

Η ανάγκη για
αναπροσαρμογή
δεν θα πρέπει να
επιβάλλει εκπτώσεις
στις αξίες του
φαρμακευτικού
κλάδου

.....
Συνέντευξη Κωνσταντίνου Φρουζή
Προέδρου ΣΦΕΕ

Τι απολογισμό κάνετε για την πορεία του κλάδου τα τελευταία τρία χρόνια;

Η τριετία που πέρασε, μια περίοδος η οποία χαρακτηρίστηκε και καθοδηγήθηκε από το «βαρύ» πλαίσιο των μνημονιακών δεσμεύσεων, αποτελεί μία από τις δυσκολότερες περιόδους για την ελληνική κοινωνία.

Μέσα σε ένα τέτοιο πρωτοφανές οικονομικό και πολιτικό περιβάλλον ο κλάδος του φαρμάκου έπρεπε να ανταποκριθεί στις ανάγκες μιας δοκιμαζόμενης κοινωνίας, έχοντας παράλληλα να αντιμετωπίσει οικονομικές προκλήσεις που διακύβευαν τη ίδια τη βιωσιμότητά του.

Σε οικονομικό επίπεδο η τριετία των μνημονίων, προκάλεσε στη φαρμακοβιομηχανία ζημιές άνω του 1 δις. ευρώ λόγω του PSI, δραματικές και οριζόντιες πολλαπλές μειώσεις στις τιμές των φαρμάκων και το χειρότερο μία συρρίκνωση των διαθέσιμων κρατικών πόρων για φαρμακευτική περίθαλψη που ξεπερνά το 55% από το τέλος του 2010 ή κατά περίπου 3 δις. ευρώ!

Παράλληλα, όλο αυτό το διάστημα κανένα νέο καινοτόμο φάρμακο δεν περιλήφθηκε στη θετική λίστα και πλέον συμπληρώνουμε 3,5 χρόνια από την τελευταία φορά που συνέβη αυτό.

Η μόνη θετική εξέλιξη σε οικονομικό επίπεδο, ήταν η μείωση των οφειλών προς τις εταιρείες φαρμάκου, με την εξόφληση των παιδιών χρεών, αν και ήδη έχουν δημιουργηθεί νέα χρέη της τάξης του 1 δις. ευρώ από το 2013.

Πέρα όμως από την οικονομική διάσταση, η προηγούμενη τριετία, την οποία θα αποκαλούσα και τριετία αιφνιδιασμών με πολύ αβεβαιότητα, συνοδεύτηκε και από αποφάσεις της κυβέρνησης υπό το πρίσμα του πανικού. Καταθέσαμε προτάσεις υλοποιήσιμες, συγκλίνοντας όλους τους εταίρους του φαρμάκου με στόχο τον εξορθολογισμό των δαπανών. Λίγο όμως ήλφθησαν υπόψιν.

Μία σταθερή μνημονιακή υποχρέωση είναι ο περιορισμός της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης στο 1% επί του ΑΕΠ. Γνωρίζοντας την προσπάθεια που έχει γίνει μέχρι τώρα προς την κατεύθυνση να αλληλάξει αυτό, πιστεύετε ότι υπάρχει ακόμα περιθώριο αναθεώρησης και σε διαφορετική περίπτωση, ποιες θα είναι οι επιπτώσεις που δημιουργεί αυτός ο περιορισμός;

Περιθώριο αναθεώρησης σίγουρα υπάρχει. Είμαστε στην αρχή της χρονιάς και πιστεύω ότι όσο η οικονομία, όπως σημειώνει η Κυβέρνηση, θα πηγαίνει καλύτερα τόσο κάποια ισοδύναμα μέτρα μέσα στην Υγεία θα ληφθούν ώστε να υποκαταστήσουν τις περικοπές που επιβαρύνουν μονομερώς το φάρμακο και την περίθαλψη. Η Ελλάδα, έχει αποδείξει ότι διαθέτει δυνατότητες μεγαλύτερες από αυτές που είχαν υπολογιστεί αφού κάποιοι δείκτες του προϋπολογισμού οδεύουν προς το καλύτερο. Και επιτέλους η Τρόικα θα πρέπει κάποια στιγμή να παραδεχτεί ευθέως ότι οι θυσίες των Ελλήνων είναι αρκετές μέσα από την φορολογία και την εξαθλίωση του Κράτους Πρόνοιας.

Σχετικά με την αυθαίρετη απόφαση για δαπάνη στα 2 δις. ευρώ, θα επαναλάβω ότι όπως έχουμε τονίσει, υπάρχει ένα όριο, ένα "πάτωμα" για τη δαπάνη με βάση το οποίο μπορεί να λειτουργήσει, αν και οριακά, η αγορά και να εξασφαλίζεται με αξιοπρέπεια η φαρμακευτική περίθαλψη και η κάλυψη των αναγκών. Αυτό το όριο είναι τα 2,3 δις ευρώ, το οποίο μάλιστα είναι και χαμηλότερο από τη δαπάνη του 2013 και βρίσκεται περίπου στο 50% του μέσου όρου της ΕΕ.

