

Ένα Φάρμακο για το Κράτος

Ο φαρμακευτικός κλάδος είναι από τους πιο δυναμικούς κλάδους της ελληνικής οικονομίας και ακριβώς γι' αυτό πρέπει να προστατευτεί, ιδίως σε εποχή παγκόσμιας κρίσης. Δε ζητάμε όμως ευνοϊκές ρυθμίσεις και γραφειοκρατικές ομπρέλες, αλλά τήρηση των υπεσχημένων. Ζητάμε από το Κράτος σταθερότητα και συνέπεια στη συνεργασία του με τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις και ταυτόχρονα προωθούμε τον εκσυγχρονισμό του θεσμικού πλαισίου στο πρότυπο άλλων ευρωπαϊκών χωρών, μια αλλαγή που θα επιτρέψει στον ελληνικό φαρμακευτικό κλάδο να αναπτυχθεί ταχύτερα.



Hδη ο κλάδος του φαρμακού συμβάλλει σημαντικά στην απασχόληση, με περισσότερους από 13.500 εργαζόμενους, οι οποίοι είναι υψηλού μορφωτικού επιπέδου και επιτυχάνουν αξιοπρεπείς αμοιβές. Σύμφωνα μάλιστα με έρευνα του Παρατηρητηρίου Οικονομικών της Υγείας του IOBE, η απασχόληση αυξάνεται ετησίως κατά 4,8%. Επιπλέον, ο Δείκτης Μέσης Ετήσιας Απασχόλησης (ΔΜΕΑ) σε όλη την πενταετία παρουσιάζει ανοδική πορεία, ένδειξη της δυναμικής του κλάδου.

Για παράδειγμα, ο κλάδος αναλαμβάνει ήδη σημαντικές πρωτοβουλίες στο πεδίο των κλινικών μελετών. Τριάντα (30) τουλάχιστον φαρμακευτικές επιχειρήσεις με στελέχωμένα τμήματα από εξειδικευμένους και υψηλής κατάρτισης ιατρούς και λοιπό επιστημονικό-ερευνητικό προσωπικό (καθώς και από ένα σημαντικό αριθμό εταιρειών συμβούλων οργάνωσης Κλινικών Μελετών που εργάζονται στον τομέα αυτό), διαθέτουν υψηλού επιπέδου τεχνογνωσία, επενδύσεις και οργάνωση και αποτελούν πηγή χρηματοδότησης του ΕΣΥ μέσω των ΕΛΚΕΔ/ΥΠΕ και των Πανεπιστημιακών Κλινικών μέσω των ΕΛΚΕ. Επισημαίνουμε, ωστόσο, ότι

ιδίως στον τομέα της Κλινικής Έρευνας απαιτείται πληρέστερη οργάνωση των εμπλεκομένων δομών και ενιαίο ηλαίσιο λειτουργίας αυτών. Ο στόχος μας πρέπει να είναι η συνεχιζόμενη εναρμόνιση της Ελλάδας μετην Ε.Ε. αλλά και η ανάδειξη της σε σημαντικό εταίρο της έρευνας, όχι μόνο στην Ευρώπη, αλλά και παγκοσμίως.

Για να ασχοληθεί ίμως ο Ελληνικός Φαρμακευτικός Κλάδος ακόμα περισσότερο με την κλινική έρευνα, πρέπει να πάψει να αντιμετωπίζεται ως πειραματόζωο από τις εκάστοτε Κυβερνήσεις. Πρέπει να υπάρξει δέσμευση της Κυβέρνησης για τη στήριξη και τη διεύρυνση της πλεκτρονικής συνταγογράφησης στα ασφαλιστικά ταμεία, τα φαρμακεία και τα ιδιωτικά ιατρεία, καθώς και χρηματοδότηση και προώθηση προγραμμάτων και κινήτρων για την έρευνα και την ανάπτυξη της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας.

Για να μπορέσουν, ωστόσο, οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις να προγραμματίσουν με ασφάλεια τις επόμενες κινήσεις τους, θα πρέπει η Κυβέρνηση να απορρίψει την οδό της γραφειοκρατικής πολυπλοκότητας και να προχωρήσει στην άμεση εξόφληση όλων των χρεών των νοσοκομείων προς τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις, που επίσημα έχουν καταγραφεί στα λογιστήριά τους.

Η συστηματική, λοιπόν, εξυπορέτηση των υποχρεώσεων του κράτους προς τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις και η αποφυγή συσσώρευσης χρεών είναι μια σημαντική παράμετρος για τη σταθερή ανάπτυξη του Φαρμακευτικού Κλάδου.

Ταυτόχρονα, η αναγκαία σπουδή για τον περιορισμό των δαπανών υγείας, της καταπολέμησης της σπατάλης, της προκλητικής συνταγογράφησης και των πλαστών συνταγών πρέπει να στραφεί στην ολοκλήρωση της μηχανογάνωσης και του τεχνολογικού εκσυγχρονισμού του συστήματος υγείας.

● **Γνωρίζουμε** ότι οι δαπάνες υγείας είναι 5 φορές μεγαλύτερες από την κρατική φαρμακευτική δαπάνη. Ανακοινώθηκε μάλιστα από τον Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης, κ. Ανδρέα Λοβέρδο, ότι η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη για το 2009 εκτιμάται ότι θα ανέλθει σε 4,3 δις.

● **Γνωρίζουμε** ότι ένα οποιοδήποτε «καλάθι φαρμάκων» έχει στην Ελλάδα το χαμπλότερο κόστος στην Ε.Ε.-27, γιατί στη χώρα μας κάθε φάρμακο τιμολογείται από το Κράτος με βάση το μέσο όρο των τριών φθηνότερων χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

● **Γνωρίζουμε** ότι με βάση τη διεθνή εμπειρία η έλλειψη μηχανογάνωσης και τεχνολογικού εκσυγχρονισμού φουσκώνει τις δαπάνες υγείας έως και 30%.

Αντιλαμβανόμαστε λοιπόν ότι το πρόβλημα δεν είναι η τιμή της «ασπιρίνης». Αντιλαμβανόμαστε ότι η περαιτέρω συμπίεση των τιμών των φαρμάκων θα δημιουργήσει προβλήματα στην άμεση πρόσβαση των πολιτών σε αυτά, καθώς πολλά θα τα καταστήσει ασύμφορα, ενώθα προκαλέσει την αντικατάστασή τους από νεότερα και ακριβότερα, εξαφανίζοντας το όποιο μικρό και πρόσκαιρο όφελος από την επέμβαση στις τιμές.

Αντιλαμβανόμαστε πως, όταν η έλλειψη μηχανογραφικού ελέγχου εκτοξεύει την κακοδιαχείριση και πολλαπλασιάζει τις εικονικές συνταγές φαρμάκων ή διαγνωστικών εξετάσεων που αποζημιώνονται από τα Ταμεία, χωρίς ποτέ να χρησιμοποιούνται από τους ασθενείς, τότε η τιμή των φαρμάκων δεν είναι το «φάρμακο» για τη συγκράτηση των δαπανών υγείας.

Η Κυβέρνηση έχει δεσμευτεί για ένα νέο σύστημα ανοικτής διακυβέρνησης, στηριγμένο στη διαβούλευση με την κοινωνία και τους αρμόδιους φορείς.

Ο ΣΦΕΕ, όπως και άλλοι φορείς, περιμένει αυτό να γίνει πράξη με τρόπο ουσιαστικό, έτσι ώστε να αποφευχθεί η επανάληψη των λαθών άλλων εποχών.

Γιατί, εάν αυτό εφαρμοστεί, θα αποδειχθεί ως το καλύτερο φάρμακο για πολλά που συμβαίνουν στο Κράτος.

* Ο Διονύσιος Φιλιώτης είναι Πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ).