

Ωρα ευθύνης και καθήκοντος

Η αντίληψη του καθήκοντος είναι το κλειδί για την υπέρβαση των εμποδίων και τη διαμόρφωση συνθηκών εξόδου από την κρίση

| Του Διονυσίου Φιλιώτη |

ΟΣΦΕΕ καταθέτει τα τελευταία χρόνια μία δέομη συγχρόνων και λεπτομερικών πράσεων για τον εκουνχρονισμό της φαρμακευτικής αγοράς και την προαγωγή της δημόσιας υγείας, ως πολύτιμος σύμμαχος και αρφόγος της πολιτείας.

Όλες οι θέσεις του Συνδέσμου υπηρετούν το κοινό συμφέρον των πολιτών, της πολιτείας, των φαρμακευτικών επιχειρήσεων και των εργαζομένων εις αυτά. Αυτό σημαίνει «**Δεοντολογία στην Πράξη**» για εμάς, για τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις που έχουμε κατακτήσει μία κορυφαία θέση ανάμεσα στους πιο δυναμικούς κλάδους της χώρας. Οφείλουμε να υπογραμμίσουμε ότι οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις προσφέρουν ποιοτική απασχόληση σε **17.000 εργαζομένους υψηλής επωπιμονικής εξειδίκευσης**, επενδύουν στην έρευνα και την ανάπτυξη και **εξάγουν φάρμακα σε περιοστερες από 100 χώρες**.

Η αντίληψη λοιπόν του καθήκοντος σύμφερα περισσότερο από ποτέ, είναι το κλειδί για την υπέρβαση των εμποδίων και τη διαμόρφωση των συνθηκών για την έξοδο από την κρίση. Προς την κατεύθυνση αυτή υποστηρίζουμε την περιφρούρηση μας ευαίσθητης ισορροπίας ανάμεσα στην αποδότηση των φαρμάκων και τη συνταγογράφηση, διότι όπως έχει αποδειχθεί η άμεση πρόσβαση σε όλα τα φάρμακα εξαρτάται από τη δυνατότητα του συστήματος υγείας να την υποστηρίζει με «δίκαιη πιμολόγηση». «**Δίκαιη πιμολόγηση**» σημαίνει πιμές που δεν είναι υπερβολικά υψηλές, δεν συσσωρεύουν δηλαδή βάρη στο σύστημα υγείας, ούτε υπερβολικά χαμηλές, έτσι ώστε να καθίσται το φάρμακο ασύμφορο για τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις και να υπονομεύεται πολύτιμη, η ασφάλεια και η θεραπευτική αποτελεσματικότητα.

Η κυρίαρχη θέση του ΣΦΕΕ για τις πιμές των φαρμάκων είναι η πλήρης και ενιαία εφαρμογή του άρθρου 14 του Ν. 3840/2010, χωρίς εξαιρέσεις, δηλαδή ο καθορισμός των πιμών των φαρμάκων **με βάση το μέσο όρο των τριών χαμηλότερων πιμών στην Ευρωπαϊκή Ένωση**.

Το πρόβλημα των ελλείψεων θέτει επί τάππιος την ανάγκη **επανεξέτασης της πιμολογιακής πολιτικής** που ακολουθείται, με την καθηέρωση μιας **λογικής, ελεύθερης** ανταγωνιστικής πιμής και μιας **οπιμαντικής επιστροφής (rebate)** στα δημόσια ταμεία.

Με αυτό τον τρόπο εξασφαλίζεται η επάρκεια φαρμάκων στην αγορά και η εκλογήκευση της δη-



Η κυρίαρχη θέση του ΣΦΕΕ για τις πιμές των φαρμάκων είναι η πλήρης και ενιαία εφαρμογή του νόμου, χωρίς εξαιρέσεις

μόσιας φαρμακευτικής δαπάνης.

Σε ό,τι αφορά το **rebate 4% (τιμή ex factory)** οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις είναι αποφασισμένες σύμφωνα με τη δέομευσή τους στην πολιτεία **να καταβάλλουν την επιστροφή του rebate για τα έτη 2009, 2010** και περαιτέρω για τις καταναλώσεις φαρμάκων στα ασφαλιστικά ταμεία. Μόλις ολοκληρωθεί η **μηχανογράνωση του συστήματος**, τότε μπορεί να **καθιερωθεί ένα «νέο rebate»**, το οποίο μπορεί να συνδυαστεί με την καθιέρωση μιας ελεύθερης πιμής.

Την ίδια σημαίη ο ΣΦΕΕ **απορρίπτει τις διάφορες εφαρμογές λίστας**, που ποτέ δεν απέδωσαν τα αναμενόμενα αποτελέσματα δηλαδή τη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης, αλλά αντίθετα πάντοτε την αύξαναν. Η υπό συζήτηση λίστα συνταγογραφούμενων φαρμάκων σε καμία περίπτωση δεν πρόκειται να βοηθήσει στη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης. Αντίθετα, θα προκαλέσει τεράστια αναστάτωση στη θεραπεία των ασθενών και την πρόσβαση τους στα φάρμακα, απορρυθμίσεις θεραπειών και στρέβλωση του ανταγωνισμού.

Η θέση του ΣΦΕΕ είναι ότι η **λίστα συνταγογραφουμένων φαρμάκων** θα πρέπει να περιλαμβάνει **όλα τα φαρμακευτικά προϊόντα**, εκτός από αυτά που συγκαταλέγονται στον κατάλογο μη **αποζημιουμένων φαρμάκων (αρνητική λίστα)** και τα Μη Υποχρεωτικά Συνταγογραφούμενα Φάρμακα (ΜΥΣΥΦΑ) σε συνδυασμό με διαγνωστικά και θεραπευτικά πρωτόκολλα και επιστροφή από τις φαρμακευτικές εταιρίες προς τα ασφαλιστικά ταμεία **rebate 4%** (επί της ex-factory πιμής) για τα φάρμακα αυτά. Συγκεκριμένα, προτείνουμε να νομοθετηθεί η **θετική λίστα** για όλα τα φάρμακα που κυκλοφορούν, τα οποία δεν συμπεριλαμβάνονται στην αρνητική λίστα και τη λίστα ΜΥΣΥΦΑ, με ασφαλιστική πιμή **96% ex factory** και να ονομασθεί **«ενδιάμεση λίστα»**, μέχρις ότου βρεθεί μία δίκαιη και εφαρμόσιμη λύση που θα διασφαλίζει την αντικειμενικότητα, τη διαφάνεια, την ομαλότητα στη διακίνηση των φαρμάκων και την αποφυγή κάθε συναλλαγής.

Θα πρέπει να επισημανθεί ότι οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις έχουν ανταποκριθεί στην ανάγκη αντιμετώπισης της κρίσης με ευθύνη, ευελιξία και ανθεκτικότητα μεγαλύτερη από πολλούς άλλους κλάδους και **έχουν «απορροφήσει πολύ ουσιαστικές μειώσεις στις πιμές**. Αυτό ακριβώς καθιστά περισσότερο αντουχηπική τη νέα συσσώρευση χρέων που παραπρέπει. Οταν από τον Ιανουάριο του 2010 έως τα τέλη Ιανουαρίου 2011 **τα χρέα** προς τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις έχουν ανέλθει σε **1,115 δισ. ευρώ**, τότε είναι σαφές ότι θα πρέπει άμεσα να επιδειχθεί σχετική μέριμνα.

Ο ΣΦΕΕ καιρείζει την απόφαση της κυβέρνησης για τη δημιουργία του **Εθνικού Οργανισμού Παροχάς Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ)**, ο οποίος, σύμφωνα με τις σχετικές ανακοινώσεις, θα αρχίσει να λειτουργεί από την 1η Ιουνίου.

Πρόκειται για μία τολμηρή, πολύπλοκη, όσο και αναγκαία επιχείρηση, η οποία φαίνεται ότι εντάσσεται στο ευρύτερο σχέδιο εκουνγχρονισμού του συστήματος υγείας. Δεν υπάρχει αμφιβολία ότι αν το εγκείρημα ολοκληρωθεί σωστά, τότε θα έχουμε σημαντικές εξοικονομίσεις στο κόστος των υπηρεσιών υγείας, καθώς και αναβάθμιση της ποιότητάς τους. Ωστόσο, είναι σαφές ότι θα πρέπει να εργαστούν και να συνεργαστούν πολλοί άνθρωποι από διαφορετικά ταμεία και πεδία του συστήματος υγείας με τρόπο εποικοδομητικό και δημιουργικό. Θα πρέπει να είναι έτοιμοι να υπερβούν νοοτροπίες και πρακτικές εδραιωμένες και να διαμορφώσουν τους όρους και τις συνθήκες μιας νέας εποχής για την υγεία. Αξίζει λοιπόν να στηριχθεί αυτή η προσπάθεια απ' όλους, καθώς οι καιροί δεν επιφέρουν ούτε παλινωδίες, ούτε ημίμετρα, ούτε διαιώνιση παλαιών πρακτικών. Από την άλλη πλευρά, οι προσπάθειες εκουνγχρονισμού δεν είναι δυνατόν να καταστέψουν άκριτα όλα αυτά



Ο ΣΦΕΕ απορρίπτει τις διάφορες εφαρμογές λίστας, που ποτέ δεν κατάφεραν να μειώσουν τη φαρμακευτική δαπάνη

που με κόπο έχουν επιτευχθεί και στην πράξη έχουν αποδειχθεί ανθεκτικά, λειτουργικά και αποτελεοματικά.

Ως γνωστόν το **φαρμακείο** είναι το πρώτο σημείο επαφής του πολίτη με το σύστημα υγείας, το κοινωνικό έργο του φαρμακοποιού είναι ανεκτίμητης αξίας και η διασπορά των φαρμακείων ανά τη χώρα εγγυάται, ώστε όλοι οι πολίτες να εξασφαλίζουν άμεσην πρόσβαση σε όλα τα φάρμακα. Κατόπιν τούτων οι επεμβάσεις περί του «**ανοίγματος**» του επαγγέλματος, σε ένα επάγγελμα που πέρα είναι τόσο ανοικτό, πρέπει να είναι προσεκτικές, έτοις ώστε να μην προκληθούν αποτελέσματα **ανάλογα ενός «κλεισματού**», τα οποία δεν είναι καθόλου επιδιωκόμενα. Μία εποχή κρίσης επιβάλλει κρίσιμες αποφάσεις. Επιβάλλει σοβαρότητα, ψυχραιμία, αποφασιστικότητα, διαβούλευση, συναίνεση και προσήλωση στους σύχους. Επιβάλλει κυρίως να αντιληφθούμε ότι δεοντολογία σημαίνει απλώς να κάνεις το καθήκον σου. Οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις κάνουν και θα κάνουν το καθήκον τους με συνέπεια και υπευθυνότητα. ■

Ο κ. Διον. Φιλιόπης είναι πρόεδρος του Συνδέομου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ)