

Από τη  
Ρίτα Μελά

rmela@dimokratianews.gr

**Σ**ημαντικές αλλαγές αναμένεται να φέρει το σχέδιο νόμου για τους διαγωνισμούς προμήθειας φαρμάκων στα νοσοκομεία, καθώς θέτει ένα στενό πλαίσιο ελέγχου και προδιαγραφών στις προμηθευτικές εταιρίες που θα συμμετέχουν. Ωστόσο, στο σχέδιο νόμου, το οποίο εντάσσεται στο πολυνομοσχέδιο προμηθειών του Δημοσίου του υπουργείου Οικονομικών, Ανάπτυξης και Τουρισμού, υπάρχουν ακόμη κάποια σημεία που χρειάζονται διευκρινίσεις, προκειμένου να μην προκύψουν νέες ελλείψεις φαρμάκων στα νοσοκομεία, να διασφαλιστεί η δημόσια υγεία και να μην πληγεί περαιτέρω η εγχώρια φαρμακοβιομηχανία.

Το κυριότερο πρόβλημα αφορά τη σχετική ασάφεια, με την οποία επιχειρείται να ενσωματωθεί η οδηγία της Ευρωπαϊκής Ένωσης (2014/24/ΕΕ) που προβλέπει «την πλέον συμφέρουσα από οικονομικής άποψης προσφορά ως αποκλειστικό κριτήριο ανάθεσης που προσδιορίζεται είτε με βάση τη βέλτιστη σχέση ποιότητας - τιμής είτε με βάση την τιμή ή το κόστος».

### Η ερμηνεία

Σύμφωνα με παράγοντες της αγοράς, αυτό το σημείο χρειάζεται προσοχή, ούτως ώστε να μην καταλήξουμε και πάλι να ερμηνεύεται ως «απο συμφέρουσα προσφορά» αυτή με τη χαμηλότερη τιμή.

Αλλωστε, η σχετική οδηγία της Ε.Ε. δικαιώνει απόλυτα την πάγια θέση της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας, η οποία θεωρεί ότι εκτός από την τιμή θα πρέπει να αξιολογούνται και άλλες σημαντικές παράμετροι, όπως:

- Τα ποιοτικά χαρακτηριστικά του φαρμάκου
- Ο χρόνος παράδοσης και ο χρόνος ανταπόκρισης του

# Προμήθειες φαρμάκων: Οι δύο «γκρίζες ζώνες» του (νέου) νομοσχεδίου

Ο κίνδυνος που ελλοχεύει με την «ασαφή» ενσωμάτωση της Κοινοτικής Οδηγίας για την «πιο συμφέρουσα προσφορά» και η μη διασφάλιση πως δεν θα επιλεγούν πάλι εταιρίες που δεν τηρούν τις υποχρεώσεις τους



προμηθευτή στην περίπτωση έκτακτης ζήτησης

- Οι παραγωγικές δυνατότητες του προμηθευτή σε σχέση με το μέγεθος της προμήθειας
- Η αξιολόγηση του προμηθευτή ως προς τη δυνατότητα καλής εκτέλεσης της παραγγελίας
- Η τήρηση των περιβαλλοντικών κανόνων κατά τη διαδικασία παραγωγής
- Τυχόν υπηρεσίες after-sales

Επίσης, με τον νέο νόμο είναι σημαντικό να διασφαλιστεί ότι δεν θα επιλεγούν ξανά εταιρίες που δεν τηρούν τις συμβατικές υποχρεώσεις τους, όπως δυστυχώς συνέβη στο πρόσφατο παρελθόν, με αποτέλεσμα τα νοσοκομεία να αναγκαστούν να αγοράσουν σε πολύ ακριβότερες τιμές από άλλες εταιρίες που έχουν ανάγκη.

Σημειώνεται ότι οι πρώ-

τοι διαγωνισμοί για τις προμήθειες φαρμάκων έγιναν το 2010 με μοναδικό κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή καθώς υπήρχε μεγάλη πίεση από την τρόικα για τον περιορισμό της φαρμακευτικής δαπάνης. Η επιλογή της χαμηλότερης τιμής όμως τελικά αποδείχθηκε πολύ...

Τον πρώτο διαγωνισμό, που ήταν πιλοτικός (έγινε σε τρία νοσοκομεία και αφορούσε ένα ενέσιμο

φάρμακο γαστροπροστασίας), κέρδισε μια πολυεθνική εταιρία γενοσήμων, δίνοντας εξαιρετικά χαμηλή τιμή την οποία ήταν αδύνατο να ακολουθήσουν οι άλλες εταιρίες. Όμως, έπειτα από οκτώ μήνες, η εταιρία που κέρδισε τον διαγωνισμό δήλωσε αδυναμία προμήθειας του συγκεκριμένου φαρμάκου. Προκειμένου να καλύψουν τις ανάγκες τους, τα νοσοκομεία υποχρεώθηκαν να αγορά-

σουν το φάρμακο σε υψηλότερη τιμή από άλλη εταιρία, η οποία ευτυχώς διέθετε επαρκή και άμεσα διαθέσιμα αποθέματα του συγκεκριμένου φαρμάκου.

