

2^ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ

«Το φάρμακο για τη Δημόσια Υγεία - Ευρωπαϊκή και Εθνική Διάσταση»

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Πέμπτη, 5 Δεκεμβρίου 2002 - «Το φάρμακο για τη Δημόσια Υγεία - Ευρωπαϊκή και Εθνική Διάσταση» ήταν το θέμα του 2^ο Συνεδρίου του Σ.Φ.Ε.Ε. το οποίο πραγματοποιήθηκε στις 29 και 30 Νοεμβρίου στην Αθήνα και ολοκληρώθηκε με επιτυχία με τη συμμετοχή εκπροσώπων της Πολιτείας, της Ευρωπαϊκής Ομοσπονδίας Συνδέσμων Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων (EFPIA) και παραγόντων της φαρμακευτικής αγοράς.

Ο Πρόεδρος του Συνδέσμου κ. Λεωνίδας Κρασάρης, αναφερόμενος στην κατάσταση που επικρατεί στην ελληνική φαρμακευτική αγορά επεσήμανε ότι η συνεργασία με την πολιτεία είναι πλέον σε καλό επίπεδο, αλλά χρειάζεται ακόμη προσπάθεια για την επίλυση των καίριων προβλημάτων που αντιμετωπίζει ο κλάδος.

Ο κ. Κρασάρης ανέφερε ότι οι χαμηλές τιμές των φαρμάκων στην Ελλάδα προκαλούν σημαντικές παρενέργειες, καθώς- εκτός των άλλων- η χώρα μας έγινε τροφοδότης των ευρωπαϊκών αγορών, επανεξαγοράζοντας τα εισαγόμενα φάρμακα:

“Ηρθε η στιγμή να πάψει να υπάρχει αγορανομικός έλεγχος για τα φάρμακα, που είναι το μόνο ελεγχόμενο προϊόν στην Ελλάδα”, είπε χαρακτηριστικά ο Πρόεδρος του ΣΦΕΕ, σημειώνοντας ότι οι φαρμακευτικές δαπάνες μπορούν να ελέγχονται μέσω της “λίστας”. Επικαλέστηκε, μάλιστα, τα παραδείγματα της Γαλλίας και της Ισπανίας, όπου οι κρατικές αρχές έχουν προχωρήσει σε αυτού του είδους τη απελευθέρωση.

Ο κ. Κρασάρης υπογράμμισε ότι τα βασικά προβλήματα παραμένουν, καθώς μετά από δύο ρυθμίσεις, τα χρέη των νοσοκομείων έφθασαν πάλι 400 εκατομμύρια ευρώ, ενώ τα νέα φάρμακα που πήραν τιμή και κυκλοφορούν από το Δεκέμβριο του 1999 μπαίνουν μόλις τώρα στην αναθεωρημένη «λίστα».

Ο Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας κ. Κώστας Στεφανής στην ομιλία του αναφέρθηκε στους παράγοντες που καθορίζουν το φαινόμενο της αυξανόμενης δαπάνης της φαρμακευτικής περιθαλψης, επισημαίνοντας όχι μόνο την αυξημένη κατανάλωση και τους παράγοντες που συνδέονται με αυτή αλλά και την εισαγωγή στην κατανάλωση με επιταχυνόμενους ρυθμούς νεοτέρων και ακριβότερων φαρμάκων.

Ο Πρόεδρος του Συνεδρίου και Αντιπρόεδρος του ΣΦΕΕ κ. Φώτης Σακελλαρίδης εξήρε το ρόλο της φαρμακοβιομηχανίας στην οικονομία της Ευρωπαϊκής Ένωσης, επισημαίνοντας ότι σύντομα η Ελλάδα θα κληθεί να προτείνει σχέδιο δράσης στο πλαίσιο ειδικής επιτροπής G10, η οποία ασχολείται με τα μείζονα ζητήματα του κλάδου, τα οποία αφορούν τόσο τη στήριξη της ανταγωνιστικότητας του κλάδου, όσο και την προστασία του ασθενούς. Σχολιάζοντας τις αυξανόμενες φαρμακευτικές δαπάνες, ο κ. Σακελλαρίδης τόνισε ότι η φαινομενικά αυξημένη δαπάνη αποτελεί επένδυση στην υγεία των πολιτών με τεράστια οικονομική και κοινωνική ανταποδοτικότητα.

