

**Ομιλία του Προέδρου του ΣΦΕΕ
κ. Διονυσίου Φιλιώτη
στη Γενική Συνέλευση του ΣΦΕΕ, 18 Μαρτίου 2011**



Αγαπητοί συνάδελφοι,

Θα ήθελα να σας καλωσορίσω σήμερα στη Γενική Συνέλευση η οποία γίνεται σε μια χρονική στιγμή πάρα πολύ κρίσιμη για τον κλάδο αλλά και τη χώρα γενικότερα. Θέλω να καλωσορίσω τον επίτιμο Πρόεδρο του ΣΦΕΕ, κ. Λ. Κρασάρη, ο οποίος μας τιμά πάντοτε με τη παρουσία και συμμετοχή του σε όλες μας τις εκδηλώσεις, τον Πρόεδρο της Πανελληνίας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας, κ. Θ. Κωλέτη, και όλους τους άξιους αγαπητούς συνάδελφους που ήρθαν σήμερα εδώ.

Στην κρίσιμη αυτή στιγμή του κλάδου θέλω να επικεντρωθώ στα μεγάλα θέματα τα οποία μας απασχολούν. Θα είμαι πολύ σύντομος στην εισήγησή μου, για να αφήσω τους συναδέλφους, κυρίως Αντιπροέδρους, να αναλύσουν λεπτομερώς τα θέματα της αρμοδιότητάς τους.

Επιγραμματικά, τα μεγάλα θέματα είναι οι τιμές, η λίστα, το rebate και τα χρέη των νοσοκομείων. Υπάρχουν και άλλα σημαντικά θέματα τα οποία θα συζητήσουμε μετά από τις παρουσιάσεις των Αντιπροέδρων.

Στο θέμα των τιμών, όπως γνωρίζετε, η ιστορία ξεκίνησε με την επίπεδη μείωση τους στις 3 Μαΐου. Στις 8 Σεπτεμβρίου εκδόθηκε Δελτίο Τιμών, εν μέρει διορθώσεως αυτής της επίπεδης μείωσης και μετά από 4 μήνες εκδόθηκε ένα ακόμη διορθωτικό Δελτίο. Αυτή τη στιγμή οι τιμές, δεν έχουν ακόμα προσαρμοστεί απόλυτα με τις διατάξεις του άρθρου 14 του νόμου 3840 σύμφωνα με τις οποίες οι τιμές στην Ελλάδα προσδιορίζονται από τον μέσο όρο των τριών χαμηλότερων τιμών στις χώρες της Ε.Ε.

Η θέση του ΣΦΕΕ είναι ότι θα πρέπει να εφαρμοστεί απαρεγκλίτως το άρθρο 14 χωρίς καμία εξαίρεση και προς τα πάνω και προς τα κάτω. Τελικά τα πηλόνια πρέπει να φύγουν. Αυτό μπορεί να προκαλέσει μερικά προβλήματα σε ορισμένες εταιρείες που έχουν υψηλότερες τιμές αλλά μακροχρόνια, αγαπητοί συνάδελφοι, αυτή πρέπει να είναι η θέση μας. Πιστεύουμε ότι οι τιμές των φαρμάκων πρέπει να είναι αυτές που ορίζει ο νόμος και δεν μπορεί κανένας άλλος να τις μειώνει περαιτέρω.

Εμείς ως κλάδος, ως Σύνδεσμος, συμφωνήσαμε ότι ο μεγάλος πελάτης, που είναι τα δημόσια ταμεία, θα πρέπει να έχουν μια καλύτερη τιμή και αυτή είναι το 96% της τιμής που ορίζει το άρθρο 14 του νόμου 3840. Αυτό συμφωνήσαμε, αυτό υποστηρίζουμε και θα πρέπει να εφαρμοστεί. Δεν θα αποδεχθεί ο κλάδος και δεν είναι δυνατόν να υπάρξουν περαιτέρω μειώσεις τιμών πέραν αυτού που ορίζει ο νόμος. Αυτό το έχουμε κάνει σαφές στην Κυβέρνηση.

