

ΣφΕΕ

ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

Μάρτιος 2011

www.sfee.gr



ΣφΕΕ

ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

Λ. Κηφισίας 280 & Αγγινίου 3, Τ.Κ.: 15232, Χαλάνδρι, Αθήνα
Τηλ.: 210 68 91 101, Fax: 210 68 91 060 • e-mail: sfee@sfee.gr

www.sfee.gr

efpia
European Federation of Pharmaceutical
Industries and Associations

Ο ΣΦΕΕ είναι μέλος της Ευρωπαϊκής Ομοσπονδίας Συνδέσμων και
Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων

Περιεχόμενα

Πρωτοβουλία Δεοντολογίας	5
Διοικητικό Συμβούλιο	6
Σημαντικά γεγονότα στο χώρο του φαρμάκου 26-1-10 έως 2-3-11	8
Οι κοινοί στόχοι της Κυβέρνησης και των φαρμακευτικών επιχειρήσεων προς όφελος των ασθενών	10
Δεοντολογία είναι...	11

Πρόσβαση των πολιτών σε υψηλής ποιότητας φάρμακα	12
Μηχανοργάνωση	13
Ομαλή λειτουργία δικτύου διανομής - Έλεγχος αγοράς	14
Απασχόληση - Εκπαίδευση	15
Εγχώρια παραγωγή	16
Έρευνα & ανάπτυξη, κλινική έρευνα	17
Κώδικας δεοντολογίας	20
Τρεις κυρίαρχες θέσεις για μια σύγχρονη φαρμακευτική αγορά	21
• Τιμές φαρμάκων - επάρκεια αγοράς	21
• Κατηγοριοποίηση	22
• Rebate	23
Επιτροπές - Ομάδες Εργασίας - Γραμματείες	25
Εταιρείες - Μέλη του ΣφΕΕ	30

Το φάρμακο είναι το πλέον
ευαίσθητο κοινωνικό αγαθό
και η διαχείρισή του πρέπει να διέπεται
από κανόνες δεοντολογίας

Πρωτοβουλή Δεοντολογίας



Η εποχή στην οποία ζούμε προβάλλει την πρόκληση και την αδήριτη αναγκαιότητα υπέρβασης της μεγαλύτερης οικονομικής κρίσης που αντιμετωπίζει η χώρα μας εδώ και πολλές δεκαετίες. Ο κόσμος των επιχειρήσεων οφείλει να βρίσκεται στην εμπροσθοφυλακή της προσπάθειας.

Η υπέρτατη αρχή της Δεοντολογίας επιβάλλεται να καθορίζει και να καθοδηγεί τις δράσεις μας. Η πεμπτουσία της Δεοντολογίας εκφράζει το χρέος μας απέναντι στον τόπο. Οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις για πολλά χρόνια τώρα, με δική τους πρωτοβουλία έχουν υιοθετήσει έναν **Κώδικα Δεοντολογίας** και είναι αποφασισμένες να τον εφαρμόζουν σε

όλα τα στάδια των δραστηριοτήτων τους.

Ο ΣΦΕΕ έχει αναδειχθεί σε έναν από τους πλέον αξιόπιστους, έγκυρους, πολύτιμους και σοβαρούς εταίρους και συνομιλητές της Πολιτείας στο νευραλγικό τομέα της υγείας και του φαρμάκου.

Ο ΣΦΕΕ, τα τελευταία χρόνια, καταθέτει με συνέπεια μία δέσμη σύγχρονων και λειτουργικών προτάσεων για τον εκσυγχρονισμό της φαρμακευτικής αγοράς και την προαγωγή της δημόσιας υγείας αποσκοπώντας με αυτόν τον τρόπο να είναι χρήσιμος σύμμαχος και αρωγός της Πολιτείας.

Όλες οι θέσεις του Συνδέσμου υπηρετούν το κοινό συμφέρον των πολιτών, της Πολιτείας, των φαρμακευτικών επιχειρήσεων και των εργαζομένων εις αυτάς. Διότι πράγματι, μόνο όταν υπηρετούμε το συγκεκριμένο κοινό συμφέρον, οικοδομούμε λύσεις με συνοχή, αποτελεσματικότητα και διάρκεια.

Με συγκεκριμένα μέτρα και προτάσεις μπορούμε να εξασφαλίσουμε τη βιωσιμότητα του συστήματος υγείας προς όφελος του Έλληνα πολίτη, αλλά και να οικοδομήσουμε ένα σταθερό περιβάλλον προς όφελος της ανάπτυξης, των επενδύσεων και της απασχόλησης στη χώρα μας.

Με αυτές τις αρχές και αυτή τη στρατηγική ο ΣΦΕΕ βρίσκεται και θα βρίσκεται πάντοτε στην εμπροσθοφυλακή των προσπαθειών, σύμμαχος των δημιουργικών δυνάμεων που συμβάλλουν με έργα και πράξεις για ένα καλύτερο μέλλον.

Διονύσιος Φιλιώτης
Προέδρος ΣΦΕΕ

Διοικητικό Συμβούλιο ΣΦΕΕ



**Πρόεδρος
Δ. Φιλιώτης**

Πρόεδρος και Διευθύνων Σύμβουλος Φαρμασέρβ-Λίλλυ Α.Ε.Β.Ε

Αντιπρόεδροι



Π. Αποστολίδης

Πρόεδρος και
Διευθύνων Σύμβουλος
Abbott Laboratories Ελλάς
ABEE



Μ. Γερασόπουλος

Διευθύνων Σύμβουλος
Sanofi-Aventis Α.Ε.Β.Ε



Κ. Ευριπίδης

Διευθύνων Σύμβουλος
Γένεσις Φάρμα Α.Ε.,
Μέλος Γενικού
Συμβουλίου Σ.Ε.Β



Κ. Καρέλλα

Πρόεδρος και Διευθύνουσα
Σύμβουλος Pfizer Hellas
Πρόεδρος Επιτροπής
Φαρμακευτικών Εταιρειών του
Ελληνοαμερικανικού Εμπορικού
Επιμελητηρίου
Πρόεδρος PhRMA lawg



Γ. Κατζουράκης

Πρόεδρος και
Διευθύνων Σύμβουλος
GlaxoSmithKline Α.Ε.Β.Ε



Β. Νειάδας

Πρόεδρος και
Διευθύνων Σύμβουλος
Cana Α.Ε.,
Μέλος Δ.Σ. ΙΟΒΕ,
Μέλος Γ.Σ. ΣΕΒ



**Γενικός Γραμματέας
Κ. Φρουζής**

Αντιπρόεδρος
Novartis Ελλάς Α.Ε.



