



Η κυβέρνηση, δια στόματος του Υπουργού Υγείας, με τσίγκινες τυμπανοκρουσίες, ανακοίνωσε το νέο δελτίο τιμών φαρμάκων. Ισχυρίζεται ότι με τις νέες μειώσεις τιμών στα φάρμακα θα ανακουφιστούν οι ασφαλισμένοι, με μείωση της συμμετοχής.

Η πρώτη αλήθεια έχει να κάνει με το γεγονός ότι παρά το ότι οι τιμές στα φάρμακα στα χρόνια των μνημονίων έχουν υποστεί μέχρι και 70% μειώσεις, οι ασφαλισμένοι πληρώνουν τεραστίως αυξημένες συμμετοχές. Παράδειγμα τρανταχτό το φάρμακο PLAVIX : όταν πρωτοκυκλοφόρησε είχε 63,00€ και η συμμετοχή ήταν 6,30€ και τώρα έχει 14,50€ και η συμμετοχή είναι 7,65€+1,00€ η συνταγή=8,65€.

Η δεύτερη αλήθεια είναι ότι για να το αγοράσει πιο φτηνά ο ασφαλισμένος (λέμε τώρα), θα πρέπει πρώτα να το βρει. Η κατάσταση με τις ελλείψεις των φαρμάκων είναι ήδη τραγική και οι νέες μειώσεις θα την κάνουν ακόμα χειρότερη. Η «ελεύθερη» αγορά ορίζει το φάρμακο ως κοινό εμπόρευμα . Η Δημόσια Υγεία δεν αφορά την «ελεύθερη» αγορά. Η διαρκής μείωση στις τιμές, το καθεστώς νομιμότητας των εξαγωγών, η έλλειψη κάθε ελέγχου στις ποσότητες που εισάγουν οι πολυεθνικές του φαρμάκου, η απουσία κάθε ορίου για την εξασφάλιση επάρκειας φαρμάκων στην Χώρα δημιουργούν εφιαλτικό τοπίο.

Ποια είναι η λύση; Να είναι ακριβά τα φάρμακα; ΟΧΙ ΦΥΣΙΚΑ!!!

1. Η αρχική κοστολόγηση των φαρμάκων πρέπει να γίνεται με αντικειμενικά κριτήρια και όχι με το κατά πως νομίζει η κάθε ασύδοτη, κερδοσκοπός φαρμακοβιομηχανία. Τα σκάνδαλα της τιμολόγησης είναι νωπά και φυσικά δεν αφορούν μόνο την NOVARTIS. Αυτός είναι ο τρόπος που λειτουργούν όλες οι φαρμακοβιομηχανίες, με όλες τις μέχρι τώρα κυβερνήσεις.

2. Με Νόμο και ελεγκτικούς μηχανισμούς στον ΕΟΦ, για την τήρηση του, να υποχρεωθούν οι Πολυεθνικές να εισάγουν τις απαραίτητες ποσότητες . Να υποχρεωθούν με Νόμο και ελεγκτικό μηχανισμό τήρησης του, οι χονδρέμποροι, να διαθέτουν στοκ για την κάλυψη των αναγκών και να απαγορευτούν οι εξαγωγές, αν δεν διαθέτουν την αποδεδειγμένα απαραίτητη επάρκεια.

Η διόγκωση των ελλείψεων στα φάρμακα έχει και επιπτώσεις στην κατάσταση των φαρμακείων. Οι χονδρέμποροι και οι Εταιρείες, κάνουν επιλογή φαρμακείων για την διάθεση των όποιων ποσοτήτων διαθέτουν στην εσωτερική αγορά. Έτσι, το μικρομεσαίο φαρμακείο, έχει περιορισμένη πρόσβαση στα ελλειπτικά φάρμακα. Το φαρμακείο αυτό, βρίσκεται συνήθως στις φτωχογειτονίες, εξυπηρετεί τους ασθενείς με δανεικά φάρμακα και τεφτέρι για τις συμμετοχές. Όσο περιορίζεται η πρόσβαση στα φάρμακα, το φαρμακείο της γειτονιάς θα μαραζώνει, κάτι που είναι και ζητούμενο από τους μεγαλοκεφαλαιούχους του κλάδου. Δυστυχώς, ο συσχετισμός δυνάμεων που διαμορφώθηκε και με τις τελευταίες εκλογές στον κλάδο, δεν αφήνει περιθώρια για την δημιουργία κάποιου διεκδικητικού κινήματος.

Μπορούν αυτά τα μέτρα να λύσουν οριστικά το πρόβλημα; ΟΧΙ

ΓΙΑ ΝΑ ΛΥΘΕΙ ΟΡΙΣΤΙΚΑ, ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΜΙΑ ΑΛΛΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ

- Χρειάζεται το φάρμακο να ορισθεί ως κοινωνικό αγαθό.
- Χρειάζεται ισχυρή κρατική φαρμακοβιομηχανία.
- Χρειάζεται ισχυρό Δημόσιο Σύστημα Υγείας.
- Για να υπάρξει οριστική λύση, χρειάζεται πολιτική ανατροπή και μια κοινωνία που στο κέντρο της θα έχει τον άνθρωπο και όχι τα κέρδη.

Μέχρι να φτιάξουμε αυτήν την κοινωνία, μπορεί να γίνει κάτι; ΝΑΙ

Η υγεία να γίνει υπόθεση του λαϊκού κινήματος. Μέχρι τώρα, οι Νοσοκομειακοί Γιατροί, είναι ο μόνος οργανωμένος συνδικαλιστικά χώρος που υπερασπίζεται αγωνιστικά τον Δημόσιο χαρακτήρα του συστήματος Υγείας. Δεν αρκεί. Αν δεν γίνει υπόθεση ενός μεγαλύτερου λαϊκού κινήματος, ικανού να επιβάλει προστατευτικά μέτρα, οι πλούσιοι θα απολαμβάνουν και οι φτωχοί θα ζητιανεύουν περίθαλψη στις ΜΚΟ.

Η Αρχοντούλα Τσιρωνά είναι Φαρμακοποιός, μέλος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής