



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΡΕΘΥΜΝΟΥ

✉ Λεωφόρος Κουντουριώτη 17 , 74100 , Ρέθυμνο
Τηλ – Fax 2831026992
✉ email: fsr@otenet.gr, fsrethimno@fskriti.gr
🌐 http:// www.fskriti.gr

Ρέθυμνο, 13/03/2014

Αρ. Πρωτ. : 349

Ενημερωτικό Σημείωμα

Προς: Μέλη ΦΣΡ

Από το βράδυ της καθαρής Δευτέρας και ακολούθως, η Τρόικα έθεσε ως προαπαιτούμενο για την εκταμίευση της επόμενης δανειακής δόσης προς τη χώρα μας, μεταξύ άλλων, και την υιοθέτηση της έκθεσης του Οργανισμού για την Οικονομική Συνεργασία και Ανάπτυξη (ΟΟΣΑ). Εντός αυτής, όπως γνωρίζετε, περιγράφονται, αναλύονται και γίνονται προτάσεις κατάργησης κανονισμών/περιορισμών που αφορούν το φαρμακευτικό επάγγελμα και τη διακίνηση του φαρμάκου. Κατά τα φαινόμενα, και σύμφωνα με τις ανακοινώσεις από πλευράς ΔΝΤ και Eurogroup, η Ελληνική κυβέρνηση θα πρέπει να έχει λάβει αποφάσεις έως την Κυριακή 16/3.

Συνάδελφοι παραθέτω εν συντομία τα θέματα που απασχολούν τον κλάδο, όπως αυτά έχουν τεθεί από τις απαιτήσεις της Τρόικας :

- 1) Ωράριο. Έχει ζητηθεί πλήρης απελευθέρωση, η οποία ερμηνεύεται με διάφορα σενάρια. Αναμένεται να υπάρξει απελευθέρωση ωραρίου με νομοθετική παρέμβαση, άμεσα.
- 2) Ποσοστό κέρδους. Έχει ζητηθεί να πέσει στο 15% επί της ΛΤ , μικτό. Είναι μνημονιακή υποχρέωση. Δεν φαίνεται ότι θα μας απασχολήσει άμεσα, αναβάλλεται προς το παρόν.
- 3) Πληθυσμιακά και χωροταξικά κριτήρια ιδρύσεως φαρμακείου. Συζητιέται η κατάργηση των χωροταξικών και διατήρηση των πληθυσμιακών. Δεν φαίνεται ότι θα μας απασχολήσει άμεσα, αναβάλλεται.
- 4) ΜΗΣΥΦΑ. Έχει ζητηθεί η απελευθέρωση της τιμής τους (ανώτατη ΛΤ) και της ελεύθερης πώλησής τους από άλλα καταστήματα λιανικής εκτός φαρμακείου. Είναι σχεδόν βέβαιο πως θα απελευθερωθεί άμεσα η σταθερή ΛΤ για ένα διάστημα 3 μηνών και μετά θα αποφασιστεί αν θα δοθεί η δυνατότητα πώλησής τους εκτός φαρμακείου.
- 5) Ιδιοκτησιακό. Έχει ζητηθεί η πλήρης απελευθέρωση, δηλαδή η δυνατότητα να είναι ιδιοκτήτης φαρμακείου οποιοδήποτε φυσικό ή νομικό πρόσωπο. Δεν αναμένεται κάτι τέτοιο προς το παρόν, ωστόσο έχει αναφερθεί από πολλές πηγές η μερική απελευθέρωση του ιδιοκτησιακού ως εξής : Δυνατότητα διαφορετικής ποσόστωσης στο μετοχικό σχήμα συστεγάσεων μεταξύ φαρμακοποιών, και δυνατότητα ενός φαρμακοποιού να είναι ιδιοκτήτης περισσότερων του ενός φαρμακείων. (Γερμανικό μοντέλο). Αυτού του τύπου η μερική απελευθέρωση υπάρχει πιθανότητα να ζητηθεί άμεσα.