**Ταμίας
Ι. Βλόντζος**

Πρόεδρος Δ.Σ. και Διευθύνων Σύμβουλος Merck Α.Ε.,
Πρόεδρος Ένωσης Βιοτεχνολογίας Ελλάδος

Μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου



Ν. Βαρελάς

Διευθύνων Σύμβουλος
Galenica Α.Ε.



Μ. Κάτσικας

Πρόεδρος και
Διευθύνων Σύμβουλος
Φαράν ΑΒΕΕ, Μέλος Δ.Σ. ΕΒΕΑ
(Εμπορικό και Βιομηχανικό
Επιμελητήριο Αθηνών)



Π. Λεονταρίδη

Διευθύνουσα Σύμβουλος
ITF Ελλάς Α.Ε.



Γ. Μουτουσίδης

Γενικός Διευθυντής
Chiesi Ελλάς Α.Ε.Β.Ε.



C.Schiever

Γενικός Διευθυντής
Merck Sharp & Dohme ΑΦΒΕΕ



Α. Σπαντιδέας

Διευθύνων Σύμβουλος
Nycomed Ελλάς Α.Ε.

Σημαντικά γεγονότα στο χώρο του φαρμάκου 26-1-10 έως 2-3-11

26.1.2010

Νομοθετική ρύθμιση για την επανεισαγωγή του
καταλόγου συνταγογραφουμένων φαρμάκων

31.3.2010

Τιμολόγηση με βάση το Μ.Ο. των τριών χαμηλοτέρων
τιμών στην ΕΕ (άρθρο 14, Ν. 3840/2010)

30.4.2010

Κατάλογος φαρμάκων σοβαρών παθήσεων

3.5.2010

Μνημόνιο συνεννόησης

11.5.2010

Εφαρμογή νοσοκομειακής συσκευασίας,
δυνατότητα διενέργειας διαγωνισμών,
παρατηρητήριο τιμών

28.5.2010

Έκδοση καταλόγου Μ.Υ.ΣΥ.ΦΑ.

17.6.2010

Μεταβατικό σύστημα υπολογισμού τιμών έως 31-8-10

3.8.2010

Νομοθετική ρύθμιση για τα χρέη των νοσοκομείων

27.8.2010

Καθορισμός τιμής διάθεσης φαρμάκων σοβαρών παθήσεων

2.3.2011

Νομοθετική ρύθμιση για τις διαρθρωτικές αλλαγές
στο σύστημα υγείας

1.3.2011

Έναρξη ηλεκτρονικής συνταγογράφησης
για ΟΠΑΔ, ΙΚΑ και ΟΓΑ

25.2.2011

Υπ. Απ. “Προμήθεια φαρμάκων, νοσοκομειακές
συσκευασίες, δυνατότητα διενέργειας διαγωνισμών”

23.2.2011

Τρίτη επικαιροποίηση μνημονίου συνεννόησης

26.1.2011

Καθορισμός κριτηρίων κατάρτισης του καταλόγου
συνταγογραφουμένων φαρμάκων

24.11.10

Ημέρα Κώδικα Δεοντολογίας

22.10.2011

Δεύτερη επικαιροποίηση μνημονίου συνεννόησης

21.10.2010

Ανάθεση σε πιστωτικά ιδρύματα της
εξόφλησης χρεών με ομόλογα

18.10.2010

Έναρξη ηλεκτρονικής συνταγογράφησης για τον ΟΑΕΕ

8.9.2010 & 18.2.2011

Ανατιμολόγηση με βάση το Μ.Ο. των τριών χαμηλοτέρων
τιμών στην ΕΕ με πλαφόν

Οι κοινοί στόχοι της Κυβέρνησης και των φαρμακευτικών επιχειρήσεων προς όφελος των ασθενών



Δεοντολογία είναι...

- ▶ Η άμεση πρόσβαση των Πολιτών σε υψηλής ποιότητας, αποτελεσματικά και ασφαλή φάρμακα
- ▶ Η επάρκεια φαρμάκων στην αγορά με την καθιέρωση σωστού τρόπου τιμολόγησης των φαρμάκων
- ▶ Η χρηστή διαχείριση του δημοσίου χρήματος στη δημόσια υγεία
- ▶ Η χρηστή και άψογη λειτουργία του δικτύου διανομής στο χώρο του φαρμάκου και ο έλεγχος της αγοράς
- ▶ Η απασχόληση και η πολύ υψηλού επιπέδου εκπαίδευση των εργαζομένων στις φαρμακευτικές επιχειρήσεις και η δια βίου συνέχισή της
- ▶ Η ενίσχυση της εγχώριας παραγωγής
- ▶ Η έρευνα και η ανάπτυξη και ιδιαίτερα η κλινική έρευνα που πρέπει να υποστηριχτεί από την πολιτεία
- ▶ Η προσπάθεια για ανακάλυψη καινοτόμων φαρμάκων

Πρόσβαση των πολιτών σε υψηλής ποιότητας φάρμακα

Ο ΣΦΕΕ στηρίζει τις προσπάθειες για την άμεση πρόσβαση των πολιτών σε υψηλής ποιότητας, αποτελεσματικά και ασφαλή φάρμακα.

Μόνο το επώνυμο φάρμακο, πρωτότυπο ή ουσιοδώς όμοιο εγγυάται την αποτελεσματικότητα, την ασφάλεια και την ποιότητα. Μόνο ο θεράπων ιατρός μπορεί να συνταγογραφήσει το ενδεδειγμένο για τον ασθενή του φάρμακο. Η συνταγογράφηση με την επώνυμη ονομασία θωρακίζει το κύρος του ελληνικού συστήματος υγείας και διασφαλίζει ότι κανένα πλαστό φάρμακο δεν θα περάσει στην ελληνική αλυσίδα διανομής.

Στην Ελλάδα έχουμε κατορθώσει να διαμορφώσουμε ένα από τα υψηλότερα επίπεδα προστασίας έναντι των πλαστών φαρμάκων σε ευρωπαϊκό επίπεδο. Η ταινία γνησιότητας με το διπλό barcode και το μοναδικό σειριακό αριθμό στις συσκευασίες των φαρμάκων, εξασφαλίζουν αυθεντικό και ποιοτικό φάρμακο στον Έλληνα ασθενή.

