



«Η Ελλάδα είναι η χώρα της Ε.Ε. όπου το σύστημα ασφάλισης αγοράζει περισσότερα φάρμακα ανά 100 ευρώ, σε σχέση με την πλειοψηφία των άλλων χωρών.»



«Η ΣΠΑΤΑΛΗ ΕΚΤΟΞΕΥΕΙ ΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΚΑΙ ΟΧΙ ΟΙ ΤΙΜΕΣ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ»

ΣΕ ΔΙΑΠΡΑΓΜΑΤΕΥΣΕΙΣ ΜΕ ΤΙΣ ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΗΓΕΣΙΕΣ ΤΩΝ ΥΠΟΥΡΓΕΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ Η ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΛΗΡΩΜΗ ΤΩΝ ΧΡΕΩΝ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ, ΠΟΥ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΞΕΠΕΡΝΟΥΝ ΠΛΕΟΝ ΤΑ 2 ΔΙΣ. ΕΥΡΩ, ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ ΠΟΥ ΕΓΙΝΑΝ ΠΡΟ ΔΙΕΤΙΑΣ ΚΑΤΑ ΜΕΣΟ ΟΡΟ.

Επισημάνσεις του ΔΙΟΝ. ΦΙΛΙΩΤΗ, προέδρου του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας

ΑΥΤΟ ΤΟΝΙΣΕ ΣΤΗ «Ν» ο πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (ΣΦΕΕ) κ. Διον. Φιλιώτης, σημειώνοντας πως είναι απολύτως κατανοητό ότι τα ασφαλιστικά Ταμεία χρωστούν στα νοσοκομεία περί τα 2 δισ. ευρώ.

Σημείωσε όμως, πως ενώ υπάρχουν νοσοκομεία που οφείλουν τιμολόγια μόλις έξι μηνών, υπάρχουν και νοσοκομεία των οποίων οι οφειλές αφορούν τιμολόγια για προμήθειες που έγιναν πριν από τέσσερα χρόνια!

Σε κάθε περίπτωση, σημείωσε πως υπάρχουν επιχειρήσεις, οι οποίες βρίσκονται σε απόγνωση, γιατί πέραν των οφειλών με το νέο φορολογικό νόμο, στο άρθρο 18 προβλέπεται η φορολόγηση των μερισμάτων κατά 10%, καθώς και η αναδρομική φορολόγηση κερδών που δεν έχουν διανεμηθεί. Ανέφερε χαρακτηριστικά, ότι το πρόβλημα αυτό στις φαρμακευτικές επιχειρήσεις είναι εξαιρετικά σημαντικό, αφού οι εταιρείες δεν διένειμαν τα λογιστικά τους κέρδη, καθώς τα έσοδα από τις πωλήσεις αναμένονται ακόμη, λόγω των χρεών.

Αναφερόμενος στο νέο φορολογικό νόμο και το μέτρο του rebate, δηλαδή της τιμής ανάκτησης των φαρμάκων, ο κ. Φιλιώτης υπογράμμισε πως ο Σύνδεσμος είχε προτείνει την εφαρμογή του μέτρου κατά την πρόταση του π. διοικητή του ΙΚΑ, καθ. Γ. Βαρθολομαίου, και με την οποία γινόταν εφικτή η είσπραξη των ποσών από τις επιχειρήσεις. Πρόσθεσε ότι με την αρχική διατύπωση οι

φαρμακευτικές επιχειρήσεις θα έπρεπε να επιστρέφουν το 2% της λιανικής τιμής των φαρμάκων για τα φάρμακα που έχουν συνταγογραφηθεί και έχουν χορηγηθεί μέσω ασφαλιστικών Ταμείων.

Σημειώνουμε ότι με τη νέα διάταξη προβλέπεται η επιστροφή του 3% από το σύνολο της αγοράς.