Όπως αναφέρουν στην «κυριακάτικη δημοκρατία» παράγοντες της αγοράς «όχι μόνο δεν υπήρξαν ποινικές κυρώσεις για την εν λόγω εταιρία που άφησε έκθετα τα νοσοκομεία, αλλά η ίδια έλαβε μέρος και στον δεύτερο διαγωνισμό, που ήταν πανελλαδικός, και κέρδισε πάλι τη σύμβαση με τη χαμηλότερη τιμή. Αυτή τη φορά ο διαγωνισμός αφορούσε αντιεμετικά φάρμακα, τα οποία χορηγούνται στους ασθενείς που υποβάλλονται σε χημειοθεραπεία. Και σε αυτή την περίπτωση, έπειτα από κάποιους μήνες η εταιρία δήλωσε αδυναμία κάλυψης της ποσότητας που απαιτούνταν από τον διαγωνισμό και τα νοσοκομεία αναγκάστηκαν, για ακόμη μία φορά, να προμηθευτούν τα συγκεκριμένα φάρμακα σε υψηλότερη τιμή από άλλη εταιρία. Οπότε, για ποια χαμηλότερη τιμή μιλάμε; Ποια εξοικονόμηση».

### Τρεις μεθοδολογίες

Το σύστημα των διαγωνισμών για τα φάρμακα των νοσοκομείων έχει πλέον αλλάξει, προβλέποντας τρεις μεθοδολογίες σε κάθε φαρμακευτική δραστηριότητα, οι οποίες αναλαμβάνουν την κάλυψη της ποσότητας που απαιτεί ο διαγωνισμός με ποσοστό 50% ο πρώτος, 30% ο δεύτερος και 20% ο τρίτος, πρόταση που υποστήριξαν οι εκπρόσωποι τόσο της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας όσο και των πολυεθνικών εταιριών. Με τον τρόπο αυτό δημιουργείται μια δικλίδα ασφαλείας που εκμηδενίζει την πιθανότητα δημιουργίας ελλείψεων σε περίπτωση αδυναμίας καλής εκτέλεσης της σύμβασης από έναν προμηθευτή ενώ παράλληλα προστατεύει τα νοσοκομεία από το να υποχρεωθούν να αγοράσουν από άλλους προμηθευτές σε υψηλότερες τιμές.

## Βιομηχανίες: Απαραίτητες η δημιουργία μπτρώου και η πρόβλεψη ποινών

**ΥΠΑΡΧΟΥΝ**, όμως, σημαντικά βήματα που θα πρέπει να γίνουν ακόμα, ώστε να διασφαλιστεί η απρόσκοπτη πρόσβαση των ασθενών σε φάρμακα, να θωρακιστεί η επάρκεια των νοσοκομείων και φυσικά να υπάρξει οικονομικό όφελος για το κράτος.

Από την πλευρά τους, οι φαρμακευτικές βιομηχανίες επισημαίνουν ότι πρέπει:

- Να δημιουργηθεί μπτρώο προμηθευτών με στόχο τον περιορισμό των ενστά-

σεων και την ελαχιστοποίηση των προσφυγών.

- Να δημιουργηθεί αρχείο στοιχείων παραγωγικής δυνατότητας των εταιριών από τον ΕΟΦ.
- Να καθιερωθεί σύστημα διαγωνισμών ανά Υγειονομική Περιφέρεια με επίσημη διάρκεια και με βάση την πιο συμφέρουσα προσφορά (όχι τη χαμηλότερη τιμή).
- Να υπάρξει πρόβλεψη ώστε προϊόντα που δεν θεωρούνται ανταλλάξιμα να μην

αποτελούν αντικείμενο διαγωνιστικής διαδικασίας.

- Να υλοποιηθούν οι προβλεπόμενες ποινές για τους προμηθευτές που δεν πληρούν τις συμβατικές υποχρεώσεις τους.
- Να εξαιρεθούν τα φάρμακα από το Παράτηρητήριο Προμηθειών Υγείας.

Επίσης, εκ μέρους της φαρμακοβιομηχανίας επισημαίνεται ότι οι οφειλές των νοσοκομείων εκτοξεύτηκαν μέσα στο 2015, γεγονός που εμποδίζει την εγχώρια

βιομηχανία φαρμάκων να αναπτυχθεί, καθώς οδηγεί σε σημαντική καθυστέρηση των επενδύσεών της, που τόσο έχει ανάγκη η χώρα.

Είναι, λοιπόν, αυτονόητο ότι μαζί με το νέο πλαίσιο προμηθειών, η πολυπόθητη εξομάλυνση των πληρωμών και η έγκαιρη εξόφληση των προμηθευτών αποτελούν απαραίτητες προϋποθέσεις για τη βιωσιμότητα της φαρμακευτικής αγοράς αλλά και της εγχώριας παραγωγής φαρμάκων.