



ΜΕ ΠΙΟ ΔΙΚΑΙΑ ΚΑΙ «ΕΞΥΠΝΑ» ΜΕΤΡΑ Η ΑΠΟΦΥΓΗ ΟΡΙΖΟΝΤΙΩΝ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ

Ο ΧΩΡΟΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΔΟΚΙΜΑΖΕΤΑΙ ΤΟ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΛΛΕΙΨΗ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ ΤΟΥ ΕΟΠΠΥ. ΤΟ ΑΔΙΕΞΟΔΟ ΠΟΥ ΠΑΡΑΤΗΡΕΙΤΑΙ, ΕΧΕΙ ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΕΠΙΠΤΩΣΕΙΣ ΣΤΟΥΣ ΠΟΛΙΤΕΣ, ΣΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΚΑΙ ΣΤΗ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ. ΣΤΗΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΩΝ ΧΡΕΩΝ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ (ΕΟΠΠΥ, ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΟΥ ΕΣΥ ΚΑΙ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΑ) ΑΝΕΡΧΕΤΑΙ ΣΤΟ 1,8 ΔΙΣ. ΕΥΡΩ ΚΑΙ ΜΕΧΡΙ ΣΤΙΓΜΗΣ Η ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΗΓΕΣΙΑ ΔΕΝ ΦΑΙΝΕΤΑΙ ΠΡΟΘΥΜΗ ΝΑ ΔΩΣΕΙ ΚΑΠΟΙΑ ΛΥΣΗ.

Του **ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ ΦΡΟΥΖΗ**, προέδρου του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος

ΤΑ ΧΡΕΗ έχουν δημιουργήσει συνθήκες ασφυξίας στην αγορά. Ενδεικτικό είναι το γεγονός ότι τελευταία φορά που πληρώθηκαν ουσιαστικά οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις από το κράτος ήταν το 2006. Από τότε έχουν δοθεί (έναντι χρεών των ετών 2007-2009) ομόλογα, τα οποία στη συνέχεια η πολιτεία τα «κούρεψε», προκαλώντας ανεπανόρθωτη ζημία 1 δισ. ευρώ. Η κυβέρνηση Σαμαρά όμως έχει δεσμευτεί να δώσει λύση στο θέμα αυτό. Ο ΣΦΕΕ αναγνωρίζει τα ζωτικά προβλήματα που αντιμετωπίζει ο ΕΟΠΥΥ και ήδη συμβάλλει στην αντιμετώπισή τους.



«Τα χρέη έχουν δημιουργήσει συνθήκες ασφυξίας στην αγορά. Ενδεικτικό είναι το γεγονός ότι τελευταία φορά που πληρώθηκαν ουσιαστικά οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις από το κράτος ήταν το 2006. Από τότε έχουν δοθεί (έναντι χρεών των ετών 2007-2009) ομόλογα, τα οποία στη συνέχεια η πολιτεία τα "κούρεψε"», επισημαίνει ο πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος.

Α. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΕΟΠΠΥ

Για να είναι ο υπολογισμός της φαρμακευτικής δαπάνης του ΕΟΠΥΥ διαφανής και αντικειμενικός θα πρέπει να τηρούνται οι ακόλουθες προϋποθέσεις:

- Ο διαχωρισμός φαρμακευτικής και νοσοκομειακής δαπάνης είναι αναγκαίος, ώστε να σταματήσει η συστηματική και ραγδαία εντός του 2012 μετακύλιση και ταλαιπωρία των ασθενών από τα νοσοκομεία στον ΕΟΠΥΥ. Τα νοσοκομεία πρέπει άμεσα να αρχίσουν να διανέμουν τα νοσοκομειακά φάρμακα σοβαρών παθήσεων.
- Εννοείται ότι στον υπολογισμό της δαπάνης του ΕΟΠΥΥ δεν πρέπει να περιλαμβάνεται ο ΦΠΑ, διότι αποτελεί φόρο του κράτους και άρα έσοδό

του, όπως γίνεται εξάλλου σε όλες τις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

- Το κόστος των νοσοκομειακών προϊόντων που διανέμει ο ΕΟΠΥΥ από τα φαρμακεία του πρέπει επίσης να αφαιρείται από τη φαρμακευτική δαπάνη, σύμφωνα και με τον ορισμό του ΟΟΣΑ.

Β. ΕΞΟΡΘΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΤΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ

Μελετώντας τα στοιχεία, καθίσταται σαφές ότι η φαρμακοβιομηχανία σίκωσε το μεγαλύτερο βάρος των κυβερνητικών παρεμβάσεων των τελευταίων ετών. Από το 2009, μόνο η εξωνοσοκομειακή δημόσια φαρμακευτική δαπάνη μειώθηκε κατά 2,5 δισ. ευρώ, πλησιάζοντας στο τέλος του 2012 τα 3,0 από τα 5,6 δισ. Ο προϋπολογισμός στην πορεία όμως δεν μπορεί να πέσει κάτω από τα 2,4

Συνέχεια στη σελίδα 14



Συνέχεια από τη σελίδα 12

έως 2,5 δισ. ευρώ έως το 2014. Η δαπάνη κάτω από αυτό το όριο είναι ανελαστική, τουλάχιστον με τα υπάρχοντα επίπεδα συμμετοχής των ασθενών. Σε διαφορετική περίπτωση, θα υπάρξει κατάρρευση της πρωτοβάθμιας περίθαλψης, οι ασθενείς θα καταφύγουν μαζικά στα νοσοκομεία και θα υπάρξει εκθετική αύξηση των νοσοκομειακών δαπανών.

Γ. CLAW-BACK

Δεν μπορεί να χαρακτηριστεί ως δίκαιος ο μηχανισμός αυτόματης επιστροφής (claw-back). Το μέτρο ενθαρρύνει την πολιτεία να μην προχωρεί σε μεταρρυθμίσεις και στον εξορθολογισμό του φαρμακευτικού προϋπολογισμού, επειδή πιστεύει ότι οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις θα είναι διατεθειμένες να πληρώνουν την αδράνεια της. Αρνούμαστε να πληρώνουμε ποσά τα οποία προκύπτουν από έναν τελείως αδιαφανή υπολογισμό και να επιβραβεύουμε την ανικανότητα της πολιτείας να εφαρμόσει μέτρα εξοικονόμησης της δαπάνης, όχι οριζόντια.

Ο ΣΦΕΕ έχει προσβάλει τη σχετική υπουργική απόφαση στο Συμβούλιο της Επικρατείας για τους εξής λόγους:

- Με το μέτρο παραβιάζεται η αρχή της ισότητας, καθώς - με αυθαίρετο τρόπο- από την αλυσίδα εμπορίας των φαρμάκων επιβάλλεται επιλεκτικά στις φαρμακευτικές επιχειρήσεις.
- Τα κριτήρια επιβολής του πάσχουν από αοριστία, καθώς δεν προσδιορίζουν με σαφήνεια τα ποσά που πρέπει να επιστρέψουν οι εταιρείες και ποια μεθοδολογία ακολουθείται για τον ακριβή επιμερισμό της υπέρβασης της δαπάνης στην υπόχρεο εταιρεία.
- Πρόκειται για ένα συμπληρωματικό μέτρο, το οποίο μπορεί να ισχύσει για όλους τους εταιρείες του φαρμάκου μόνο σε περίπτωση που διαπιστωθεί υπέρβαση της φαρμακευτικής δαπάνης, παρά την εφαρμογή όλων των προβλεπόμενων από τη σχετική εθνική νομοθεσία και το μνημόνιο μέτρων.

Δ. ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΗ ΜΕΤΡΩΝ ΚΑΙ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΕΩΝ

Τα θεσμοθετημένα αυτά μέτρα δεν έχουν εφαρμοστεί καθόλου ή έχει καθυστερήσει υπερβολικά η εφαρμογή τους.

Συνέχεια στη σελίδα 16

«ΚΡΙΣΙΜΗ ΠΑΡΑΜΕΤΡΟΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ ΤΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΕΙΝΑΙ ΝΑ ΓΙΝΟΥΝ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ ΣΕ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΠΟΥ ΔΙΑΜΟΡΦΩΝΟΥΝ ΤΟ ΚΟΣΤΟΣ. ΜΗΝ ΞΕΧΝΑΜΕ ΟΤΙ ΤΟ 20% ΤΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΑΦΟΡΑ ΣΤΟ ΦΑΡΜΑΚΟ ΚΑΙ ΤΟ 80% ΣΤΟΥΣ ΛΟΙΠΟΥΣ ΠΑΡΟΧΟΥΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ».

«ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΑΜΕΣΑ ΕΝΑ ΣΥΜΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟΤΗΤΑΣ ΠΟΛΙΤΕΙΑΣ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ 2012 - 2014, ΜΕ ΟΛΑ ΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΚΟΣΤΟΥΣ ΝΑ ΣΥΝΕΙΣΦΕΡΟΥΝ ΣΤΗΝ ΕΞΟΙΚΟΝΟΜΗΣΗ. ΠΡΩΘΗΣΗ ΤΩΝ ΔΟΜΙΚΩΝ ΑΛΛΑΓΩΝ ΚΑΙ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΕΩΝ, ΑΠΟΦΕΥΓΟΝΤΑΣ ΚΑΘΕ ΟΡΙΖΟΝΤΙΟ ΜΕΤΡΟ».