Σήμερα οι ασθενείς αντιμετωπίζουν ήδη προβλήματα πρόσβασης, είτε σε υπάρχουσες θεραπείες είτε σε νέα καινοτόμα φάρμακα και ο κίνδυνος του να επιδεινωθεί η κατάσταση αυτή και την επόμενη χρονιά είναι ορατός. Η μείωση της δαπάνης θα επιβαρύνει περαιτέρω τους ίδιους τους ασθενείς, ενώ την ίδια στιγμή οι ίδιοι προκειμένου να ανταποκριθούν στο ήδη υψηλό κόστος δεν ακολουθούν τις συστάσεις των γιατρών.

Φοβόμαστε για το ενδεχόμενο να εξελιχθεί η κρίση σε μία ανθρωπιστική κρίση με δεδομένη την αύξηση της ανεργίας και των ανασφάλιστων ενώ δυστυχώς τα στοιχεία που υπάρχουν δείχνουν την έξαρση των επιδημιών και των ασθενειών που αυξάνουν την θνησιμότητα του πληθυσμού. Είναι γεγονός ότι σταδιακά η Ελλάδα χάνει θέσεις στην παγκόσμια κατάταξη όσον αφορά στο προσδόκιμο ζωής.

Πρέπει να αναγνωρίσει η Πολιτεία ότι η δραματική μείωση του προϋπολογισμού για τη φαρμακευτική περίθαλψη των Ελλήνων οδηγεί σε έναν αδιέξοδο φαύλο κύκλο. Θα πλήξει καιρία την πρωτοβάθμια περίθαλψη και θα καταδικάσει μεγάλο αριθμό ασφαλισμένων σε πρακτική αδυναμία κάλυψης της αναγκάίας περίθαλψής τους, ενώ ταυτόχρονα θα καταστήσει μια σειρά από σημαντικά φάρμακα αδύνατον να διατηρηθούν σε κυκλοφορία στην ελληνική αγορά.

Αν είχατε να επιλέξετε μέχρι τρεις διαρθρωτικές αλλαγές για θετική ανατροπή των δεδομένων, ποιες θα ήταν αυτές;

Και αρχίζω να πω ότι οι διαρθρωτικές αλλαγές ήταν μια ανάγκη πολλών ετών. Το βλέπαμε όλοι όπως και η ίδια η πολιτική ηγεσία ότι έπρεπε να αλλιάσουν πολλά κακώς κείμενα και να εξυγιανθεί ο χώρος. Η οικονομική κρίση δυστυχώς επέβαλλε νέες ταχύτητες για την υλοποίηση των διαρθρωτικών αλλαγών και προκάλεσε πολλές παρενέργειες με τον τρόπο που επιβάλλονται οι μεταρρυθμίσεις.

Αρχικά αυτό που πιστεύω ότι θα πρέπει να γίνει είναι να αναδιαρθρωθεί ορθά ο ΕΟΠΥΥ με βασικό κριτήριο την οικονομική αυτονομία και επάρκεια πόρων ώστε να μην εξαρτάται η περίθαλψη των Ελλήνων από τις κρατικές μόνο επιχορηγήσεις.

Απαιτείται η υιοθέτηση όλων των απαιτούμενων μέτρων ώστε να αναδιαρθρωθούν όλες οι δομές του ΕΣΥ, να μηχανοργανωθεί κάθε δομή του συστήματος και ειδικά των προμηθειών και της οικονομικής διεύθυνσης, γεγονός που θα επιτρέψει τον έλεγχο των δαπανών και φυσικά θα επιτευχθεί η εξοικονόμηση που χρειαζόμαστε. Απαιτείται άμεση μείωση της γραφειοκρατίας και των προσκομμάτων.

Τέλος, αυτό που πρέπει να γίνει και φυσικά δεν αποτελεί διαρθρωτική αλλαγή αλλά είναι το απλό αυτόνομο, είναι να εφαρμοστεί ο νόμος όσον αφορά στην τιμολόγηση και τους χρόνους που προβλέπονται για τις εξοφλήσεις, την ανατιμολόγηση και την κυκλοφορία των νέων φαρμάκων. Σε μεγάλο βαθμό η παθογένεια στο σύστημα συνέβη από μη εφαρμογή του νόμου και λόγω των γραφειοκρατικών αγκυλώσεων αλλά και των γκρίζων ζωνών που διατηρούνταν στο «γράμμα του νόμου».

