

Η τιμή αυτή συντάσσεται από Συνεδρία Κοστίδ. 840
Στο Υ.Ε. επιβαρύνονται από Γιάννη Παπαγιάννη

Εισήγηση στο Υπουργικό Συμβούλιο

13. 6. 1997

Α' Τρόπος τιμολόγησης φαρμάκων

1) Εισαγόμενα φάρμακα :

Λαμβάνεται υπόψη η EX-FACTORY τιμή (τιμή πώλησης προς χονδρέμπορο) της φθηνότερης Ευρωπαϊκής χώρας, ως έχει, δηλαδή χωρίς να αφαιρείται ποσοστό 7% και χωρίς να προστίθεται κέρδος εισαγωγέα 12,5%, ως ισχύει σήμερα.

Πάνω στην τιμή αυτή υπολογίζονται:

α) Όλες οι υπέρ τρίτων νομοθετημένες επιβαρύνσεις, δηλαδή ΤΣΑΥ-ΤΕΑΥΦΕ-ΕΟΦ (σήμερα επί της EX-FACTORY τιμής υπολογίζεται μόνο η εισφορά υπέρ ΕΟΦ).

β) Το κέρδος χονδρεμπόρου 7% (σήμερα υπολογίζεται επί της χονδρικής τιμής, περιλαμβανομένων και των υπέρ τρίτων επιβαρύνσεων).

γ) Το κέρδος φαρμακοποιού 35% (σήμερα υπολογίζεται επί της τιμής που διαμορφώνεται μετά τις επιβαρύνσεις και το κέρδος χονδρεμπόρου).

Δηλ. εφεξής το κέρδος φαρμακέμπορου και φαρμακοποιού θα υπολογίζεται επί της τιμής του προμηθευτή και όχι και επί των επιβαρύνσεων. Είναι τεχνικό αμιγώς το θέμα του υπολογισμού αυτού, ώστε οι επιβαρύνσεις να μην προστίθενται στην τιμή κτήσης για φαρμακέμπορο-φαρμακοποιό.

2) Παραγόμενα και συσκευαζόμενα στην Ελλάδα φάρμακα.

Η χονδρική τιμή καθορίζεται όπως και σήμερα με κοστολόγηση, χωρίς να υπερβαίνει την τιμή της φθηνότερης Ευρωπαϊκής χώρας, αλλά με τις κατωτέρω τροποποιήσεις:

α) Το κέρδος της φαρμακοβιομηχανίας περιορίζεται σε 8,5% αντί 12,5%.

β) Επί της τιμής αυτής υπολογίζονται οι υπέρ τρίτων νομοθετημένες επιβαρύνσεις (ΤΣΑΥ-ΤΕΑΥΦΕ-ΕΟΦ), καθώς επίσης και το κέρδος χονδρεμπόρου 7%.

γ) Το κέρδος φαρμακοποιού 35% υπολογίζεται επί της χονδρικής τιμής, χωρίς τις υπέρ τρίτων νομοθετημένες επιβαρύνσεις.

3) Αντίγραφα φάρμακα:

Η τιμή καθορίζεται σε ποσοστό επί τοις εκατό στην τιμή των πρωτοτύπων, όπως και σήμερα, πλην όμως το ισχύον ποσοστό 86% μειώνεται στο 80%.

Μειώνονται οι εισφορές:

α) υπέρ ΕΟΦ από 15% σε 10%.

β) υπέρ ΤΣΑΥ από 6,5 % σε 4,5%.

γ) υπέρ ΤΕΑΥΦΕ από 1,8% σε 1%.

Επανακαθορισμός τιμών

Ως σήμερα, έχουν τιμολογηθεί 7.179 φάρμακα, εκ των οποίων:

α) Εισαγόμενα : 1.932

β) Παραγόμενα στην Ελλάδα : 4.915

γ) Συσκευαζόμενα στην Ελλάδα : 332

Εξ αυτών κυκλοφορούν περίπου τα μισά. Απαιτείται επανακαθορισμός των τιμών, με βάση τα παραπάνω.

Όμως, για να μη διαταραχθεί η ισορροπία της εγχώριας φαρμακοβιομηχανίας, προτείνεται όπως μετά τον επανακαθορισμό των τιμών, γίνει η τελική ρύθμιση ως εξής :

α) Όταν η τιμή κοστολογίου είναι υψηλότερη της τιμής της φθηνότερης χώρας, να ισχύσει η τιμή της φθηνότερης.

β) Όταν η τιμή κοστολογίου είναι χαμηλότερη της τιμής της φθηνότερης χώρας, αλλά η ισχύουσα τιμή είναι υψηλότερη της φθηνότερης χώρας, τότε η ισχύουσα να μειωθεί μεν, αλλά στην τιμή της φθηνότερης.

Π.χ. ισχύουσα δρχ. 110, φθηνότερη χώρα δρχ. 100, κοστολόγιο δρχ. 90.

Να ισχύσει η τιμή των 100 δρχ.

