

A tudományos munka segíti a szakmát

Dr. Blaskó Györgyöt, a sanofi-aventis orvosigazgatóját a gyógyszergyárak, a kórházak és a társadalmi tudatosság összefüggéseiről kérdeztük.

A szakmai feladat

H *Orvosigazgató úr, mivel foglalkozik Ön nap, mint nap?*

– A sanofi-aventis az elmúlt tizenöt évben, a Chinoïn bázisán, Magyarország első számú gyógyszercégévé nőtte ki magát. Ezért nálunk az orvosigazgató feladatai, az orvosi ügyek intézése különbözik a kisebb gyógyszercégektől. Az orvosigazgatóság elsősorban a törzskönyvezett gyógyszerek klinikai vizsgálatával, valamint a promóciós anyagok ellenőrzésével foglalkozik, továbbá minden olyan orvosi kérdésben döntés-előkészítési, értékelési, tanácsadási és javaslattevési jogunk van, amely a vállalat egészét érinti.

H *Ön a sanofi-aventis lelkiismerete?*

– Inkább felelős vagyok a lelkiismeretes munkáért. Nem csak a IV. fázisú, valamint farmako-epidemiológiai és posztmarketing vizsgálatok tudományos és etikai feladataiért vagyunk mi a szakmai felelősök, hanem az egészség-gazdaságtani vizsgálatokat is az igazgatóság koordinálja. Az egyik legfontosabb feladatunk azonban a cég tudományos, etikai és erkölcsi imázsának magas tartása, ezért látja el az igazgatóság a promóciós anyagok ellenőrzési feladatát is. Minden a publikumnak szánt nyomtatványt, iratot vagy egyéb promóciós eszközt alávetünk szigorú belső ellenőrzési folyamatainknak. Így a publikumnak szánt anyagok tudományosan korrektek, és az általánosan elfogadott etikai szabályoknak megfelelőek.

H *És tényleg megfelelnek?*

– A promócióban, csakúgy, mint a klinikai vizsgálatokban, a szakmaiságot állítjuk a középpontba. Orvoslátogatóinkat az eladási technikák alkalmazása mellett a gyógyszer felett elvégzett „konzílium” végzésére buzdítjuk. Az általános vélekedéssel szemben nem alkalmazunk olyan közvetlen promóciós eszközöket, amelyet az etikai kódex vagy a versenyhivatal tiltana.



Dr. Blaskó György

Amióta ebben a székben ülök, látogatóink és gyógyszer-promóciós tevékenységünk kapcsán nem fordult elő komolyabb etikai kifogás. A közvéleménytől viszont számtalan kérdés, kérés és felvilágosítás iránti kérelem érkezik hozzánk, ezért fenntartunk egy nyilvános telefonvonalat. A vonal kezelője mindig a kérdés megválaszolásához leginkább megfelelő kollégát kapcsolja, akár az orvosi, akár a kereskedelmi, akár a tudományos területről.

H *Számunkra úgy tűnik, szívesen látja el feladatát.*

– Nagy örömmre szolgál, hogy egy ilyen széles portfóliójú gyógyszerceget segíthetek a tevékenységemmel. Ez a feladat az orvostudomány egészére irányuló széleskörű áttekintést és nyitottságot igényel. Szerencsésnek mondhatom magam abban is, hogy képzett munkatársaim segítségével a sanofi-aventis társigazgatóságai is igen korrekt, szakmailag eredményes kapcsolatunk van. Például részt veszünk az orvoslátogatók tudományos képzésében, intenzíven tájékoztatjuk őket a folyó klinikai vizsgálatokról. Ugyanakkor a körülmények szerencsés összejárása eredményeként szűkebb szakterületemen, a trombózis és haemostasis témakörében sikerült megtartanom szakmai tekintélyemet és véleményalkotó, véleményformáló képességemet is.

H *Szakterülete mellett a magyar egészségügyben is alkalmazza véleményformáló képességét.*

– Az orvosigazgatónak a szakmai és klinikai farmakológiai feladatokon túl, általá-

ban kicsit egészségpolitikusként is viselkednie kell, hiszen napi kapcsolatban van a magyar egészségügy vezetőivel, különösen azokkal a kórházakkal, ahol a klinikai vizsgálatok folynak, és intenzív kapcsolatot kell tartanom az Országos Egészségbiztosítási Pénztár, az Egészségügyi Minisztérium, az Országos Tudományos Kutatási Alapprogramok és a Magyar Tudományos Akadémia megfelelő szerveivel is.