Ποιες είναι οι θέσεις της Φαρμακοβιομηχανίας απέναντι στην πολιτική που επιλέγει η κυβέρνηση;

Όπως διακηρύξαμε μετά και την τελευταία μας Συνέλευση, το Υπουργείο Υγείας αντί να προσανατολίζεται σε ανέφικτα σενάρια για οριζόντια μέτρα θα πρέπει έστω και την ύστατη αυτή στιγμή να προχωρήσει στην αναπροσαρμογή του φαρμακευτικού προϋπολογισμού.

Η τιμή κανενός φαρμάκου δεν θα πρέπει να είναι χαμηλότερη από τον μέσο όρο των 3 χαμηλότερων τιμών στις χώρες της ΕΕ, κάτι που ο πρόσφατος νόμος δυστυχώς δεν το προβλέπει. Επιπλέον, θα πρέπει σύμφωνα με τις δεσμεύσεις του Υπουργείου να τιμολογηθούν τα νέα σκευάσματα των οποίων η κυκλοφορία καθυστερεί ήδη 3,5 χρόνια.

Συμφωνούμε απόλυτα στο να αυξηθεί η διείσδυση των φαρμάκων που έχουν τιμή χαμηλότερη από την τιμή αναφοράς (off-patent & ποιοτικά γενόσημα), επιτυγχάνοντας περαιτέρω εξοικονόμηση στη φαρμακευτική δαπάνη και επιτρέποντας την εξασφάλιση των πόρων για την είσοδο των καινοτομιών.

Απαιτείται η επιτάχυνση για άμεση εφαρμογή των θεραπευτικών πρωτοκόλλων, τις οποίες η Πολιτεία ευαγγελίζεται ότι προωθεί όμως επί της ουσίας δεν κάνει τίποτα.

Επίσης είμαστε κάθετοι στο ότι θα πρέπει η Κυβέρνηση να μη θέτει προσκόμματα στην ανάπτυξη όταν μάλιστα ο κλάδος μας θεωρείται από τους κορυφαίους στον τομέα αυτό. Θα πρέπει να επιτρέψει την είσοδο της καινοτομίας αλλά και την ενίσχυση της βιομηχανικής παραγωγής που θα τονώσουν την εξωστρέφεια συμβάλλοντας στο ΑΕΠ και την απασχόληση. Προς το παρόν τα μέτρα για το φάρμακο θα τα κρίναμε ως αντιαναπτυξιακά, ενώ παράλληλα με τις συνεχείς οικονομικές απαιτήσεις όπως μέσω του clawback και του rebate, ένα μέτρο που και από τον ίδιο τον υπουργό έχει θεωρηθεί άδικο, καταστρατηγείται και η οποία δική μας προσπάθεια να εξασφαλίσουμε ρευστότητα για επενδύσεις και για να καλύπτουμε χωρίς προβλήματα επάρκειας την αγορά.



Τον τελευταίο καιρό παρατηρούμε όλο και περισσότερες εταιρίες να δραστηριοποιούνται σε ένα ευρύτερο κοινωνικό πλαίσιο προσπαθώντας να συνεισφέρουν μέσω δράσεων εταιρικής κοινωνικής ευθύνης. Πιστεύεται πως όλες αυτές οι ενέργειες μπορούν να βοηθήσουν ώστε να επηρεαστεί θετικά η εικόνα που έχει ο μέσος Έλληνας (ασθενής & ΕΥ) για τη βιομηχανία φαρμάκων; Ποια η κοινωνική συνεισφορά των φαρμακευτικών επιχειρήσεων στην Ελλάδα του σήμερα;

Ανέκαθεν οι φαρμακευτικές εταιρίες ανέπτυσαν παγκόσμιας κλίμακας δράσεις που στόχο είχαν να εισφέρουν στο σύνολο, όχι μόνο μέσω των θεραπειών που προάγουν αλλά σε ένα γενικότερο επίπεδο. Ένα μεγάλο τμήμα των κερδών των φαρμακευτικών επιστρέφει άμεσα στο κοινωνικό σύνολο μέσω των δράσεων ΕΚΕ. Στη χώρα μας υπήρξαν τέτοιες δράσεις αλλά σήμερα, λόγω της δύσκολης συγκυρίας και ο ίδιος ο Σύνδεσμος σαν ενιαίος φορέας, αναπτύσσει ανάλογες πρωτοβουλίες και είναι η πρώτη φορά που το πράττει, καθώς θεωρήσαμε ότι είναι μια σωστή χρονική συγκυρία να ενώσουμε τις δράσεις αυτές κάτω από την ίδια στέγη.

