



Farmaciile mai multor spitale din țară au început să rămână fără medicamente esențiale, precum prednisonul, digoxinul, furosemidul sau hidrocortizonul. Motivul este refuzul mai multor distribuitori de medicamente de a continua cu spitalele contractele încheiate anterior lui 1 iulie 2015, data la care a intrat în vigoare scăderea prețurilor la medicamente. Practic, spitalele trebuie să refacă toate licitațiile și, între timp, să cumpere acele medicamente prin negociere directă. Dar până la finalizarea acestor proceduri birocratice, farmaciile spitalelor s-au golit iar pacienții au rămas fără medicamente.

Cei mai importanți distribuitori de medicamente din țară refuză să prelungească contractele cu spitalele pentru a le furniza anumite medicamente, motivul invocat fiind, conform surselor HotNews, "lezarea gravă a intereselor comerciale și legitime ale societății noastre". Printre distribuitorii implicați se află Farmexpert, Polisano, Farmexim, Actavis, Romastru, Europharm, Farmaceutica Remedia și alții, practic cei mai importanți jucători de pe piața din România.

CINE SUNT VINOVAȚII?

Primul spital care a anunțat oficial situația de criză în care se află este Spitalul Clinic Municipal din Oradea. "Cei de la Oradea au primit de la Ministerul Sănătății o adresă prin care îi rugam să obțină negații de la distribuitori și apoi să achiziționeze medicamente în regim de urgență prin cumpărare directă și, în același timp, să demareze un nou acord cadru în baza noilor prețuri", ne-a explicat Alin Țucmeanu, secretar de stat în Ministerul Sănătății. Țucmeanu (UNPR) spune că la Oradea criza se datorează managerilor "care au fost informați și trebuiau să ia măsuri preventive care să le asigure stocuri de medicamente; dar ei nu cunosc achiziție publică". Alin Țucmeanu spune că nu i-au mai fost semnalate situații similare în alte spitale din țară.

Secretarul de stat este însă contrazis de afirmația președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, Vasile Ciurchea, care a "auzit despre această problemă de la mai mulți, dar în scris

nu am primit nimic". De ce se feresc directorii de spitale să informeze în scris autoritățile centrale? "Când închei un contract trebuie să te protejezi, să ai clauze care să-ți asigure aprovizionarea și să-ți dea dreptul să treci pe altă variantă", ne explică președintele CNAS. "E vina lor [a managerilor, n.r.] că nu au pus acolo astfel de clauze".

Că mai multe spitale din țară trec prin această criză, deși nu toate o anunță la centru, ne este confirmat, sub condiția protejării identității, chiar și de distribuitori: "Dacă a apărut o problemă la un anumit medicament, atunci acea problemă este generală, în toată țara. În momentul în care un medicament are probleme la un spital, are cam peste tot".

LĂCOMIA

De ce refuză distribuitorii să prelungească contractele cu spitalele? Fiind contracte mari (pe mai mulți ani și pe cantități mari de medicamente), distribuitorii oferă de obicei spitalelor reduceri de preț. În multe dintre aceste contracte există o clauză care îi obligă pe distribuitori să acorde în continuare acea reducere, chiar dacă prețul medicamentului scade ulterior semnării contractului. Însă scăderea prețurilor la medicamente de la 1 iulie a fost prea mare, în viziunea distribuitorilor, pentru a mai merita să continue contractele. Iată de ce distribuitorii de medicamente au renunțat unilateral la contractele respective, dorind negocieri noi.

Deși am solicitat Asociației Distribuitorilor Farmaceutici din România un răspuns oficial în această chestiune, până la momentul publicării acestui articol răspunsul nu a venit. În schimb HotNews a obținut un document oficial în care distribuitorul respectiv de medicamente precizează clar motivul denunțării contractului: "lezarea gravă a intereselor comerciale și legitime ale societății noastre".

BRAMBUREALA

Posibilitatea apariției acestei crize a fost semnalată încă din primăvară Ministerului Sănătății, care nu a reușit însă să găsească soluții de prevenire a ei. Directorii de spitale din țară s-au trezit într-o situație fără ieșire. Dacă făceau stocuri înainte de 1 iulie, riscau să fie acuzați că au cumpărat medicamente la prețurile mari dinaintea ieftinirii. Dacă nu făceau stocuri, ajungeau cu farmaciile goale (cum s-a și întâmplat) urmând să-și trimită pacienții să cumpere medicamentele pe banii lor.

În următoarele săptămâni este posibil să vedem un val de contracte atribuite prin negociere directă între spitale și distribuitori, ceea ce va duce la variații mari de preț pentru același medicament între spitale diferite din țară. Doar în acest fel pot managerii să-și aprovizioneze spitalele cu medicamente în perioada de 30-40 zile necesară organizării unor licitații noi.

Dar și aceste noi licitații vor fi problematice, căci unele autorități locale se simt trase în piept de către distribuitorii care au denunțat unilateral contractele. “În condițiile în care o companie care a semnat un contract de prestări de servicii nu și l-a mai onorat, atunci, conform legislației, acelei companii nu i se va mai permite să se prezinte la următoarea licitație”, spune Ilie Bolojan (PNL), primarul Oradei în a cărei subordine se află Spitalul Municipal din oraș.

BINE PENTRU BUGET, RĂU PENTRU PACIENT

Pe lângă criza descrisă mai sus, există pacienți care acuză faptul că, în farmacii, sunt de fapt obligați să plătească mai mult pentru rețetele compensate decât o făceau înainte de ieftinirea medicamentelor. Explicația acestei situații ne este oferită de Vasile Ciurchea, președintele CNAS: “A crescut cursul valutar în funcție de care se calculează prețul medicamentelor: înainte de ieftinire se calcula la 4,2 lei pentru un Euro, acum se calculează la 4,4 lei. Deci această creștere este normală”.

O altă problemă care ar putea apărea în curând este ca “unele medicamente originale sau generice să dispară de pe piața din România”, avertizează Cristian Bușoi (PNL), fost președinte al CNAS. “Aceste medicamente nu vor mai fi rentabile sau nu vor mai fi aduse în România pentru că, din cauza sistemului european de referențiere, vor strica prețul din celelalte țări UE”.

Deși bazată pe principii foarte corecte, modul în care a fost pregătită aplicarea legii actualizării prețurilor la medicamente naște astfel de paradoxuri, din care au de suferit în primul rând pacienții. Desigur că la anul, în plină campanie electorală, premierul Victor Ponta se va lăuda cu scăderea prețurilor la medicamente, trecând sub tăcere toate aceste probleme care afectează oameni reali, cu boli foarte concrete.

Principalele medicamente pentru care distribuitorii refuză să mai încheie contracte cu spitalele:

Digoxin

Prednison

Hidrocortizon hemisuccinat

Fenobarbital injectabil

Algocalmin injectabil

Furosemid

Morfina

Mialgin (si altele...)

SURSA:

HotNews.ro