Φαρμακοποιοί χωρίς Φαρμακείο

Δημοσιεύθηκε από Troulitsi - 27/04/2010 05:43

Καλησπέρα σας!Είμαι νέο μέλος στο Forum και ανήκω στην κατηγορία του τίτλου.Θα ήθελα να δημοσιεύσω μία επιστολή συναδέλφων μου προς τον ΦΣΘ, όπως αναρτήθηκε σε γνωστό blog,προς ενημέρωση και άλλων συναδέλφων.Οι απαντήσεις που δόθηκαν από τον ΦΣΘ στηρίζονται σε γελοία επιχειρήματα που δεν πείθουν πλέον κανέναν....

"Κύριε Πρόεδρε του Φαρμακευτικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης,

Στις 23/4/2010, στην υποκατηγορία “Δελτία Τύπου” του διαδικτυακού τόπου του Φαρμακευτικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης, βρήκαμε αναρτημένο ένα ηλεκτρονικό φυλλάδιο με τίτλο “25 αλήθειες για το ελληνικό φαρμακείο”, που περιέχει με τη μορφή ερωτοαπαντήσεων κάποια στοιχεία για το φαρμακείο και τους φαρμακοποιούς στην Ελλάδα.
Δεδομένου ότι δεν μπορέσαμε να εντοπίσουμε το συγκεκριμένο ...
κείμενο πουθενά αλλού, όπως επίσης και την υπογραφόμενη “ομάδα μελετών για το ελληνικό φαρμακείο”, υποθέτουμε ότι ο συντάκτης του ανήκει στους κόλπους του ΦΣΘ. Γι' αυτό και απευθυνόμαστε σε εσάς.
Διαβάσαμε με πολύ προσοχή την ανάλυση και το σκεπτικό των απαντήσεων και θα θέλαμε να εκφράσουμε τις εξής ενστάσεις και αντιρρήσεις:

Ερώτημα 2: Μερικά παραδείγματα από την προσωπική μας εμπειρία:
Νομός Κορινθίας: Ελεύθερο το Δ.Δ. Σουλίου, αλλά κανένα κατάστημα διαθέσιμο προς ενοικίαση.
Ελεύθερο το Δ.Δ Λουτρού, αλλά ούτε 1 κατάστημα διαθέσιμο
Ελεύθερο το Δ.Δ Νεράτζας, αλλά ούτε 1 κατάστημα διαθέσιμο.
Ελεύθερο το Δ.Δ Μαννας, με εγγεγραμμένους 480 κατοίκους, υψόμετρο 900μ , πραγματικοί κάτοικοι 100.
Αυτή είναι η αποκέντρωση που ονειρεύεται η Πολιτεία? Αν ναι, τότε πρέπει κάποιος που θέλει να ασκήσει το επάγγελμα του για να ανοίξει σε κάποιο από αυτά τα χωριά, να αγοράσει κάποιο ακίνητο για να το μετατρέψει σε κατάστημα (κόστος 50.000 ευρώ αγορά +50.000 ευρώ η ανακαίνιση), άδεια πολεοδομίας για αλλαγή χρήσης (4.000ευρώ και αναμονή τουλάχιστον 4 μήνες). Ξέρετε όμως ότι η άδεια ίδρυσης διαρκεί 6 μήνες. Μήπως να βάλουμε και τον εξοπλισμό που εσείς κοστολογήσατε 100.000 ευρώ? Ως τώρα 204.000 ευρώ, χωρίς εμπόρευμα, και με επιπλέον κόστος για τον φαρμακοποιό την μετανάστευση τη δική του και της οικογένειάς του...απλά για να εξασκήσει το επάγγελμά του...Λίγο ακριβά δεν κοστίζει το καινούριο φαρμακείο στο χωριό για έναν φαρμακοποιό που βιώνει την “Ελευθερία”του επαγγέλματος του? Μήπως... τελικά συμφέρει καλύτερα η αγορά άδειας από υπό σύνταξη συνάδελφο? Θα μας ενδιέφερε πραγματικά να μάθουμε, εσείς στη δική μας θέση, ποιο σενάριο θα επιλέγατε?