Οι τοποθετήσεις μου επί των παραπάνω θεμάτων είναι οι εξής :



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΡΕΘΥΜΝΟΥ

✉ Λεωφόρος Κουντουριώτη 17, 74100, Ρέθυμνο

Τηλ – Fax 2831026992

✉ email: fsr@otenet.gr, fsrethimno@fskriti.gr

🌐 http:// www.fskriti.gr

- 1) Ωράριο : Συμφωνώ με την πρόταση του Συντονιστικού ΦΣ Κρήτης, όπως αυτή έχει σας ανακοινωθεί και αποσταλεί στο ΔΣ του ΠΦΣ.
- 2) Ποσοστό Κέρδους : Δεν υπάρχει καμία περίπτωση να αποδεχτούμε περαιτέρω μείωση του π.κ. Να μην ξεχνάμε τις οικονομικές απώλειες των τριών τελευταίων ετών, που έχουν οδηγήσει σε απώλεια του τζίρου των φαρμακείων κατά 50% και σε οικονομικό μαρασμό (κατασχετήρια από προμηθευτές, ΔΟΥ κλπ) του 20% των φαρμακείων πανελλαδικά. Άλλωστε, το συγκεκριμένο ζητούμενο αφορά ΠΟΣΟΣΤΟ. Στα 100 ευρώ ΛΤ ενός φαρμάκου, σήμερα το φαρμακείο κερδίζει κατά μέσο όρο (σύμφωνα με το μίγμα φαρμάκων και ΦΥΚ που χορηγούν πανελλαδικά τα φαρμακεία) τα 18 και όλοι οι υπόλοιποι (ΦΠΑ, ΕΟΠΥΥ-rebate, χονδρεμπόριο, βιομηχανία) τα υπόλοιπα 82. Αν το 18% του φαρμακείου γίνει 15, τότε κάποιος άλλος (και όχι ο ασθενής) θα αυξήσουν το δικό τους ποσοστό ανάλογα από 82 σε 85% . Σημειώστε, όμως, πως το θέμα του π.κ. είναι το ΜΟΝΟ που είναι μνημονιακή υποχρέωση, καθώς τα υπόλοιπα αφορούν την έκθεση του ΟΟΣΑ.
- 3) Πληθυσμιακά κριτήρια : Διασφαλίζουν την ομοιόμορφη διασπορά των φαρμακείων στην επικράτεια. Κατάργησή τους θα οδηγήσει σε συγκεντροποίηση στα εμπορικά σημεία, εις βάρος της εξυπηρέτησης δυσπρόσιτων περιοχών, κάτι που είναι μαθηματικά βέβαιο πως θα συμβεί εφόσον υπάρξει παράλληλη απελευθέρωση ιδιοκτησιακού.
- 4) Τα ΜΗΣΥΦΑ είναι φάρμακα. Πώλησή τους εκτός φαρμακείου και από οποιονδήποτε και από οπουδήποτε αποτελεί καταρχήν κίνδυνο για τη δημόσια υγεία. Αν όμως δούμε το φάρμακο ως εμπορικό προϊόν, τότε αναδεικνύονται τρία χαρακτηριστικά που το κάνουν να ξεχωρίζει από όλα τα υπόλοιπα προϊόντα : **α) Είναι ανελαστικό.** Αν χρειαστείς ένα φάρμακο, δε μπορείς να πεις «δεν το παίρνω τώρα», όπως μπορείς να κάνεις πχ με ένα παντελόνι. Η ασθένεια δεν έρχεται και φεύγει όποτε θέλουμε, δεν είναι ...μόδα. **β) Δεν είναι προϊόν ελεύθερης επιλογής του καταναλωτή.** Απαιτείται πάντα η συμβουλή, η προτροπή ή η συνταγή του αρμόδιου ειδικού. Έχει ενδείξεις, αντενδείξεις, δράσεις, αλληλεπιδράσεις, παρενέργειες. Σύμφωνα με αυτές καθορίζεται αν και πότε και πως θα πάρει κάποιος ένα φάρμακο. **γ) Το φάρμακο δεν μπορεί να αντιμετωπίζεται με τους κανόνες τις προσφοράς και της ζήτησης.** Αν έμπαιναν τέτοιες παράμετροι, φανταστείτε πχ πόσο θα κόστιζαν τα αντιγριπικά εμβόλια σε περιόδους έξαρσης της γρίπης, ή το όποιο σχετικό φάρμακο σε περίοδο έξαρσης μιας επιδημίας κλπ.