Θα πρέπει να τονίσω ότι για μας οι δράσεις ΕΚΕ δεν είναι έμμεση διαφήμιση. Ούτε το κάναμε ποτέ, ούτε στόχο έχουμε να εξαργυρώσουμε οφέλη από αυτό. Επίσης δεν νομίζω ότι οι Έλληνες ασθενείς είχαν ποτέ μια έντονα αρνητική εικόνα για την βιομηχανία φαρμάκων κι αυτό γιατί από την πλευρά μας δεν αφήσαμε ποτέ ακάλυπτη την ελληνική αγορά. Ίσως κάποιες μεμονωμένες περιπτώσεις και αθέμιτες πρακτικές να αμαύρωσαν την εικόνα του κλάδου, όμως πιστεύω πως η βιομηχανία φαρμάκων στο μεγαλύτερο βαθμό έκανε τη δουλειά της σωστά και συνεισφερε τα μέγιστα για την καλή περιθαλψη των Ελλήνων αλλά και την αύξηση του προσδόκιμου ζωής. Θα έλεγα ακόμη ότι εμείς παραμένουμε εδώ και επενδύουμε παρά το αρνητικό οικονομικό κλίμα όταν σε άλλους κλάδους έχει παρατηρηθεί το αντίθετο.

Επίσης σχετικά με τη συνεισφορά μας, αρκεί να πω ότι σύμφωνα με έρευνα του IOBE, η φαρμακοβιομηχανία προσδίδει πέντε φορές την αξία της στο ΑΕΠ γεγονός το οποίο μπορεί να μεταφραστεί στα 7,55 δισ. Ευρώ (περίπου 4% του ΑΕΠ), καθώς κάθε 1 ευρώ παραγόμενης αξίας από τον κλάδο παραγωγής αλλά και εμπορίας φαρμάκων μεταφράζεται σε 2,6 ευρώ επιπλέον αξία μέσω άμεσων επιδράσεων και σε 5,3 ευρώ προστιθέμενης αξίας αν συμπεριληφθούν και οι προκαλούμενες επιδράσεις.

Επιπλέον, κάθε θέση εργασίας στον κλάδο υποστηρίζει 2,5 θέσεις εργασίας μέσω των έμμεσων επιδράσεων και σχεδόν 6 θέσεις εργασίας συνολικά, ενώ για κάθε 1 ευρώ φορολογικών εσόδων που αποδίδει ο κλάδος προκύπτουν έσοδα 1,6 ευρώ διά των έμμεσων επιδράσεων και 2,2 ευρώ συμπεριλαμβανομένων και των προκαλούμενων, φτάνοντας συνολικά στα 400 εκατ. ευρώ.

Ο ΣΦΕΕ έχει ξεκινήσει μία σημαντική προσπάθεια αυτορρύθμισης του κλάδου. Πόσο σημαντικό ρόλο παίζει η «Διαφάνεια» σήμερα λαμβάνοντας υπόψη και τη συχνή εμπλοκή κατά καιρούς της χώρας σε περιπτώσεις διαφθοράς; Ποια η αποδοχή μέχρι σήμερα του πνεύματος του Κώδικα;

Ο σεβασμός στους κανόνες διαφάνειας από όλους μας και σε όλους τους τομείς δράσης δεν είναι ένα απλό αίτημα, αλλά προϋπόθεση για κάθε ευνομούμενη και ηθικά υγιή κοινωνία. Πολλώ δε μάλλον σε μια περίοδο επιβεβλημένων δομικών αλλαγών που έχουν στόχο την κατάργηση κατεστημένων.

Είναι γνωστό ότι η Ελλάδα βρίσκεται στις τελευταίες θέσεις από πλευράς διαφάνειας, σε όλες τις διεθνείς κατατάξεις και πάντα διαπιστωνόταν η έλλειψη ελεγκτικών μηχανισμών για τον περιορισμό των κρουσμάτων διαφθοράς. Το χειρότερο όμως είναι ότι διαπιστώνεται και η και έλλειψη διάθεσης για να γίνουμε καλύτεροι!

Είμαστε πλέον υποχρεωμένοι να αλλάξουμε συμπεριφορά και γρήγορα μάλιστα. Πρέπει να συμφωνήσουμε όλοι πως αυτή η χώρα δεν μπορεί να πάει μπροστά αν δεν εξασφαλιστεί ένα περιβάλλον αλληλοσεβασμού, αξιοπίστο, προβλέψιμο, με σταθερούς κανόνες, το οποίο να εφαρμόζει τα στοιχειώδη, τουλάχιστον την ίδια τη νομοθεσία.

Εμείς σαν φαρμακοβιομηχανία, από την πλευρά μας κάνουμε πρακτικά βήματα, αναλαμβάνουμε δράσεις και θεωρώ ότι δίνουμε το παράδειγμα μιας νέας νοοτροπίας προσαρμοσμένης στην εποχή μας, στην Ελλάδα της κρίσης. Δηλαδή δεσμευόμαστε και επιμένουμε στη συμβολή μας, στη διαρκή επιστημονική ενημέρωση και επιμόρφωση της επιστημονικής κοινότητας, μέσα όμως από όλο και πιο αυστηρούς κανόνες αυτορρύθμισης.