Για το θέμα της λίστας έχουμε μια βασική γραμμή στην οποία εμμένουμε με σταθερό και απόλυτο τρόπο. Έχουμε δημιουργήσει μια επιτροπή εμπειρογνομόνων που απαρτίζεται από στελέχη των εταιρειών του ΣΦΕΕ, και το συντονισμό της οποίας έχει αναλάβει ο κύριος Συκιανάκης, άριστος γνώστης των θεμάτων της λίστας.

Η λίστα δεν μπορεί να εφαρμοστεί με βάση τα κριτήρια, όπως ορίζει η κοινή υπουργική απόφαση. Πρώτα-πρώτα η υπουργική απόφαση ορίζει ότι πρέπει να υπάρξουν μειώσεις τιμών. Αυτές οι μειώσεις τιμών δεν μπορούν να γίνουν, διότι αντίκεινται στο άρθρο 14 του νόμου 3840 που ορίζει ότι οι τιμές των φαρμάκων πρέπει να είναι ο μέσος όρος των τριών χαμηλότερων τιμών στις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Η θέση του ΣΦΕΕ είναι ότι η λίστα συνταγογραφούμενων φαρμάκων θα πρέπει να περιλαμβάνει όλα τα φαρμακευτικά προϊόντα, εκτός από αυτά που συγκαταλέγονται στον κατάλογο μη αποζημιωμένων φαρμάκων (αρνητική λίστα) και τα Μη Υποχρεωτικώς Συνταγογραφούμενα Φάρμακα (ΜΥ.ΣΥ.ΦΑ.) σε συνδυασμό με διαγνωστικά και θεραπευτικά πρωτόκολλα και επιστροφή από τις φαρμακευτικές εταιρείες προς τα ασφαλιστικά ταμεία rebate 4% (επί της ex-factory τιμής) για τα φάρμακα αυτά.

Για τον λόγο αυτό, τελειώνοντας ήθελα να τονίσω και να παρακαλέσω όλα τα μέλη μας να προχωρήσουν άμεσα στην πληρωμή του rebate του 4% για τα έτη 2009 και 2010. Καταβάλλουμε το τίμημα αυτό μετ' επιφυλάξεως. Έχουμε κερδίσει στο Συμβούλιο Επικρατείας το rebate για τα έτη 2006 και 2007 και συνεπώς, δεν τα οφείλουμε. Για το 2008 δεν υπήρξε ποτέ ρύθμιση.

Θα παρακαλέσω επομένως και πάλι να προχωρήσουν όλα μας τα μέλη και όλες οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις στη διεκπεραίωση του rebate του 2009 και των δύο τετραμήνων του 2010 για τα οποία έχουμε λάβει το λογαριασμό. Όταν λάβουμε το λογαριασμό για το τρίτο τετράμηνο επιβάλλεται να κάνουμε το ίδιο. Αυτό γίνεται, βεβαίως, με την προϋπόθεση ότι δεν θα υπάρξουν περαιτέρω μειώσεις τιμών από την εφαρμογή κάποιας λίστας. Εμείς πιστεύουμε ότι η λίστα θα πρέπει να περιλαμβάνει όλα τα φάρμακα που δεν είναι στην αρνητική λίστα, όλα τα φάρμακα ανεξαιρέτως, κατηγοριοποιημένα σε θεραπευτικές κατηγορίες με κάποιες συνταγογραφικές οδηγίες προς τους γιατρούς. Αυτό έχουμε προτείνει να ονομαστεί «ενδιάμεση λίστα». Αυτή τη λίστα προτείνουμε εμείς.

Ευχαριστώ πολύ.

Ομιλία του κ. Διονυσίου Φιλιώτη μετά την ολοκλήρωση των εργασιών της Γ.Σ.

Αγαπητοί συνάδελφοι,

θα ήθελα να πω μερικές σκέψεις όσον αφορά στο ΣΦΕΕ, τη λειτουργία του αλλή και τον κλάδο γενικότερα.

Ο ΣΦΕΕ φιλοδοξούμε να είναι ο κοινός τόπος, η κοινή πλατφόρμα των θέσεων όλου του κλάδου της φαρμακευτικής βιομηχανίας και των φαρμακευτικών επιχειρήσεων στη χώρα. Βέβαια στη χάραξη μιας κοινής στρατηγικής για όλο τον κλάδο καμιά φορά μερικά πράγματα λέγονται αλλή δεν γίνονται, όπως και μερικά πράγματα γίνονται αλλή δεν λέγονται. Αυτή είναι η άχαρη πλευρά του να εκπροσωπείς - και για αυτό εξάλλου είμαστε και αιρετοί - , έναν κλάδο με πολλαπλά και σύνθετα αιτήματα για τα οποία επιβάλλεται να προσπαθείς και να κάνεις ό,τι το καλύτερο δυνατόν.

Μέσα στο πλαίσιο του ΣΦΕΕ λειτουργεί το group της PhRMA, δηλαδή των αμερικανικών εταιρειών που το έχει ανασυγκροτήσει με μεγάλη επιτυχία η κυρία Καρέλλη και το οποίο προεδρεύει. Το group αυτό συνεδριάζει και χαράζει στρατηγική για τα συμφέροντα και τις θέσεις των αμερικανικών επιχειρήσεων μέσα στα πλαίσια των γενικών θέσεων που έχει ο κλάδος. Επίσης έχει συγκροτηθεί στον ΣΦΕΕ το group της EFPIA στο οποίο προεδρεύει ο κ. C. Schiever. Ακόμη υπάρχει και είναι η Πανελλήνια Ένωση Βιοτεχνολογίας της οποίας Πρόεδρος είναι ο κ. Γ. Βιλόντζος. Έχω απευθύνει μόνιμη πρόσκληση στην Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας, αυτή την αξιόλογη και πολύ δυναμική Ένωση στο χώρο μας με την οποία έχουμε πάρα πολύ στενή συνεργασία και συνεχή ανταλλαγή απόψεων. Προσπαθώ να τους πείσω ότι οι θέσεις του ΣΦΕΕ είναι συμβατές με τις θέσεις της Πανελληνίας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας. Στην ουσία οι θέσεις του ΣΦΕΕ, τις οποίες θα μου επιτρέψετε να τις απαριθμήσω, είναι οκτώ. Πάνω σε αυτές τις οκτώ θέσεις που πιστεύω ότι αποδέχονται όλες οι υγιείς επιχειρήσεις που δραστηριοποιούνται στην Ελλάδα, βασίζεται όλος ο κλάδος:

» **Η πρώτη θέση μας** δεν μπορεί να είναι άλλη από τον κοινό στόχο, όραμα και αποστολή μας να φροντίζουμε να υπάρχει άμεση πρόσβαση του Έλληνα ασθενή σε όλα τα φάρμακα, και τα καινούργια και τα παλιά. Αυτό είναι απαράβατη θέση όλων των επιχειρήσεων.

» **Η δεύτερη θέση μας** αναφέρεται στη βαθιά πεποίθηση μας ότι τα διαθέσιμα φάρμακα, για να τα πάρει ο Έλληνας ασθενής πρέπει να ικανοποιούν την ποιότητα που απαιτεί το σύγχρονο GMP και η σύγχρονη τεχνολογία. Μόνο τα επώνυμα φάρμακα μπορούν να εξασφαλίσουν αυτή την ποιότητα. Μόνο τα επώνυμα φάρμακα τα οποία συνταγογραφούνται αποκλειστικά από τον θεράποντα ιατρό εξασφαλίζουν την ποιότητα, την αποτελεσματικότητα και την ασφάλεια για τον Έλληνα ασθενή.

