

ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΤΥΠΟΥ □□ ΑΙΓΛΗ ΖΑΠΠΕΙΟΥ, ΠΕΜΠΤΗ 28.3.2013

ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΠΦΣ ΘΕΟΔΩΡΟΥ ΑΜΠΑΤΖΟΓΛΟΥ

«Τα φάρμακα έχουν χάσει το 44% της αξίας τους και το επίπεδο της παρεχόμενης ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης έχει υποβαθμιστεί τόσο, που οι έρευνες μιλούν για μείωση του προσδόκιμου ηλικίας κατά 7-10 χρόνια. Επιπλέον τα νοσοκομεία και οι ιδιωτικοί πάροχοι υγείας ασφυκτιούν κάτω από την μέγγυνη των απλήρωτων χρεών και τελικά η Υγεία παραμένει «διασωληνομένη». Αυτό είναι το παράδοξο που ζούμε τα τελευταία χρόνια» Τόνισε μεταξύ άλλων ο πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου κ. Θεόδωρος Αμπατζόγλου, , στην διάρκεια συνέντευξης τύπου με αφορμή την διοργάνωση Ημερίδας για τα ΜΥΣΥΦΑ στις 3 Απριλίου, στην Αίγλη Ζαππείου.

«Σε αυτό το περιβάλλον έρχονται κάποιοι και μιλούν για πώληση σκευασμάτων από κανάλια μαζικής λιανικής πώλησης», ανέφερε χαρακτηριστικά ο κ. Αμπατζόγλου.

Ένας μεγάλος μύθος που καλλιεργείται τελευταία στον χώρο του φαρμάκου – ανάμεσα στους πολλούς των τελευταίων ετών μετά την μόνιμη παρουσία της Τρόϊκα στην χώρα μας - είναι ότι η απελευθέρωση πώλησης των ΜΥΣΥΦΑ, από τα φαρμακεία θα μειώσει την τιμή τους και θα βοηθήσει τους χιλιάδες των ασφαλισμένων. Κι όμως τα ΜΥΣΥΦΑ, δεν παύουν να είναι φάρμακα που σε συνδυασμό με άλλες ουσίες μπορεί να δημιουργήσουν παρενέργειες άρα και κίνδυνο για τη ζωή των ασθενών, ενώ η Ευρωπαϊκή εμπειρία έχει δείξει πως η η άρση των περιορισμών στην διάθεσή τους, δεν προσφέρει κανένα όφελος για τους καταναλωτές. Μάλιστα πρόσφατη Διεθνής Μελέτη που δημοσίευσε ο Π.Ο.Υ , καταλήγει στο συμπέρασμα ότι: « η απελευθέρωση της αγοράς των ΜΥΣΥΦΑ δεν έχει αποδειχτεί ότι μειώνει τις τιμές τους».

ΑΣΦΑΛΕΙΑ

Ξεκινάμε με το ζήτημα της Ασφάλειας των φαρμάκων προς τους ασθενείς. Όπως όλα τα άλλα φάρμακα έτσι και τα ΜΥΣΥΦΑ υπόκεινται στις αυστηρές προδιαγραφές παραγωγής (GMP), διανομής (GDP) και ορθής φαρμακευτικής πρακτικής. Η διαφήμισή τους υπόκειται επίσης σε περιορισμούς που καθορίζονται από συγκεκριμένη Ευρωπαϊκή Οδηγία. Η αδειοδότησή τους στους ίδιους κανόνες κανονιστικού πλαισίου (regulation) όπως όλα τα άλλα φάρμακα. Ο τρόπος χορήγησής τους, η δοσολογία, η συχνότητα λήψης και οι αλληλεπιδράσεις τους στη συγχορήγησή τους με άλλα φάρμακα, είναι συνεχώς ζητούμενο

προκειμένου να αποφευχθούν προβλήματα ασφάλειας των φαρμάκων στους ασθενείς.

Ανεξάρτητα αν τα φάρμακα αυτά αποζημιώνονται ή όχι από τους ασφαλιστικούς φορείς και ανεξάρτητα, αν απευθύνονται σε ήπιες ενοχλήσεις της υγείας και για μικρό χρονικό διάστημα χορήγησης, εγείρουν τεράστιο ενδιαφέρον τόσο του Π.Ο.Υ. όσο και άλλων οργανισμών (DEA, FDA) για τις παρενέργειες και παράπλευρες δράσεις τους. Δίνονται συνεχώς προειδοποιήσεις κινδύνου και απαιτείται συνεχής φαρμακοεπαγρύπνιση. Για να γίνουμε και πιο συγκεκριμένοι σας παραθέτω και ορισμένα παραδείγματα:

ΜΥΣΥΦΑ για το κοινό κρουολόγημα λόγω των ποσοτήτων μεθαμφεταμίνης που περιέχουν απορρυθμίζουν όλες τις αντιϋπερτασικές αγωγές, ακόμη κοινά spray για την «βουλωμένη μύτη» χρησιμοποιούνται για την εύκολη εξαγωγή φθηνών διεγερτικών ουσιών. Είναι ιδιαίτερα αυστηρές οι προειδοποιήσεις της DEA στις ΗΠΑ για το «σπιτικό ecstasy» που προέρχεται από τα spray συναχιού ελεύθερης πώλησης. Ακόμη η χρήση αντιόξινων σημαίνει αδρανοποίηση οποιασδήποτε φαρμακευτικής αγωγής. Η κατάσταση μπορεί να γίνει πολύ επικίνδυνη σε όσους ακολουθούν αγωγή με αντιπηκτικά ή άλλους καρδιολογικούς συνδυασμούς. Η φαρμακοεπαγρύπνιση είναι απαραίτητη για τα φάρμακα αυτά, λόγω της εύκολης πρόσβασής τους όταν δεν συνταγογραφούνται και επομένως των τεραστίων προβλημάτων τοξικών αντιδράσεων που μπορεί να επιφέρουν, ιδίως στα παιδιά και στα ηλικιωμένα άτομα.

Το νομικό σκέλος

Η διεθνής εμπειρία έχει δείξει πως σε κράτη που υπήρξε απελευθέρωση της αυτοθεραπείας, πέραν των επαγγελματιών υγείας υπήρξαν σοβαρότατα προβλήματα ασφάλειας γεγονός που οδήγησε σε αλληπάλληλες αναθεωρήσεις. Στην Ελλάδα τόσο ο ΕΟΦ όσο και το ΣτΕ (1981/2010) έχουν εκδώσει αποφάσεις που δείχνουν σαφώς την νομική υπευθυνότητα της αυτοθεραπείας

Ο ορισμός της Πολιτείας και της Διεθνούς Κοινότητας για τα ΜΥΣΥΦΑ και πως η Πολιτεία πρέπει να διαχειρίζεται, περιγράφεται επαρκέστατα στην ΚΥΑ ΔΥΓ 3α/οικ.82161/24-8-2012 "Εναρμόνιση της ελληνικής νομοθεσίας προς την αντίστοιχη κοινοτική στον τομέα της παραγωγής και της κυκλοφορίας φαρμάκων που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση συμμόρφωση με την οδηγία 2001/83/ΕΚ" περί κοινοτικού κώδικα για τα φάρμακα που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση (L311/28-11-2001) όπως ισχύει και όπως τροποποιήθηκε με την οδηγία 2010/84/ΕΕ όσον αφορά την φαρμακοεπαγρύπνιση (L 348/31-12-2010) (ΦΕΚ Β 2374/24-8-2012).

Ένα μεγάλο ζήτημα που έχει προκύψει τα τελευταία χρόνια είναι η ανεξέλεγκτη διακίνηση των ΜΥΣΥΦΑ από το διαδίκτυο. Στην Ε.Ε απεργάζονται ιδιαίτερες προδιαγραφές λειτουργίας των ηλεκτρονικών φαρμακείων και της πιστοποίησης των φαρμακοποιών ώστε και με τον τρόπο αυτό να υφίσταται έλεγχος στην διακίνηση τους.

Καταλήγοντας ο πρόεδρος του Π.Φ.Σ. τόνισε πως «σωστά αντιμετώπισε το θέμα αυτό η πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας. Τα ΜΥΣΥΦΑ είναι φάρμακα. Τα ΜΥΣΥΦΑ μπορούν να δίνονται με υπευθυνότητα μόνο από επαγγελματίες Υγείας. Τα ΜΥΣΥΦΑ δεν πρέπει να πωλούνται δίπλα στα απορρυπαντικά. Κάποιοι θέλουν να παίξουν με την Υγεία, εμείς πάλι όχι!».

[Σύγκριση τιμών Ελλάδας - Ιταλίας](#)

[Σύγκριση τιμών Ελλάδας, Αμερικής, Αγγλίας - Μάρτιος 2013](#)