Είναι σαφές ότι το πεδίο της διασφάλισης της ποιότητας και της αυθεντικότητας των φαρμάκων είναι ένα πεδίο στο οποίο η Ελλάδα βρίσκεται στην πρωτοπορία. Για να συνεχίσουμε να βρισκόμαστε στην πρωτοπορία πρέπει να διαφυλάξουμε όσα έχουμε πετύχει, αλλά και να είμαστε πρώτοι στον σχεδιασμό και την υποστήριξη νέων πρωτοποριακών πρωτοβουλιών.

Μηχανοργάνωση

Ο ΣΦΕΕ υποστηρίζει εδώ και χρόνια ότι η μηχανοργάνωση και ο τεχνολογικός εκσυγχρονισμός είναι η μοναδική αποτελεσματική και ασφαλής επιλογή για τον εξορθολογισμό των δαπανών υγείας.

Η καθυστέρηση στην εφαρμογή της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης έχει στερήσει από το κράτος τεράστια έσοδα.

Η ανάπτυξη και η εφαρμογή ενός σύγχρονου συστήματος μηχανοργάνωσης **και ελέγχου** στο σύνολο του συστήματος υγείας σε συνδυασμό με την ηλεκτρονική συνταγογράφηση και το ηλεκτρονικό ιστορικό ασθενούς αποτελούν υψίστη προτεραιότητα και θα αποφέρουν πολλαπλά οφέλη. Το κράτος θα αποκτήσει τη δυνατότητα της πλήρους αποτύπωσης και ελέγχου των προμηθειών, της έγκαιρης παρακολούθησης της πορείας των δαπανών και του αποτελεσματικού οικονομικού σχεδιασμού. Επίσης, σημαντικό όφελος αναμένεται να προκύψει και για τα ασφαλιστικά ταμεία τα οποία θα έχουν τη δυνατότητα αντικειμενικού και τεκμηριωμένου υπολογισμού της δαπάνης σε όλη την αλυσίδα διανομής, όπως επίσης και καταγραφής και ελέγχου των διαγνωστικών εξετάσεων και των ιατρικών πράξεων.

Ομαλή λειτουργία δικτύου διανομής - Έλεγχος αγοράς

Ο ΣΦΕΕ πιστεύει ότι το ελληνικό δίκτυο διανομής αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της συνολικής προσπάθειας για την προαγωγή της δημοσίας υγείας.

Υποστηρίζουμε ενεργά και ουσιαστικά την απρόσκοπτη λειτουργία του πυκνού και άρτιου ελληνικού δικτύου διανομής το οποίο διασφαλίζει την άμεση πρόσβαση κάθε πολίτη, όπου κι αν ζει στην Ελλάδα, σε όλα τα φάρμακα.

Η ολοκλήρωση της μηχανοργάνωσης θα επιτρέψει τον έλεγχο όλων των διαδικασιών και δραστηριοτήτων και στο σύνολο της αλυσίδας διανομής.

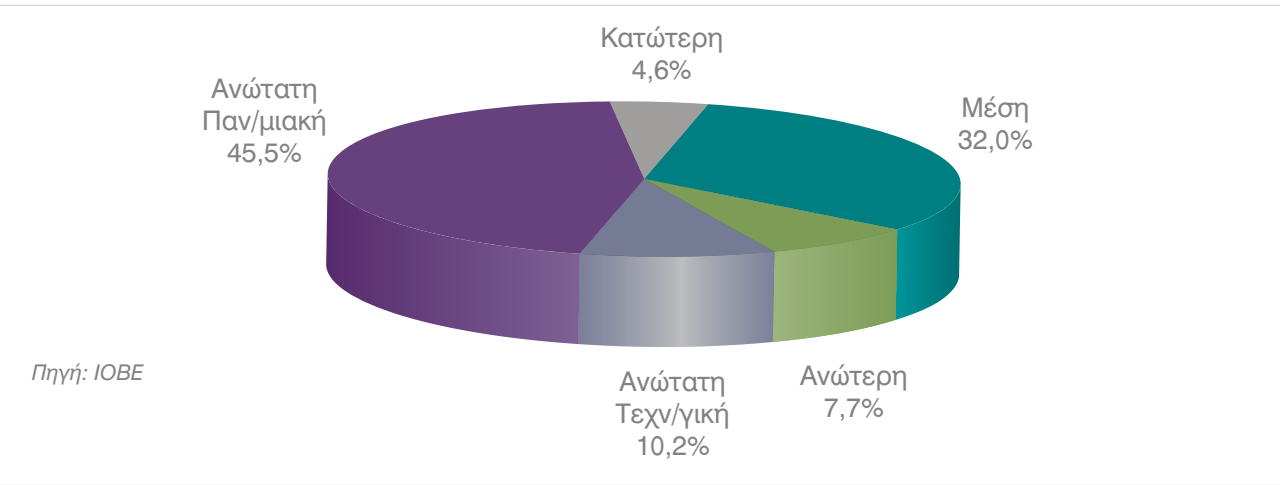
Ο ΣΦΕΕ υποστηρίζει τις πρωτοβουλίες για την ολόπλευρη στήριξη και ενίσχυση του δικτύου διανομής, καθώς και τους ελέγχους για τη διασφάλιση της επάρκειας φαρμάκων στην ελληνική αγορά και έχει, ως πρωταρχική μέριμνα, τη λειτουργία της φαρμακευτικής αγοράς με κανόνες διαφάνειας και αποτελεσματικούς μηχανισμούς ελέγχου στο σύνολο του συστήματος υγείας.

Απασχόληση - Εκπαίδευση

Οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις στην Ελλάδα, ένας από τους πιο δυναμικούς κλάδους στη χώρα μας, προσφέρουν ποιοτική απασχόληση σε 14.500 εργαζόμενους υψηλής επιστημονικής εξειδίκευσης, επενδύουν στην έρευνα και την ανάπτυξη και εξάγουν φάρμακα σε περισσότερες από 100 χώρες.

Τα στελέχη που απασχολούνται στον κλάδο του φαρμάκου είναι εξαιρετικά υψηλού επιπέδου εκπαίδευσης. Συγκεκριμένα, οι εργαζόμενοι στις φαρμακευτικές επιχειρήσεις είναι κατά το μεγαλύτερο ποσοστό απόφοιτοι Ανωτάτων Πανεπιστημιακών Ιδρυμάτων (45,5%) και απόφοιτοι Μέσης Εκπαίδευσης (32%). (Διάγραμμα 1).

