ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΣΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΑΣ Η ΤΗΣ ΑΓΟΡΑΣ

Δημοσιεύθηκε από kris - 15/01/2011 11:09

Δευτέρα, 12 Απριλίου 2010 ΑΙΓΑΛΕΩ

ΟΤΑΝ Η ΣΚΟΠΙΜΟΤΗΤΑ «ΠΝΙΓΕΙ» ΤΗΝ ΑΛΗΘΕΙΑ
ΤΟ ΣΥΓΧΡΟΝΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΧΡΗΜΑΤΙΣΤΗΡΙΟ ΧΤΥΠΑ ΤΗΝ ΠΟΡΤΑ!

Οι ανακοινώσεις της κυβέρνησης αποτελούν κόκκινο πανί για τους φαρμακοποιούς . Γι αυτό και οι φαρμακοποιοί ορίζουν ως κόκκινη γραμμή κανόνες, οι οποίοι αποτελούν κανόνες βιωσιμότητας του ελληνικού φαρμακείου αλλά και διασφαλίζουν τη Δημόσια Υγεία.
Η ΚΟΚΚΙΝΗ ΓΡΑΜΜΗ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥΣ ΕΙΝΑΙ:
1) Σταθερό ποσοστό κέρδους
2) Διατήρηση Ιδιοκτησιακού καθεστώτος
3) Σταθερή λιανική τιμή
4) Όχι στις Ανώνυμες Εταιρείες

Είναι αλήθεια ότι το επάγγελμα, παρ΄ ότι υπάρχουν πληθυσμιακοί ή χωροταξικοί περιορισμοί, είναι ανοικτό. Στην επικράτεια υπάρχουν 12.000 φαρμακεία ομοιόμορφα κατανεμημένα, όπως σε καμιά άλλη χώρα. (Βλ. δελτίο Ευρωπ. Ενωσης, πηγή international pharmacy journal)
Η αναλογία κατοίκων ανά φαρμακείο μειώθηκε από 5.302 κατοίκους ανά φαρμακείο το 1961, σε 4.937 το 1971, σε 2.080 το 1981, σε 1.334 το 1991 και σε 1.170 περίπου το 1998. Ο δείκτης κατοίκων ανά φαρμακοποιό στην Ελλάδα συγκρινόμενος με τους αντίστοιχους δείκτες άλλων χωρών της Ε.Ε. δεν είναι ιδιαίτερα υψηλός, όμως η χώρα μας έχει μικρή αναλογία κατοίκων ανά φαρμακείο. Στη χώρα μας κάθε φαρμακείο έχει έναν επιστήμονα φαρμακοποιό, ενώ στις υπόλοιπες χώρες της Ε.Ε. η αντίστοιχη αναλογία είναι 2 φαρμακοποιοί/ φαρμακείο και στην Ολλανδία 13 φαρμακοποιοί/ φαρμακείο. Τα φαρμακεία δηλαδή στην Ελλάδα αποτελούν ουσιαστικά ατομικές μονοπρόσωπες επιχειρήσεις, σε αντίθεση με τις υπόλοιπες χώρες της Ε.Ε., όπου κυρίαρχη οικονομική μορφή λειτουργίας φαρμακείου είναι τα συνεταιριστικά φαρμακεία.
Πηγή: ΕΣΥΕ, Στατιστική Επετηρίς της Ελλάδας.
Η σημερινή κυβέρνηση, μαζί με στελέχη της αλλά και κάποια δημοσιογραφικά συγκροτήματα, κάνοντας χρήση των Μ.Μ.Ε., καταβάλλει τεράστια προσπάθεια να διαστρεβλώσει την πραγματικότητα, όσον αφορά τα φάρμακα και να πλήξει το κύρος και το έργο του φαρμακοποιού στην κοινωνία.
Τώρα τελευταία, συχνά πυκνά, διαμηνύεται ότι το κέρδος των φαρμακοποιών είναι 35%.Αυτό είναι ανακριβές και ψευδές. Βέβαια τους καταλαβαίνουμε απόλυτα, γιατί είμαστε οι μόνοι που κάνουμε κοινωνική πολιτική, πρωτοβάθμια περίθαλψη και καλύπτουμε τη σαθρότητα του ασφαλιστικού συστήματος, ενώ το πολιτικό σύστημα, το μόνο που κατάφερε είναι να σπαταλήσει αλόγιστα τα χρήματα των Ελλήνων πολιτών για ίδιον όφελος. (βλ. χρηματιστήριο).
Επανερχόμενος στο θέμα του 35 % κέρδους επί της χονδρικής τιμής, θα ήθελα να τονίσω ότι το κέρδος υπολογίζεται εφόσον έχει πουληθεί ένα προϊόν. Δηλαδή το κέρδος υπολογίζεται από την πώληση κι όχι από την αγορά. Για τα φάρμακα λοιπόν το μεικτό κέρδος είναι 23,8%, το δε καθαρό είναι 11%, όπως ορίζεται από το Υπ. Οικονομικών. Επίσης να υπενθυμίσω σε όλους ότι οι φαρμακοποιοί είναι από τους λίγους που δεν φοροδιαφεύγουν.(Πηγή: ΥΠ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ 5-11-2006).΄
Ακούμε τελευταία ότι θέλει η κυβέρνηση να ανοίξει το επάγγελμα προβάλλοντας ως δικαιολογία την πληθυσμιακή κάλυψη. Σήμερα ισχύει ο νόμος ΚΑΚΛΑΜΑΝΗ Ν.3457/ 8 Μαΐου 2006. Λέει λοιπόν η κυβέρνηση ότι πρέπει να ανοίξει το επάγγελμα, δηλ. περίπου 3.000 φαρμακοποιοί υπολογίζεται να ανοίξουν και καλώς να ανοίξουν.
Από την άλλη διατυμπανίζει ότι θα μειώσει τη δαπάνη στα φάρμακα , η οποία οφείλεται στα ιδιωτικά φαρμακεία .