Να συμπληρώσω εδώ ότι τα επώνυμα φάρμακα για να είναι στη διάθεση του Έλληνα ασθενή και να μην υπάρχουν ελλείψεις πρέπει να αντιμετωπίζονται από την Κυβέρνηση με μια σωστή τιμολόγηση. Η τιμολόγηση δεν μπορεί να είναι ούτε χαμηλή, ούτε υψηλή, ούτε μέτρια. Πρέπει να είναι σωστή και δίκαιη. Με τη σωστή τιμολόγηση, εξασφαλίζεται και την επάρκεια φαρμάκων στην αγορά και η βιωσιμότητα των επιχειρήσεων οι οποίες δραστηριοποιούνται σε αυτά. Η επιχείρηση αναγνωρίζει μεν ότι το φάρμακο είναι ένα υπέρτατο κοινωνικό αγαθό, είναι όμως για την επιχείρηση και εμπόρευμα το οποίο εξασφαλίζει τη βιωσιμότητά της.

Ο τρόπος με τον οποίο τιμολογούνται τα φάρμακα σήμερα είναι βάση του μέσου όρου των τριών χαμηλιότερων τιμών στις χώρες της Ευρώπης. Είναι, θα έλεγα, απαράδεκτο για την Ελλάδα να συμπεριλαμβάνονται στη διαμόρφωση του μέσου αυτού όρου χώρες με πολύ χαμηλότερο εισόδημα από αυτό της Ελλάδος. Αλλά ο ΣΦΕΕ σε αυτές τις ιστορικές δύσκολες συγκυρίες που περνάει ο τόπος μας το αποδέχεται και το υποστηρίζει μέχρις ότου μπορέσει να εφαρμοσθεί ένας άλλος πιο ορθός, δίκαιος και βιώσιμος τρόπος τιμολόγησης φαρμάκων, τόσο για τις επιχειρήσεις όσο και για το δημόσιο. Και αυτό είναι μια λογική ελεύθερη τιμή που θα καθορίζει κάθε εταιρεία για τα φάρμακά της, ενώ συγχρόνως για το δημόσιο και μόνον η τιμή θα καθορίζεται με έναν αλγόριθμο που θα εξασφαλίζει κάποια σημαντική έκπτωση λόγω του μεγέθους των παραγγελιών.

Αυτός θα ήταν ένας «ευφυής» τρόπος τιμολόγησης που θα μπορούσαμε να προωθήσουμε τα επόμενα χρόνια, όταν θα έχει πια μηχανογραφηθεί το σύστημα. Φαίνεται ότι η συντριπτική πλειοψηφία των ενδιαφερόμενων συμφωνούν. Προχωρούμε σε μελέτες, πώς θα βοηθήσουμε να εφαρμοστεί ένας τέτοιος τρόπος τιμολόγησης.

» **Η τρίτη θέση** που υποστηρίζουμε με σθένος είναι η χρηστή διαχείριση των οικονομικών της υγείας από το κράτος. Υποστηρίζουμε δηλαδή την πλήρη μηχανοργάνωση του συστήματος υγείας, σε συνδυασμό με την ηλεκτρονική συνταγογράφηση, το ηλεκτρονικό ιστορικό του ασθενούς και τον ηλεκτρονικό έλεγχο του συστήματος. Οι αλληλαγές αυτές είναι απαραίτητες, για να διοικηθεί σωστά το σύστημα και να μην σπαταλιούνται τα χρήματα προς διάφορες κατευθύνσεις.

» **Η τέταρτη θέση** αναφέρεται στην εφαρμογή της δεοντολογίας σε όλες τις βαθμίδες της δραστηριότητάς μας. Πρέπει να ακολουθούμε τον κώδικα δεοντολογίας ιδιαίτερα στην προώθηση των φαρμάκων. Αυτό απαιτούμε και από την Κυβέρνηση, γιατί η δεοντολογία συμπεριλαμβάνει και την καλή διοίκηση του συστήματος από την Κυβέρνηση.

