

«Τα φάρμακα στηρίζουν την ανάπτυξη και την ευημερία»



Διονύσιος Σπ. Φιλιώτης

Στη συνέντευξή του προς την εφημερίδα «metro», ο πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος, Διονύσιος Σπ. Φιλιώτης, μιλάει για τη σημασία της άμεσης πρόσβασης σε ποιοτικά φάρμακα και θεραπείες, επισημαίνει την αδύναμη αναγκαιότητα του τεχνολογικού εκσυγχρονισμού Ταμείων και νοσοκομείων και υπογραμμίζει ότι στη χώρα μας όλα τα φάρμακα συγκαταλέγονται ανάμεσα στα φθηνότερα στην Ευρωπαϊκή Ένωση των «27».

«Έχετε επανειλημμένα εκφράσει την άποψη ότι το φάρμακο αποτελεί επένδυση για την υγεία. Παρά ταύτα, τα στοιχεία της ετήσιας έκδοσης της Ευρωπαϊκής Ομοσπονδίας Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων και Ενώσεων (EFPIA) δείχνουν ότι κύριος στόχος των φαρμακευτικών πολιτικών στην Ευρώπη παραμένει η μείωση του κόστους του φαρμάκου, παρά το γεγονός μάλιστα ότι η φαρμακευτική δαπάνη ανέρχεται μόλις στο 1,6% της συνολικής δαπάνης υγείας. Ποια είναι η άποψή σας γι' αυτό;»

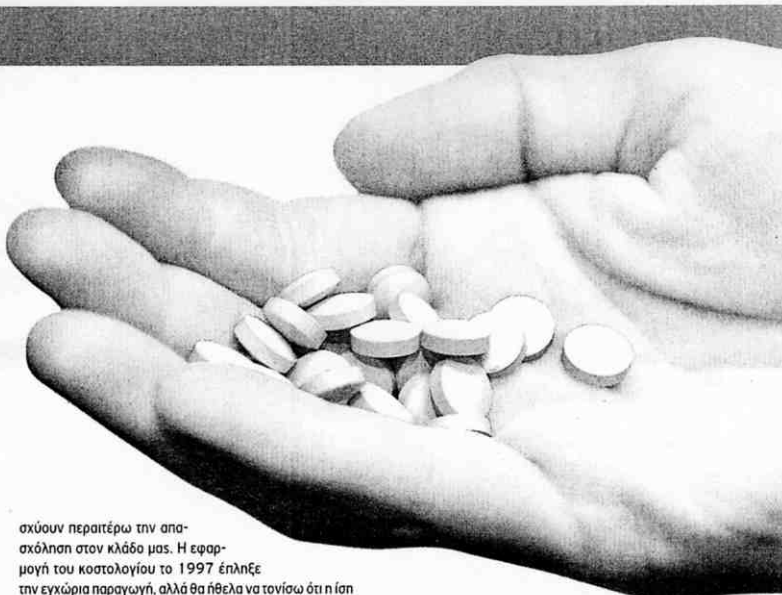
Κανέναν δεν διαφωνεί ότι το φάρμακο αποτελεί επένδυση για την υγεία και κατ' επέκταση για την ίδια την πρόοδο και την ευημερία της κοινωνίας. Κανέναν δεν αμφισβητεί τη διπλή, ηθική και οικονομική, όψη της επένδυσης στη δημόσια υγεία. Και πράγματι η προσπάθεια ελέγχου της αύξησης των φαρμακευτικών δαπανών είναι μια ορθή πολιτική επιλογή, διότι τα ευρωπαϊκά συστήματα υγείας προνοούν ώστε να έχουν και στο μέλλον τη δυνατότητα να προσφέρουν στους Ευρωπαίους πολίτες άμεση πρόσβαση στα νέα επαναστατικά φάρμακα και τις θεραπείες. Η επένδυση στη δημόσια υγεία δεν ταυτίζεται με την αλόγιστη αγορά και χρήση φαρμάκων, αλλά με την άμεση πρόσβαση σε επώνυμα και ποιοτικά φάρμακα και θεραπείες σε βάθος χρόνου.