Σε ό,τι αφορά την εισαγωγή θεραπευτικών πρωτοκόλλων που προβλέπονται στο ίδιο άρθρο του φορολογικού νόμου, ο κ. Φιλιώτης σημείωσε ότι το μέτρο είναι θετικό, ιδίως σε ό,τι αφορά τα πρωτόκολλα διάγνωσης, ενώ πρόσθεσε ότι στις επιτροπές που θα συγκροτηθούν, η συμμετοχή ενός εκπροσώπου του ΣΦΕΕ θα μπορούσε να βοηθήσει σημαντικά το έργο.

ΤΙΜΕΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ σημείωσε πως σε συνεννόηση με το υπουργείο Ανάπτυξης και παρά το διεθνές πληθωριστικό κύμα, ο Σύνδεσμος προχώρησε στο πάγωμα τιμών για ένα χρόνο από το Μάιο 2008.

Τόνισε όμως, ότι ήδη οι τιμές όλων των φαρμάκων στην Ελλάδα βρίσκονται πολύ κοντά στις χαμηλότερες τιμές ολόκληρης της Ε.Ε.

Στις λοιπές ευρωπαϊκές χώρες κάποια φάρμακα συγκαταλέγονται ανάμεσα στα φτηνότερα και κάποια άλλα, ανάμεσα στα ακριβότερα στην Ένωση. Έτσι, η Ελλάδα είναι η χώρα της Ε.Ε. όπου το σύστημα ασφάλισης αγορά-

ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΠΙΠΕΔΟΥ ΤΙΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ, 2005 (100=ΜΕΣΟΣ ΟΡΟΣ Ε.Ε.-25)



ΠΗΓΗ: Eurostat

ζει περισσότερα φάρμακα ανά 100 ευρώ, σε σχέση με την πλειοψηφία των άλλων χωρών. Μάλιστα, ο κ. Φιλιώτης παρέθεσε και σχετικά στοιχεία της Eurostat, που για το 2005, δείχνουν ότι οι τιμές των φαρμάκων στην Ελλάδα βρίσκονταν στο 73% του μέσου όρου της Ε.Ε. των 25.

Αναφορικά με τη φαρμακευτική δαπάνη, ο πρόεδρος του Συνδέσμου σημείωσε πως η σύγκριση μεταξύ φαρμακευτικής δαπάνης και πωλήσεων, προκάλεσε για πρώτη φορά την έκδοση υπουργικής απόφασης από την υπουργό Απασχόλησης κ. Φάνη Πάλλη - Πετραλιά, στην οποία αναφέρεται πως για το 2006 η δαπάνη ήταν 3,2 δισ. ευρώ και το 2007 ήταν 3,83 δισ. ευρώ.

ΜΗΧΑΝΟΡΓΑΝΩΣΗ

Ο κ. Φιλιώτης ανέδειξε ως τη μοναδική αποτελεσματική και ασφαλή επιλογή για τη συγκράτηση των δαπανών υγείας τη μηχανογράφηση και τον τεχνολογικό εκσυγχρονισμό του συστήματος υγείας. Τόνισε μάλιστα πως σύμφωνα με τη διεθνή εμπειρία, η σωστή παρακολούθηση της συνταγογραφίας και των διαγνωστικών εξετάσεων που ένα τέτοιο σύστημα εξασφαλίζει, μπορεί να οδηγήσει σε εξοικονόμηση δαπανών της τάξης του 30%.

Αντίθετα, σημείωσε πως το σύστημα της λίστας δεν έχει καμία επίδραση στο φαινόμενο της «προκλητικής συνταγογράφησης». Όλες οι επιστημονικές μελέτες επισημαίνουν πως το κόστος στο σύστημα υγείας εκτοξεύεται, ▶



Σε συνεννόηση με το υπουργείο Ανάπτυξης και παρά το διεθνές πληθωριστικό κύμα, ο Σύνδεσμος προχώρησε στο πάγωμα τιμών για ένα χρόνο από το Μάιο 2008, σημείωσε ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ.

