

ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΤΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ ΦΡΟΥΖΗ, ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΤΟΥ ΣΦΕΕ

Εδώ και 28 μήνες χωρίς ένα νέο φάρμακο, χωρίς νέες φαρμακευτικές θεραπείες



Με εγκλωβισμένη ρευστότητα σε ομόλογα του ελληνικού δημοσίου βρέθηκε ο φαρμακευτικός κλάδος, όπως επισημαίνει ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ μιλώντας στην «ΗτΣ», υποθηκεύοντας τα κέρδη μιας ολόκληρης δεκαετίας, ενώ ταυτόχρονα δεν έχουν πληρωθεί τα χρέη για την προμήθεια των νοσοκομείων και του ΕΟΠΥΥ εδώ και δύο χρόνια.

» Κύριε Φρουζή, στο νέο Δελτίο Τιμών ο ΣΦΕΕ επισημαίνει 6 βασικά σημεία λαθών, ενώ σε επιστολή του προς τον αρμόδιο αναπληρωτή υπουργό, ζητά την «Άμεση διόρθωση των σοβαρών σφαλμάτων, ενάντια στη νομοθεσία». Πρακτικά, ποιες οι επιδράσεις του νέου Δελτίου Τιμών, ως προς την ομαλή λειτουργία της φαρμακευτικής αγοράς;

Το τελευταίο Δελτίο Τιμών αντί να διορθώνει τα λάθη που περιείχαν οι τιμολογήσεις που είχαν προηγηθεί, εμφάνιζε σημαντικές αποκλίσεις έναντι των προβλεπόμενων στη σχετική υπουργική απόφαση. Έτσι, πολλές από τις προηγούμενες ενστάσεις, για λανθασμένες τιμές, δεν ελήφθησαν υπόψη αλλά και πολλά επιπλέον φάρμακα δεν έλαβαν την σωστή βάσει νόμου-τιμολόγηση.

Όπως είναι λογικό, όταν το βασικό εργαλείο της αγοράς φαρμάκου ήτοι η τιμολόγηση των σκευασμάτων δεν είναι σωστή, δεν μπορούμε να περιμένουμε και την ίδια την αλυσίδα διακίνησης φαρμάκου να λειτουργεί σωστά. Ο κίνδυνος να ελλείψεις και αποσύρεις φαρμάκων είναι έντονος. Η λανθασμένα χαμηλή τιμή μετατρέπει το φάρμακο σε εμπόρευμα με υψηλή εξαγωγική υπεραξία, που είναι μεγάλη πρόκληση για κάποιους, όταν μάλιστα η ρευστότητα απουσιάζει από την ελληνική αγορά.

Παράλληλα η μη ορθή τιμολόγηση δημιουργεί συνθήκες αθέμιτου ανταγωνισμού μεταξύ των επιχειρήσεων.

Ιδιαίτερα σημαντικό είναι όμως και το γεγονός ότι έχουμε ένα ακόμη δελτίο τιμών που και πάλι δεν περιέχει νέα φάρμακα! Έχουν περάσει 28 μήνες χωρίς ένα νέο φάρμακο δηλαδή νέες θεραπείες για τον έλληνα ασθενή.

» Οι πολύ χαμηλές τιμές φαρμάκων έχουν οδηγήσει ορισμένες εταιρείες στην απόσυρση βασικών σκευασμάτων από την ελληνική αγορά, με το επιχείρημα της μη συμφέρου-

σας διάθεσης τους. Πιστεύετε πως αυτού του είδους τα φαινόμενα θα ενταθούν στο εγγύς μέλλον; Ποιες δράσεις πρέπει να υλοποιηθούν προκειμένου να προστατευθεί η Δημόσια Υγεία;

Όπως ανέφερα και πιο πριν, από την δημοσιοποίηση των προηγούμενων κιόλας δελτίων, υπήρξαν σημαντικές ενστάσεις από μέλη μας, που δεν εισακούστηκαν. Με τη δημοσιοποίηση του τελευταίου δελτίου, η αντίδραση κάποιων εταιρειών ήταν άμεση καθώς προχώρησαν στην κατάθεση αιτήσεων για απόσυρση σκευασμάτων, πολλά από τα οποία είναι μοναδικά και αναντικατάστατα.

Πολύ πιθανόν κι άλλες εταιρείες ειδικά με την επεκείμενη εφαρμογή της θετικής λίστας να ακολουθήσουν τη διαδικασία αυτή. Όμως το χειρότερο είναι το ενδεχόμενο κάποιες εταιρείες να προχωρήσουν ακόμη και πιο πέρα. Γίνονται διαδικασίες από κάποιες επιχειρήσεις σοβαρής μείωσης των εργαζομένων με ότι αυτό μπορεί να σημαίνει για την ελληνική οικονομία και την απασχόληση.

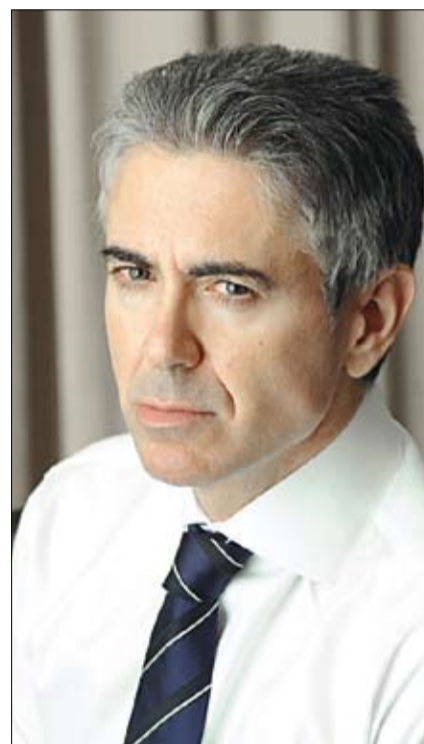
Η βασική δράση που πρέπει να γίνει είναι αφενός να εφαρμοστεί ο νόμος με την τιμολόγηση βάσει των τριών χαμηλότερων τιμών, να δοθούν άδειες κυκλοφορίας νέων καινοτόμων θεραπειών και φυσικά επιτέλους να αποπληρωθούν τα ληξιπρόθεσμα χρέη 2011-2012.

» Ποια η θέση του ΣΦΕΕ ως προς τις αλλαγές του τρόπου τιμολόγησης των γενεοσήμων φαρμάκων που προωθεί η τρόικα, επικαλούμενη συνθήκες μειωμένου ανταγωνισμού;

Ο νέος νόμος προβλέπει ένα γενόσημο να λαμβάνει τιμή στο 40% του πρωτότυπου όταν λήξει η πατέντα του. Μάλιστα η διάταξη περιλαμβάνει τη δυναμική τιμολόγηση που σημαίνει ότι μόνο τα πρώτα γενόσημα θα μπορούν να λαμβάνουν αυτή την τιμή ενώ τα ακόλουθα να έχουν ακόμη χαμηλότερη. Κάτι τέτοιο μας βρίσκει αντίθετους και δεν βοηθά καθόλου τους έλληνες παραγωγούς γενεοσήμων γέρνοντας την ζυγαριά υπέρ κάποιων αμφιβόλου προέλευσης εισαγόμενων που μάλιστα καταφέρνουν να αδειοδοτούνται πολύ πιο γρήγορα έναντι των ελληνικών!

Όπως λέω συχνά πρέπει να υπάρχει ένα όριο, ένα «πάτωμα» μέχρι που μπορεί να υποχωρήσει η τιμή ενός φαρμάκου ώστε να μπορεί βάσει αυτού ο κάθε παραγωγός να προγραμματίζει το μέλλον του και φυσικά να διασφαλίζεται και η ποιότητα της θεραπείας του ασθενή.

Σχετικά με τον ανταγωνισμό που αναφέρετε, πρέπει να πω ότι ανάμεσα στις εταιρείες διακίνησης πρωτότυπων φαρμάκων και στους παραγωγούς γενο-



σήμων δεν υπάρχει σχέση ανταγωνιστική αλλά σχέση αλληλοσυμπλήρωσης. Η κάθε κατηγορία λειτουργεί στον τομέα της με στόχο την παροχή ενός σωστού μίγματος θεραπείας. Μαζί οι δύο ομάδες στοχεύουν και στη μείωση της δαπάνης, τα μεν γενόσημα μειώνουν, βραχυπρόθεσμα τις δαπάνες για φάρμακα, τα δε πρωτότυπα και νέα σκευάσματα μειώνουν δραστικά τις συνολικότερες δαπάνες υγείας όπως τις νοσοκομειακές, που έχουν και πολλαπλή επιβάρυνση στο Σύστημα Υγείας της χώρας μας.

» Κατά πόσο η έλλειψη ρευστότητας που αντιμετωπίζουν οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις, δημιουργεί προβλήματα βιωσιμότητας του κλάδου, ενώ ποιες οι προσδοκίες εκταμίευσης χρημάτων, για τους μήνες του 2012;

Η διαχείριση των διαθεσίμων μιας εταιρείας ανεξάρτητα του κλάδου της είναι το βασικότερο ζωτικό της στοιχείο. Ο δικός μας κλάδος βρέθηκε με εγκλωβισμένη ρευστότητα σε ομόλογα του ελληνικού δημοσίου η οποία με μία μη λελογισμένη πράξη μειώθηκε πάνω από το μισό, υποθηκεύοντας τα κέρδη μιας ολόκληρης δεκαετίας και από την άλλη, δεν έχουμε πληρωθεί για την προμήθεια των νοσοκομείων εδώ και δύο χρόνια.

Έτσι με 1 δισ. ευρώ ζημιά από το PSI και περίπου 2 δισ. ευρώ συσσωρευμένα χρέη, είναι λογικό να μην μπορούμε να επιβιώσουμε, να αναγκαστούμε να προχωράμε σε μείωση των επενδύσεων και της απασχόλησης και φυσικά σε πολλές περιπτώσεις κάποιος εξ υμών να βλέπουμε ένα εντελώς αβέβαιο μέλλον στη χώρα μας.



Και μπορεί το ρίσκο της χώρας κατά τους οίκους αξιολόγησης να έχει περιοριστεί, αλλά για τις εταιρείες που δραστηριοποιούνται στην Ελλάδα δεν έχει μειωθεί καθόλου. Αντίθετα μάλιστα δίχως τη σωστή αντιμετώπιση και εμμένοντας στη λογιστική του φαρμάκου με γνώμονα μόνο τον μονομερή και οριζόντιο περιορισμό της δαπάνης, γίνεται εντονότερο.

Η παρούσα οικονομική ασφυξία που προκαλεί ειδικά η μη εξόφληση των οφειλών του ΕΟΠΥΥ, δυστυχώς μας κατευθύνει σε αποεπενδύσεις ελληνικών και πολυεθνικών εταιρειών από την ελληνική αγορά, την ώρα μάλιστα που η ελληνική οικονομία έχει ανάγκη σταθερότητας ώστε να πετύχει την ανάπτυξη και την επακκίνησή της.

» Όπως έχετε δηλώσει, στον βιομηχανικό κλάδο για να αποκομίσεις όφελος πρέπει πρώτα να επενδύσεις σε χρόνο και χρήμα. Πρακτικά, πως «μεταφράζεται» η συμβολή της φαρμακευτικής βιομηχανίας στην έξοδο της Ελλάδας από τη δίνη της οικονομικής κρίσης;

Η φαρμακοβιομηχανία όπως , τονίζει και η έρευνα της McKinsey, αποτελεί έναν από τους πιο παραγωγικούς και δυναμικούς κλάδους της ελληνικής οικονομίας και πληροί όλες τις προδιαγραφές για να καταστεί μοχλός ανάπτυξης, καθώς συνδυάζει εξωστρεφή χαρακτηριστικά και έντονη εγκάρια δραστηριότητα. Μοχλός ανάπτυξης στη χώρα μας είναι τα ελληνικά γενόσημα και μοχλός επενδύσεων και μακροζωίας είναι τα πρωτότυπα φάρμακα. Συμπληρωματικά, υιοθετώ και το συμπέρασμα της πρόσφατης έρευνας του IOBE η οποία δείχνει ότι η συμβολή του κλάδου στο ΑΕΠ της χώρας εκτιμάται στα 2,8 δισ. ευρώ και με βάση τους εκτιμώμενους πολλαπλασιαστές υπολογίζεται ότι για κάθε 1.000 που δαπανώνται για την αγορά φαρμάκων που παράγονται στην Ελλάδα, το ΑΕΠ της χώρας ενισχύεται κατά 3.420 ευρώ.

Το σύνολο της φαρμακοβιομηχανίας έχουμε πραγματοποιήσει σημαντικές επενδύσεις, απασχολούμε περισσότερες από 15 χιλιάδες άτομα με συνολική επίδραση στην απασχόληση από την δραστηριότητα του κλάδου που εκτιμάται σε 55 χιλιάδες θέσεις εργασίας.

Έχουμε εργαστεί προτείνοντας λύσεις για την πορεία προς την ανάπτυξη.

Και φυσικά θέλω να πω ότι με το πιο ευέλικτο νομικό πλαίσιο για τις κλινικές έρευνες θα ανοίξει πλέον ο δρόμος για να έρθει η έρευνα στην Ελλάδα, εφόσον βέβαια η Πολιτεία αγκαλιάσει την καινοτομία και τα νέα φάρμακα.