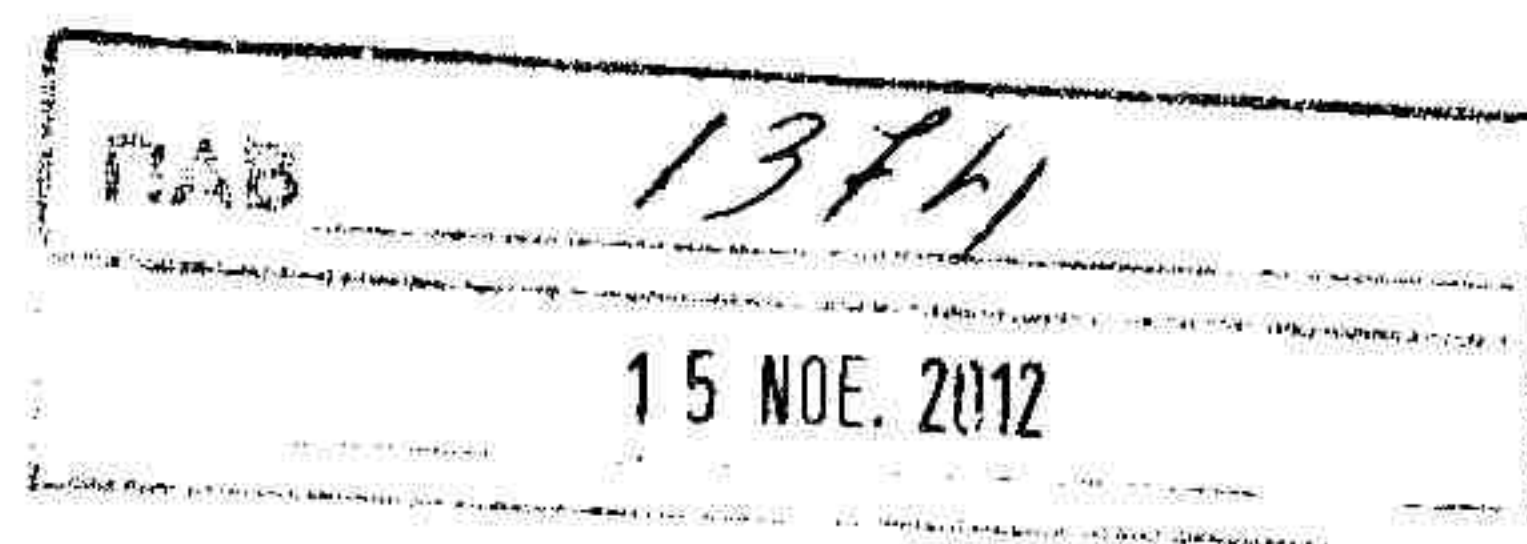


ΜΑΡΙΑ ΚΟΛΛΙΑ – ΤΣΑΡΟΥΧΑ
ΣΤ' Αντιπρόεδρος Βουλής των Ελλήνων
Βουλευτής Ν. Σερρών



ΑΝΑΦΟΡΑ

Της Βουλευτή Μαρίας Κόλλια Τσαρουχά

Προς τους κ.κ. Υπουργούς: Οικονομικών, Υγείας

ΚΑΤΑΘΕΤΩ

Σαν αναφορά, το παρακάτω συνημμένο έγγραφο και παρακαλώ τον αρμόδιο Υφυπουργό , να απαντήσει σύμφωνα με τον Κανονισμό της Βουλής.

Αθήνα, 6 Νοεμβρίου 2012

Η Αναφερούσα Βουλευτής

Μαρία Κόλλια Τσαρουχά
ΣΤ' Αντιπρόεδρος της Βουλής των Ελλήνων
Βουλευτής Ν. Σερρών



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΘΗΝΩΝ

ΣΕΒΑΣΤΟΥΠΟΛΕΩΣ 119, Τ.Κ. 115 26 ΑΘΗΝΑ

ΤΗΛΕΦΩΝΑ: Πρωτεύουσα: 210 36 29 673 - Τηλ. Έργο: 210 36 40 146 - Τηλεμ. Αποθετήριο: 210 36 43 334