» **Η πέμπτη θέση** προτείνει τον εκσυγχρονισμό του άρτιου και πολύ πυκνού δικτύου διανομής που έχουμε σήμερα στη χώρα μας. Έχουμε ένα από τα καλύτερα δίκτυα διανομής στον κόσμο. Και αυτό δεν εξυπηρετεί μόνο τη διακίνηση του φαρμάκου. Καταρχήν εξυπηρετεί τον πολίτη και τον ασθενή. Τα φαρμακεία, όπως είναι εγκατεστημένα σε όλα τα σημεία της χώρας σήμερα, 11.000 φαρμακεία, εν μέρει επιτελούν αποστολή πρωτοβάθμιας φροντίδας, είναι δηλαδή το πρώτο σημείο επαφής του Έλληνα πολίτη με το σύστημα υγείας της χώρας. Εμείς οι Έλληνες δεν έχουμε οικογενειακό γιατρό κατά κανόνα, έχουμε όμως οικογενειακό φαρμακοποιό ή τον φαρμακοποιό της γειτονιάς. Υποστηρίζουμε, λοιπόν, ότι πρέπει να εκσυγχρονιστεί το δίκτυο διανομής, να υπάρχει ηλεκτρονική καταγραφή των πάντων κατά τη διακίνηση των φαρμάκων και κατά συνέπεια, να υπάρχει ηλεκτρονικός έλεγχος.

» **Η έκτη θέση** αναφέρεται στα κίνητρα για την έρευνα και την ανάπτυξη και για αυτό το λόγο απαιτούμε από την Κυβέρνηση, επιτέλους, να δημιουργηθεί ένα σταθερό πλαίσιο για να ξέρουμε τι μέλει γενέσθαι τα επόμενα χρόνια.

Στο σημείο αυτό, να κάνω μια παρένθεση. Διάβασα προχθές στο SCRIP ότι το Υπουργείο Υγείας του Ηνωμένου Βασιλείου ανακοίνωσε ότι αποφάσισε να αλληλέξει τον τρόπο τιμολόγησης των φαρμάκων και θα εφαρμόσει ένα σύστημα British Value Pricing. Πότε θα εφαρμοστεί αυτό το νέο σύστημα; Σε ένα μήνα, σε ένα χρόνο σε δυο χρόνια; Η απάντηση είναι όχι. Η εφαρμογή θα ισχύσει από την 1^η Ιανουαρίου του 2014. Οι επιχειρήσεις και όλοι οι ενδιαφερόμενοι φορείς ενημερώνονται έγκαιρα για την αλληλαγή πολιτικής, ώστε να έχουν τον απαραίτητο χρόνο να προγραμματίσουν τις απαιτούμενες προσαρμογές.

Στο διάστημα που μεσοθαβεί, το υπουργείο καλεί τη βιομηχανία και όλους τους παίκτες του συστήματος να καταθέσουν τις προτάσεις τους. Αυτή την πληροφορία πιστεύω ότι αξίζει να τη στείλουμε στον κύριο Υπουργό.

➤ **Η έβδομη θέση** του ΣΦΕΕ είναι να δοθούν από την Πολιτεία κίνητρα για παραγωγή φαρμάκων στην Ελλάδα. Είναι απαραίτητο οι επιχειρήσεις οι οποίες έχουν παραγωγικές μονάδες στην Ελλάδα να υποστηριχθούν γενναία. Υπάρχουν πάρα πολλές και καλές ιδέες εκ μέρους μας για το πώς μπορεί να υποστηριχθεί η παραγωγή των φαρμάκων στην Ελλάδα.

