



Συνέντευξη
του προέδρου
του ΣΦΕΕ,
Κωνσταντίνου
Φρουζή

«Υποβαθμίζει τον Ελληνα πολίτη
η φαρμακευτική περίθαλψη»

να βοηθήσει τους ανασφάλιστους και να ενέργειες κάνετε προς αυτή την κατεύθυνση;

Αν και ο χρόνος για να ελεγχθούν τα άλλα κέντρα κόστους δεν χρειάζεται να 'ναι μεγάλος, είναι γεγονός ότι η πολιτεία πρέπει άμεσα να καλύψει τις κοινωνικά ασθενέστερες ομάδες. Γι' αυτό άλλωστε και τα τελευταία χρόνια οι διάφορες κοινωνικές δομές που έχουν αναπτυχθεί επαφίενται στη χορηγία ιδιωτών και εταιρειών.

Ο ΣΦΕΕ και οι εταιρείες μέλη του αναγνώρισαν από νωρίς τη μεγάλη κοινωνική ανάγκη και προχώρησαν στη σύσταση της «Τράπεζας Φαρμάκων ΣΦΕΕ», ενός δικτύου δηλαδή δωρεάν διάθεσης φαρμακευτικού υλικού για απόρους και ανασφάλιστους. Εδώ και καιρό διαθέτουμε προς όσους τα έχουν ανάγκη φάρμακα αξίας αρκετών εκατομμυρίων ευρώ και αυτό δεν είναι μια απλή πολιτική υπεύθυνης δραστηριοποίησης και ανάπτυξης, αλλά απόλυτη κατανόηση του προβλήματος. Ηδη την περίοδο 2010-2012 χορηγήθη-

Όσον αφορά τους ανασφάλιστους,

σίγουρα πρέπει η πολιτεία να βρει λύση στο πρόβλημά τους, μιας και στο παρελθόν οι περισσότεροι από αυτούς έχουν δώσει πολλές εισφορές υγείας στο κράτος

καν δωρεάν 500.000 φάρμακα αξίας 3,2 εκατ. ευρώ και από το 2013 μέχρι σήμερα οι εταιρείες μέλη του ΣΦΕΕ έχουν διαθέσει 150.000 φάρμακα συνολικής εκτιμώμενης αξίας 4 εκατ. ευρώ.

Θέλοντας, λοιπόν, να διευρύνουμε αυτή μας τη δράση, σχεδιάζουμε ένα πρόγραμμα, το οποίο με τη συμμετοχή τόσο του υπουργείου, του ΕΟΠΥΥ, της ΗΔΙΚΑ, αλλά και των βασικών μας εταίρων σε αυτή την προσπάθεια, της Ιεράς Αρχιεπισκοπής Αθηνών και του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, θα μπορέσουμε ακόμη περισσότερο να ανταποκριθούμε στις ανάγκες σε πανελλήνια κλίμακα, αυτοματοποιώντας τη διαδικασία υλοποίησης αλλά και παρακολούθησης δωρεών. Μέσα από μια τέτοια διαδικασία, με σταδιακές κινήσεις και όχι ζητώντας μας να διαταράξουμε κι άλλο τη διακυβευμένη επιχειρηματική δραστηριότητα των εταιρειών μας, με νέες μειώσεις απαιτήσεων από το Ελληνικό Δημόσιο, μπορεί να έχουμε ένα σωστό αποτέλεσμα.

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΦΡΟΥΖΗΣ

πρόεδρος Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος



«Με λιγότερα από 700 εκατ. ευρώ δεν αντέχουν τα νοσοκομεία»

Την αδυναμία της φαρμακευτικής βιομηχανίας να εξυπηρετήσει τις ανάγκες της περίθαλψης, εάν ο σχετικός προϋπολογισμός πέσει κάτω από τα 2,2 δισ. ευρώ, τονίζει ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ Κων. Φρουζής, ο οποίος θυμίζει ότι ο χώρος του έχει

ήδη δεχθεί ανάλογες μειώσεις. Ο κ. Φρουζής αναφέρεται με μελανά χρώματα στην κατάσταση του τομέα της υγείας και εκτιμά ότι πρέπει να τεθούν «κόκκινες γραμμές» μπροστά στις απαιτήσεις της Τρόικας.