Ποσοστό υπαλλήλων ανά επίπεδο εκπαίδευσης



Οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις στη χώρα μας αποτελούν έναν από τους δυναμικότερους κλάδους απασχόλησης υψηλού επιπέδου νέων επιστημόνων με μεταπτυχιακές σπουδές οι οποίοι εισάγουν στη χώρα εξειδικευμένη τεχνογνωσία.

Παράλληλα, η απασχόληση στον κλάδο του φαρμάκου παρέχει δια βίου εκπαίδευση και αποτελεί φυτώριο ανέλιξης των επιστημόνων στην κορυφή της ιεραρχίας.

Εγχώρια παραγωγή

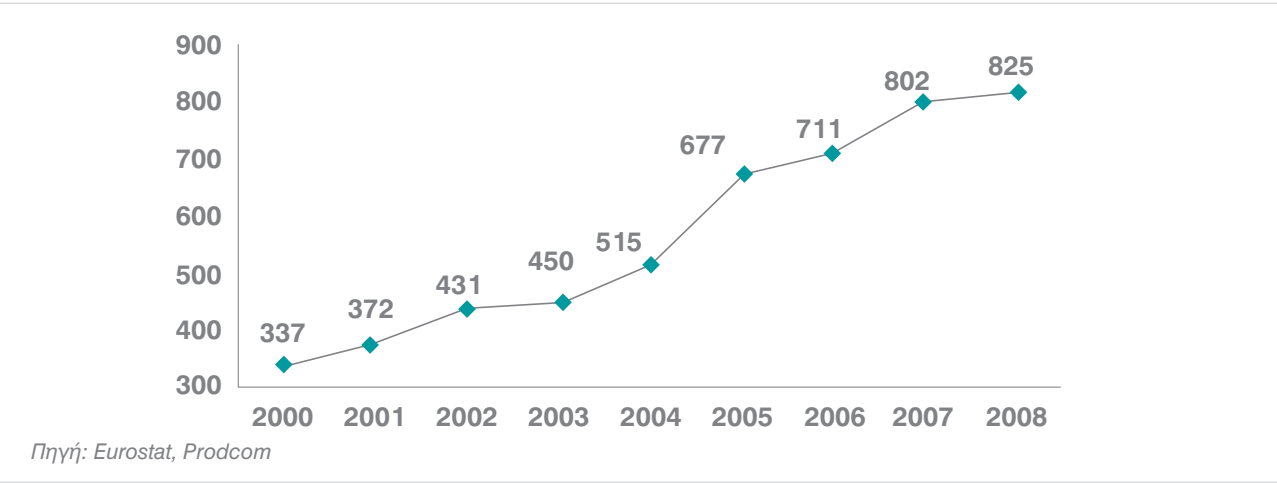
Οι μονάδες παραγωγής φαρμάκων στην Ελλάδα ανταποκρίνονται στις υψηλότερες προδιαγραφές και τα παραγόμενα φάρμακα εξάγονται σε περισσότερες από 100 χώρες.

Η εγχώρια παραγωγή, ανασυντάσσεται τα τελευταία χρόνια και εμφανίζει σημαντική αύξηση στο σκέλος της απασχόλησης.

Στην παραγωγή φαρμακευτικών προϊόντων απασχολήθηκαν το 2007 6.245 εργαζόμενοι (37,8% της χημικής βιομηχανίας).

Η εγχώρια παραγωγή φαρμάκων το 2009 ανήλθε, σε ex-factory τιμές, στο 1 δις. (Διάγραμμα 1), αυξημένη σε σχέση με το 2008 κατά 16,4% περίπου. Η διαχρονική αύξηση της εγχώριας παραγωγής φαρμάκων κατά την περίοδο 2000-2009 διαμορφώνεται στο 13,2%.

Διάγραμμα 1
Παραγωγή Φαρμάκων στην Ελλάδα (εκατ. €)



Η θέση του ΣΦΕΕ είναι ότι θα πρέπει να δοθούν σαφή κίνητρα για την ενίσχυση της εγχώριας παραγωγής με την ένταξη της φαρμακευτικής βιομηχανίας στους κλάδους υψηλής τεχνολογίας που χαίρουν υψηλής και πολύπλευρης στήριξης από το κράτος.

Ζητούμε από την Πολιτεία την ανάπτυξη και εφαρμογή ενός νέου, καινοτόμου, ολοκληρωμένου σχεδίου παροχής κινήτρων και ενισχύσεων προς τη φαρμακευτική βιομηχανία το οποίο θα οδηγήσει σε περαιτέρω αύξηση της απασχόλησης και της εγχώριας παραγωγής δημιουργώντας νέες θέσεις εργασίας.