Αποστολή: 210 36 39 770 - Τηλεκαρτογράφηση: 210 36 46 884 - FAX: 210 36 41 334

Ε-mail: info@ihsa.gr, www.ihsa.gr

Αθήνα, 6/11/2012

ΠΑΡΤΕ ΠΙΣΩ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΨΗΦΙΣΗ το ΑΡΘΡΟ ΓΙΑ ΤΗ ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ

Η ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΟΣΜΟΥ ΘΑ ΕΙΝΑΙ ΑΠΡΟΒΛΕΠΤΗ γιατί ΚΑΝΕΙΣ ΔΕ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΠΑΙΖΕΙ ΜΕ ΤΗ ΖΩΗ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ

Όσον αφορά στις ρυθμίσεις των φαρμακευτικών θεμάτων ΙΒ.2. του πολυνομοσχεδίου αναφέρεται στην παράγραφο 11 των ρυθμίσεων αυτών ότι στο τέλος της περίπτωσης β της παραγράφου 5 του άρθρου 21 του Νόμου 4052/2012 (Α' 41) κατηγορηματικά δηλώνεται ότι μερίδιο των συνταγών με εμπορική ονομασία δε μπορεί να υπερβαίνει το 15% της συνολικής αξίας της συνταγής του θεράποντα ιατρού, δηλαδή το 85% της αγωγής που χορηγεί ο θεράπων ιατρός στον ασθενή του θα μπορεί να είναι ανταλλάξιμο από τον οποιονδήποτε φαρμακοποιό εκτελέσει τη συνταγή, χωρίς να έχει στην επιλογή φαρμάκου ο θεράπων ιατρός καμία συμμετοχή.

Δηλαδή το **85% της θεραπευτικής αγωγής δε θα το επιλέγει ο θεράπων ιατρός**

Τονίζουμε ότι:

- **Οι γιατροί δεν είναι λογιστές ούτε πειραματιστές, είναι θεραπευτές. Και έχουν ευθύνη της θεραπευτικής αγωγής που επιλέγουν εξατομικευμένα για τον κάθε ασθενή τους.**
- **Οι ασθενείς δεν είναι λογιστικά νούμερα ούτε είναι δοκιμαστικοί σωλήνες, είναι ανθρώπινες ζωές που κινδυνεύουν να χαθούν**

Η παράγραφος αυτή του πολυνομοσχεδίου που κατατέθηκε χθες στη Βουλή έρχεται να επικυρώσει την εγκύκλιο του ΕΟΠΥΥ υπ. αριθμ. 40890/28-9-2012 που καθίσταται υποχρεωτική η συνταγογράφηση βάσει της δραστικής ουσίας αποκλειστικά, ακόμη και σε χρόνια νοσήματα.

Για ύστατη φορά, κρούουμε τον κώδωνα του κινδύνου πριν θρηνήσουμε ανθρώπινες ζωές για τις οποίες θα υπάρχουν και ηθικοί αυτουργοί.

Καταδικάζουμε δημόσια για ακόμη μία φορά κάθε προσπάθεια μετάθεσης ευθύνης της φαρμακευτικής αγωγής σε μη γιατρούς που θέτει σε κίνδυνο η ζωή των ασθενών.

Η αλλαγή του σκευάσματος, η επιλογή ενός παρεμφερούς σκευάσματος με την ίδια δραστική ουσία, ή λίγο διαφορετική από τρίτους, εκτός του θεράποντος γιατρού, μπορεί να αποβεί μοιραία τόσο για την αποτυχία του θεραπευτικού σχήματος και της συμμόρφωσης του ασθενούς στο φάρμακο όσο και για τη ζωή του. Όλα τα φάρμακα με την ίδια δραστική ουσία, δεν ταιριάζουν σε όλους τους ασθενείς το ίδιο.
Το Θεραπευτικό Παράθυρο είναι συγκεκριμένο σε κάθε ιδιοσκεύασμα που χορηγείται στον κάθε ασθενή, ιδιαίτερα στα φάρμακα στενού θεραπευτικού εύρους.

