

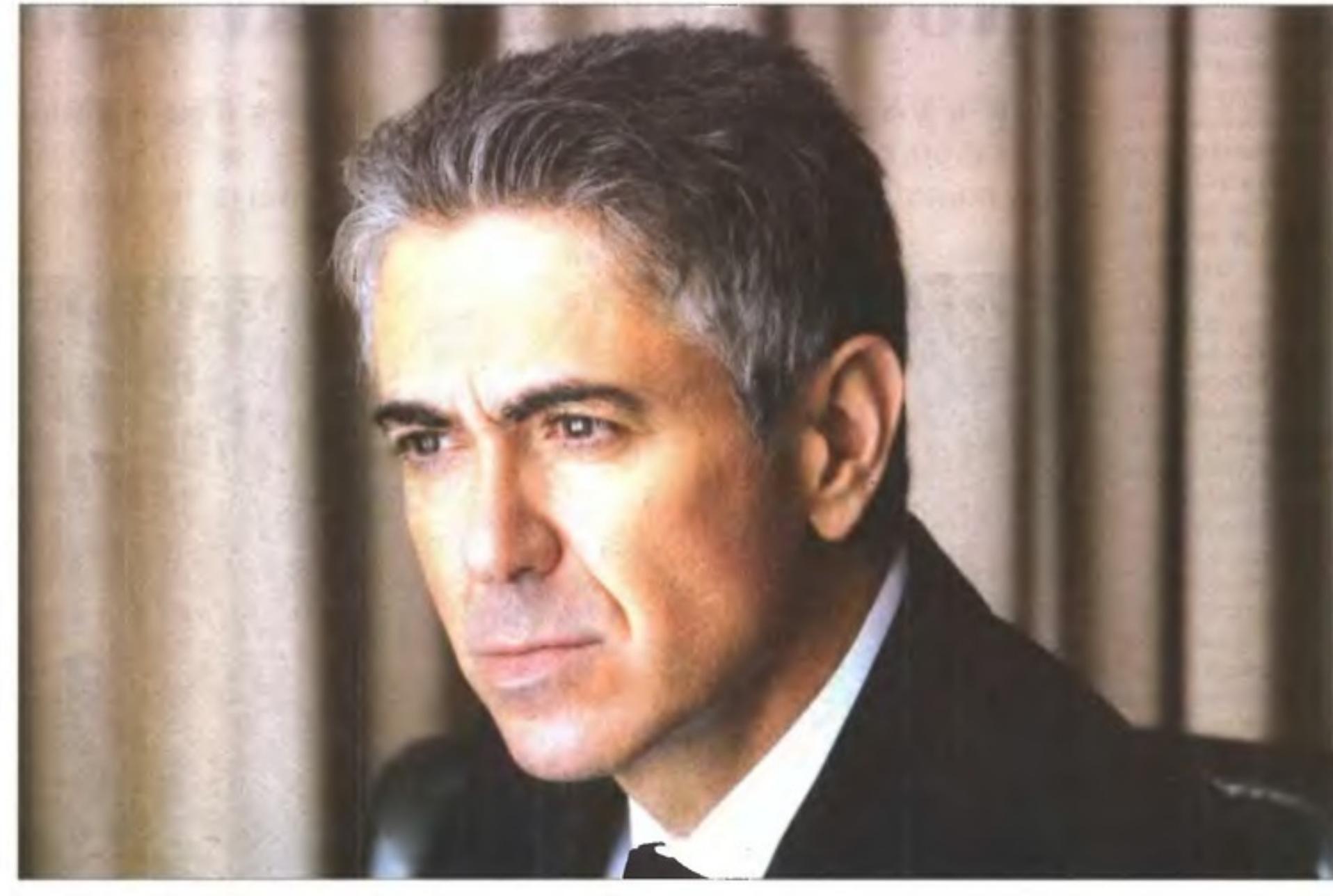
# «Ο ΣΦΕΕ έχει όραμα και σχέδιο για το μέλλον του φαρμακευτικού κλάδου»