Στον Τζώρτζη Ρούσοο

• Κύριε Φρουζή, η Πολιτεία τα τελευταία χρόνια, τα χρόνια της μεγάλης κρίσης, έχει καταφέρει να αηλιάξει τα δεδομένα της φαρμακευτικής αγοράς, προτάσσοντας μία νέα αριθμητική στους προϋπολογισμούς των δαπανών για την υγεία, και δη για το φάρμακο. Ως έμπειρο στέλεχος αυτής της αγοράς, ποιο κατά τη γνώμη σας ήταν το τμήμα για το αποτέλεσμα αυτό; Πόσο επηρέασε τελικά την παροχή υπηρεσιών υγείας στους κατοίκους της χώρας;

Το σοκ της απότομης κρίσης, όπως σωστά επισημαίνετε, αλατίτση λόγω των μνημονίων και της τρόικας την υιοθέτηση αυτής της αριθμοκεντρικής πολιτικής για το σύνολο του δημόσιου τομέα, στο πλαίσιο της νέας δημοσιονομικής προσαρμογής. Ο κλάδος της υγείας τοποθετήθηκε υπέρμετρα ως προτεραιότητα στη διαδικασία αυτή των περικοπών. Δυστυχώς, όμως, ο παράγοντας πολίτης και ασθενής, κάπου μέσα σ' όλο αυτό το πανικόβλητο νέο σκηνικό περιθω-

Οι Έλληνες πολίτες αντιμετωπίζονται πλέον, εδώ και περίπου δύο χρόνια, με μια αναξιοπρεπή στάση όσον αφορά την περίθαλψή τους και τα ίδια τα νούμερα είναι αυτά που το αποδεικνύουν

ριοποιήθηκε. Το αποτέλεσμα είναι αποδεδειγμένα αρνητικό, καθώς οι Έλληνες πολίτες αντιμετωπίζονται πλέον εδώ και περίπου δύο χρόνια με μια αναξιοπρεπή στάση όσον αφορά την περίθαλψή τους και τα ίδια τα νούμερα είναι αυτά που το αποδεικνύουν.

Είναι γεγονός ότι ο προϋπολογισμός στα 2 δισ. ευρώ για την εξωνοσοκομειακή δαπάνη είναι ελλειπής για να καλυφθούν οι ανάγκες των ασθενών για φέτος, κι αυτό γιατί, δυστυχώς, συνοδεύεται από αύξηση της συμμετοχής των ιδίων των ασθενών σε μια περίοδο μεγάλης μείωσης των εισοδημάτων και της ανεργίας, αλλά την ίδια στιγμή έχουμε να αντιμετωπίσουμε μια μεγάλη ομάδα ανασφάλιστων, που ξεπερνάει τα 2 εκατομμύρια συμπολίτες μας. Με ένα πενιχρό δημόσιο προϋπολογισμό κατ' άτομο για φάρμακα στην Ελλάδα, η ετήσια δαπάνη ανέρχεται στα 178 ευρώ. Έτσι, η παρεχόμενη κάλυψη είναι χαμηλότερη κατά 45% του μέσου όρου της Ευρώπης των 27 και σίγουρα υποβαθμίζει σημαντικά τον

Έλληνα πολίτη μέσα στην Ευρώπη!

• Στα χρόνια της κρίσης, πιστεύετε ότι από την πλευρά σας, ως φαρμακοβιομηχανία, ότι έχετε κάνει κάθε δυνατή προσπάθεια για να συμβάλετε ώστε να καλυφθούν οι ανάγκες της κοινωνίας σε φαρμακευτική περίθαλψη; Πώς χαρακτηρίζετε τη στάση της Πολιτείας έναντι της Τρόικας των δανειστών μας στην ποδηκτική του φαρμάκου;

Εμείς έχουμε μάθει να λειτουργούμε μόνιμα σε καταστάσεις κρίσεων, εντός και εκτός Ελλάδας. Από νωρίς αποφασίσαμε να στηρίξουμε την κοινωνία και την οικονομία της χώρας μας. Και φανήκαμε συνεπείς σε αυτό όλα τα χρόνια της κρίσης. Μειώσαμε τον προϋπολογισμό από τα 5,5 στα 2,5 δισ. ευρώ.