Ερώτημα 4: Πόσοι συνάδελφοί σας είναι άνω των 70 ετών και δεν έχουν συνταξιοδοτηθεί ακόμα όπως θα έπρεπε
βάσει του Νόμου?

Ερώτημα 5: Αναφέρετε ότι εξοπλισμός και εμπόρευμα ενός μέσου φαρμακείου κοστίζει 250.000 ευρώ και αυτά πληρώνει ο νέος φαρμακοποιός που διαδέχεται τον υπό σύνταξη συνάδελφό του. Γνωρίζετε και γνωρίζουμε ότι αυτό είναι απόλυτα ψευδές. Ένα νέο φαρμακείο “στήνεται” με 50.000-70.000, ποσό που περιλαμβάνει τα απαραίτητα φάρμακα και ΟΛΟΚΑΙΝΟΥΡΙΟ (και όχι μεταχειρισμένο) εξοπλισμό. Το ποσό αυτό σε καμία περίπτωση δεν μπορεί να υπερβεί τα 100.000 ευρώ για φαρμακείο που βρίσκεται σε λειτουργία και που προφανώς κάνει ορθολογική διαχείριση της αποθήκης του. Τα υπόλοιπα χρήματα είναι ο “αέρας” και η άδεια, για την οποία γνωρίζετε πολύ καλύτερα από εμάς ότι υπάρχει καθορισμένη τιμή στην αγορά. Αφορολόγητα φυσικά.

Ερωτήματα 6 & 7: Αναφέρετε ότι ο επιστήμονας φαρμακοποιός έχει πολλές επαγγελματικές διεξόδους πέραν του φαρμακείου. Πραγματικά ανακουφιστήκαμε όταν το διαβάσαμε αυτό και σπεύσαμε στην ιστοσελίδα του ΑΣΕΠ για να δηλώσουμε ενδιαφέρον για τις οργανικές θέσεις φαρμακοποιών σε Νοσοκομεία, Νομαρχίες και Ασφαλιστικά Ταμεία που ψάχνουν υποψηφίους και δεν βρίσκουν. Για να μην πολυλογούμε, παραθέτουμε screenshots από τα αποτελέσματα της αναζήτησης:

Καμία θέση σε όλη την επικράτεια για Φαρμακοποιό.

Διατηρώντας τις ελπίδες μας, απευθυνθήκαμε στον ιδιωτικό τομέα:
Skywalker.gr και Carriera.gr : Μετρημένες στα δάχτυλα αγγελίες από Φαρμακευτικές Εταιρείες, ΟΧΙ για Φαρμακοποιούς συγκεκριμένα και ΜΟΝΟ για θέσεις Ιατρικών Επισκεπτών. Από την προσωπική μας εμπειρία προσθέτουμε ότι στην πραγματικότητα οι Φαρμακοβιομηχανίες ΑΠΟΦΕΥΓΟΥΝ να προσλάβουν Φαρμακοποιούς, γιατί τους θεωρούν overqualified για τις διαθέσιμες θέσεις ενώ κοστίζουν και ακριβότερα από γυμναστές, βιολόγους, χημικούς κτλ...Όσοι δε Φαρμακοποιοί εργάστηκαν τελικά στη βιομηχανία, είχαν τρομερά γρήγορη εξέλιξη: Τουλάχιστον 5 χρόνια ως ιατρικοί επισκέπτες για να ελπίσουν σε μια προαγωγή και να συγκριθούν με άτομα ιδιωτικών κολεγίων και θεολόγους/γυμναστές/φιλολόγους, μέσα από αυστηρές διαδικασίες επιλογής και τεστ ικανοτήτων.
Εσείς στα φαρμακεία σας περνάτε τέτοιες διαδικασίες από τον πελάτη σας?