**Π**ώς κρίνετε την κατάσταση στο πεδίο της οικονομίας; Αναμφίβολα υπάρχει πρόοδος σε μακροοικονομικό επίπεδο, αφού η αστάθεια και η αβεβαιότητα έχουν ουσιαστικά αντιμετωπιστεί. Η ευρωζώνη έχει βρει μια ισορροπία και κανείς δεν αμφισβητεί τη συμμετοχή της Ελλάδας στο ευρώ. Φυσικά, υπάρχουν πολλά για να γίνουν για να ολοκληρωθεί η αντιμετώπιση της ελληνικής κρίσης στην πραγματική οικονομία. Οι οριστικές αποφάσεις για το χρέος θα απελευθερώσουν δυνάμεις για την ανάπτυξη και θα ενισχύσουν τη χρηματοδότηση οικονομίας, αφού θα αυξάνουν στην περαιτέρω αύξηση της εμπιστοσύνης του τραπεζικού συστήματος. Παράλληλα, πρέπει να διορθωθούν πολλές αδικίες και πλαθασμένες επιλογές, ιδίως στη φορολογία, η οποία είναι υπερβολικά υψηλή και αποφεπτική για επενδύσεις. Ωστόσο, η εξασφάλιση πρωτογενούς πλεονάσματος ήταν μια στρατηγική επιλογή, που αποδειχθήκε κομβική για τη σταθεροποίηση της χώρας σ' αυτή τη φάση.

## Πιστεύετε ότι η κρίση βρίσκεται στο παρελθόν;

Πιστεύω ότι τα χειρότερα είναι πίσω μας, αλλά ταυτόχρονα πρέπει να πολλαπλασιάσουμε τις προσπάθειές μας και να μην εφευρύουμε προκειμένου να επιταχύνουμε τις διαρθρωτικές μεταρρυθμίσεις. Η χώρα μας πρέπει να επιταχύνει την ουσιαστική μετάλληση της δομής της οικονομίας, αλλά και να προχωρήσει σε επανεξέταση αποφάσεων που δεν ήταν σωστές, και πλειονυγικές, όπως για παράδειγμα η υποχρηματοδότηση της Υγείας, η υπερβολική μείωση του φαρμακευτικού προϋπολογισμού και άλλα. Το κοινωνικό κράτος και το κράτος πρόνοιας στις σύγχρονες δυτικές κοινωνίες βρίσκεται στην καρδιά της νέας οικονομίας και αντιπροσωπεύει μεγάλο ποσοστό του εθνικού εισοδήματος. Δεν μπορεί να αντιμετωπίζεται ως «χοάνη δαπανών», αλλά ως πηγή ανάπτυξης που προσφέρει εργασία σε δεκάδες χιλιάδες επιστήμονες, ενώ ταυτόχρονα εξασφαλίζει τα θεμέλια για την ευζωία και την ευημερία εκατομμυρίων πολιτών. Οι δαπάνες για το κοινωνικό κράτος και το κράτος πρόνοιας είναι επενδύσεις με πολλαπλάσια απόδοση. Στο πλαίσιο αυτό, όταν ο φαρμακευτική δαπάνη μειώνεται κάτω από το «οριακό σημείο» των 2,2 δισ. ευρώ προκαλούνται κάθε είδους παρενέργειες στη δημόσια υγεία μέσα από την υπονόμευση της άμεσης πρόσβασης των ασθενών στα φάρμακα και στις θεραπείες. Αυτό είναι μια ανωμαλία που πρέπει να αντιμετωπιστεί άμεσα.