Αλλά εγκαίρως θέσαμε μια «κόκκινη γραμμή». Κι αυτή είναι το επόμενο των 2,2 δισ. ευρώ ενός εξαιρετικά συμπεσμένου προϋπολογισμού για τη φαρμακευτική περίθαλψη. Με αυτό το ποσό, αν και οριακά, οι Έλληνες μπορούμε να έχουμε μια στοιχειώδη φαρμακευτική περίθαλψη. Όμως σταθερά οι αποφάσεις που

παιρνονται ξεχνούν τον πολίτη και επιβάλλονται από την τρόικα χωρίς επιμονή σε διαπραγμάτευση στηριγμένα σε επιχειρήματα.

Αν αναφερθώ τώρα και στο τι γίνεται στον κλάδο των νοσοκομείων, τότε τα πράγματα είναι πολύ χειρότερα, μιας και τα περισσότερα νοσοκομεία έχουν ήδη σταματήσει να δίνουν φάρμακα ελλείψει προϋπολογισμών. Ο προϋπολογισμός των νοσοκομείων χρειάζεται να φτάσει στα 700 εκατ. ευρώ (από τα 535 εκατ. που είναι τώρα), για να μπορέσουν οι ασθενείς να βρίσκουν τα φάρμακά τους και να μη χρειάζεται να περιοδεύουν όλη την Ελλάδα ψάχνοντας τη θεραπεία τους.

• Όμως, απ' ό,τι μαθαίνουμε, η Πολιτεία αναμένεται να σας ζητήσει και περαιτέρω συνδρομή. Πέρα από το rebate και το clawback, τα οποία, όσο και να αναδράτε, τελικά τα πληρώνετε. Η αηυσίδα φαρμάκου καλείται τώρα να καλύψει το κόστος για τους ανασφάλιστους. Ποια είναι η ευθύνη της Πολιτείας; Τελικά έχει καταφέρει να μειώσει τις υπόλοιπες δαπάνες;

Κατ' αρχήν να επισημάνω κάτι.

Το clawback δεν έχουμε συμφωνήσει να το πληρώνουμε εσείς, καλύπτοντας τις αστοχίες της πολιτείας. Η υπέρβαση της δαπάνης εξ ορισμού δεν μπορεί να ξεπερνάει το 2% του ετήσιου στόχου. Τώρα, όσον αφορά τους ανασφάλιστους, σίγουρα πρέπει η πολιτεία να βρει λύση στο πρόβλημά τους, μιας και στο παρελθόν οι περισσότεροι από αυτούς έχουν δώσει πολλές εισφορές υγείας στο κράτος. Παράλληλα σίγουρα η Πολιτεία μπορεί να εξασφαλίσει χρηματοδότηση από άλλα κέντρα κόστους, έτσι ώστε στη λογική του εξορθολογισμού να απελευθερώσουν πόρους.

Το κράτος πρέπει να δει προσεκτικά το συνολικό κόστος στα νοσοκομεία και το άλλο κόστος προμηθειών του ΕΟΠΥΥ, και όχι μόνο το φάρμακο, που είναι κάτω από το 20% των δαπανών υγείας, ώστε να πετύχει εξοικονόμηση πόρων.

• Επειδή όμως ξέρετε ότι μια τέτοια διαδικασία απαιτεί χρόνο και σχετικά επενδύσεις για τον έλεγχο, πιστεύω ότι θα σας απαιτηθούν «πυροσβεστικές» λύσεις. Η φαρμακοβιομηχανία, τελικά, πώς μπορεί