Ο κ. Σακελλαρίδης τόνισε ότι η συνεργασία όλων των πλευρών είναι αναγκαία καθώς η χώρα μας βρίσκεται στο σταυροδρόμι πολλών εξελίξεων στο πλαίσιο της χάραξης Κοινής Ευρωπαϊκής Στρατηγικής.

Ανάλογες επισημάνσεις έκανε ο **Υφυπουργός Ανάπτυξης κ. Χρήστος Θεοδώρου**, ο οποίος κήρυξε την έναρξη του συνεδρίου. Ο κ. Θεοδώρου είπε ότι ο κλάδος του φαρμάκου από τους δυναμικότερους της εθνικής οικονομίας και αποτελεί ένα από τα πλέον σύγχρονα και διεθνοποιημένα τμήματά της.

Παραδέχτηκε, πάντως, ότι το πλαίσιο λειτουργίας του κλάδου δεν είναι ιδανικό και υποσχέθηκε λύσεις με αμοιβαία κατανόηση, διάλογο και φροντίδα για τον άνθρωπο.

Για συνεργασία μεταξύ όλων των φορέων μίλησε και ο **Πρόεδρος του Πανελλήνιου Φαρμακευτικού Συλλόγου κ. Δημήτρης Βαγιωνάς**, ο οποίος προειδοποίησε ότι χρειάζεται αναπροσαρμογή της πολιτικής, καθώς πλησιάζει η βιοτεχνολογική εποχή.

Ευρωπαϊκός προσανατολισμός

Ιδιαίτερο ενδιαφέρον είχε η συζήτηση στρογγυλής τραπέζης που πραγματοποιήθηκε στο συνέδριο με θέμα «Ευρωπαϊκό προσανατολισμό της φαρμακοβιομηχανίας και τη σύγκλιση με την Ευρώπη».

Ο συντονιστής της συζήτησης, **Ευρωβουλευτής της ΝΔ κ. Γιάννης Μαρίνος** είπε ότι το μείζον θέμα στον τομέα του φαρμάκου είναι ο άνθρωπος, η πρόληψη και η θεραπεία.

Η Ευρωβουλευτής του ΠΑΣΟΚ κ. Μένη Μαλλιώρη μίλησε για κινητικότητα στον τομέα του φαρμάκου σε επίπεδο Ευρωπαϊκής Ένωσης. Στο Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο και στο Συμβούλιο Υπουργών της Ευρωπαϊκής Ένωσης συζητείται η πρόταση της Commission για την αναθεώρηση της φαρμακευτικής νομοθεσίας.

Η αναθεωρημένη νομοθεσία για τα φάρμακα περιλαμβάνει 4 κύριους στόχους:

- Διασφάλιση υψηλού επιπέδου προστασίας της υγείας του ευρωπαίου πολίτη, ιδίως με τη διάθεση στους ασθενείς καινοτόμων και ασφαλών φαρμακευτικών προϊόντων, στις συντομότερες δυνατές προθεσμίες. Προβλέπεται επίσης ενισχυμένη εποπτεία της αγοράς χάρη στην ενίσχυση των διαδικασιών ελέγχου

και φαρμακοεπαγρύπνησης. Για τα κτηνιατρικά φάρμακα, επιδιώκεται η βελτίωση του επιπέδου της υγείας των ζώων, ιδίως με την αύξηση του αριθμού των διαθέσιμων φαρμάκων.