Εμπλουτίσαμε και αυστηροποιήσαμε τον Κώδικα Δεοντολογίας μας με περιορισμούς και περισσότερη διαφάνεια. Βάλαμε τον πήχη ψηλά. Συνεργαστήκαμε με τον ΕΟΦ και όλους τους εταίρους μας για την αναθεώρηση του και μέσα από τον νέο μας Κώδικα εξασφαλίζουμε μεταξύ άλλων διαφανείς διαδικασίες και δημοσιοποίηση για δωρεές και επιχορηγήσεις, περιορισμό στα συνέδρια του εξωτερικού και στα έξοδα φιλοξενίας, απόλυτη διαφάνεια στις αμοιβές παροχής συμβουλευτικών υπηρεσιών και πολλά άλλα.

Βάζουμε υπό έλεγχο περισσότερα πεδία κάλυψης στον Κώδικά μας, μεγαλύτερες κυρώσεις, διπλοσιάζουμε τα πρόστιμα αν και οι περισσότερες εταιρίες αυτορυθμίζονται λόγω εσωτερικών, πολύ αυστηρών ελέγχων.

Και φυσικά αυτό έγινε ομόφωνα δεκτό από τα μέλη μας και μάλιστα τον τελευταίο χρόνο που είναι εν ισχύ ο κώδικας δεν σημειώθηκε κάποιο παράπτωμα.

Πώς μπορούμε να συμβάλλουμε εντονότερα και ουσιαστικότερα στην ανάπτυξη; Γνωρίζουμε τους πολλαπλασιαστές του προϊόντος της φαρμακοβιομηχανίας στο ΑΕΠ της χώρας και τη δυνατότητα δημιουργίας εσόδων από κλινικές μελέτες. Πως μπορούν αυτά να ενταθούν;

Προηγούμενα ανέφερα τους πολλαπλασιαστές των φαρμακευτικών προϊόντων που αποδεικνύουν τη μεγάλη συνεισφορά στην ελληνική οικονομία. Την ίδια στιγμή η παράμετρος καινοτομία και έρευνα που αποτελούν και το οξυγόνο της δουλειάς μας, μπορούν να επιφέρουν επιπλέον επενδύσεις, θέσεις εργασίας και φυσικά να εισφέρουν περαιτέρω και δυναμικότερα στην κοινωνία και το σύνολο.

Σύμφωνα με τα πιο πρόσφατα στοιχεία στην Ελλάδα, πέρυσι ήρθαν περίπου 130 εκατ. ευρώ για κλινικές μελέτες, όταν διεθνώς δαπανώνται περί τα 71 δις. ευρώ με τα άμεσα οικονομικά κέρδη να είναι εμφανή. Επίσης, διαπιστώνεται ότι ενώ πλόγω ύφεσης οι χώρες του ΟΟΣΑ έχουν μειώσει τις δαπάνες γενικότερα, στην Ευρώπη η φαρμακοβιομηχανία είναι ο μόνος κλάδος με θετικό ισοζύγιο, όπου κάθε χρόνο δαπανώνται για έρευνα 30 δις. ευρώ.

Εμείς στην Ελλάδα δυστυχώς καταφέρνουμε λίγα πράγματα αν και έχουμε πολλά νοσοκομεία, πολλούς εισαγωγές, πολλούς γιατρούς, υψηλού κύρους ανθρώπινο κεφάλαιο και είμαστε στις 5 βασικές φαρμακευτικές αγορές της Ευρώπης

Για να μπορέσουμε να αλλάξουμε επιτρέποντας στην έρευνα και την ανάπτυξη να βρουν το δρόμο τους και στην Ελλάδα, θα πρέπει αν ξεπεράσουμε κάποια σημαντικά προβλήματα με βασικότερη την κατάργηση των χρονοβόρων διαδικασιών.

Απαιτείται γι' αυτό η τήρηση των νόμων και των διαδικασιών, των χρονοδιαγραμμάτων, ο λογιστικός εκσυγχρονισμός των νοσοκομείων, η ενίσχυση του ΕΟΦ, καθώς το συγκεκριμένο τμήμα του Οργανισμού έχει μόλις 4 άτομα.

Την ίδια στιγμή είναι ανάγκη για δημιουργία Διεύθυνσης Φαρμακευτικών Μελετών & Έρευνας, Εθνικής Επιτροπής Δεοντολογίας και Εθνική Βάση Δεδομένων, ενώ θα πρέπει να δοθεί και ως κίνητρο στις ελληνικές εταιρείες η φορολογική αναγνώριση κλινικής έρευνας ως επιστημονική και τεχνολογική.