Πώληση ΜΗΣΥΦΑ από οπουδήποτε είναι επικίνδυνη για την υγεία του πληθυσμού, θα οδηγήσει στην εκτόξευση των τιμών, και δεν έχει κανένα νόημα σε μια χώρα όπου φαρμακεία υπάρχουν παντού και οι τιμές των ΜΗΣΥΦΑ είναι οι χαμηλότερες (υποτριπλάσιες σε πολλές περιπτώσεις) από τις υπόλοιπες χώρες της Ε.Ε.

Η ελεύθερη πώληση των ΜΗΣΥΦΑ εκτός φαρμακείων, όμως, σημαίνει παράλληλα και μερική απώλεια του ιδιοκτησιακού καθεστώτος των φαρμακείων, καθώς σημαίνει στην ουσία δυνατότητα και μη φαρμακοποιών να διαθέτουν φάρμακα και την ίδρυση άτυπων παρα-φαρμακείων.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΡΕΘΥΜΝΟΥ

✉ Λεωφόρος Κουντουριώτη 17 , 74100 , Ρέθυμνο
Τηλ – Fax 2831026992
✉ email: fsr@otenet.gr, fsrethimno@fskriti.gr
🌐 http:// www.fskriti.gr

5) Ιδιοκτησιακό. Δείτε παρακάτω τη μελέτη σχετικά με το Γερμανικό μοντέλο.

Συνάδελφοι το φαρμακείο που γνωρίσαμε όλα δείχνουν πως σύντομα θα αλλάξει. Είναι πεποίθησή μου πως μόνο η από κοινού προσπάθεια υπεράσπισης των επαγγελματικών δικαιωμάτων μας, θα καταφέρει να αποτρέψει την επέλαση συμφερόντων που επιβουλεύονται τη φαρμακευτική περίθαλψη στη χώρα μας. Μόνο η ενδυνάμωση της συναδελφικής αλληλεγγύης μπορεί να δώσει ελπίδα για επαγγελματικές διεξόδους. Ευχαριστώ όλους τους συναδέλφους που με τη συμμετοχή τους στις προσπάθειες του ΔΣ και λοιπών μελών του συλλόγου μας, με τη στήριξη των συλλογικών αποφάσεων αλλά και με την αλληλέγγυα στάση τους στην καθημερινή πρακτική του φαρμακείου, συντελούν στην ανάδειξη του φαρμακευτικού επαγγέλματος.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Κώστας Βαρδιάμπασης

«Γερμανικό Μοντέλο» στο ιδιοκτησιακό καθεστώς των φαρμακείων στην Ελλάδα?

Το Ευρωπαϊκό Δικαστήριο (European Court of Justice – ECJ) το Μάιο του 2009 έκρινε πως η δημιουργία αλυσίδων φαρμακείων στη Γερμανία απαγορεύεται και πως μόνο φαρμακοποιοί μπορούν να έχουν στην ιδιοκτησία τους φαρμακεία, κάθε φαρμακοποιός έως 4 χωριστά καταστήματα φαρμακείων. Η Celesio και η DocMorris εξέλαβαν την απόφαση αυτή ως καταστροφική, και βγήκαν ανακοινώσεις που την κατηγορούσαν ως επιβράβευση ενός αναχρονιστικού καθεστώτος που λειτουργεί λίγο πολύ ως «μονοπώλιο τα τελευταία 800 χρόνια». (σημειώστε πως η μετοχή της Celesio έπεσε πολύ μετά την απόφαση του ECJ).

Η νίκη των φαρμακοποιών απέναντι στην σαρωτική είσοδο των αλυσίδων φαρμακείων στη Γερμανία φάνηκε να ήταν μεγάλη. Όμως η Celesio δεν έμεινε με σταυρωμένα τα χέρια. Καθώς ήδη είχε στα χέρια της το χονδρεμπόριο – προμηθεύοντας μέσω αυτού 65.000 φαρμακεία και νοσοκομεία συνολικά, logistics, παρουσία σε 14 χώρες, 39.000 εργαζόμενους συνολικά, και ιδιοκτησία 2.200 (!!!) φαρμακείων (αλυσίδες, κυρίως στη Μεγ. Βρετανία και σε χώρες της Βαλτικής) , ήταν αναμενόμενο πως δε μπορούσε να σταματήσει η επέκτασή της και στη λιανική πώληση φαρμάκων στη Γερμανία.

Έτσι, κατέφυγε στη λύση του **Franchise**, δημιουργώντας το **EPN** (European Pharmacy Network). Το Πανευρωπαϊκό αυτό δίκτυο φαρμακείων, μάλιστα, διαφημίζεται ως ένας πρωτοποριακός τρόπος α) Παρουσίας της Celesio στην αγορά



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΡΕΘΥΜΝΟΥ

✉ Λεωφόρος Κουντουριώτη 17 , 74100 , Ρέθυμνο

Τηλ – Fax 2831026992

✉ email: fsr@otenet.gr, fsrethimno@fskriti.gr

🌐 http:// www.fskriti.gr

αυτή, β) Παροχής υψηλών προδιαγραφών προϊόντων και υπηρεσιών, και γ) CONCEPT ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΕ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ , το οποίο, όπως λέει η ίδια η εταιρεία, θα ...υποστηρίζει την ανεξαρτησία των φαρμακείων αυτών!

Ενδεικτικά, στην Ιρλανδία, τον Ιούνιο του 2012 τα φαρμακεία – Franchise υπό την επωνυμία DocMorris ήταν 72 και η αλυσίδα συνέχιζε την προσπάθεια επέκτασης σε όλη τη χώρα.

Το Μάιο του 2009 τα φαρμακεία DocMorris στη Γερμανία ήταν 150 και ο στόχος ήταν να φτάσουν τα 500 μέχρι το 2011.

Μπορεί η Celesio υπό αυτά τα δεδομένα να μοιάζει γίγαντας μπροστά στα μάτια μας, όμως πάντα υπάρχει κάποιος μεγαλύτερος. Μόλις πριν λίγες ημέρες, στις 6 Φεβρουαρίου 2014, ανακοινώθηκε με δελτίο τύπου η εξαγορά του 75 % της Celesio από την Αμερικάνικη **McKesson**.

Έχοντας κάνει την παραπάνω σύντομη και μάλλον επιφανειακή έρευνα, προσπαθώ να παραλληλίσω τα Γερμανικά γεγονότα με αυτά που έρχονται σήμερα στη χώρα μας.

- 1) Οι Γερμανοί φαρμακοποιοί κέρδισαν μέσω του ευρωπαϊκού δικαστηρίου το ιδιοκτησιακό, και παράλληλα απέκτησαν το «προνόμιο» να έχει κάθε φαρμακοποιός έως 4 διαφορετικά φαρμακεία.
- 2) Η Celesio είχε ήδη στα χέρια της το χονδρεμπόριο και ξεκινούσε τα franchise, όμως ήθελε να μπει και με δικά της φαρμακεία στη λιανική.
- 3) Οι φαρμακοποιοί νόμισαν πως κέρδισαν, όμως στην ουσία δεν κατάφεραν να εμποδίσουν το franchise που όλο και επεκτεινόταν.
- 4) Η Celesio εν τέλει εξαγοράστηκε από τη McKesson, η οποία έχει τεράστιο αριθμό φαρμακείων παγκοσμίως, τα οποία μπορούν να έχουν όλες τις μορφές που μπορεί να φανταστεί κανείς (φαρμακεία – super market, φαρμακεία compounding, φαρμακεία υπηρεσιών, ιντερνετικά φαρμακεία κλπ)

Στην Ελλάδα, είμαστε έτοιμοι-κατά πως φαίνεται- μια «νίκη» παρόμοια με αυτή των Γερμανών πριν 3 χρόνια.

Είναι σαν ένας γίγαντας να χτυπάει την πόρτα δυνατά, και εσύ να λες, «δεν θα μπεις, εγώ τ'άχω βρει με την κυβέρνηση και έχει κλειδώσει καλά». Αναρωτιέμαι, όμως :

ΠΟΙΟΣ ΚΡΑΤΑΕΙ ΤΑ ΚΛΕΙΔΙΑ?

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Κώστας Βαρδιάμπασης