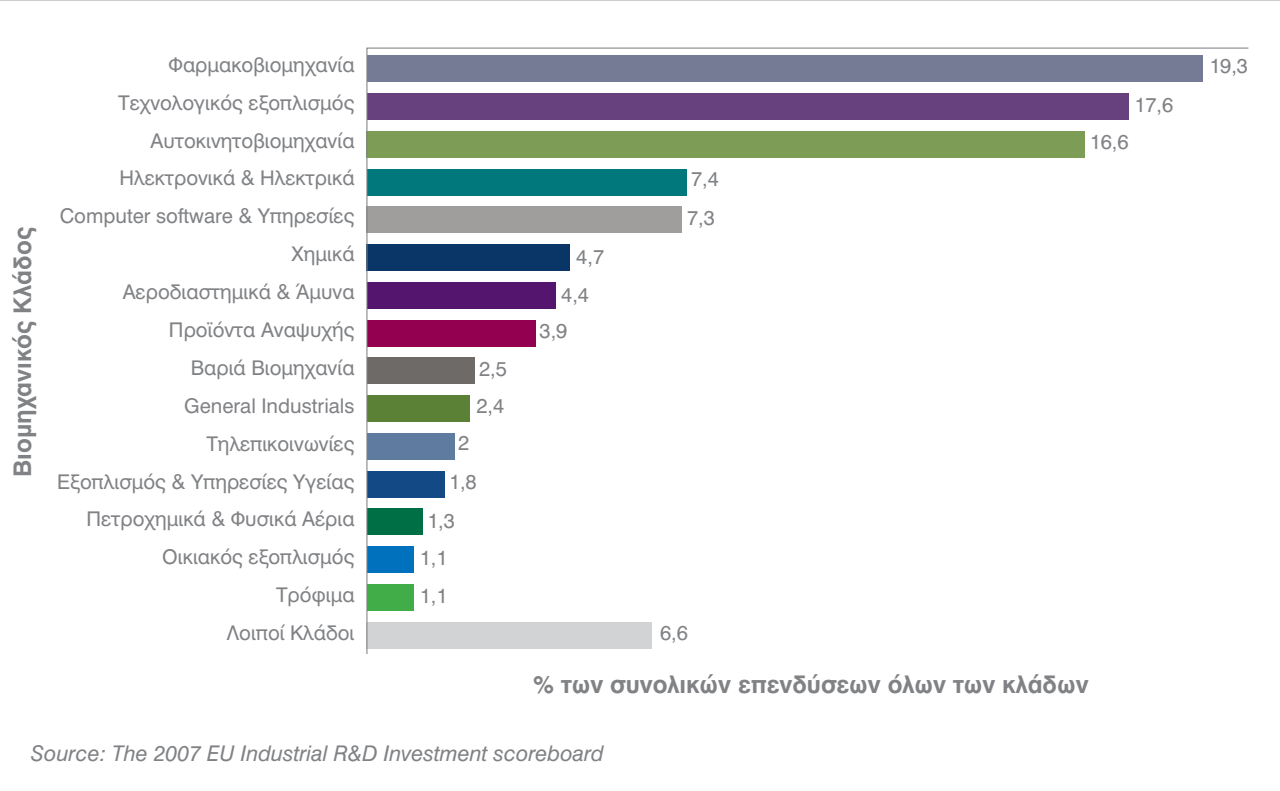
Έρευνα & ανάπτυξη, κλινική έρευνα

Οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις επενδύουν στην κλινική έρευνα στην Ελλάδα δεκάδες εκατ. ευρώ ετησίως. Η προσέλκυση επενδύσεων στην έρευνα, με έμφαση στη διεξαγωγή κλινικής έρευνας στην Ελλάδα και η θεσμοθέτηση κινήτρων υπέρ της έρευνας είναι προς όφελος της εθνικής οικονομίας.

Ο τομέας της κλινικής έρευνας είναι εξαιρετικά σημαντικός για το κοινωνικό κράτος, αλλά και για την οικονομία της χώρας. Η κλινική έρευνα δημιουργεί και προσφέρει εξειδικευμένη απασχόληση, εισάγει και ενσωματώνει στο ελληνικό αναπτυξιακό πρότυπο τη διεθνή τεχνογνωσία.

Η κλινική έρευνα αποτελεί για τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις μια δραστηριότητα με εξαιρετικά υψηλό ενδιαφέρον. Σύμφωνα με τα διαθέσιμα στοιχεία, οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις στην Ευρώπη των 27, επενδύουν το μεγαλύτερο ποσοστό (19,3%) επί των συνολικών επενδύσεων όλων των βιομηχανικών κλάδων για έρευνα και ανάπτυξη νέων καινοτόμων φαρμακευτικών προϊόντων (Διάγραμμα 1).

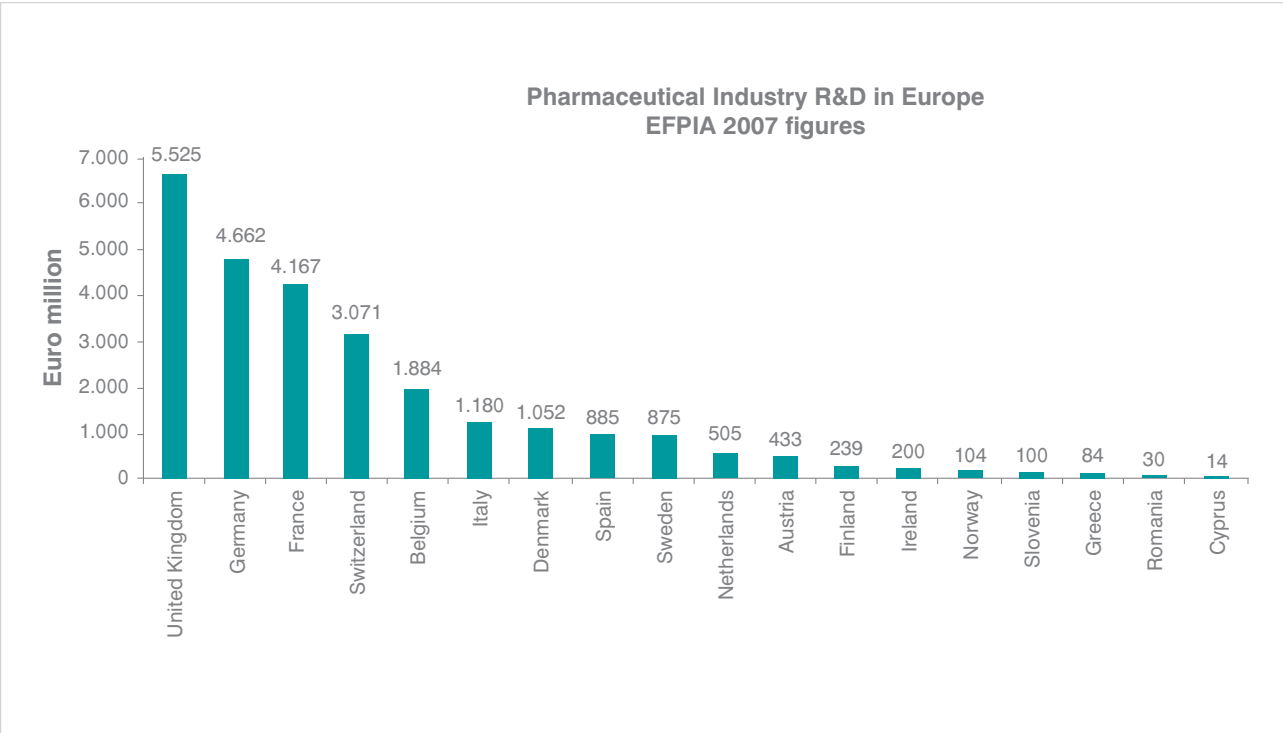
Διάγραμμα 1
Επενδύσεις για Έρευνα και Ανάπτυξη ανά βιομηχανικό κλάδο, ως ποσοστό των συνολικών επενδύσεων για Έρευνα και Ανάπτυξη όλων των κλάδων



Σύγχρονη Κλινική Έρευνα επιστημονικής αιχμής σημαίνει μείωση του κόστους και του χρόνου ανάπτυξης νέων φαρμακευτικών παραγόντων, με αποτέλεσμα οι πολίτες να έχουν άμεση πρόσβαση σε όλα τα καινοτόμα φάρμακα και να επωφελούνται, χωρίς καθυστερήσεις, από τις νέες θεραπευτικές επιλογές.

Σήμερα στην Ελλάδα διεξάγονται περίπου 250 παρεμβατικές κλινικές μελέτες με ενεργό συμμετοχή από περίπου 30 εταιρείες του χώρου, με συνολικό προϋπολογισμό 84 εκ. ευρώ. Το ποσό αυτό μπορεί να τετραπλασιαστεί, εφόσον διεκπεραιώνεται εγκαίρως η έγκρισή τους από τις αρμόδιες αρχές. Επίσης, εκτιμάται ότι παράλληλα διεξάγεται περίπου ίδιος αριθμός μη παρεμβατικών κλινικών μελετών.

Διάγραμμα 2
Επενδύσεις για Έρευνα και Ανάπτυξη από Φαρμακευτικές Επιχειρήσεις στην Ευρώπη
(Πηγή: (EFPIA) Ευρωπαϊκή Ομοσπονδία Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων)



Η Ελλάδα μπορεί να αναδειχθεί σε κέντρο διεξαγωγής κλινικών μελετών με διεθνή απήχηση εξασφαλίζοντας σημαντικά οφέλη για τη Δημόσια Υγεία και την Εθνική Οικονομία λόγω της εισροής σημαντικών κεφαλαίων στην Ελλάδα.

Κώδικας δεοντολογίας

Η Δεοντολογία δεν είναι απλά και μόνο μία ηθικοπλαστική έννοια ή ηθική υποχρέωση, αλλά αποτελεί και μία ευφυή πρακτική τόσο για τον επιχειρηματικό τομέα όσο και για τους κυβερνώντες και την κοινωνία γενικότερα.

Ο ΣΦΕΕ έχει αναγάγει το θέμα της Δεοντολογίας σε ένα ζήτημα κεντρικού ενδιαφέροντος, αλλά και ως μία απόφαση ενίσχυσης και περιφρούρησης του κύρους του φαρμακευτικού κλάδου. Η δεοντολογία βρίσκεται στον πυρήνα του οράματος του ΣΦΕΕ για τη δημόσια υγεία και αναδεικνύει τη σταθερή θέση μας ότι **το φάρμακο δεν είναι εμπόρευμα, αλλά το πλέον ευαίσθητο κοινωνικό αγαθό**. Οι σαφείς μας θέσεις για την απρόσκοπτη πρόσβαση σε ποιοτικά φάρμακα και θεραπείες στο πλαίσιο ενός σύγχρονου συστήματος υγείας και ενός άρτιου δικτύου διανομής εδράζονται στην κοινή απόφαση αυτορρύθμισης μέσω της ρητής δέσμευσης για την τήρηση των αρχών και των κανόνων Δεοντολογίας.

Ο ΣΦΕΕ αποδίδει ιδιαίτερη έμφαση στην τήρηση του Κώδικα Δεοντολογίας και αυτό δεν είναι ασφαλώς μια απλή απόφαση, αλλά αποτελεί τη βούληση του κλάδου στο σύνολό του. Ο φαρμακευτικός κλάδος βρίσκεται σε πολύ υψηλό επίπεδο σε ό,τι αφορά την τήρηση της Δεοντολογίας ακριβώς γιατί υπάρχει διαρκής επαγρύπνηση, αλλά και γιατί η συνειδητοποίηση της αξίας της Δεοντολογίας είναι ουσιαστική και ευρέως διαδεδομένη στον κλάδο.

Τρεις κυρίαρχες θέσεις για μια σύγχρονη φαρμακευτική αγορά

Τιμές φαρμάκων – επάρκεια αγοράς

Τα μέτρα που πήρε η πολιτεία τον τελευταίο χρόνο για τη μείωση της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης με τη συμπίεση των τιμών των φαρμάκων, προκάλεσαν ελλείψεις από την αγορά οι οποίες και έχουν καταγγεληθεί αρμοδίως. Το θέμα είναι σοβαρό και άπτεται της Δημόσιας Υγείας.

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

Το πρόβλημα των ελλείψεων θέτει επί τάπητος την ανάγκη επανεξέτασης της τιμολογιακής πολιτικής που ακολουθείται, με την καθιέρωση μιας λογικής, ελεύθερης ανταγωνιστικής τιμής και εκπτώσεων (rebates) στα δημόσια ταμεία, όταν εφαρμοστεί και ολοκληρωθεί η πλήρης μηχανογράφησή τους.

Η καθιέρωση μιας ελεύθερης τιμής και εκπτώσεων (rebates) προς τα δημόσια ταμεία, για τα φάρμακα που έχουν χορηγηθεί στους ασφαλισμένους, εξασφαλίζει την επάρκεια φαρμάκων στην αγορά, διότι περιορίζει τις παράλληλες εξαγωγές.

Το σύστημα αυτό, περιορίζει στο ελάχιστο την παράνομη κυκλοφορία ταινιών γνησιότητας, οι οποίες είναι το βασικό συστατικό των «εικονικών» συνταγών που αποζημιώνονται από τα Ασφαλιστικά Ταμεία, χωρίς οι ασφαλισμένοι να έχουν πάρει το φάρμακο.

Απαραίτητη προϋπόθεση για την καθιέρωση και σωστή εφαρμογή του τρόπου αυτού τιμολόγησης είναι η ολοκλήρωση της μηχανοργάνωσης του συστήματος υγείας, ώστε να διασφαλίζεται η διαφάνεια και ο έλεγχος.

Κατηγοριοποίηση

Ο ΣΦΕΕ μετά από πολυετή παρακολούθηση και μελέτη στο σύστημα της συνταγογράφησης και αντιστοιχίας του με τη φαρμακευτική δαπάνη, έχει διαπιστώσει ότι οι διάφορες εφαρμογές λίστας συνταγογραφούμενων φαρμάκων δεν απέδωσαν ποτέ τα αναμενόμενα αποτελέσματα, δηλαδή τη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης. 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 πρόσβασή τους στα φάρμακα, απορρυθμίσεις θεραπειών και στρέβλωση του ανταγωνισμού.

Ο αποκλεισμός φαρμάκων θα έχει το αντίθετο αποτέλεσμα, διότι θα προκαλέσει την αντικατάστασή τους από νεότερα και ακριβότερα φάρμακα με αποτέλεσμα την εκτόξευση της φαρμακευτικής δαπάνης.

Η θέση του ΣΦΕΕ είναι ότι η λίστα συνταγογραφούμενων φαρμάκων θα πρέπει να περιλαμβάνει όλα τα φαρμακευτικά προϊόντα, εκτός από αυτά που συγκαταλέγονται στον κατάλογο μη αποζημιούμενων φαρμάκων (αρνητική λίστα) και τα Μη Υποχρεωτικώς Συνταγογραφούμενα Φάρμακα (ΜΥΣΥΦΑ) σε συνδυασμό με διαγνωστικά και θεραπευτικά πρωτόκολλα και επιστροφή από τις φαρμακευτικές εταιρείες προς τα ασφαλιστικά ταμεία rebate 4% (επί της ex-factory τιμής) για τα φάρμακα αυτά.

Θεωρούμε ότι όλα τα συνταγογραφούμενα φάρμακα τα οποία συνιστούν το θετικό κατάλογο βάσει του Νόμου 3816/2010, πρέπει να συνταγογραφούνται σύμφωνα με τις εγκεκριμένες ενδείξεις και τις κατευθυντήριες οδηγίες καταξιωμένων επιστημονικών επιτροπών και να αποζημιώνονται από τα ασφαλιστικά ταμεία με τη νομοθετημένη ασφαλιστική τιμή 96% (ex factory τιμή).

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 τιμή 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.

Επισημαίνεται ότι, όπως προκύπτει από τα απολογιστικά στοιχεία των Ασφαλιστικών Ταμείων, την περίοδο εφαρμογής της λίστας η ετήσια κρατική φαρμακευτική δαπάνη αυξανόταν με **ταχύτερο ρυθμό**, ενώ με την κατάργηση της λίστας το 2006, ο ετήσιος ρυθμός μεταβολής της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης μειώθηκε, φτάνοντας το **2009 το 12,4%, έναντι 18,3% που ήταν το 2005.**

Φαρμακευτική Δαπάνη Ασφαλιστικών Ταμείων

δισ. €	2004	2005	2006	2007	2008	2009*
Φαρμακευτική Δαπάνη	2,43	2,87	3,51	4,04	4,53	5,09
Ρυθμός Μεταβολής		18,3%	22,4%	15%	12,1%	12,4%

Πηγή: Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Διεύθυνση Φαρμακευτικής Οίκου του Ναύτου

Ο εξορθολογισμός λοιπόν της φαρμακευτικής δαπάνης μπορεί να επιτευχθεί μόνο μέσω της πλήρους μηχανογράφησης, ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, ηλεκτρονικής κάρτας και ιστορικό ασθενούς και διαρκούς ηλεκτρονικού ελέγχου του συστήματος.

Rebate

Οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις είναι αποφασισμένες, σύμφωνα με τη δέσμευσή τους στην Πολιτεία, να διασφαλίσουν την καταβολή της επιστροφής του rebate 4% (τιμή ex factory) για το 2009, το 2010 και περαιτέρω για τις καταναλώσεις φαρμάκων στα ασφαλιστικά ταμεία. Μόλις ολοκληρωθεί η μηχανοργάνωση του συστήματος, τότε μπορεί να καθιερωθεί **ένα «νέο rebate» το οποίο μπορεί να συνδυαστεί με την καθιέρωση μιας ελεύθερης τιμής.**

Τα στελέχη του ΣΦΕΕ



Φώτης Μαγγαλούσης
Γενικός Διευθυντής



Σοφία Μελά
Επιστημονική Διευθύντρια
& Διευθύντρια Επικοινωνίας



Γιάννης Χρυσospάθης
Προϊστάμενος Νομικής
Υπηρεσίας



**Καθ. Κωνσταντίνος
Καλαβρός**
Ειδικός Νομικός Σύμβουλος



Ευαγγελία Γραβάνη
Υπεύθυνη Οικονομικών
& Διοικητικών Υπηρεσιών



Ναταλία Τουμπανάκη
Βοηθός Προέδρου
& Γενικού Διευθυντή



Ζωή Μαγκλάρα
Βοηθός Επικοινωνίας
& Δημοσίων Σχέσεων



Στέργιος Κοτσιγιάννης
Υπεύθυνος Μηχανογράφησης



Χριστίνα Τζωρτζάτου
Δικηγόρος



Ευαγγελία Σπέγγα
Γραμματεία Δ.Σ. & Γ.Σ.



Αναστασία Πολίτη
Γραμματεία / Υπεύθυνη
Υποδοχής



Δημήτρης Αλέξογλου
Τεχνική Υποστήριξη



Συλβána Παπαγιάννη
Γενική Υποστήριξη

Επιτροπές

Επιτροπή Οικονομικών
Υποθέσεων

Γραμματεία
Αποζημίωσης και
Πρόσβασης των
Ασθενών στα Φάρμακα
(Market Access)

Επιτροπή Θεμάτων
Υπουργείου Υγείας

Συμπροεδρία:



Αντιπρόεδροι ΣΦΕΕ

Συμπροεδρία:



Αντιπρόεδροι ΣΦΕΕ

Πρόεδρος:



Αντιπρόεδρος ΣΦΕΕ

Επιτροπή Τεκμηρίωσης

Επιτροπή
Περιφερειακής
Ανάπτυξης και
Ανταγωνιστικότητας

Επιτροπή Δεοντολογίας
& Επικοινωνίας

Πρόεδρος:
Μ. Γερασόπουλος

Αντιπρόεδρος ΣΦΕΕ

Πρόεδρος:
Π. Αποστολίδης

Αντιπρόεδρος ΣΦΕΕ

Πρόεδρος:
Κ. Ευριπίδης

Αντιπρόεδρος ΣΦΕΕ

► Επιτροπή Οικονομικών Υποθέσεων

Συμπροεδρία: Β. Νειάδας, Γ. Κατζουράκης - Αντιπρόεδροι ΣΦΕΕ

Επιτροπή Διαπραγματεύσεων για τις Συλλογικές Συμβάσεις Εργασίας

Πρόεδρος: Χρ. Γιαννουλόπουλος, Διευθυντής Ανθρωπίνου Δυναμικού, Boehringer Ingelheim
Η Επιτροπή υπάγεται στον κ. Β. Νειάδα

► Γραμματεία Αποζημίωσης και Πρόσβασης των Ασθενών στα Φάρμακα (Market Access)

Συμπροεδρία: Γ. Κατζουράκης, Κ. Καρέλλα - Αντιπρόεδροι ΣΦΕΕ

Ομάδα Εργασίας για την παρακολούθηση και επεξεργασία όλων των θεμάτων που αφορούν τη Λίστα Συνταγογραφούμενων Φαρμάκων

Συντονιστής: Γ. Συκιανάκης
Η Ομάδα εποπτεύεται από τους αρμόδιους Αντιπρόεδρους κ. Γ. Κατζουράκη και κα Κ. Καρέλλα

► Επιτροπή Θεμάτων Υπουργείου Υγείας

Πρόεδρος: Κ. Καρέλλα - Αντιπρόεδρος ΣΦΕΕ

Ομάδα Εργασίας Ιατρικών Διευθυντών, Κλινικών Μελετών και Φαρμακοεπαγρύπνησης

Συντονίστρια: Δρ. Βαρβάρα Μπαρούτσου, Ιατρική Διευθύντρια, Sanofi-Aventis

Ομάδα Εργασίας Θεμάτων ΕΟΦ

Συντονιστής: Νίκος Μουτζούρης, Director Regulatory Affairs / Quality Assurance / Pricing, Wyeth

► Επιτροπή Τεκμηρίωσης

Πρόεδρος: Μ. Γερασόπουλος - Αντιπρόεδρος ΣΦΕΕ

Ομάδα Εργασίας για το Καινοτόμο Φάρμακο

Συντονίστρια: Αγγελική Αγγέλη, Communication & Institutional Relations Director, Sanofi-Aventis

Ομάδα Εργασίας IMS

Συντονιστής: Νίκος Ραγκούσης, Business Operations Manager, Schering-Plough

► Επιτροπή Περιφερειακής Ανάπτυξης και Ανταγωνιστικότητας

Πρόεδρος: Π. Αποστολίδης - Αντιπρόεδρος ΣΦΕΕ

► Επιτροπή Δεοντολογίας & Επικοινωνίας

Πρόεδρος: Κ. Ευριπίδης - Αντιπρόεδρος ΣΦΕΕ

Ομάδα Εργασίας Δεοντολογίας

Συντονιστής: Γιώργος Βασιλόπουλος, Γενικός Διευθυντής, Galenica

Ομάδα Vortal και Επικοινωνίας

Συντονίστρια: Σοφία Μελά, Επιστημονική Διευθύντρια & Διευθύντρια Επικοινωνίας, ΣΦΕΕ

► Επιτροπή Επεξεργασίας και Αναβάθμισης του ΘΕΣΕΙΣ

Συντονίστρια: Σοφία Μελά

► Γραμματεία Έρευνας και Βιοτεχνολογίας

Πρόεδρος: Κ. Ευριπίδης - Αντιπρόεδρος ΣΦΕΕ

► Επιτροπή Θεμάτων ΕΦΡΙΑ

Πρόεδρος: C. Schiever - Μέλος Δ.Σ. ΣΦΕΕ

Εταιρείες - Μέλη του ΣφΕΕ

	1. ABBOTT LABORATORIES HELLAS S.A.		17. CSL BEHRING HELLAS M.E.P.E.
	2. ADELCO S.A.		18. ELPEN PHARMACEUTICAL Co INC.
	3. ALAPIS S.A.		19. FAMAR A.B.E.
	4. ALCON LABORATORIES S.A.		20. FARAN S.A.
	5. ALLERTEC HELLAS S.A.		21. FERRING
	6.AMGEN HELLAS PHARMACEUTICALS E.P.E.		22. FRESENIUS KABI HELLAS S.A.
	7. ARRIANI PHARMACEUTICALS S.A.		23. GALDERMA HELLAS S.A.
	8. ASTELLAS PHARMACEUTICALS S.A.		24. GALENICA S.A.
	9. ASTRAZENECA S.A.		25. GE HEALTHCARE S.A.
	10. BAXTER HELLAS LTD		26. GENESIS PHARMA S.A.
	11. BAYER HELLAS A.G.		27. GENZYME HELLAS LLC
	12. BENNETT PHARMACEUTICALS		28. GILEAD SCIENCES HELLAS S.P.L.L.C
	13. BOEHRINGER INGELHEIM ELLAS A.E.		29. GLAXOSMITHKLINE S.A.
	14. BRISTOL MYERS SQUIBB S.A.		30. HELP S.A.
	15. CANA S.A.		31. IPSEN E.P.E.
	16. CHIESI HELLAS S.A.		32. I.T.F. HELLAS S.A.

Εταιρείες - Μέλη του ΣφΕΕ

	33. JANSSEN - CILAG PHARMACEUTICAL S.A.C.I.		49. PHARMANEL PHARMACEUTICALS S.A.
	34. LAVIPHARM S.A.		50. PHARMASERVE - LILLY S.A.C.I.
	35. LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS HELLAS LTD		51. PHARMEX S.A.
	36. LUNDBECK HELLAS S.A.		52. PIERRE FABRE FARMAKA S.A.
	37. MENARINI HELLAS S.A.		53. PROTON PHARMA S.A.
	38. MERCK A.E.		54. ROCHE (HELLAS) S.A.
	39. MINERVA PHARMACEUTICAL S.A.		
	40. MSD		55. ROTTAPHARM HELLAS S.A.
	41. NEXUS MEDICALS S.A.		56. SAMBROOK PHARMACEUTICAL S.A.
	42. NOVARTIS HELLAS S.A.		57. SANOFI AVENTIS A.E.B.E.
	43. NOVO NORDISK HELLAS LTD		58. SERVIER HELLAS LTD
	44. NYCOMED HELLAS S.A.		59. SHIRE HELLAS S.A.
	45. OCTAPHARMA HELLAS S.A.		60. SPECIFAR PHARMACEUTICALS
	46. OMEGA PHARMA HELLAS S.A.		61. UCB A.E.
	47. ORION PHARMA HELLAS MEPE		62. VIAN S.A.
	48. PFIZER HELLAS S.A.		63. VIANEX S.A.
			64. VIOSER S.A
			65. WIN MEDICA



