

**ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΣ
ΔΙΟΝΥΣΙΟΥ ΣΠ. ΦΙΛΙΩΤΗ
ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΣΦΕΕ**

ΣΤΗΝ ΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑΣ
ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ –
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ & ΣΥΝΑΦΩΝ
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ – ΚΛΑΔΩΝ
(Π.Ο.Ι.Ε.-Φ.Σ.Ε.Κ.)

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 22 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2008

ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ «ΤΙΤΑΝΙΑ»

Αγαπητοί Συνάδελφοι,

Θα ήθελα να ευχαριστήσω την Πανελλήνια Ομοσπονδία Φαρμακευτικών Επισκεπτών, τον Πρόεδρο κ. **Κονιδάρη** και τον Γενικό Γραμματέα κ. **Μαρσέλο**, για την τιμητική πρόσκληση, αλλά και να τους συγχαρώ για την εξαιρετη πρωτοβουλία τους να συζητηθούν σήμερα κρίσιμα θέματα για το παρόν και το μέλλον της υγείας στην Ελλάδα από προσωπικότητες με πείρα και βάθος γνώσεως, ο καθένας στον τομέα του.

Δεν χωρά καμιά αμφιβολία ότι η πρόσβαση των ασθενών στις νέες φαρμακευτικές θεραπείες καθώς και η δεοντολογία είναι δύο κεφάλαια κομβικής και απολύτως καθοριστικής σημασίας για την διασφάλιση και την θωράκιση της δημοσίας υγείας στον μέγιστο βαθμό. Άλλωστε, αυτό διδάσκει η πείρα των ετών, τόσο στην Ελλάδα, όσο και σε άλλες προηγμένες χώρες της Ευρώπης και του κόσμου.

Είναι λοιπόν σαφές ότι πρέπει με τις πράξεις και τις πρωτοβουλίες μας, **κράτος και ιδιωτικός τομέας μαζί**, να συμβάλλουμε ώστε η άμεση πρόσβαση σε όλα τα φάρμακα και τις θεραπείες να παραμείνει ως κύριος, ισχυρός και ακλόνητος πυλώνας του συστήματος υγείας.

Θα ήθελα να επισημάνω πέντε συγκεκριμένα σημεία:

Πρώτον: Η Ελλάδα έχει τα φθηνότερα φάρμακα στην Ένωση καθώς είμαστε η μοναδική χώρα όπου το κράτος καθορίζει τις τιμές ΟΛΩΝ των φαρμάκων με βάση τον μέσο όρο των τριών φτηνότερων χωρών της Ένωσης. Έτσι, θα μπορούσαμε να πούμε ότι ο μέσος όρος της τιμής των φαρμάκων είναι εκ των χαμηλότερων – αν όχι ο χαμηλότερος – της Ένωσης των 27.

Δεύτερον: Το χαμηλό κόστος των φαρμάκων επαληθεύεται και από το ύψος της φαρμακευτικής δαπάνης – η οποία είναι πολύ χαμηλή. Πολλοί – και πολλά δημοσιεύματα – συγκρίνουν την φαρμακευτική κατανάλωση με την φαρμακευτική δαπάνη που

επιβαρύνει τα ταμεία. Όμως, η φαρμακευτική κατανάλωση περιλαμβάνει τις παράλληλες εξαγωγές, τις πωλήσεις φαρμάκων προς τα νοσοκομεία, τις πωλήσεις φαρμάκων προς Έλληνες πολίτες ή πολίτες άλλων χωρών, τις πωλήσεις φαρμάκων προς ασφαλισμένους σε ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρίες καθώς και την συμμετοχή του ασφαλισμένου. **Αν αφαιρεθούν τα παραπάνω μεγέθη προκύπτει ότι η πραγματική φαρμακευτική δαπάνη είναι περίπου το 1/3 της φαρμακευτικής κατανάλωσης, η οποία κακώς παρουσιάζεται αδιακρίτως, ως δαπάνη.**

