

ΣΦΕΕ

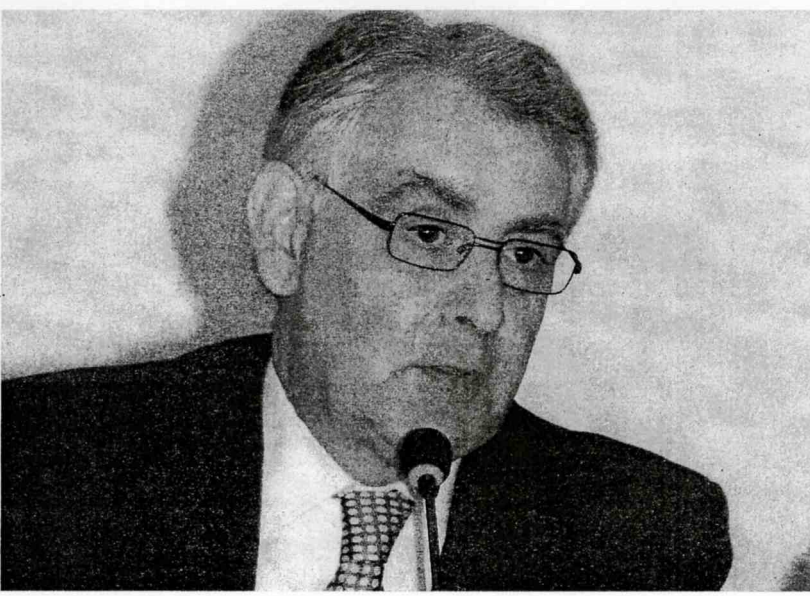
Ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ Διονύσιος Σπ. Φιλιώτης παρουσιάζει το όραμα του ΣΦΕΕ, τονίζει τη σημασία του τεχνολογικού εκσυγχρονισμού για το μέλλον της Υγείας, υπογραμμίζει ότι το ελληνικό σύστημα προστατεύει τους ασφαλισμένους από τα πλαστά φάρμακα και καταρρίπτει μύθους που έχουν σχέση με τις τιμές των φαρμάκων και την αύξηση των δαπανών για την ιατροφαρμακευτική περίθαλψη.

Συνέντευξη στον ΔΗΜ. ΑΝΔΡΙΟΠΟΥΛΟ

Κύριε Φιλιώτη, ποιο είναι το όραμα του ΣΦΕΕ;

Το όραμά μας είναι η κατοχύρωση της άμεσης πρόσβασης σε όλα τα επώνυμα και ποιοτικά φάρμακα, με τήρηση των κανόνων δεοντολογίας και στο πλαίσιο ενός σύγχρονου συστήματος υγείας και ενός αποτελεσματικού δικτύου διανομής. Δίνουμε ιδιαίτερη σημασία στο θέμα της Δεοντολογίας - γι' αυτό και οργανώσαμε στις 29 Οκτωβρίου πανηγυρική εκδήλωση στο Μέγαρο Μουσικής για την ευρεία δημοσιοποίηση του Κώδικα Δεοντολογίας του ΣΦΕΕ. Προωθούμε έμπρακτα την αυτορρύθμιση του κλάδου και πρώτο εμείς θεωρούμε και διασφαλίζουμε την απλή και αδιαπραγμάτευτη αλήθεια ότι το φάρμακο είναι κοινωνικό αγαθό. Επίσης, βασική αρχή του οράματός μας είναι η συμβολή μας στον τεχνολογικό εκσυγχρονισμό του συστήματος Υγείας, νοσοκομείων και κοινωνικής ασφάλισης. Η μηχανογράφηση του συστήματος είναι εθνικός στόχος και η πλήρης εφαρμογή της θα ανανεώσει και ενδυναμώσει τη δυνατότητα του συστήματος προς καλύτερες διαχειριστικές κατευθύνσεις, με αποτέλεσμα οι πόροι που διατίθενται να εγγυώνται την άμεση πρόσβαση όλων των πολιτών σε όλα τα φάρμακα και σε όλες τις θεραπείες, αλλά συγχρόνως θα εξασφαλίζονται και η αξιοπρέπεια και η ευζωία των λειτουργών του συστήματος. Θέλουμε να συμβάλουμε στη βιωσιμότητα και τη μακροβιότητα του συστήματος κοινωνικής ασφάλισης της χώρας μας.

Ο ΣΦΕΕ υποστηρίζει πολύ ωσαύτην άμεση πρόσβαση σε όλα τα φάρμακα. Πιστεύετε, όμως, ότι πρέπει να βρεθεί μια λειτουργική



«Η άμεση πρόσβαση - με την αποκλειστική ευθύνη του θεράποντος ιατρού - σε όλα τα επώνυμα, ποιοτικά φάρμακα είναι ηθικά επιβεβλημένη», αναφέρει στη «ΧΤΚ» ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ, Διονύσιος Σπ. Φιλιώτης

«Ο τεχνολογικός εκσυγχρονισμός το κλειδί για το μέλλον της Υγείας»

■ Διον. Φιλιώτης: «Το ελληνικό σύστημα προστατεύει τους ασφαλισμένους από τα πλαστά φάρμακα»

ισορροπία ανάμεσα στη διασφάλιση της άμεσης πρόσβασης και τη συγκράτηση της αύξησης των φαρμακευτικών δαπανών;

Η άμεση πρόσβαση - με την αποκλειστική ευθύνη του θεράποντος ιατρού - σε όλα τα επώνυμα, ποιοτικά φάρμακα είναι ηθικά επιβεβλημένη. Και θα πρέπει επιπλέον να γίνει σαφές το εξής απλό: Δεν καθορίζουμε εμείς τις τιμές ούτε ζητάμε κάτι τέτοιο. Οι τιμές των

φαρμάκων καθορίζονται από το κράτος και μάλιστα περιορίζονται σε ένα επίπεδο τιμών που βρίσκεται πολύ κοντά στο χαμηλότερο για ολοκληρή την Ευρωπαϊκή Ένωση για όλα τα φάρμακα ανεξαρτήτως. Για παράδειγμα, για ένα φάρμακο χαμηλότερη τιμή έχει η Πορτογαλία, για ένα άλλο φάρμακο χαμηλότερη τιμή έχει η Μάλτα. Στην Ελλάδα η τιμή του πρώτου φαρμάκου θα καθοριστεί με βάση την τιμή στην Πορτογαλία (και την τιμή στις επόμενες δύο φτηνότερες χό-

ρες με βάση το σύστημα 2+1), ενώ η τιμή του δεύτερου φαρμάκου θα καθοριστεί με βάση την τιμή στη Μάλτα (και την τιμή στις επόμενες δύο φτηνότερες χώρες). Τι σημαίνει αυτό; Σημαίνει ότι πολλές ευρωπαϊκές χώρες έχουν ορισμένα φάρμακα που συγκαταλέγονται ανάμεσα στα φτηνότερα της Ένωσης, αλλά μόνο στην Ελλάδα όλα τα φάρμακα ανεξαρτήτως συγκαταλέγονται ανάμεσα στα φτηνότερα της Ένωσης. Σημαίνει ότι οι τιμές για την αγορά όλων των φαρμάκων που

χρειάζονται οι Έλληνες ασφαλισμένοι είναι μικρότερη απ' όση θα ήταν αν τα ίδια φάρμακα αγοράζονταν σε οποιαδήποτε άλλη χώρα της Ένωσης των 25! Ο κίνδυνος για την άμεση πρόσβαση είναι η επανεξαγωγή ορισμένων, λόγω ακριβώς των χαμηλών τιμών. Το κόστος πράγματι αυξάνεται, όχι μόνο για τα φάρμακα, αλλά για το σύνολο της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης. Εδώ πρέπει να είμαστε πολύ προσεκτικοί: Θα ήθελα να υπογραμψίσω ότι υπάρχει η «καλή»

Η επώνυμη συνταγογράφηση, ισχυρότατη εγγύηση ποιότητας

Πώς μπορεί να αντιμετωπιστεί το φαινόμενο των πλαστών φαρμάκων; Η συνταγογράφηση με την εμπορική ονομασία του φαρμάκου αποτελεί σημαντική παράμετρο της λύσης;

Δεν το έχουμε ακόμα συνειδητοποιήσει πλήρως, αλλά οι ανεπτυγμένες χώρες βρίσκονται σε έναν κλοιό από πλαστά και επικίνδυνα φάρμακα. Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, πάνω από το 30% των φαρμάκων που κυκλοφορούν στη Λατινική Αμερική, στη Νοτιοανατολική Ασία και στην Υποσαχάρια Αφρική είναι πλαστά. Ο Οργανισμός Τροφίμων και Φαρμάκων των ΗΠΑ υπολογίζει ότι ο τζίρος από τα πλαστά φάρμακα αγγίζει τα 44 δισεκατομμύρια δο-