Kórházi kapcsolatok

H *Milyen az együttműködésük a kórházakkal?*

– Az orvoslátogatói hálózat számos tagja látogatja kórházakat, nemcsak a gyógyszerellátásért felelős vezetőket, hanem szakmai mini-szimpoziumokon a közvetlen „frontvonalon” dolgozó orvosokat is, részt veszünk a tendereken, de ez inkább a marketing igazgatóságok tevékenységéhez tartozik. A lényeg, hogy versenyképes áron, magas technológiai szinten előállított termékeket biztosítsunk a betegeknek. Jelenleg közel kétszáz gyógyszert forgalmazunk. A kórházakkal elsősorban a IV. fázisú klinikai vizsgálatok kapcsán dolgozunk együtt, emellett a marketing részlegünkkel karöltve segítjük őket a miniszimpoziumokon, klinikai konferenciákon való részvételben, megfelelő dokumentációs anyaggal történő ellátásban, konferenciák szervezésében. Kapcsolatunk ezért elsősorban szakmai: én meg vagyok elégedve az együttműködésünkkel.

H *Elégedett a színvonallal?*

– A magyar orvosi szakma képzettsége és az osztályok fejlettsége a legtöbb esetben lehetővé teszi színvonalas klinikai vizsgálatok elvégzését, azonban a törzskönyvezett gyógyszereknél közös fejtörést igényel azoknak a témáknak a kitalálása, amelyek a betegek számára hasznos, a tudomány szempontjából publikálható, a kórház szempontjából pedig adott esetben gyümölcsöző vizsgálati eredményt hoznak. E sok „kíváncsi” bonyolult, de nagyon élvezetes munka.

H *Hogyan fogalmazná meg az együttműködések lényegét?*



– Elsősorban a tudományos munka az, ami a szakmát segíti. Mi segítjük az osztályvezető főorvosokat a szakmai munkájukban, mert a kórházak osztályvezető főorvosai számára a publikációs lehetőségek és a tudományos előmenetel, a kórházak jelenlegi anyagi helyzetének figyelembe vételével beszűkült. A klinikai vizsgálatok konkrét segítséget nyújtanak a tudományos előmenetelben. Ha valakinek már van PhD fokozata, segítünk abban, hogy legyenek további tudományos cikkei, ha egy osztálynak szüksége van egy műszere, de a kórháznak nincsen forrása rá, segítünk a beszerzésben. A gyógyszeripar, tehát nem csak a sanofi-aventis, hanem az összes gyár, nagymértékben hozzájárul a kórházak technikai fejlesztéséhez. Ha egy gonosz manó eltüntetné a gyárak által adományozott műszereket és technológiákat, a magyar kórházügy igencsak lecsúszna.

H *Vannak-e nézeteltérések anyagi kérdésekben?*

– A kórházi vezetők többségével korrekt a kapcsolatunk, meg tudunk gyorsan állapodni abban, hogy a vizsgáló díjazásán felül a kórház milyen mértékben részesedjen a klinikai vizsgálat fedezetéből. Nehézségeink többnyire a kórházi jogászokkal adódnak, akik érhető módon, egészen más megközelítésből szemlélik az együttműködést. Ennek ellenére ritkán fordul elő, hogy nem tudjuk elvégeztetni a vizsgálatot a kiszemelt gyógyító centrummal.

Társadalmi felelősség

H *Az intenzív kutatás-fejlesztés mellett a legnagyobb gyártók közé tartoznak az országban. Ez jelentős felelősséget von maga után.*

– Mi megpróbálunk felelősségteljesen tevékenykedni. A K+F mellett a gyógyszercegek részéről jelentős társadalmi hozzájárulás a magyar gazdaságba történő beruházás is. Adófizető polgárokat alkalmazunk, mi is jelentős adóbefizetéssel járunk hozzá a társadalmi jóléthez. Össztársadalmi szinten az itthon befektető gyárak jelentős gazdasági tényezővé válnak. Ezen a téren kiemelkedik a sanofi-aventis, hiszen jelenleg több millió eurós beruházások folynak, például a veresegyházi rekonstrukció, az újpesti új kémiai kutatási központ létrehozása, illetve a közeljövőben felavatandó újabb csanyikvölgyi üzemünk. Szeretnénk úgy láttatni magunkat, mint a hazai egészségügyi ellátás fontos, nélkülözhetetlen, de egyben stabil és maradandó láncszemét.

H *Társadalmi érdek az ország népegészségügyi állapotának minél pontosabb megítélése is.*

– Az új technológiák mindig drágábbak, de hatékonyabbak is. Ezért végzünk egészség-gazdaságtani vizsgálatokat is. Mэгhozzá széles körben, sok esetben a kórházban végzett klinikai vizsgálatokon alapulva, minden esetben a vonatkozó törvény által megkövetelt módon, a biztosító érdekeinek teljes körű figyelembe vételével. Az elemzések fontossága vitathatatlan. A gyógyszerek társadalombiztosítási támogatása különösen érzékeny terület, ezért nagyon fontos, hogy olyan elemzéseket, előkészítő anyagokat állítsunk elő, amelyek alapján a magyar egészségügy a betegek érdekében, hozzáférhető áron biztosítja a legfejlettebb gyógyszereket számukra.

