

ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΣ ΔΙΟΝΥΣΙΟΥ ΦΙΛΙΩΤΗ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΣΦΕΕ

**Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοποιών Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων
4ο ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ
«Μνημόνιο και Νοσοκομειακοί Φαρμακοποιοί»**

**ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 17 ΙΟΥΝΙΟΥ 2011
ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ «THE MET» ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**

Κυρίες και Κύριοι,

Ευχαριστώ για την τιμητική πρόσκληση. Θα ήθελα να συγχαρώ θερμά το Διοικητικό Συμβούλιο της ΠΕΦΝΙ για την άρτια διοργάνωση αυτού του σεμιναρίου και ιδιαίτερα την Πρόεδρό του, κα Ειρήνη Τσικαλάκη.

κα Πρόεδρε,

Μας δίνεται η ευκαιρία στην κρίσιμη συγκυρία για τη χώρα μας, να ενώσουμε τις δυνάμεις μας και να συνεργαστούμε υιοθετώντας έξυπνες λύσεις που θα έχουμε συμφωνήσει ότι θα τις εφαρμόσουμε και θα τις τηρήσουμε, απαλλαγμένοι από ιδεολογικά taboo του παρελθόντος, ώστε να επιτύχουμε την υπέρβαση της κρίσης.

Οι στόχοι μας είναι κοινόι και συνοψίζονται στη δημιουργία των καταλλήλων προϋποθέσεων προκειμένου ο πολίτης να έχει πρόσβαση σε όλα τα φάρμακα, τα οποία θα πρέπει να πληρούν όλες τις προϋποθέσεις ποιότητας, ασφάλειας, αποτελεσματικότητας και κόστους.

Στο σύγχρονο νοσοκομείο, το νοσοκομειακό φαρμακείο δεν είναι ένα απλό σημείο διάθεσης φαρμάκων. Ο νοσοκομειακός φαρμακοποιός δεν εκτελεί απλά μία συνταγή. Το φαρμακείο αποτελεί ένα κομβικό σημείο παροχής υπηρεσιών υγείας, υπό την επιστημονική καθοδήγηση και ευθύνη του νοσοκομειακού φαρμακοποιού. Ο φαρμακοποιός σήμερα, διασφαλίζει την επάρκεια φαρμάκων στο νοσοκομείο, διαχειρίζεται το ρίσκο, συμβάλει στην αποφυγή ιατρικών λαθών, προωθεί τη φαρμακοεπαγρύπνηση και διοικεί το φαρμακείο. Επιπλέον, η πρόοδος στη φαρμακευτική και την τεχνολογία έχει αυξήσει τη ζήτηση για ολοκληρωμένα συστήματα πληροφορικής στα νοσοκομεία και την ανάπτυξη εξειδικευμένων βάσεων δεδομένων.

Σήμερα, που το περιβάλλον είναι ιδιαίτερα απαιτητικό, ο επιστήμων νοσοκομειακός φαρμακοποιός καλείται να εκπληρώσει την αποστολή του υπό εξαιρετικά αντίξοες συνθήκες.

Φαρμακοποιός και εγώ ο ίδιος, θεωρώ ότι οι νοσοκομειακοί φαρμακοποιοί είναι η εμπροσθοφυλακή στην παροχή υπηρεσιών υγείας στο νοσοκομείο, προωθώντας με βλέμμα άγρυπνο τη βελτίωση και ενίσχυση των παρεχομένων από το νοσοκομειακό φαρμακείο υπηρεσιών.

Επιτρέψτε μου, στο σημείο αυτό, να μοιραστώ μαζί σας κάποιες σκέψεις και προβληματισμούς για τα θέματα φαρμακευτικής πολιτικής στη χώρα μας.

Είναι γεγονός ότι τα τελευταία 20 χρόνια οι πολιτικές που εφαρμόστηκαν στόχευσαν στη συγκράτηση της φαρμακευτικής δαπάνης κάτι το οποίο δεν επετεύχθη. Οι λόγοι της αύξησης είναι γνωστοί (γήρανση του πληθυσμού, εξέλιξη της βιοϊατρικής τεχνολογίας), αλλά κυρίως **η έλλειψη της μηχανοργάνωσης και ελέγχου του συστήματος υγείας.**

Θα σταθώ σε έναν σημαντικό παράγοντα αύξησης της δαπάνης για τα φάρμακα. Είναι η εξέλιξη της φαρμακευτικής τεχνολογίας η οποία προσφέρει στη θεραπευτική νέα και ακριβότερα φάρμακα τα οποία όμως είναι αποτελεσματικότερα σε σχέση με παλαιότερες θεραπείες. Η εισαγωγή μίας καινοτόμου φαρμακευτικής αγωγής οδηγεί σε συγκράτηση του συνολικού κόστους θεραπείας και μείωση της νοσοκομειακής δαπάνης.

Ωστόσο, έως σήμερα δεν έχουμε πραγματικά αξιολογήσει τα πλεονεκτήματα της εισαγωγής καινοτόμων φαρμάκων στη συνολική απόδοση του συστήματος υγείας και των οικονομικών του, π.χ. αποφυγή εγχειρήσεων, μείωση κόστους νοσοκομειακής δαπάνης, αποασυλοποίησης κλπ.