ΜΕΓΑ ΨΕΜΑ. Η αλήθεια είναι ότι υπάρχει αλόγιστη δαπάνη, όσον αφορά τα νοσοκομεία, στα φάρμακα, στα διαγνωστικά, στο νοσοκομειακό υλικό και στις εξετάσεις, τα οποία καλύπτουν το 80% της συνολικής ετήσιας δαπάνης έναντι 20% που αφορά την φαρμακευτική δαπάνη.
Συγχρόνως λέει η κυβέρνηση ότι τα φαρμακεία θα φτάσουν περί τις 5.000 τον αριθμό.
Βλέποντας το θέμα με νούμερα, δηλ. 12.000 φαρμακεία λειτουργούντα συν περίπου 3.000 υπό ίδρυση φαρμακεία, σύμφωνα με την κυβέρνηση μας δίνει συνολο 5.000 φαρμακεία.
Αγαπητοί συνάδελφοι και πολίτες αυτής της χώρας, η λύση είναι απλή και μόνο μια κυβέρνηση στελεχωμένη από MANAGER θα μπορούσε να το σκεφτεί.
1) Η σταθερή λιανική τιμή έχει να κάνει με το φάρμακο που είναι κοινωνικό αγαθό και δεν επιτρέπεται να έχουμε πολίτες δύο ταχυτήτων. Προτεραιότητα όλων πρέπει να είναι η ισότιμη πρόσβαση των ασθενών στα φάρμακα και να διασφαλίζεται η Δημόσια Υγεία.
2) Ιδιοκτησιακό καθεστώς ή Ανων. Εταιρείες: Οι ανώνυμες εταιρείες αποτελούν περίτρανη απόδειξη σκοπιμότητας, με σκοπό να αντιπαλέψουν το ελληνικό ιδιωτικό φαρμακείο προς όφελος των πολυεθνικών αλλά και της ίδιας της κυβέρνησης.
3) Μέσα στους 3.000 νέους φαρμακοποιούς θα υπάρξουν και μερικοί που θα υπάγονται σε ξένα συμφέροντα. Αυτοί οι νέοι συνάδελφοι μαζί με άλλους παλαιούς και αυτοί υπηρέτες ξένων συμφερόντων θα σπάσουν την κόκκινη γραμμή. Πώς όμως;
4) Η κυβέρνηση θέλει να μειώσει το ποσοστό κέρδους , δηλ σύμφωνα με το Υπ. Οικονομικών το καθαρό ποσοστό κέρδους από το 11% θα πέσει στο 5-7%, σύμφωνα με τον καθηγητή ΜΟΣΙΑΛΟ, βουλευτή του ΠΑΣΟΚ. Το τρικ βρίσκεται στο εξής: Τα 3000 νέα φαρμακεία χρειάζονται το ελάχιστο 100.000€ το ένα για να λειτουργήσουν, το οποίο συνεπάγεται 300.000.000€ στην αγορά για τόνωση του εμπορίου. Οι φαρμακοποιοί μεγάλων ξένων συμφερόντων θα δεχθούν την μείωση ποσοστού κέρδους π.χ στα υψηλού κόστους φάρμακα και αυτό θα είναι η αρχή του τέλους. Τότε τα φαρμακεία με τζίρο μέχρι 30.000€ θα αναγκαστούν να κλείσουν ή να γίνουν υπάλληλοι στον εαυτό τους, αν καταφέρουν να επιζήσουν. Ετσι λοιπόν τα φαρμακεία θα γίνουν 5.000 στην Ελλάδα, χωρίς άλλος νέος να τολμά να ανοίξει φαρμακείο.
Οι νέοι φαρμακοποιοί θα είναι τα θύματα ενός σύγχρονου φαρμακευτικού χρηματιστηρίου, γιατί θα δώσουν χρήματα με ελπίδες και όνειρα για καλύτερη ζωή και θα εισπράξουν τον κοινωνικό και οικονομικό εξευτελισμό από την πολιτεία.
Δεν θα επιτρέψουμε σε κανέναν να περάσει την κόκκινη γραμμή. Δεν θα αφήσουμε κανένα να μας στοχοποιήσει και να στρέψει εναντίον μας άλλες κοινωνικές ομάδες. Δεν θα γίνουν οι φαρμακοποιοί τα θύματα οικονομικών και πολιτικών σκοπιμοτήτων.

ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΚΑΛΟΓΕΡΟΠΟΥΛΟΣ
ΜΕΛΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΕΚΛΕΚΤΟΡΑΣ ΤΟΥ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ

==========