Συνέχεια από τη σελίδα 14

Είναι η αναπροσαρμογή των τιμών των «off - patent» και «generics», καθώς και κίνητρα για περαιτέρω διείσδυση τους στην αγορά, ένα σωστό σύστημα αποζημίωσης με ασφαλιστική τιμή (επέκταση του υπάρχοντος πιλοτικού), η πληρωμή rebate και η προσαρμογή του περιθωρίου κέρδους της εφοδιαστικής αλυσίδας όπως αναφέρεται στο μνημόνιο, ποσοστά συνασφάλισης, πλήρης εφαρμογή της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, καταπολέμηση της απάτης μέσω πάταξης του φαινομένου των πλαστών συνταγών και άλλα. Εάν αυτά εφαρμοστούν, δεν θα χρειαστούν οριζόντιες και εξοντωτικές παρεμβάσεις. Είναι επίσης, πιο δίκαια και «έξυπνα», καθώς επιμερίζονται σε όλο το φάσμα της αγοράς. Γιατί κρίσιμη παράμετρος για τον έλεγχο των δαπανών Υγείας, είναι να γίνουν παρεμβάσεις σε όλους τους παράγοντες που διαμορφώνουν το κόστος. Μην ξεχνάμε ότι το 20% της δαπάνης Υγείας αφορά στο φάρμακο και το 80% στους λοιπούς παράγοντες της Υγείας (νοσοκομειακά υλικά, διαγνωστικά), οι οποίοι παραμένουν στο απυρόβλητο, χωρίς να συνεισφέρουν. Χρειάζεται άμεσα:

- Ένα σύμφωνο σταθερότητας Πολιτείας-Βιομηχανίας για την περίοδο 2012 - 2014, με όλα τα κέντρα κόστους να συνεισφέρουν στην εξοικονόμηση. Προώθηση των δομικών αλλαγών και μεταρρυθμίσεων, αποφεύγοντας κάθε οριζόντιο μέτρο. Σημαντικότερη και πιο βιώσιμη μεταρρύθμιση είναι η μηχανοργάνωση που οδηγεί στη διαφάνεια.
- Διασφάλιση της ρευστό-

τητας και χρηματοδότησης του ΕΟΠΥΥ. Πληρωμή των χρεών του πρώτου τριμήνου του 2012 μέσα στο Σεπτέμβριο (εφόσον η χώρα μας λάβει το δάνειο γέφυρα που αναμένει). Αποπληρωμή των υπολοίπων έως το τέλος του 2012.

- Δημιουργία πλαισίου κινήτρων στη φαρμακοβιομηχανία, για τη διατήρηση των επενδύσεων τους, με στόχο την σταδιακή ανάπτυξη και συγκράτηση της απασχόλησης στον κλάδο.

Ε. ΝΕΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Η ολιγορία ως προς τις ουσιαστικές παρεμβάσεις στο χώρο του φαρμάκου έχουν άμεση επίπτωση στην ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών στους ασθενείς. Επισημαίνω την υπερβολική και παράνομη καθυστέρηση που υπάρχει στην έκδοση νέου δελτίου τιμών για νέες θεραπείες και φάρμακα. Επί μία διετία, κοινοτόμα σκευάσματα για σοβαρές παθήσεις περιμένουν να πάρουν τιμή και να διατεθούν στους Έλληνες ασθενείς, ενώ κορηγούνται ήδη σε πολίτες πολλών άλλων ευρωπαϊκών χωρών. Είναι μία διακριτική μεταχείριση από την πολιτεία, η οποία καθιστά τους Έλληνες πολίτες «δεύτερης κατηγορίας» μέσα στην Ευρωπαϊκή Ένωση.

ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ

Οι φαρμακευτικές εταιρείες συμβάλλουν στην προαγωγή της επιχειρηματικότητας στην Ελλάδα, την ενίσχυση της οικονομίας και της απασχόλησης. Προσφέρουν δεκάδες χιλιάδες θέσεις εργασίας υψηλών προδιαγραφών και απαιτήσεων και αποδίδουν στο κράτος εκατοντάδες εκατομμύρια ευρώ, μέσω των ασφαλιστικών εισφορών, των φόρων μισθωτών υπηρεσιών και των επενδύσεών τους. Επενδύουν δεκάδες εκατομμύρια ευρώ στην Ελλάδα, σπριζοντας την αναστροφή προς ένα καλύτερο αύριο. Στη χώρα μας, παράγονται φάρμακα τα οποία εξάγονται σε 100 χώρες του κόσμου. Επιπρόσθετα, διεξάγονται περίπου 250 παρεμβατικές κλινικές μελέτες, μια επένδυση 85 εκατομμυρίων ευρώ, ενώ οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις συμβάλλουν με τη δραστηριοποίησή τους στη χώρα μας στο ΑΕΠ της και προσφέρουν ποιοτική εργασία σε πάνω από 15.000 επιστήμονες και στελέχη υψηλού μορφωτικού επιπέδου.

[SID: 6820354]