Τρίτον: Η σημασία των επώνυμων φαρμάκων, πρωτοτύπων ή ουσιωδώς ομοίων, για την θωράκιση της δημόσιας υγείας είναι υψηλή και καθοριστική. Καθώς τα νέα και οι ειδήσεις για τα πλαστά φάρμακα πολλαπλασιάζονται συνεχώς καθίσταται όλο και περισσότερο σαφές ότι μόνο τα επώνυμα φάρμακα, πρωτότυπα ή ουσιωδώς όμοια, παρέχουν εγγυήσεις ποιότητας και θεραπευτικής αποτελεσματικότητας. **Όταν το διεθνές εμπόριο πλαστών φαρμάκων έχει φτάσει και έχει ξεπεράσει τα 50 δισεκατομμύρια δολάρια**

ετησίως είναι λογικό να διακρίνουμε έναν διαρκώς αυξανόμενο κίνδυνο για τη δημόσια υγεία. Η χώρα μας ανήκει στις χώρες εκείνες που είναι καλά προστατευμένες διότι έχει καθιερωθεί η επώνυμη συνταγογράφηση με την ευθύνη του θεράποντος ιατρού. Η άρτια οργανωμένη αλυσίδα διανομής φαρμάκων που λειτουργεί στην Ελλάδα όσο και η ταινία γνησιότητας του ΕΟΦ και το διπλό barcode αποτελούν ασφαλιστική δικλείδα για την κατοχύρωση και την εξασφάλιση της γνησιότητας. Είναι γεγονός ότι χάρη και σε αυτό το σύστημα, αλλά και χάρη στο υψηλό αίσθημα καθήκοντος των Ελλήνων φαρμακοποιών, κανένα πλαστό φάρμακο δεν είναι δυνατόν να βρεθεί ποτέ στο ελληνικό φαρμακείο και να παρεισφρήσει στη νόμιμη αλυσίδα διανομής της χώρας μας. **Αυτή την πρακτική πρέπει τώρα να διατηρήσουμε έτσι ώστε το «κύμα» των πλαστών φαρμάκων να μην απειλήσει ποτέ τη δημόσια υγεία στην Ελλάδα.**

Τέταρτον: θα πρέπει να αποδώσουμε ιδιαίτερη βαρύτητα στο θέμα της σπατάλης στον τομέα της υγείας, η οποία είναι και το μεγαλύτερο και

σοβαρότερο πρόβλημα. **Λόγω της ελλείψεως τεχνολογικού εκσυγχρονισμού και μηχανοργάνωσης του συστήματος η σπατάλη αγγίζει ύψη δυσθεώρητα και είναι αυτό ακριβώς το φαινόμενο που απειλεί μεσοπρόθεσμα την δυνατότητα του συστήματος να εγγυάται άμεση πρόσβαση σε όλα τα φάρμακα για όλους τους ασφαλισμένους.** Είναι σαφές ότι η προώθηση και η ολοκλήρωση του τεχνολογικού εκσυγχρονισμού του συστήματος υγείας θα οδηγήσει σε μεγάλη εξοικονόμηση πόρων και ως εκ τούτου θα ενισχύσει αποφασιστικά την **δυνατότητα του συστήματος να προσφέρει σε όλους τους ασφαλισμένους πρόσβαση στην διαρκή φαρμακευτική και ιατρική επανάσταση των ημερών μας.** Βρισκόμαστε στο κατώφλι νέων ανακαλύψεων για την θεραπεία των ασθενειών και την βελτίωση του μέσου όρου ζωής καθώς και της ποιότητας ζωής. **Ως εκ τούτου η ορθολογική χρήση των πόρων σήμερα αναδεικνύεται σε βασική προϋπόθεση για να μπορέσει η Ελλάδα να εγγυάται άμεση πρόσβαση για όλους στο μέλλον της υγείας.**

Το **πέμπτο θέμα** αφορά την δεοντολογία. Είναι γνωστό ότι ο ΣΦΕΕ έχει δημοσιοποιήσει έναν ολοκληρωμένο Κώδικα Δεοντολογίας τον οποίο εφαρμόζουν τα μέλη του. Μέσα από τον Κώδικα καθιστούμε σαφή την προσήλωσή μας στην ενδεδειγμένη **επιστημονική ενημέρωση** προς τους ιατρούς και τους φαρμακοποιούς, η οποία αποτελεί υποχρέωσή μας εκ του νόμου.

Επισημαίνουμε και υπογραμμίζουμε την πεποίθησή μας ότι η συνταγογράφηση δεν μπορεί ποτέ να στηριχτεί σε οτιδήποτε άλλο πέραν από την επιστημονική ενημέρωση του γιατρού. Και αυτό το γνωρίζουν πολύ καλά οι ιατρικοί επισκέπτες οι οποίοι δίνουν καθημερινά έναν αγώνα για την ενημέρωση των επαγγελματιών υγείας – και σε αυτό το σημείο θα ήθελα να τονίσω ότι χωρίς τους ιατρικούς επισκέπτες η εξέλιξη της γνώσης στο φάρμακο θα έφτανε με μεγάλη καθυστέρηση σε αυτούς που το χρειάζονται – δηλαδή στους ασθενείς. Η δράση τους λοιπόν είναι ουσιαστική για την δημόσια υγεία και θα

**ήθελα εκ μέρους τους ΣΦΕΕ να τους συγχαρώ
γι' αυτό.**

*Οι ιατρικοί επισκέπτες, οι φαρμακευτικές
επιχειρήσεις καθώς και όλοι οι επαγγελματίες υγείας
γνωρίζουμε όλοι κάτι πολύ απλό:*

Το αποτελεσματικό φάρμακο, οι ιδιότητες του
οποίου γνωστοποιούνται στους επαγγελματίες
υγείας, είναι το φάρμακο εκείνο το οποίο θα
συνταγογραφηθεί. Τόσο η ίαση του ασθενούς, όσο
η επιστημονική επάρκεια του ιδίου του
επαγγελματία υγείας εξαρτώνται από την
συνταγογράφηση των πλέον αποτελεσματικών
φαρμάκων. **Η ολόπλευρη και υπεύθυνη
επιστημονική ενημέρωση είναι η καλύτερη
στρατηγική προώθησης ενός φαρμάκου. Ως εκ
τούτου ενισχύουμε ουσιαστικά την τήρηση
του Κώδικα Δεοντολογίας καθώς αυτό
αποτελεί τόσο ηθικώς, όσο και
επαγγελματικώς, την πλέον ενδεδειγμένη
επιλογή.**

Η Δεοντολογία, ασφαλώς, έχει διπλή όψη καθώς αφορά και τις ενέργειες του κράτους. Και είναι ασφαλώς αναγκαίο το κράτος να προωθεί δεοντολογικά ορθές επιλογές στην χάραξη της πολιτικής του. Η άμεση πρόσβαση όλων των ασφαλισμένων σε όλα τα φάρμακα, η προώθηση και η ολοκλήρωση του τεχνολογικού εκσυγχρονισμού του συστήματος υγείας, η κατοχύρωση της επώνυμης συνταγογράφησης αποτελούν δεοντολογικά απαραίτητες πρωτοβουλίες, είναι στοιχεία μιας σύγχρονης δεοντολογικά ορθής κρατικής πολιτικής. Κι αυτό γιατί πρόκειται για επιλογές που διασφαλίζουν ότι όλοι οι πολίτες θα έχουν σήμερα και στο μέλλον δικαίωμα στο αγαθό της υγείας.

Ο δημόσιος και ο ιδιωτικός τομέας στον χώρο της υγείας μπορούν σε να προχωρήσουν σε μια διαρκή συνεργασία προς όφελος των πολιτών υιοθετώντας και εφαρμόζοντας τις πλέον δεοντολογικά ενδεδειγμένες επιλογές. Η Ελλάδα έχει προχωρήσει πολύ τις τελευταίες δεκαετίες – σε όλους τους τομείς και ασφαλώς και στον δικό μας τομέα. Με

εποικοδομητικό διάλογο, με ορθολογισμό, με υπεύθυνη δουλειά και με πνεύμα συνεργασίας μπορούμε να οδηγήσουμε και να διατηρήσουμε τη χώρα σε μια από τις κορυφαίες θέσεις στον κόσμο στον τομέα της θωράκισης της δημόσιας υγείας.

Σας ευχαριστώ.