► εξαιτίας της εκτεταμένης σπατάλης καθώς και της «προκλητικής συνταγογράφησης» και όχι εξαιτίας των τιμών των φαρμάκων, οι οποίες είναι οι χαμηλότερες στην Ευρώπη. «Η λίστα σε καμία περίπτωση δεν είναι υποκατάστατο της μηχανοργάνωσης» είπε χαρακτηριστικά και πρόσθεσε ότι «επιπλέον, ενώ δεν λύνει κανένα από τα προβλήματα που υφίστανται, δημιουργεί πρόσθετα προβλήματα στο σκέλος της άμεσης και ισοτίμης πρόσβασης των ασθενών σε όλα τα φάρμακα, καθώς και στο σκέλος της διαφάνειας στη διαχείριση του συστήματος». Σημείωσε ακόμη, πως η επίδραση της λίστας στην φαρμακευτική δαπάνη είναι η αντίθετη από την αναμενόμενη, ενώ δεν επηρεάζει στο ελάχιστο την ανεξέλεγκτη αύξηση του ύψους για τα υπόλοιπα τέσσερα πέμπτα των δαπανών υγείας.

ΕΠΩΝΥΜΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Ο κ. Φιλιώτης, με αφορμή το πρόβλημα των πλαστών φαρμάκων που έχει προκληθεί διεθνώς, κυρίως μέσω Internet, σημείωσε πως ο Σύνδεσμος μεριμνά, στηρίζει και ενισχύει το ελληνικό σύστημα διασφάλισης της ποιότητας των φαρμάκων, το οποίο είναι ένα από τα αριστεία, πλέον αποτελεσματικά και πληρέστερα όχι μόνο στην Ευρώπη, αλλά και διεθνώς.

Στην Ελλάδα κυκλοφορούν επώνυμα φάρμακα, πρωτότυπα ή ουσιοδώς όμοια. Παράλληλα, ο θεράπων γιατρός επιλέγει το συγκεκριμένο φάρμακο που θα χορηγήσει στον ασθενή του - και όχι κάποια διοικητική υπηρεσία με καθαρά οικονομικά κριτήρια και μόνον.

Αυτό εξασφαλίζει σε μεγάλο βαθμό -σε συνδυασμό με την άριστη αλυσίδα διανομής φαρμάκων και τον άρτιο ελεγκτικό μηχανισμό του ΕΟΦ- τον αποκλεισμό των πλαστών φαρμάκων από την ελληνική αγορά.

Το πρόβλημα των πλαστών φαρμάκων, είναι ως επί το πλείστον πρόβλημα συνταγογράφησης, γι' αυτό άλλωστε και τα πλαστά φάρμακα εντοπίζονται κυρίως σε αγορές όπου δεν ακολουθείται η επώνυμη συνταγογράφηση, αλλά η συνταγογράφηση της δραστικής ουσίας. Για τη διασφάλιση ότι δεν θα εισρεύσουν και στην ελληνική αγορά πλαστά φάρμακα, ο κ. Φιλιώτης σημείωσε πως ο Σύνδεσμος υποστηρίζει την προτεινόμενη από την Ε.Ε. απαγόρευση της ανασυσκευασίας φαρμάκων, σε συνδυασμό με την επώνυμη συνταγογράφηση και την πιστή εφαρμογή της ταινίας γνησιότητας με το διπλό barcode.

[SID: 3304256]

ANNA ΠΑΠΑΔΟΜΑΡΚΑΚΗ

«ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΟΥΝ ΕΠΩΝΥΜΑ ΦΑΡΜΑΚΑ, ΠΡΩΤΟΤΥΠΑ Η ΟΥΣΙΩΔΩΣ ΟΜΟΙΑ. ΠΑΡΑΛΛΗΛΑ, Ο ΘΕΡΑΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ ΕΠΙΛΕΓΕΙ ΤΟ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΦΑΡΜΑΚΟ ΠΟΥ ΘΑ ΧΟΡΗΓΗΣΕΙ ΣΤΟΝ ΑΣΘΕΝΗ ΤΟΥ - ΚΑΙ ΟΧΙ ΚΑΠΟΙΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΜΕ ΚΑΘΑΡΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΚΑΙ ΜΟΝΟ.»