Για το λόγο αυτό άλλωστε, το φάρμακο ενοχοποιείται ότι αποτελεί τον κυριότερο παράγοντα αύξησης της δαπάνης υγείας με αποτέλεσμα, τα όποια μέτρα να εστιάζονται στην πλειονότητα τους στις **τιμές των φαρμάκων**. Πρόκειται όμως για εύκολες αποφάσεις, λογιστικού χαρακτήρα και προσωρινής προοπτικής. Την ίδια στιγμή, περιοχές του χώρου της υγείας στις οποίες είναι σαφής η ανάγκη για δραστική παρέμβαση δεν αγγίζονται.

Αντί να λαμβάνουμε μέτρα εξορθολογισμού των δαπανών υγείας, παίρνουμε μέτρα που αφορούν μόνο στις τιμές των φαρμάκων.

Περαιτέρω μέτρα για τις τιμές των φαρμάκων θα λειτουργήσουν αρνητικά για την πρόσβαση των ασθενών στα φάρμακα και τις θεραπείες που τους είναι απαραίτητες και θα οδηγήσει σε υποκατάσταση παλαιών και καταξιωμένων φαρμάκων από νεώτερα και ακριβότερα εκτοξεύοντας τη δημόσια φαρμακευτική δαπάνη.

Ο ΣΦΕΕ εδώ και πάνω από μία δεκαετία, έχει προτείνει ότι απαραίτητη προϋπόθεση, για να επιτευχθεί ο εξορθολογισμός της δημόσιας δαπάνης υγείας είναι:

1. η ολοκλήρωση της μηχανοργάνωσης και ο έλεγχος του συστήματος υγείας
2. η ηλεκτρονική συνταγογράφηση
3. η ηλεκτρονική κάρτα και το ηλεκτρονικό ιστορικό ασθενούς
4. τα διαγνωστικά και θεραπευτικά πρωτόκολλα
5. η ηλεκτρονική παρακολούθηση και έλεγχος του δικτύου διανομής.

Όλα αυτά τα μέτρα θα καταπολεμήσουν τη διαχειριστική αδυναμία και τη σπατάλη στο δημόσιο, ενώ θα εξοικονομήσουν σημαντικούς πόρους για το εθνικό σύστημα υγείας και τη δημόσια κοινωνική ασφάλιση, επιτυγχάνοντας το ζητούμενο, δηλαδή τη χρηστή διαχείριση των δημοσίων οικονομικών της υγείας.

Είναι λυπηρό, αλλά εν έτη 2011, μιλάμε ακόμη για **ανυπαρξία ενιαίου μηχανογραφικού συστήματος, ενώ η ηλεκτρονική συνταγογράφηση δεν έχει πλήρως εφαρμοσθεί.**

Επιπλέον, επαναφέρουμε αποτυχημένα μοντέλα που χρησιμοποιήθηκαν στο παρελθόν, όπως η **λίστα φαρμάκων** παραβλέποντας το γεγονός ότι η εφαρμογή της προκάλεσε μεγάλες καθυστερήσεις στην πρόσβαση των ασθενών στα νέα φάρμακα, οδήγησε σε αντικατάσταση καταξιωμένων φαρμάκων από νεώτερα και ακριβότερα και εκτόξευσε στα ύψη, αντί να μειώσει, τη φαρμακευτική δαπάνη.

Η χρήση ουσιωδώς ομοίων επωνύμων φαρμάκων, μπορεί να βοηθήσει προς την κατεύθυνση της μείωσης της φαρμακευτικής δαπάνης, εφόσον τιμολογούνται σωστά, σύμφωνα δηλαδή με τον νόμο και συγχρόνως συνοδεύονται από επικαιροποιημένες, αξιόπιστες και πιστοποιημένες από τον ΕΟΦ μελέτες βιοϊσοδυναμίας ως προς το πρωτότυπο φάρμακο.

Αγαπητοί φίλοι, συνάδελφοι

Είναι γεγονός ότι βρισκόμαστε αντιμέτωποι με ένα δισεπίλυτο δημοσιονομικό πρόβλημα το οποίο έχει προκαλέσει μία άνευ προηγουμένου επιβράδυνση στην οικονομία της χώρας. Για να καταφέρουμε να υπερβούμε την ύφεση και να επιστρέψουμε σε τροχιά ανάπτυξης οφείλουμε να κινηθούμε με ταχύτητα και τόλμη.

Η κοινωνία που υπηρετούμε επιζητά την αξιοπιστία και την ειλικρίνεια από τους κοινωνικούς εταίρους. Αναζητά ουσιαστική συναίνεση, αναγνωρίζοντας το ωφέλιμο των προτάσεων, ανεξάρτητα από το που προέρχονται για την έξοδο από την κρίση.

Ο ΣΦΕΕ αντιλαμβάνεται την κρισιμότητα των περιστάσεων και προτείνει λύσεις, στο πλαίσιο ενός ειλικρινούς διαλόγου, προς όφελος του συστήματος υγείας, του Έλληνα πολίτη, της κοινωνικής ασφάλισης, των φαρμακευτικών επιχειρήσεων και των εργαζομένων εις αυτάς.

Κυρίες και Κύριοι,

Έχουμε καταφέρει πάρα πολλά μαζί και θα καταφέρουμε ακόμα περισσότερα.

Εύχομαι καλή επιτυχία στις εργασίες του συνεδρίου.