- Ολοκλήρωση της εσωτερικής αγοράς φαρμάκων λαμβάνοντας υπόψη τις προκλήσεις της παγκοσμιοποίησης. Προτείνεται η θέσπιση ενός κανονιστικού και νομοθετικού πλαισίου που να ευνοεί την ανταγωνιστικότητα της ευρωπαϊκής βιομηχανίας, έναντι εκείνης της Β. Αμερικής και της Ιαπωνίας.
- Ανταπόκριση στις προκλήσεις που δημιουργεί η μελλοντική διεύρυνση της Ένωσης.
- Εξορθολογισμό και απλούστευση του συστήματος, στο μέτρο του δυνατού. Με τον τρόπο αυτό, επιδιώκεται η βελτίωση της συνοχής, της γνώσης και της διαφάνειας των διαδικασιών που σχετίζονται με τα φάρμακα.

Στα παγκόσμια με έμφαση στα Ευρωπαϊκά δρώμενα αναφέρθηκε η **Αναπληρώτρια Γενική Διευθύντρια της Ευρωπαϊκής Ομοσπονδίας Συνδέσμων Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ευρώπης (EFPIA) κ. Marie - Claire Pickaert**.

Η κα. Pickaert χαρακτήρισε σημαντική την προσπάθεια του ΣΦΕΕ, λέγοντας ότι με εκδηλώσεις όπως το συνέδριό του συμβάλλει στην προώθηση του διαλόγου σε θέματα φαρμάκου και Δημόσιας Υγείας. Η Ευρώπη, είπε, έχασε πάντως την τελευταία δεκαετία την τεράστια δύναμη που είχε στην ανακάλυψη νέων φαρμάκων. Από τις 14 μεγαλύτερες φαρμακευτικές εταιρείες του κόσμου, οι 9 είναι αμερικανικές και οι 5 ευρωπαϊκές. Σε μία προσπάθεια να κερδίζουν το χαμένο έδαφος, οι ευρωπαϊκές εταιρείες διπλασιάζουν τις επενδύσεις τους, αλλά στο μεταξύ οι αμερικανικές τις αυξάνουν κατά τρεις και τέσσερις φορές. Τόσο η ΕΕ όσο και τα κράτη μέλη, πρέπει να ενισχύσουν τις προσπάθειες της φαρμακευτικής βιομηχανίας προς όφελος τόσο των ασθενών όσο και του κλάδου.

Εθνική πολιτική

Στη συζήτηση συμμετείχε και ο **Υφυπουργός Υγείας και Πρόνοιας κ. Έκτωρ Νασιώκας**, ο οποίος επεσήμανε ότι λόγω του διττού χαρακτήρα του, ως οικονομικού προϊόντος, αλλά και ως κοινωνικού αγαθού, το φάρμακο περιπλέκει το σχεδιασμό της πολιτικής.

Η εθνική πολιτική, υπογράμμισε ο κ. Νασιώκας, λαμβάνει υπόψη στοιχεία όπως τον κοινωνικό χαρακτήρα του ασφαλιστικού μας συστήματος, το βιοτικό επίπεδο και την αυξανόμενη γήρανση του πληθυσμού και την στήριξη της ελληνικής βιομηχανίας και γενικότερα των φαρμακευτικών επιχειρήσεων. Στο πλαίσιο αυτό, εξήγησε, επομάζεται η εκπόνηση επιχειρησιακού σχεδίου για τον εκσυγχρονισμό και την αναδιοργάνωση του ΕΟΦ, ο οποίος βρίσκεται ήδη σε άμεση σύνδεση με την Ευρωπαϊκή Ένωση.

Στο σχέδιο αυτό θα μελετηθεί και η βιωσιμότητα των θυγατρικών του ΕΟΦ, ώστε να ανταποκρίνονται στις ανάγκες της φαρμακευτικής πολιτικής. Προωθείται, επίσης, η πλήρης μηχανοργάνωση του Οργανισμού, προκειμένου να μπορεί να ανταποκριθεί στις απαιτήσεις, όπως ο ηλεκτρονικός φάκελος του φαρμάκου σε ευρωπαϊκό επίπεδο. Με στόχο τη δημιουργία ενός ενιαίου Κέντρου Αποφάσεων, τα υπουργεία Υγείας, Ανάπτυξης και ο ΕΟΦ έχουν εγκαινιάσει μία σειρά μηνιαίων συναντήσεων, στις οποίες αναλύονται τα προβλήματα και διευρεούνται κοινά αποδεκτές λύσεις.