H *Megbízhatóak az itthoni népegészségügyi adatok?*

– A sanofi-aventis csoport részeként eurokonformnak kell lennünk minden téren, így az epidemiológia területén is. Anyacégünk epidemiológiai összefoglalói már évek óta tartalmazzák Magyarországot is. Sajnos sok esetben azt tapasztaljuk, hogy az epidemiológiai adatok pontosságán és megbízhatóságán még lenne mit javítani. Ez alapvető társadalmi érdek, mert az egészségügyi kormányzat is csak így kaphat reális képet az új gyógyszerek, technológiák költséghatékonyságáról és hasznosságáról.

H *Mi lehet a gond a statisztikákkal?*

– A rendszerváltás utáni statisztikák legnagyobb hiányossága, hogy mindig a kórház

Med. habil. dr. Blaskó György 1972-ben szerzett summa cum laude diplomát a SOTE-n. 1990 óta címzetes egyetemi docens, 1996-ban habilitált belgyógyászatból. 1990-ig az I. Belgyógyászati Klinikán dolgozott tudományos segéd-, majd főmunkatársként. 1990-1994 között a Szent Imre Kórház I. Belgyógyászati Osztályának főorvosa, 1994-1998-ig a Chinoin orvosi marketing vezetője, 1998 óta a Chinoin, majd a Sanofi-Synthelabo, végül a sanofi-aventis orvosigazgatója. Belgyógyászati, klinikai farmakológiai, gastroenterológiai és az „Agyérbetegségek specialista” (honoris causa) szakvizsgával rendelkezik. 2000-től mb. tanszékvezető egyetemi tanár a debreceni egyetemen. Nős, két gyermeke és két unokája van.

érdeket tükrözik, és csak az utóbbi időben, a szigorú ellenőrzések következtében fedik le valamivel jobban a valós népmozgalmi információkat. Szükség van a minél pontosabb adatokra. Remélhetőleg az informatika fejlődése, a betegenkénti mikrochipes kártya alkalmazása ezt a problémát meg fogja oldani, és minden beteg sorsa a TAJ száma alapján követhetővé válik.

Gyógyszerbűdzsé

H *Mi a véleménye az OEP gyógyszer-támogatási költségvetésének folyamatos deficitjéről?*

– A sajtóban sajnos csak szórványosan jelent meg, hogy a gyógyszergyárak és az OEP, illetve a minisztérium között 2001-ben megkötött szerződések értelmében a gyógyszer-támogatási költségvetés 2005-ben 284 milliárd forint. Ha ezt túllépik a kiadások, egy bizonyos határig osztozik az OEP és a gyártó, e fölött a gyár fizeti a betegek gyógyszerellátását. Tehát a gyógyszergyárak közvetlenül is részt vesznek a gyógyszertámogatásban, hiszen kialakulhat az a helyzet, hogy például október végétől minden támogatott gyógyszert maga a gyár finanszíroz.

H *Mégis mi okozza a hiányt?*

– Ennek hátterében elsősorban az alultervezett gyógyszer-támogatási bűdzsé, valamint a becslétnél sokkal magasabb betegszám áll. Ezek a gondok az általános népegészségügyi mutatók romlásával és az epidemiológiai adatok hiányosságaiával vannak összefüggésben. Az viszont tény, hogy a gyógyszer-támogatási bűdzsé a betegekhez képest alul van tervezve. A komplex hatások következtében a betegeknek biztosított esélyegyenlőség kérdéssé válik az év végére, ezért fontos, hogy a gyógyszertámogatás valamilyen formában egész éven keresztül tartson. Az év utolsó részében a gyógyszergyárak igen jelentős szerepet vállalnak föl, anélkül, hogy a komoly gazdasági kihatással, saját jövedelmezésükre negatív hatással járó kifizetéseket a közvélemény, akár szakmai közvélemény is, megfelelően honorálná.

H *Milyen elismerésre gondol?*

– Akármilyen tulajdonban is vannak a gyógyszergyárak, részesei és fontos szereplői a magyar egészségügynek, nem lehet őket figyelmen kívül hagyni. Káros az a szemlélet, amely a gyógyszerárak emelkedése mögött minden esetben a gyártók profitéhségét látja. Hiszen ennek pontosan az ellenkezője, a társadalmi közmegegyezésben való aktív részvétel az igaz.