Σήμερα στην Ελλάδα γίνονται 222 κλινικές έρευνες όταν στο Βέλγιο, που είναι παρόμοια χώρα με τη δική μας, γίνονται 742 που αποτελούν επενδύσεις κοντά στα 1,9 δις. ευρώ. Σκεφτείτε πόσο μεγάλη θα είναι η συνεισφορά στην υγεία αν αγγίξουμε έστω και το 50% της δραστηριότητας του Βελγίου.

pharma | focus

Στον αναπτυγμένο κόσμο, η καινοτομία είναι δίχως άλλο συνυφασμένη με την ανάπτυξη. Παρόλα αυτά στη χώρα μας εξακολουθεί να παρακωλύεται η πρόσβαση των ασθενών σε νέες, καινοτόμες θεραπευτικές επιλογές. Ποιοι οι λόγοι που έχουν οδηγήσει σε αυτό και ποια η πρόταση του ΣΦΕΕ σε αυτή τη πρακτική της Ποιότητας;

Σε μια εποχή έντονου ανταγωνισμού σε παγκόσμια κλίμακα, κάθε επιχείρηση, αλλά και κάθε εθνική οικονομία, δεν μπορεί να αναπτυχθεί αποτελεσματικά χωρίς τη διαρκή και συστηματική επένδυση στην καινοτομία, την επένδυση στον αγώνα για συνεχή βελτίωση και εξέλιξη. Οι φαρμακευτικές εταιρείες βρίσκονται διεθνώς στην εμπροσθοφυλακή της προσπάθειας για την καταπολέμηση των ασθενειών

Έχει αποδειχθεί ότι η καινοτομία δεν ευδοκιμεί όπου ευδοκιμούν οι επιτροπές και τα γραφειοκρατικά σχήματα. Και αυτό είναι το βασικό πρόβλημα της χώρας όσον αφορά στα νέα καινοτόμα φάρμακα τα οποία κυκλοφορούν ήδη εδώ και δύο, τρία ή και τέσσερα χρόνια σε γειτονικές χώρες και σε μας "έχει απαγορευτεί η είσοδος". Μάλιστα μια ομάδα νέων φαρμάκων θα έπρεπε ήδη από τα μέσα Σεπτεμβρίου, αφού πήραν τιμή τον Αύγουστο, να έχουν μπει στη λίστα αποζημίωσης. Μιλάμε για περίπου 70 ιδιαίτερα καινοτόμα σκευάσματα. Δεν ξέρουμε γιατί ακόμη δεν έχουν μπει. Και για να είμαστε ειλικρινείς, δεν είναι και θέμα της ειδικής επιτροπής η οποία συστάθηκε για να τα ελέγξει. Είναι παράλογο να λέμε ότι μια νέα επιτροπή ελληνική θα έρθει να ελέγξει αν ήταν σωστή η γνωμοδότηση του FDA και του EMA που έχει εγκρίνει με fast track διαδικασία την κυκλοφορία στον υπόλοιπο κόσμο.

Εμείς δε ζητάμε τίποτα περισσότερο από το να εφαρμοστεί ο νόμος και να περιληφθούν τα νέα φάρμακα στη θετική λίστα όπως προβλέπεται. Εξάλλου η εξοικονόμηση που επιχειρείται και μέσω των γενοσήμων επιτρέπει την διείσδυση των καινοτόμων και επίσης υπάρχει πάντα η ρήτρα του clawback ώστε να μη κινδυνεύει η δαπάνη.



ΑΡΙΣΤΕΙΑ

Φαρμακευτικού Marketing
για τα έτη 2011-2013

- 3 Κατηγορίες
- 29 Συμμετοχές
- 7 Μέλη Κριτικής Επιτροπής
- 10 Επικρατέστερες θα παρουσιασθούν
- 13 Φεβρουαρίου



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΜΑΡΚΕΤΙΝΓ

Τηλ: 210 6753159 E-mail: eefam@otenet.gr www.eefam.gr

Ποιο το σύστημα ικανοτήτων & δεξιοτήτων που πρέπει να έχει σήμερα ο εργαζόμενος στη φαρμακοβιομηχανία;

Μια φαρμακοβιομηχανία αποτελεί ένα “ζωντανό οργανισμό” με πολλές δραστηριότητες, δομές και απαιτήσεις προκειμένου να πετύχει το στόχο της. Πέρα από τα “κλασικά” επιχειρηματικά τμήματα τα οποία υπάρχουν σε κάθε οργανωμένη επιχείρηση, η καρδιά της φαρμακοβιομηχανίας χτυπά στο τμήμα της έρευνας και της προώθησης της καινοτομίας. Σε αυτό το κομμάτι της επιχειρηματικής δραστηριότητας ο χρόνος τρέχει απαιτώντας προσοχή, υπευθυνότητα και πολλές φορές την υπέρβαση του εαυτού μας.

Υπό αυτό το πρίσμα η συνέπεια, το πείσμα και η αδιάκοπη προσπάθεια είναι απαιτούμενα προσόντα.

Επειδή η φαρμακοβιομηχανία βασίζεται στην εξέλιξη της επιστήμης και μάλιστα η ίδια εξελίσσει την επιστήμη και συνεχώς επιτυγχάνει ανακαλύψεις εκπονώντας χιλιάδες μελέτες, είναι σημαντικό ένας εργαζόμενος να έχει διάθεση για συνεχή μάθηση. Αποτελούμε όπως και σε όλο το φάσμα των επιχειρήσεων που δραστηριοποιούνται στην υγεία την καθαυτό έννοια της “Δια βίου μάθησης”. Και ο μεγαλύτερος επιστήμονας είναι αναγκαίο να μη θεωρεί ότι η μάθησή του ολοκληρώνεται, παρά μόνο τη στιγμή που φεύγει από το χώρο.

Όλο αυτό προϋποθέτει ευστροφία και ταχύτητα. Και επίσης αφορά το σύνολο των εργαζόμενων σε μια επιχείρηση και όχι σε εκείνους που καταπιάνονται μόνο με την έρευνα.

Όπως αναφέραμε και προηγουμένως η διαφάνεια είναι μια βασική παράμετρος στη πορεία της επιχειρηματικής δραστηριότητας. Ο σεβασμός του κώδικα δεοντολογίας και η απόλυτη γνώση είναι προαπαιτούμενο για κάθε εργαζόμενο σε όποια θέση και αν βρίσκεται. Επίσης ο σεβασμός στο συνάνθρωπο είναι κάτι που σε μας αποκτά περαιτέρω διαστάσεις μιας και το φάρμακο είναι πρωτίστως κοινωνικό αγαθό και όχι ένα απλό εμπορικό είδος.

pharma | focus

Πως μπορούμε να βοηθήσουμε τα στελέχη της βιομηχανίας να μεταβούν ομαλά από μία εσωστρέφεια θα λέγαμε που χαρακτηριζόταν από υψηλό επίπεδο επιστημονικής γνώσης, στο να ενσωματώσουν την γνώση αλλιά και αντίληψη του εξωτερικού περιβάλλοντος που επηρεάζει πλέον το γίγνεσθαι στην υγεία;

Όπως είπα και προηγουμένως, η συνεχής αναζήτηση και η αέναη πληροφορόρηση, η ενημέρωση και η μάθηση αποτελούν προαπαιτούμενα για όποιον εργάζεται ή θέλει να ενταχθεί στο έμπυχο δυναμικό της φαρμακοβιομηχανίας. Αυτό το προαπαιτούμενο είναι το ουσιαστικό DNA του υπεύθυνου επαγγελματία και αποτελεί σε ένα βαθμό και τρόπο ζωής, όχι μόνο επαγγελματικής.

Θα ήθελα να τονίσω πως η εικόνα του εσωστρεφούς στελέχους δεν είναι απόλυτα σωστή. Τα στελέχη της φαρμακοβιομηχανίας δεν είναι αποκομμένα ούτε από την κοινωνία για την οποία επί της ουσίας εργάζονται, ούτε φυσικά από την οικονομία και την πολιτική. Απλά δεν έχουν την έντονη παρουσία, όπως σε άλλους κλάδους, η ύπαρξη των οποίων βασίζεται στην εικόνα και στην άμεση επαφή με το κοινό που απευθύνονται.

Σήμερα όμως και δη στην Ελλάδα όπου η πολιτική υγείας συνεχώς αναδιαμορφώνει τις δομές και αλλιάζει το τοπίο στο χώρο, είναι επιβεβλημένη θα έλεγα και η δική μας συμμετοχή σε αυτή τη διαδικασία των αλλαγών. Μια διαδικασία που μας έγινε αρκετές φορές γνωστή μέσα από αιφνιδιασμούς και παράλογες πολλές φορές απαιτήσεις που δε γίνεται να μη μας επηρέασαν.

Θα πρέπει λοιπόν να εξαχθεί από το σύνολο της πληροφορόρησης που διαχέεται, το κομμάτι εκείνο που πραγματικά προάγει την εξέλιξη τη δική μας μέσα στο νέο διαμορφούμενο περιβάλλον.