Ο συντονιστής ΟΔΕ Κοινωνικών Υποθέσεων της Ν.Δ. κ. Νικήτα Κακλαμάνη, ανέφερε ότι 5 χρόνια μετά τα αποτυχημένα μέτρα του 1997, δεν αρκούν αναγγελίες επιχειρησιακών σχεδίων. Ο Έλληνας πολίτης ταλαιπωρείται στους διαδρόμους του συστήματος, ενώ ο επιχειρηματικός κλάδος μαραζώνει. Το κράτος οφείλει να δεσμευτεί σε ένα μεσοπρόθεσμο σταθερό πλαίσιο λειτουργίας της αγοράς ώστε οι εμπλεκόμενοι φορείς να κάνουν τον προγραμματισμό τους.

Απαιτείται ανασυγκρότηση και εκσυγχρονισμός του ΕΟΦ κατά τα Ευρωπαϊκά πρότυπα ενώ η προαγωγή της έρευνας μπορεί να επιτευχθεί μόνο μέσα από την συνεργασία παραγωγικών μονάδων φαρμάκων, Κράτους και Ακαδημαϊκής Κοινότητας.

Για την πολιτική φαρμάκου της Ν.Δ. ο κ. Κακλαμάνης είπε ότι χαρακτηρίζεται από το τρίπτυχο αποδοτική χρήση των διατιθέμενων πόρων - άσκηση κοινωνικής πολιτικής - στήριξη της εγχώριας παραγωγής.

Φάρμακο και Υγεία

Ακολούθησε συζήτηση στρογγυλής τραπέζης με θέμα «Φάρμακο και Υγεία», με συντονιστή τον Πρόεδρο της Επιτροπής Κώδικα Δεοντολογίας του ΣΦΕΕ κ. I. Δρίτσα.

Ο κ. Δρίτσας είναι ότι κάθε φάρμακο κρύβει τεχνογνωσία, στην οποία έχουν συμβάλει πολλοί επιστήμονες. Μέχρι να τεθεί στη διάθεση του θεραπευτή ιατρού, εξήγησε, μεσολαβεί μία πολυσύνθετη προσπάθεια, η οποία δεν ολοκληρώνεται με την κυκλοφορία του στην αγορά. Ο συνήθης χρόνος από την ανακάλυψη ενός πιθανά νέου δραστικού μορίου, μέχρι να φτάσει να γίνει φάρμακο είναι 8 - 10 χρόνια και το κόστος ανάπτυξης προσδιορίζεται μεταξύ 600 - 800 εκατομμυρίων ευρώ για κάθε μόριο που θα φτάσει ως το τέλος της διαδρομής.

Ο Γενικός Γραμματέας του ΣΦΕΕ κ. T. Κυριακού αναφέρθηκε στους ραγδαίους ρυθμούς έρευνας και ανάπτυξης πρωτοποριακών φαρμακευτικών τεχνολογιών τις τελευταίες δύο δεκαετίες, λέγοντας ότι αυτό είχε σοβαρό αντίκτυπο στην ποιότητα ζωής πολλών ομάδων του πληθυσμού. Για παράδειγμα η μείωση της παιδικής, αλλά και της νεογνικής θνησιμότητας είναι γεγονός, με θετικά αποτελέσματα, όχι μόνο στη δημογραφική ισορροπία, αλλά και στην προσωπική ευτυχία και στην ποιότητα ζωής των ζευγαριών που επιθυμούν να ολοκληρώσουν την οικογένειά τους.

Δαπάνη IKA

Στοιχεία για τη φαρμακευτική δαπάνη του μεγαλύτερου ασφαλιστικού Ταμείου της χώρας έδωσε η **Υποδιοικητής του IKA κ. Εύη Χατζηανδρέου**.