➤ **Η όγδοη θέση** μας είναι ότι η απασχόληση στο χώρο του φαρμάκου θα πρέπει να υποστηριχθεί μέσω προγραμμάτων και κινήτρων. Η φαρμακευτική βιομηχανία είναι ένας προνομιούχος χώρος που προσφέρει know how από το εξωτερικό και ανεβάζει το επίπεδο των επαγγελματιών στη χώρα, γενικότερα. Για αυτό το λόγο, ο ΣΦΕΕ επικροτεί και συνεισφέρει την συνεχή δια βίου εκπαίδευση.

Αυτές είναι οι κοινές θέσεις του ΣΦΕΕ που προβάλλουμε και υποστηρίζουμε. Νομίζω ότι μπορεί να αποτελέσουν κοινές θέσεις για όλους τους χώρους. Πιστεύω ότι η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας με τα καταξιωμένα μέλη της και την αξιόλογη παραγωγική της υποδομή στην Ελλάδα θα μπορούσε να συνεισφέρει και να λειτουργήσει μέσα από το ΣΦΕΕ. Ο Πρόεδρος της Πανελλήνιας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας πρέπει να είναι μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου του ΣΦΕΕ. Αυτό το πιστεύω ειλικρινά και κάνω ανοικτή και δημόσια έκκληση για την υλοποίηση αυτής της πρότασης. Ίσως να μην υλοποιηθεί στο έμμεσο μέλλον, αλλά κάποτε θα γίνει γιατί έτσι επιβάλλουν οι συνθήκες προς όφελος όλων μας. Τότε θα αποκτήσουμε δύναμη, εμβέλεια και αποτελεσματικότητα ακόμα μεγαλύτερη από ό,τι έχουμε σήμερα.

Κλείνοντας, θα ήθελα να ευχαριστήσω όλους εσάς που είσατε εδώ σήμερα. Να ευχαριστήσω τον κ. Συκιανάκη που συμμετείχε ως Πρόεδρος στη Γενική Συνέλευση. Να ευχαριστήσω τα εκατοντάδες στελέχη των μελών μας που στελεχώνουν τις επιτροπές του ΣΦΕΕ και οι οποίες επιτελούν τεράστιο έργο. Να ευχαριστήσω τους συναδέλφους μου στο Διοικητικό Συμβούλιο, ιδιαίτερα αυτούς που έκαναν αυτές τις εξαιρετικές παρουσιάσεις. Οι παρουσιάσεις αυτές βρίσκονται ήδη στο site του ΣΦΕΕ, στο sfee.gr, όπως και όλες οι θέσεις, και όλες οι δραστηριότητες και όλες οι επιστολές που αποστέλλουμε ως οργανισμός. Επίσης, θα ήθελα να ευχαριστήσω τον Ταμία μας και τον Γενικό Γραμματέα μας και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου.

Να ευχαριστήσω ιδιαίτερα τα στελέχη του ΣΦΕΕ τα οποία σήμερα αριθμούν 13 και σύντομα θα είναι 14 και τα οποία κάνουν κολλοσιαία δουλειά και παίζουν καθοριστικό ρόλο στο πώς επικοινωνούμε και επηρεάζουμε το χώρο μας και την Κυβέρνηση. Ιδιαίτερα να εκφράσω την ευγνωμοσύνη μου στον Γενικό Διευθυντή, τον κ. Μαγγαλιούση, την Επιστημονική Διευθύντρια, την κα Σοφία Μελά, τους Νομικούς μας Συμβούλους, ιδιαίτερα τον Γιάννη Χρυσοσπάθη που κάνει τόσο πολύ δουλειά μέσα στο ΣΦΕΕ και τον καθηγητή κ. Κ. Καθαβρό. Τέλος, να ευχαριστήσω τη Ναταλία Τουμπανάκη, την Λίτσα Σπέγκα, τη Ζωή Μαγκλάρα και όλα τα άλλα στελέχη και συνεργάτες μου στο ΣΦΕΕ που δίνουν τον εαυτό τους για να μπορούμε εμείς να κάνουμε τη δουλειά που πρέπει να κάνουμε.

Σας ευχαριστώ πάρα πολύ.