Συμφωνείτε με την αύξηση του ποσοστού των γενοσήμων στη συνολική συνταγογράφηση, όπως υποστηρίζουν οι κυβέρνηση και η τρόικα; Ασφαλώς, συμφωνούμε με μια πρόβλεψη που ισχεί στην εξοι-



κονόμηση δαπανών, στην ενδυνάμωση της ελληνικής βιομηχανίας και στην άμεση αποζημίωση από τα Ταμεία των νέων και καινοτόμων φαρμάκων. Ωστόσο, δεν μπορούμε να είμαστε «δούλοι των αριθμών». Πρέπει να έχουμε επαφή με την πραγματικότητα. Η αύξηση της συμμετοχής των γενοσήμων στη συνταγογράφηση μπορεί να μεγαλώσει από το 28% που είναι σήμερα προς το 35%-40% στο τέλος του 2015. Δεν μπορέμε, όμως, να φτάσει το 60%. Οφείλουμε να είμαστε ρεαλιστές. Η μεταβολή δεν μπορεί παρά να γίνεται σταδιακά και πάντοτε προμένων των αναποτικών και των ειδικών συνθηκών που επικρατούν στην αγορά

Εχετε πει «κάποιος πρέπει να πει δύκι στην τρόικα». Πιστεύετε ότι δεν έχουμε πει αρκετά «δύκι»: Η τρόικα επιβλέπει την εφαρμογή ενός προγράμματος σταθεροποίησης του Μνημονίου, το οποίο περιέχει σημαντικές και χρήσιμες μεταρρυθμίσεις. Περιλαμβάνει, όμως, και λάθη και ακρότητες, οι οποίες δεν μπορεί να γίνονται αποδεκτές. Η ταύτιση της τρόικας ως Αγία Τριάδα των μεταρρυθμίσεων και των Ελλήνων, που πρέπει να τιμωρούνται για την αντίστασή τους κατά των μεταρρυθμίσεων, είναι σπουδής. Η σχέση πρέπει να είναι λιότιμη, σχέση συνεργασίας και εποικοδομητικού διαλόγου και όχι μια προσπάθεια επιβολής εκβιαστικών πλύσεων από διεθνείς τεχνοκράτες, που μπορεί να σημανθεί σε βάθος τα προβλήματα και τις τοπικές ιδιαιτερότητες.

Ποια είναι η συμβολή της φαρμακοβιομηχανίας στο αναπτυξιακό μέλλον του τόπου; Έχουμε στα χέρια μας μια πρωτοποριακή έρευνα του ΙΟΒΕ, η οποία προσδιορίζει τους όρους και τις προϋποθέσεις για να κτίσουμε ένα

φιλόδοξο μέλλον για τη φαρμακοβιομηχανία στη χώρα. Ας δούμε, όμως, πρώτα ποια είναι η συμβολή του κλάδου σήμερα, μια συμβολή που τον τοποθετεί σε θέση κυριαρχησίας δρόμου παραγωγής, έρευνας και ανάπτυξης και υπηρεσιών. Η άμεση επίδραση από την παραγωγή και την εμπορία φαρμακευτικών προϊόντων στην εγχώρια οικονομική δραστηριότητα, σύμφωνα με έρευνα του ΙΟΒΕ, ήταν 1,52 δισ. ευρώ το 2010. Η επίδραση στους κλάδους προμηθευτών από τη δραστηριότητα στον φαρμακευτικό κλάδο ισούται με 2,18 δισ. και στη συνέχεια το αποτέλεσμα της αυξήσεως της κατανάλωσης οδηγεί σε επίδραση ύψους 3.85 δισ. ευρώ στους υπόλοιπους κλάδους. Μιλάμε, ποιπόν, για ένα άθροισμα 7.55 δισ. ευρώ συνολική επίδραση. Βιταρίδης κοντά στο 3,5% του ΑΕΠ. Και οφείλουμε να τονίσουμε ότι το φάρμακο συμβάλλει καθοριστικά στην αύξηση του προσδόκιμου επιβίωσης. Παράλληλα, οι φαρμακευτικές εταιρίες επενδύουν στην κατάρτιση και στην εκπαίδευση του ανθρώπου δυναμικού και ασφαλώς και στην τεχνολογία. Οπως αντιλαμβάνεστε, η συμβολή του κλάδου στην εθνική οικονομία είναι μεγάλη, ενώ η δυναμική του είναι αναμφισβήτητη. Υπάρχουν, όμως, προϋποθέσεις που πρέπει να τηρηθούν.

## Ποιες είναι αυτές οι προϋποθέσεις;

Πρώτα και κύρια, πρέπει να εμπεδωθεί μια κουπούρωση στην συνεργασία της Πολιτείας με τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις. Από εκεί και πέρα, τρεις είναι οι βασικές κατευθύνσεις, όπως αναδεικνύονται από την έρευνα του ΙΟΒΕ. Πρώτον: Οι δαπάνες για έρευνα και ανάπτυξη θα πρέπει να αυξηθούν το 10% του κύκλου εργασιών των επιχειρήσεων του

κλάδου ώστε να επιτευχθεί ο στόχος της «Ευρώπης 2020» [για 1,5% του ΑΕΠ έρευνας και ανάπτυξη]. Δεύτερον: Να αναδειχθεί η Ελλάδα σε κέντρο διεξαγωγής κλινικών μελετών [να αυξηθούν οι δαπάνες για κλινικές μελέτες από τα 84.000.000 κατ' έτος, που ήταν το 2012, διπλασιώντας το 22% των συνολικών δαπανών για έρευνα, στα 400.000.000 ευρώ. Τρίτον: Τα ακαδημαϊκά ερευνητικά κέντρα θα πρέπει να δικτυωθούν με τη βιομηχανία και να προχωρήσουν με στη δημιουργία ομάδων ερευνητών με υψηλή κατάρτιση. Παράλληλα, ανάμεσα στους στόχους μας συγκαταλέγονται: Ο διπλασισμός των επενδύσεων στις παραγωγικές μονάδες στην Ελλάδα. Η αύξηση των εξαγωγών κατά 50%. Ο διπλασισμός των αποσχολουμένων στη φαρμακευτική βιομηχανία. Η εξασφάλιση άμεσης πρόσβασης των ασθενών σε καινοτόμες θεραπείες.

**Υπάρχει κάποιο σχέδιο για να επιτευχθούν τα παραπάνω;** Ο ΣΦΕΕ εκπόνησε ένα στρατηγικό σχέδιο για την επίτευξη όλων των παραπάνω. Καταρχάς μπορεί να δοθεί έμφαση σε τρία διακριτά έργα - projects: Στις κλινικές μελέτες, στα αναπτυξιακά κίνητρα και στην αναβάθμιση του ΕΟΦ. Η πρόταση του ΣΦΕΕ είναι σαφής, καθώς πρέπει: Πρώτον, να δημιουργηθεί μία ευέλικτη ομάδα που να απαρτίζεται από εκπροσώπους του υπουργείου Υγείας, του υπουργείου Ανάπτυξης, του ΣΦΕΕ καθώς και με συμμετοχή εξωτερικών εμπειρογνωμόνων και της «Task Force». Δεύτερον, να διομορφωθεί ένα action plan όπου θα αποτυπωθούν όλα τα βήματα και θα καταγραφεί το χρονοδιάγραμμα ενεργειών ανά έργο. Και, τρίτον, να υποποιηθεί το απορριτικό monitoring, διπλασιών η αναφορά πρόσδουστη στην Ε.Ε. για την έγκριση ειδικού καθεστώτος μέσω του Κανονισμού για Ερευνα και Καινοτομία. Εχουμε, ποιπόν, ένα ρεαλιστικό και ταυτόχρονα οραματικό σχέδιο για την ανάπτυξη. Δεν μένει πάρα να το υλοποιήσουμε. Η Ελλάδα του 2020 ξτίζεται από σήμερα και κτίζεται με πρόγραμμα, σχέδιο και πολλή δουλειά.