

Αποτελεί έκπληξη στον σεβασμό προς τον άνθρωπο ο ασθενής να μην έχει δικαίωμα σε νέες θεραπείες, στις οποίες εδώ και χρόνια έχει ο συνάνθρωπός του, πολίτης ενός γειτονικού κράτους. Τη σημαντική αυτή διαπίστωση κάνει ο πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος **Κώστας Φρουζής**, ο οποίος διευκρινίζει: «Σε λίγο καιρό θα συμπληρώσουμε δύομιση χρόνια χωρίς ένα νέο καινοτόμο φάρμακο στην Ελλάδα, ενώ ούτε ένα νέο γενόσημο δεν έχει πάρει τιμή». Και αναρωτιέται: «Όλο αυτό δεν είναι δραματικά αξιόμωρο για έναν κλάδο που διαφυλάσσει το υγιές της κοινωνίας και παλεύει για τη μείωση της δαπάνης».

■ **Κατά καιρούς έχετε αναφερθεί με έμφαση στο οριακό σημείο που βρίσκεται ο κλάδος του φαρμάκου και στο γεγονός ότι έχουν στενέψει τα περιθώρια ελλογμού από την πλευρά των εταιρειών ώστε να μπορέσουν να λειτουργούν απρόσκοπτα. Ποια είναι τα βασικά προβλήματα;**

Όπως τα περιθώρια έχουν στενέψει πολύ. Κι αυτό δεν έχει να κάνει αποκλειστικά με την αγορά φαρμάκου, η οποία βρίσκεται αντιμετώπιση με τα γνωστά προβλήματα, αλλά και με την πρόφαση επιδείνωση του οικονομικού κλίματος στην ευρωζώνη, η οποία, δυστυχώς, αναστρέφει την όποια αισιοδοξία έπαινε να καλλιεργηθεί σταδιακά στη χώρα. Όπως σημειώνει, επισταθμένως έχουμε ζητήσει ως φαρμακοβιομηχανία να διευθετηθούν οι νόμιμες αξιώσεις μας, που είναι οι εξοφλήσεις των χρεών, οι διαρθρώσεις των τιμών των φαρμάκων και η έκδοση, επιτέλους, ενός νέου δελτίου που να περιέχει καινοτόμα φάρμακα και νέες θεραπείες. Δυστυχώς, δεν έχουμε εισκομιστεί. Ειδικά για το θέμα των εξοφλήσεων, είναι δεδομένο πως έχουν εκταμιευτεί τα χρήματα προς τα νοσοκομεία και τον ΕΟΠΥΥ ώστε να καλυφθεί ένα ικανοποιητικό για τη βιομηχανία ποσό, όμως σε εμάς έχουν φτάσει το τελευταίο διάστημα ελάχιστα, μέσα από κάποιες μεμονωμένες πληρωμές. Και μάλιστα πληρωμές οι οποίες έγιναν υπό την πίεση της τελευταίας υπουργικής απόφασης για υποχρεωτική νέα έκπτωση.

■ **Πόσο αρνητικό είναι για τον κλάδο το γεγονός ότι δεν έχουμε δελτίο με νέα φάρμακα;**

Η εισαγωγή νέων φαρμάκων συνεπάγεται την εισαγωγή καινοτομίας στον κλάδο και τον ευρύτερο χώρο της υγείας. Και δεν αναφέρομαι το γεγονός ως σημαντικό από την επιχειρηματική του διάσταση, η οποία είναι ιδιαίτερα σημαντική και το αξιόμωρο μας, αλλά κυρίως από την πλευρά της κάλυψης του βασικού δικαιώματος του ασθενή να έχει πρόσβαση στις νέες θεραπείες.

■ **Τι πιστεύετε ότι θα πρέπει να πράξει η πολιτεία; Πάνω σε ποιον άξονα θα πρέπει να κινηθεί η χάραξη της πολιτικής υγείας;**

Ο ασθενής και ο πολίτης πρέπει να παραμένει στο επίκεντρο κάθε πολιτικής και κάθε απόφασης. Από την πλευρά μας τα τελευταία τρία χρόνια τα αποδείξαμε αυτό εμπράκτως με τις προτάσεις και πράξεις μας για τον έλεγχο της φαρμακευτικής δαπάνης, με τερράστια οικονομική ζημία τόσο για τις επιχειρήσεις όσο και για τους 25.000 εργαζόμε-



Κώστας Φρουζής Πρόεδρος ΣΦΕΕ

«Εκδώστε άμεσα δελτίο τιμών με νέα φάρμακα»

«Θα συμπληρώσουμε δύομιση χρόνια χωρίς ένα νέο καινοτόμο φάρμακο στην Ελλάδα, ενώ ούτε ένα νέο γενόσημο δεν έχει πάρει τιμή»

νους στον κλάδο. Γνωρίζουμε ότι ο πρωθυπουργός έχει δώσει εντολή για ρύθμιση των χρεών και για την ορθή λειτουργία της αγοράς. Γνωρίζουμε όμως ότι ακόμη και τα λιγξήπρόθεσμο του 2011 δεν έχουν ακόμη πληρωθεί. Αν οι αποφάσεις δεν εκτελούνται λόγω της κλασικής γραφειοκρατίας, τότε κάθε τέτοιο εμπόδιο πρέπει να ορθεί άμεσα. Οχι μόνο για μας, αλλά για να δοθεί επιτέλους η έναρξη της μάχης ενάντια στους αγκυλωτικούς μηχανισμούς της κρατικής διακυβέρνησης. Επίσης, θέλω να απευθύνω για μια ακόμη φορά έκκληση προς το υπουργείο Υγείας και τον ΕΟΦ για άμεση έκδοση ενός ορθού νέου δελτίου τιμών που να περιέχει και νέα φάρμακα.

«Η εισαγωγή νέων φαρμάκων συνεπάγεται την εισαγωγή καινοτομίας στον κλάδο και τον ευρύτερο χώρο της υγείας»

■ **Ποιες είναι οι απόψεις σας για τη γενικότερη πολιτική υγείας που θα πρέπει να χαρακτηρίσει Εκτός από την «περιοχή» του φαρμάκου, ποιες τομές πιστεύετε ότι χρειάζεται να γίνουν ώστε να μιλήσει για ένα λειτουργικό σύστημα υγείας;**

Νομίζω ότι η λέξη αναδόμηση είναι ο όρος που περιέχει την ουσία των απαιτούμενων κινήσεων ώστε να επιτευχθεί η παραγωγικότητα του καθλωμένου Εθνικού Συστήματος Υγείας. Μελέτες αποδεικνύουν ότι η χώρα διαθέτει ένα ευρύ δίκτυο υποδομών πρωτοβάθμιας φροντίδας, καθώς και σημαντικότατο αριθμό κλινών δευτεροβάθμιας υγείας. Παράλληλα, διαθέτει υψηλής κατάρτισης ανθρώπινο δυναμικό. Το μόνο που απουσιάζει είναι η οργάνωση, ώστε όλα αυτά η δυναμική να γίνει παραγωγική χωρίς να υπάρξει οπατάλη. Πιστεύω πως με την οργανωτική δουλειά και την υιοθέτηση της νέας τεχνολογίας, η οποία εφαρμόζεται επιτυχώς σε χώρες τους εξωτερικού, όλο αυτό το σημαντικό δυναμικό του ΕΣΥ μπορεί να προσφέρει ένα άρτιο δίκτυο περίθαλψης.

■ **Όμως, οι πόροι είναι εύκολο να εξασφαλιστούν; Σε περίοδο βαθιάς κρίσης μπορούμε να μιλήσει για επενδύσεις σε οργάνωση όταν ο ΕΟΠΥΥ φτωχώνει;**

Όπως ανέφερα, δομές και κατηγορημένα προσωπικό υπάρχουν. Άρα, οι επενδύσεις αφορούν την εισαγωγή καινοτομίας, δοκιμασμένων πρακτικών που θα κάνουν το σύστημα άμεσα παραγωγικό, αποσβένοντας επί της ουσίας την επένδυση. Πρακτικά μιλώντας, μπορούν να δοθούν δυσνόητες μέσος του ΕΣΠΑ. Όμως, μιλώντας ανθρώπινα, γιατί μιλάμε για τον τομέα της υγείας που είναι προτεραιότητα, το κράτος είναι συνταγματικά και ηθικά υποχρεωμένο να προσφέρει ένα καλό επίπεδο υπηρεσιών υγείας. Και αυτό δεν πρέπει να σχετίζεται με το ΑΕΠ ώστε η δαπάνη υγείας να αποτελεί ποσοστό του, ήτοι να κυμαίνεται. Πρέπει να μπει ένα πάτωμα και το κράτος να μπορεί να το προστατεύει. Βασικά λοιπόν μέρη είναι η αναχρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ μέσα από την εναπόθεση χαμένων πόρων, αλλά και την αύξηση αυτών με τρόπο που να του εξασφαλίζουν αυτονομία. Επίσης, απαιτείται η αναμόρφωση της δομής της αγοράς των υπηρεσιών, με κύριους άξονες την εισαγωγή κλειστών προϋπολογισμών ώστε να μην υπάρχουν περιθώρια οπατάλης.