«Πώς κρίνετε την πολιτική που μέχρι σήμερα έχει ακολουθήσει η κυβέρνηση της Νέας Δημοκρατίας για το φάρμακο; Τι περιμένετε να γίνει μέσα στη νέα τετραετία;»

Η πολιτική της κυβέρνησεως κινείται προς τη σωστή κατεύθυνση μεν, όλομα και διαστακτικά δε. Δεν είμαι σίγουρος αν αυτός ο ρυθμός προώθησης λύσεων είναι επαρκής. Πάντως, η κατάργηση της λίστας και η τακτική έκδοση - ανά 90 ημέρες - νέων δελτίων τιμών φαρμάκων είναι δύο σημαντικές πρωτοβουλίες, που διασφαλίζουν την άμεση πρόσβαση των ασφαλισμένων σε όλα τα επώνυμα φάρμακα και τις θεραπείες. Ωστόσο, οι αυξήσεις που δίνονται σε πολλαπλά και καταξιωμένα φάρμακα είναι πενικρές, ενώ οι μειώσεις που αποφασίζονται για άλλα είναι υπερβολικές. Θα θέλαμε να εφαρμόζεται πλήρως και για όλα τα φάρμακα η νέα αγορανομική διάταξη, η οποία προσδιορίζει την τιμή κάθε φαρμάκου ως τον μέσο όρο της τιμής που έχει αυτό στις τρεις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης με τη χαμηλότερη τιμή (σύστημα 2+1). Επιπλέον, εκείνο που αναμένουμε να γίνει μέσα στη νέα τετραετία είναι η πρωτόβουλη και η ολοκλήρωση του τεχνολογικού εκσυγχρονισμού και της μηχανοργάνωσης Ταμείων και νοσοκομείων. Πρόκειται για εθνικό στόχο, καθώς αποτελεί την κυρίαρχη προϋπόθεση για την αντιμετώπιση της σπατάλης και άρα για τη διατήρηση της δυνατότητας του συστήματος να παρέχει άμεση πρόσβαση σε όλα τα φάρμακα και τις θεραπείες. Είναι κατανοητό ότι η ισότιμη συμμετοχή της χώρας μας στα τεράστια οφέλη από τη διαρκή φαρμακευτική επανάσταση των ημερών μας εξαρτάται σε καθοριστικό βαθμό από την ορθολογική χρήση των πόρων, δηλαδή από τη μηχανοργάνωση και τον τεχνολογικό εκσυγχρονισμό του συστήματος υγείας.

«Η ενίσχυση της εγχώριας φαρμακοβιομηχανίας αποτελεί έναν από τους στόχους της κυβέρνησης. Βλέπετε να επιτυγχάνεται ένας τέτοιος στόχος και ποιο όφελος θα μπορούσε να υπάρξει από την επίτευξή του για την ελληνική οικονομία;»

Είναι σαφές ότι θα πρέπει να υποστηριχθεί ουσιαστικά η προώθηση της έρευνας, καθώς και η εγχώρια παραγωγή φαρμάκων με τη θεσμοθέτηση τοις μινών κινήτρων, που εν-



σχύουν περαιτέρω την απασχόληση στον κλάδο μας. Η εφαρμογή του κοστολογίου το 1997 έληξε την εγχώρια παραγωγή, αλλά θα ήθελα να τονίσω ότι η ίση τιμολογιακή αντιμετώπιση μεταξύ των εισαγομένων και των εγχωρίως παραγομένων φαρμάκων, που ισχύει σήμερα, είναι μια θετική πρωτοβουλία, που θα συμβάλει στην ανάκαμψη της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας. Σταθερή θέση του ΣΦΕΕ είναι ότι οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις πρέπει να ενταχθούν στους κλάδους υψηλής τεχνολογίας. Αν θέλουμε να πετύχουμε την αύξηση της συμβολής του φαρμακευτικού κλάδου στην ανάπτυξη της ελληνικής οικονομίας, τότε πρέπει να ακολουθήσουμε το παράδειγμα άλλων προηγμένων χωρών. Θα πρέπει να ενισχυθεί ο τομέας έρευνας και ανάπτυξης μέσα από την αναδιοργάνωση των κριτηρίων χρηματοδότησης ερευνητικών προγραμμάτων από τους αρμόδιους κρατικούς φορείς, ώστε να ανταποκρίνονται στη δυναμική και ιδιαιτερότητα των επιστημονικών υγείας σήμερα. Εχω άλλωστε δηλώσει ότι ο κοινός διάλογος ανάμεσα στους κρατικούς φορείς, στον ΣΦΕΕ και την επιστημονική κοινότητα θα μπορούσε να οδηγήσει στην κατάρτιση ενός μακροπρόθεσμου, ενιαίου Εθνικού Προγράμματος Έρευνας και Ανάπτυξης στη χώρα μας. Επιπλέον, θα ήθελα να επαναλάβω ότι η πλήρης ενσωμάτωση της ελληνικής νομοθεσίας με την Ευρωπαϊκή Οδηγία για τη διεξαγωγή των κλινικών ερευνητικών προγραμμάτων θέτει το απαραίτητο νομικό πλαίσιο, αλλά παράλληλα δημιουργεί και την αυστηρή υποκρέωση εκ μέρους όλων των εμπλεκόμενων μερών για την τήρηση όλων των διαδικασιών και χρονοδιαγραμμάτων που προβλέπονται από τη νομοθεσία αυτή. Μόνο έτσι θα μπορούσει επιτέλους η χώρα μας να διεξάγει έρευνες που είναι προ των πυλών και παρ' όλα αυτά δεν εγκρίνονται, ενώ διεξάγονται σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες.

«Τα φάρμακα συνεισφέρουν στη μείωση της θνησιμότητας και της νοσηρότητας, αλλά και στη βελτίωση της ποιότητας ζωής. Παρά ταύτα, ο φαρμακευτικός κλάδος θα λέγαμε ότι αντιμετωπίζεται με καχυποψία κάθε φορά που ζητεί αύξηση τιμών. Πιστεύετε ότι θα μπορεί να αλλάξει αυτή η σχέση;»

Πιστεύω ότι η καχυποψία αυτή στηρίζεται σε ελλιπή και αποσπασματική ενημέρωση. Οι τιμές των φαρμάκων καθορίζονται από το κράτος. Οι τιμές όλων των φαρμάκων στην Ελλάδα

είναι από τις χαμηλότερες στην Ευρωπαϊκή Ένωση. Για κάθε φάρμακο, το κράτος διακρίνει τις τρεις χώρες της Ένωσης όπου αυτό πωλείται με τη φθηνότερη τιμή και εγκρίνει για την Ελλάδα ως τιμή πώλησης τον μέσο όρο των τριών. Αυτό ισχύει με βάση τη νέα αγορανομική διάταξη, ωστόσο στην πράξη πολλά φάρμακα πωλούνται με τιμές ακόμα μικρότερες. Το συμπέρασμα είναι το εξής: Μπορεί σε μια ευρωπαϊκή χώρα κάποια φάρμακα να συγκαταλέγονται ανάμεσα στα φθηνότερα της Ένωσης και κάποια άλλα ανάμεσα στα ακριβότερα. Όμως, μόνο στην Ελλάδα όλα τα φάρμακα συγκαταλέγονται ανάμεσα στα φθηνότερα στην Ευρωπαϊκή Ένωση, λόγω ακριβώς της αγορανομικής διάταξης. Εκείνο που ζητάμε είναι να εφαρμόζεται αυτή η διάταξη για τα παλιά και καταξιωμένα φάρμακα. Το «πάγωμα» των τιμών οδηγεί στην απόσυρση καλών και καταξιωμένων φαρμάκων από την αγορά και στην αντικατάστασή τους από άλλα, πολύ ακριβότερα. Οι λογικές αυξήσεις τιμών στα φάρμακα αποτρέπουν την αντικατάστασή τους από νεότερα και ακριβότερα και οδηγούν σε πολύ μικρότερη αύξηση των φαρμακευτικών δαπανών.

«Είναι γεγονός ότι το κόστος των καινούργιων φαρμάκων αυξάνεται συνεχώς, λόγω του ότι η έρευνα και η ανάπτυξη νέων προϊόντων στη φαρμακοβιομηχανία είναι μακροχρόνια, δαπανηρή και με υψηλό ρίσκο. Πού πιστεύετε ότι οδηγεί αυτή η αύξηση του κόστους;»

Η αύξηση του κόστους λόγω των νέων επαναστατικών φαρμάκων σε παγκόσμιο επίπεδο αντισταθμίζεται από τον περιορισμό των δαπανηρών παρεμβατικών μορφών θεραπείας, καθώς και τη μείωση των ημερών νοσηλείας. Επιπλέον, τα νέα φάρμακα και οι θεραπείες οδηγούν σε ένα από ηθικό και οικονομικό όφελος για τον άνθρωπο, την οικογένεια και την κοινωνία, αν προσμετρηθεί η αύξηση των παραγωγικών και δημιουργικών ετών ζωής και η θωράκιση της δημόσιας υγείας που αυτά τα νέα φάρμακα προσφέρουν. Τα νέα φάρμακα και οι θεραπείες στηρίζουν την ανάπτυξη και την ευημερία, καθώς αποφέρουν στην κοινωνία οικονομικό όφελος πολλαπλάσιο του κόστους τους.