Η αγορά δεν είναι πια η ίδια και οι αλλαγές θα πρέπει να εντοπιστούν και να βρούμε αναλογιστικά την εξέλιξή τους και το πως θα διαμορφωθούν στο μέλλον. Αυτό δε σημαίνει ότι εμείς θα πρέπει να διαφοροποιηθούμε τόσο, από τη στιγμή που μέχρι σήμερα πιστεύω ότι κάναμε σωστά τη δουλειά μας. Και επίσης από τη στιγμή που αν υπήρξε κάποια μη ορθή πρακτική, ειδικά στον τομέα της προώθησης, αυτή πλέον εξαλείφεται μέσα από το αυστηρό πλαίσιο δεοντολογίας.

Τι ρόλο μπορεί να διαδραματίσει η ΕΕΦΑΜ προς αυτή την κατεύθυνση και πως η συμμετοχή στο 9ο Συνέδριο Φαρμακευτικού Μάρκετινγκ μπορεί να συνδράμει επίσης;

Να θέσω και ένα απλό παράδειγμα. Εμείς στη βιομηχανία γνωρίζουμε πολύ πριν εγκριθεί ένα φάρμακο τα οφέλη που θα έχει όπως προκύπτουν από την κλινική έρευνα. Η γνώση μας γι αυτό ενδυναμώνεται όταν κυκλοφορήσει σε κάποια χώρα. Ξέρουμε από την άλλη ότι στην Ελλάδα αυτό δεν πρόκειται να έρθει άμεσα λόγω της κακής κατάστασης στο κομμάτι των εγκρίσεων που γνωρίζουμε. Το ότι κάποιος εξωγενείς παράγοντες επιδρούν στη δουλειά μας, δε σημαίνει ότι εμείς δεν πρέπει να την κάνουμε. Απλά θα πρέπει να ανακαλύψουμε τις μεθόδους ώστε να βρούμε συμμάχους στην ανάγκη κυκλοφορίας των νέων φαρμάκων και αυτοί βέβαια είναι οι άμεσα ενδιαφερόμενοι και σε πρώτο επίπεδο είναι η μερίδα των επιστημόνων υγείας τους οποίους προσεγγίζουμε.

Θέλω δηλαδή να πω ότι αυτό που λέτε ως “γνώση και αντίληψη του εξωτερικού περιβάλλοντος” να μην έχει επίπτωση στη δική μας επιστημονική προσέγγιση και να μην μας εξαναγκάζει να υιοθετήσουμε “αγοραίες” πρακτικές που δεν μας ταιριάζουν. Απαιτείται βέβαια η πλήρης γνώση των αλληλαγών αλλά όχι η απόλυτη υιοθέτηση ρητρών που δεν αρμόζουν στην επιστημονική και ηθική μας διάσταση.

Είναι επίσης απολύτως αναγκαίο τα στελέχη του χώρου να έχουν διαρκή επικοινωνία και μέσω τακτικών επαφών να ανταλλάσσουν απόψεις και γνώσεις. Το σημερινό περιβάλλον απαιτεί την κοινή στάση απέναντι στα προβλήματα και σε ένα βαθμό αφήνει τον ανταγωνισμό κατά μέρος.

Συνεχίζοντας λοιπόν από την προηγούμενη απάντηση, θα έλεγα ότι το φαρμακευτικό marketing μπορεί να υποστηρίξει προγράμματα με γνώμονα το όφελος των ασθενών, την καινοτομία και την κοινωνική συνεισφορά. Οι σύγχρονες πρακτικές του φαρμακευτικού marketing έχουν πλέον ως σημείο αναφοράς τη νέα τεχνολογία και προχωρούν σε καινοτόμες εφαρμογές όπως είναι το e-detailing τα social media, οι εκστρατείες ενημέρωσης κοινού, προγράμματα ανάπτυξης σύγχρονου πελατολογίου και άλλα πολλά. Επίσης, στρέφεται και σε μη παραδοσιακούς εταίρους, πέρα από τους επαγγελματίες υγείας, οι οποίοι παίζουν ουσιαστικό ρόλο στην επιχειρηματική μας δραστηριότητα.

Κρίνοντας επίσης από τον τίτλο του συνεδρίου «Επιμόρφωση-Μεταμόρφωση-Αναμόρφωση» θα έλεγα ότι το προσεχές συνέδριό μας είναι θα αναδείξει την ανάγκη για συνεχή προσαρμογή στο νέο συνεχές και μεταβαλλόμενο περιβάλλον. Η ΕΕΦΑΜ μέσα από αυτό το συνέδριο φιλοδοξεί να δώσει ένα ερέθισμα επιμόρφωσης και να αντιληφθούν όλοι το πώς μπορούμε να αναμορφώσουμε τη δουλειά μας έτσι ώστε ο φαρμακευτικός κλάδος να μπορέσει να συμβάλει στην ανάπτυξη της χώρας και σε ένα καλύτερο κράτος πρόνοιας, χωρίς όμως να πρέπει να κάνουμε την όποια έκπτωση στις αξίες πάνω στις οποίες έχει χτιστεί η πορεία μας μέχρι τώρα.