Έτσι, θα έχουμε μείωση, αλλά όχι πολύ μεγάλη.

γ) Όταν η τιμή κοστολογίου είναι χαμηλότερη της ισχύουσας και η ισχύουσα είναι χαμηλότερη της φθηνότερης χώρας, τότε να παραμείνει η ισχύουσα.

Π.χ. φθηνότερη χώρα δρχ. 100, ισχύουσα δρχ. 90, κοστολόγιο δρχ. 80.

Να μείνει η ισχύουσα των δρχ. 90.

Έτσι, δεν θα έχουμε ούτε αύξηση ούτε μείωση.

Υπογραμμίζεται ότι :

α) Παραμένουν μειωμένες οι νοσοκομειακές τιμές των φαρμάκων.

β) Ειδική μέριμνα τιμολόγησης θα υπάρξει για τα φθηνά δοκιμασμένα φάρμακα που παράγονται εδώ.

Επισημαίνεται βάσιμα ότι με το νέο τρόπο τιμολόγησης των φαρμάκων *θα υπάρξει μεσοσταθμική μείωση των λιανικών τιμών περίπου 16% που σημαίνει μείωση της συνολικής ετήσιας δαπάνης για το φάρμακο κατά περίπου 100 δις δρχ., προς όφελος του Δημοσίου, των ασφαλιστικών οργανισμών, αλλά και των καταναλωτών που προμηθεύονται φάρμακα στην ελεύθερη αγορά, εκτός ασφαλιστικού συστήματος.*

Β' Λίστα Φαρμάκων

Από την αρμόδια επιτροπή καταρτίστηκε ο ενιαίος κατάλογος συνταγογραφούμενων φαρμάκων (θετική λίστα), που περιέχει όλες τις δραστικές ουσίες και τα ιδιοσκευάσματα και θα ισχύει για όλους τους ασφαλιστικούς οργανισμούς και το Δημόσιο. Η εφαρμογή της θα αρχίσει αμέσως μετά την ανακοστολόγηση των φαρμάκων με το νέο σύστημα, εντός ολίγων μηνών. Η λίστα δεν θα περιλαμβάνει ιδιοσκευάσματα, των οποίων η τιμή δεν δικαιολογείται από αντίστοιχο θεραπευτικό πλεονέκτημα σε σύγκριση με θεραπευτικά ισοδύναμα ιδιοσκευάσματα. Φάρμακο εκτός λίστας συνταγογραφείται με γνωμάτευση ιατρού ότι είναι αναντικατάστατο, το δε ΚΕΣΥ ελέγχει την ακρίβεια του χαρακτηρισμού. *Ουδείς στερείται του αναγκαίου φαρμάκου. Θα ολοκληρωθεί ο μηχανογραφικός έλεγχος της συνταγογράφησης.*

Γ' Δυνατότητα διαπραγμάτευσης

Αναγνωρίζεται η δυνατότητα διαπραγμάτευσης της τιμής κάθε φαρμάκου από το Δημόσιο και τους Ασφαλιστικούς Οργανισμούς, καταργούμενης της απαγόρευσης χορήγησης έκπτωσης επί της λιανικής τιμής. Αυτό σημαίνει ότι οι τιμές που εγκρίνει το Υπουργείο Ανάπτυξης είναι «ανώτατες».

Δ' Μέτρα για το φάρμακο, όσον αφορά στα Νοσοκομεία και στο Δημόσιο, περιέχονται σε οικείες διατάξεις του νομοσχεδίου για την Υγεία, του οποίου ολοκληρώθηκε η συζήτηση στην αρμόδια Διαρκή Επιτροπή της Βουλής.

Ε' Το ποσοστό (10%) των δαπανών προώθησης προϊόντων των φαρμακευτικών εταιριών που αναγνωρίζονται ως έκπτωση στο φορολογητέο εισόδημα, χωρίς παραστατικά, μειώνεται σε 5%.

Επισημαίνεται ότι :

- α) Η δυνατότητα ίδρυσης νέου φαρμακείου έχει περιορισθεί.
- β) Το ποσοστό κέρδους του φαρμακοποιού είναι σταθερά υψηλό, ανεξαρτήτως της τιμής του φαρμάκου.
- γ) Το ΙΚΑ έχει δυνατότητα ίδρυσης ιδίων φαρμακείων, την οποία δεν έχει αξιοποιήσει.
- δ) Τα φαρμακεία φορολογούνται με μοναδικό συντελεστή 11% και αντικειμενικά κριτήρια.
- ε) Τα φαρμακεία όλο και περισσότερο προμηθεύονται τα φάρμακα από τους προμηθευτικούς συνεταιρισμούς τους, με έκπτωση συνήθως 5%, η οποία και δεν φορολογείται.
- στ) Το τέλος για την εξέταση αίτησης έγκρισης νέου φαρμάκου ανέρχεται σε δρχ. 60.000 από το 1983! Σε καμία χώρα της Ευρώπης το τέλος αυτό δεν υπολείπεται του ενός εκατομμυρίου.