Στο πλαίσιο της προσπάθειας για εξορθολογισμό της φαρμακευτικής δαπάνης, η διοίκηση του IKA ετοιμάζει παρεμβάσεις, όπως η διαχείριση Κεντρικού Φαρμακείου του IKA, διαχείριση των φαρμακείων στα νοσοκομεία του IKA, διαχείριση των επιτροπών φαρμάκων εξωτερικού και διαχείριση συνταγών ιδιωτικών φαρμακείων. Η κ. Χατζηανδρέου υπογράμμισε ότι σειρά παρεμβάσεων με προεξάρχουσα την προσπάθεια μηχανογραφικής οργάνωσης και παρακολούθησης των συνταγών είναι ήδη σε εξέλιξη και μέχρι τις αρχές του 2003 θα έχουν τεθεί σε λειτουργία νέοι θεσμοί.

Ο Διευθυντής του Τομέα Οικονομικών της Υγείας στην Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας Καθηγητής κ. Γιάννης Κυριόπουλος, έδωσε μία άλλη διάσταση στο φάρμακο, λέγοντας ότι η φαρμακευτική τεχνολογία μπορεί να χρησιμοποιηθεί ως συμπληρωματικό αγαθό της πρωτοβάθμιας φροντίδας και υποκατάστατο αγαθό της νοσοκομειακής περίθαλψης. Μπορεί, επίσης, να διασφαλίσει ένα επίπεδο ποιότητας της φροντίδας και προτυποποίησης των υπηρεσιών, η οποία είναι δυσχερής και πολύπλοκη στις άλλες υπηρεσίες Υγείας.

Ιδιαίτερα στη χώρα μας, το ζήτημα αυτό έχει εξαιρετική σημασία και από το γεγονός ότι τα δημόσια οικονομικά και οι προϋπολογισμοί της κοινωνικής ασφάλισης δεν επιτρέπουν άλλες πολιτικές, οι οποίες βασίζονται στην υψηλή βιοϊατρική τεχνολογία. Ως εκ τούτου, η υποκατάσταση της νοσοκομειακής δαπανηρής βιοϊατρικής τεχνολογίας από τη φαρμακευτική τεχνολογία, μπορεί να αποτελέσει μία δέσμη τεχνικών, οι οποίες θα συνδράμουν στην επιτυχή έκβαση του ελέγχου του κόστους, της συγκράτησης των δαπανών και της διασφάλισης της ποιότητας.

Ενδιαφέρον είχε η τοποθέτηση του **Αντιπροέδρου του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕΣΥ) Καθηγητή Ενδοκρινολογίας κ. Γ. Τόλη**. Ο κ. Τόλης είπε ότι πριν από 50 χρόνια, οι κακοήθειες του αιμοποιητικού προσέβαλων «στρατιές» ανθρώπων. Χάρη στην αλματώδη πρόοδο της κυτταρικής και μοριακής βιολογίας και της φαρμακολογίας, επιτεύχθηκε η σύνθεση τροποποιητών βιολογικής αντίδρασης. Οι ουσίες αυτές, επιδρώντας στα φαινόμενα επιβίωσης κακοηθών κλώνων, υπεύθυνων για τη χρόνια μυελογενή λευχαιμία, έχουν αποβεί σωτήριες για τη διάσωση αυτών των ασθενών. Η σύνθεση άλλων θεραπευτικών μορίων άνοιξες νέες προοπτικές στην Παιδιατρική, την Παθολογία, τη Μαιευτική Γυναικολογία, τη Νευρολογία και την Ψυχιατρική, κατέληξε ο Καθηγητής.

*Για περισσότερες πληροφορίες : Σύνη Ανγερινού, **Communications In PRactice**
τηλ. 210 6889205
e-mail : savgerinou@cip.gr*

5

Βασιλέως Γεωργίου 30 & Μικράς Ασίας, 152 33 ΧΑΛΑΝΔΡΙ, ΑΘΗΝΑ
ΤΗΛ: 210 6891101 – FAX 2106891060
Internet: www.sfee.gr e-mail: sfee@otenet.gr
Vas. Georgiou 30 & Micras Asias, GR – 152 33 HALANDRI, ATHENS GREECE