Αν λοιπόν ο γιατρός συνταγογραφεί μόνο τη δραστική ουσία, χωρίς να μπορεί να επιλέγει ποιο είναι το κατάλληλο φάρμακο για τον ασθενή του, τότε η Δημόσια Υγεία τίθεται σε κίνδυνο.

Αξίζει να σημειωθεί ότι ο Παγκόσμιος Οργανισμός, στις κατευθυντήριες οδηγίες του, ήδη από το 2003 που σε πολλές χώρες τις Ευρώπης κυκλοφορούσαν γενόσημα, ρητά προειδοποιεί ότι **δεν ενδείκνυται η ανταλλαξιμότητα του φάρμακου με άλλο παρεμφερές, παρά μόνο όταν το επιτρέπει ο γιατρός και το θέλει και ο ίδιος ασθενής.** Πάγια θέση του ΙΣΑ ήταν και είναι ότι κανένα φάρμακο δεν μπορεί να χορηγείται χωρίς ιατρική συνταγή και ότι η συνταγογράφηση της φαρμακευτικής αγωγής αποτελεί τον πυλώνα της θεραπείας και είναι ευθύνη, επιστημονικά και δεοντολογικά, μόνο του γιατρού.

Επιτέλους, ας εφαρμοστούν και στην Ελλάδα τα μέτρα που εφαρμόζονται σε όλες της χώρες της Ευρώπης με εγνωσμένη αξία, αντί να ακολουθούντα μέθοδοι "ύποπτοι". **Ο εξορθολογισμός στη φαρμακευτική δαπάνη, μπορεί να συμβεί μέσα από την ηλεκτρονική συνταγογράφηση και τον περαιτέρω ηλεκτρονικό έλεγχο , τα θεραπευτικά πρωτόκολλα και τις θετικές κίστες**

Επίσης, η υποχρέωση των ασθενών να πληρώνουν υπέρ του ΕΟΠΥΥ, επιπλέον ένα (1) ευρώ ανά εκτελούμενη συνταγή και εικοσιπέντε (25) ευρώ για κάθε εισαγωγή τους στο Νοσοκομείο, υπέρ του ΕΟΠΥΥ του σηματοδοτεί τη μετακύλιση των παροχών του Εθνικού Συστήματος Υγείας σε προνόμιο μία μικρής ομάδας πολιτών που "μπορούν να βάλουν βαθεία το χέρι στην τσέπη" και να το πληρώνουν και να το ξαναπληρώνουν.

Ο ασφαλισμένος που χρόνια πλήρωνε μέσα από τα επιμέρους ασφαλιστικά του ταμεία, που κάθε μήνα πληρώνει μέσα από τις εισφορές του προς τον Οργανισμό, καλείται πια ΚΑΘΕ ΜΕΡΑ να πληρώνει και να ξαναπληρώνει για κάθε υπηρεσία του ταμείου του: πληρώνει για το τηλεφωνικό ραντεβού 1-5 ευρώ, πληρώνει για τις εργαστηριακές του εξετάσεις το 15%, πληρώνει στα φάρμακα των χρόνιων ασθενειών το 25%, πληρώνει ένα μέρος της νοσηλείας του και συνεχίζει να πληρώνει κάθε μέρα ξαναπληρώνει και μια καινούρια υπηρεσία που ως χθες ήταν ήδη πληρωμένη από τις εισφορές του...Αυτός ο Έλληνας ασφαλισμένος, ο μεγάλος χρηματοδότης του ΕΣΥ.

Αν τυχόν δεν αποσυρθεί πριν την ψήφιση του πολυνομοσχεδίου αυτό το άρθρο από τον αρμόδιο Υπουργό, δηλώνουμε ότι ο Ιατρικός Κόσμος θα αντιδράσει με κάθε τρόπο γιατί η Ζωή και η Επιστήμη δεν πρέπει να περάσει από τη ρομφέα της λογιστικής πρακτικής κανενός.

Γιατί πάνω από όλα, υπάρχει η Ζωή και ο Άνθρωπος, κάτι που φαίνεται ότι κάποιοι δε το γνωρίζουν ακόμη.

Για το ΔΣ του ΙΣΑ

Ο Πρόεδρος

Γιώργος Πατούλης

Ο Γεν Γραμματέας

Στάθης Τσούκαλος