λάρια. Πρόσφατη έρευνα αποδεικνύει ότι τα μισά από τα φάρμακα που διακινούνται μέσω Διαδικτύου είναι πλαστά. Στην Ελλάδα είμαστε πλήρως προστατευμένοι. Η επώνυμη συνταγογράφηση με αποκλειστική ευθύνη του θεράποντος ιατρού αποτελεί ισχυρότατη εγγύηση ποιότητας. Τα επώνυμα φάρμακα είναι απόλυτως αξιόπιστα και επιλέγονται από τον ιατρό, ο οποίος ως πρώτο κριτήριο έχει την αποκατάσταση της υγείας του ασθενούς του. Έτσι, οι πιθανότητες να κυκλοφορήσουν στην αγορά και πολύ περισσότερα να συνταγογραφηθούν φάρμακα αμφιβόλου ποιότητας κυριολεκτικώς μηδενίζονται. Επιπλέον, η άριστη αλυσίδα διανομής

καθώς και ο άριτος ελεγκτικός μηχανισμός του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων αποτελούν λίαν σημαντικές πρόσθετες εγγυήσεις. Η τακτική γνησιότητας του ΕΟΦ και το διπλό barcode αποτελεί μία ακόμα ασφαλιστική δικλίδα για την κατοχύρωση και την εξασφάλιση της γνησιότητας. Θεωρώ λοιπόν ότι χάρη και σε αυτό το σύστημα αλλά και φυσικά χάρη στην υψηλή αίσθηση καθηκόντος των Ελλήνων φαρμακοποιών, κανένα πλαστό φάρμακο δεν είναι δυνατόν να βρεθεί ποτέ σε ελληνικό φαρμακείο. Το ελληνικό σύστημα αποτελεί παράδειγμα ως προς τη διασφάλιση της ποιότητας και είναι βέβαιον ότι πρέπει να διαφυλάξουμε αυτήν την κατάκτηση.

και η «κακή» αύξηση του κόστους της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης. Η «καλή» αύξηση οφείλεται σε νέα φάρμακα και θεραπείες που μεδούν τον χρόνο περίθαλψης και αποθεραπείας και αυξάνουν τα έτη παραγωγικής ζωής για όλους. Η «κακή» αύξηση οφείλεται στη σπατάλη η οποία διογκώνεται διαρκώς εξαιτίας της ελλείψεως τεχνολογικού εκσυγχρονισμού του συστήματος. Το συμπέρασμα είναι ότι η αποφοροστική και ολοκληρωτική αντιμετώπιση της σπατάλης θα αυξήσει τις δυνατότητες του συστήματος να «ενεθύνει» στη δημόσια υγεία. Εκεί ακριβώς βρίσκεται το κλειδί για το μέλλον της υγείας. Εκεί βρίσκεται το κλειδί για τη διασφάλιση της άμεσης πρόσβασης ταυτόχρονα με τη συγκράτηση της αύξησης των συνολικών ιατροφαρμακευτικών δαπανών: Στον μηχανογραφικό εκσυγχρονισμό του συστήματος Υγείας. Γι' αυτό και θεωρούμε ότι ο μηχανογραφικός εκσυγχρονισμός είναι εθνικός στόχος. Από την προώθηση και την ολοκλήρωσή του εξαρτάται το μέλλον της δημόσιας Υγείας στη χώρα μας.

Υπάρχουν κάποια αντικειμενικά επιστημονικά στοιχεία που να αποδίδουν τη συσχέτιση ανάμεσα στην κατάργηση της λίστας φαρμάκων και την εξάλειψη της φαρμακευτικής δαπάνης;

Θέλω να τονίσω με έμφαση ότι βάσει μελέτης του καθηγητού κ. Ι. Υφαντόπουλου, στο Εθνικό Κέντρο Κοινωνικών Ερευνών, με τίτλο «Pharmaceutical pricing and reimbursement reforms in Greece», η οποία δημοσιεύθηκε στο «European Journal of Health Economics», τον Μάιο του 2007 (αρ. τεύχους 10198), αποδεικνύεται ότι η καθιέρωση της λίστας φαρμάκων τον Φεβρουάριο του 2000, αντί να ιθυσεύσει, εκτόξευσε τη φαρμακευτική δαπάνη, όπως εξάλλου ήταν αναμενόμενο γι' αυτούς που γνωρίζουν τον χώρο. Είναι γνωστό ότι οι απαγορεύσεις, οι στρεβλώσεις και οι αφορισμοί έχουν τα αντίθετα αποτελέσματα απ' αυτά που περιμένουμε, ειδικά στον χώρο της οικονομίας. Η κατάργηση της λίστας σε συνδυασμό με την έκδοση νέων δελτίων τιμών ανά 90 μέρες συμβάλλει καθοριστικά στη σωστή και ομαλή λειτουργία της αγοράς, στη διατήρηση στην αγορά παιδιών, καταξιομενών και φτηνών φαρμάκων και στη μη αντικατάστασή τους από άλλα ακριβότερα. Είναι, λοιπόν, σαφές ότι η κατάργηση της λίστας συνβάλλει στη συγκράτηση του ρυθμού αύξησης της φαρμακευτικής δαπάνης.