Ερώτημα 8: Αναφέρετε ότι με βάση τα στοιχεία του ΟΑΕΔ δεν υπάρχει ανεργία στους φαρμακοποιούς. Από τη σελίδα του ΟΑΕΔ λοιπόν, αναζήτηση για θέση εργασίας Φαρμακοποιού:
ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΚΑΤΑΧΩΡΗΜΕΝΕΣ ΕΓΓΡΑΦΕΣ!
Ποιός Φαρμακοποιός θα ψάξει μέσω του ΟΑΕΔ για δουλειά, αφού ΚΑΝΕΙΣ πιθανός εργοδότης δεν πρόκειται ΠΟΤΕ να αναζητήσει Φαρμακοποιό μέσω του ΟΑΕΔ?

Ερώτημα 9: Η απάντησή σας είναι Γκεμπελική. ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ θέσεις για να καλυφτούν. Ούτε στα Νοσοκομεία, ούτε στις Νομαρχίες, ούτε στα Ασφαλιστικά Ταμεία, ούτε ουσιαστικά στις Βιομηχανίες. Οι θέσεις στα Πανεπιστήμια απαιτούν διδακτορικούς τίτλους σπουδών τους οποίους πολλοί από εμάς θα θέλαμε πραγματικά να έχουμε (κάποιοι προσπαθούμε γι 'αυτούς ακόμα και μετά τα 30), αλλά δεν μπορούμε να παραμείνουμε άνεργοι τόσο πολύ ακόμα.

Ερώτημα 10: Υπάρχουν πολλά φαρμακεία, αλλά με το υπάρχον σύστημα έχετε καταφέρει να αποκλείσετε ολόκληρες νεόδμητες συνοικίες από την ύπαρξη φαρμακείου, καθότι τυχαίνει να υπάγονται σε Δήμους με συμπληρωμένο αριθμό βάσει πληθυσμού. Για να μην αναφερθούμε στα χωριά με περισσότερους από 1500 και λιγότερους από 3000 κατοίκους που, σύμφωνα με το νόμο, χωρούν ΜΟΛΙΣ ΕΝΑ φαρμακείο. Πραγματική δικαιοσύνη.

Ερώτημα 16: Πολύ σωστά αναφέρετε ότι ο Φαρμακοποιός δεν υπεισέρχεται στην διαδικασία συνταγογράφησης και κοστολόγησης του φαρμάκου και επομένως δεν επιβαρύνει με κανέναν τρόπο τα ασφαλιστικά ταμεία. Όμως στο Ερώτημα 18, υποστηρίζετε ότι για κάθε 100 νέα φαρμακεία που δημιουργούνται, η ασφαλιστική δαπάνη αυξάνεται κατά 500.000 ευρώ ετησίως.
Αποφασίστε τελικά, τι ισχύει? Γιατί φάσκετε και αντιφάσκετε? Αποτελούν παράγοντα αύξησης της φαρμακευτικής δαπάνης τα φαρμακεία? Και αν ναι, τότε γιατί να μην κλείσουν ας πούμε τα μισά από αυτά, οπότε να εξοικονομηθούν αυτόματα 5.750/100 * 500.000 = 28.750.000 ευρώ το χρόνο? (Είδατε ωραίος που είναι ο Γκέμπελς τελικά?)"

Περιμένουμε με αγωνία τις απαντήσεις σας.

Με εκτίμηση,

Φαρμακοποιοί χωρίς Φαρμακείο

Υ.Γ.1 Σε όλα τα υπόλοιπα που αναφέρονται στη μελέτη σας είμαστε σύμφωνοι και υποστηρίζουμε την αλήθεια των επιχειρημάτων σας από όποιο βήμα και αν μας προσφέρεται. Παρά το γεγονός ότι για εσάς, ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΟΥΜΕ.

Υ.Γ.2 Η επιστολή κοινοποιείται, μαζί με το φυλλάδιο σας, σε όλα τα blogs, εφημερίδες (έντυπες και ηλεκτρονικές) καθώς και σε επιλεγμένες ηλεκτρονικές διευθύνεις εξεχόντων δημοσιογράφων και Πολιτικών.

==========