



ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
ΠΑΝΑΓΟΥΛΙΑΣ,
ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ
ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΣΦΕΕ

«ΣΕ ΟΡΙΑΚΟ ΣΗΜΕΙΟ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ»



ΣΤΗΝ ΑΛΕΞΙΑ
ΣΒΩΛΟΥ-ΝΑΝΟΥ



«Σε ό,τι αφορά την κάλυψη των ανασφάλιστων, το κράτος πρέπει να προσδιορίσει το ύψος των αναγκών, να εξοικονομήσει τα απαιτούμενα κονδύλια και να θεσπίσει μηχανισμό ελέγχου για τη διάθεσή τους».

Στην πιο δύσκολη συγκυρία για την πατρίδα μας, με την προφυγική κρίση να προστίθεται στην οικονομική και να δοκιμάζει τις αντοχές του ετοιμόρροπου συστήματος υγείας, ο αναπληρωτής πρόεδρος του ΣΦΕΕ απαντά εφ' όλης της ύλης σε ερωτήματα με δύσκολες απαντήσεις.

Απειλείται το δικαίωμα στην υγεία με τα μέτρα που υιοθετεί η κυβέρνηση; Ποιοι κίνδυνοι διαφαίνονται στον ορίζοντα και τι προτείνει ο ΣΦΕΕ για την αποσόφισή τους; Όλοι γνωρίζουμε ότι το εθνικό σύστημα υγείας βρίσκεται σε οριακό σημείο. Αν δεν γίνουν άμεσα διρθωτικές κινήσεις, κινδυνεύει και η βιωσιμότητά του και το δικαίωμα των Ελλήνων ασθενών στην απρόσκοπτη και χωρίς εκπτώσεις πρόσβαση τους σε απαιτούμενες θεραπείες.

Χωρίς να παραγνωρίζονται οι δύσκολες δημοσιονομικές συνθήκες, δεν μπορεί να μη σημειωθεί ότι η σημερινή φαρμακευτική δαπάνη βρίσκεται στο 50% του μέσου ευρωπαϊκού όρου και ότι υπάρχουν **φαρμακευτικές εταιρείες** που χρηματοδοτούν περισσότερο από το 1/3 αυτής της δαπάνης για να καλυφθούν οι ανάγκες των Ελλήνων.

Και όλα αυτά από έναν κλάδο ο οποίος καλείται να ανταποκριθεί με ανεπίσημες οφειλές από το κράτος που ξεπερνούν τα 1,2 δισ. ευρώ μόνο για το 2015, σε συνθήκες μειωμένων ρευστότητας, περιορισμών κεφαλαίων (capital controls) και παραταμένων ύφεσης. Αν σε όλα αυτά προστεθεί και

ο αυξημένος αριθμός των ανασφάλιστων, καθέναν αντιλαμβάνεται ότι το σύστημα λειτουργεί πέραν των ορίων του και οι κίνδυνοι για τους ασθενείς είναι μισροτά μα.

Θέση μας είναι ότι πέραν της φαρμακευτικής δαπάνης πρέπει να εξορθολογιστούν και άλλα κέντρα κόστους του συστήματος υγείας που έχουν μεγάλα περιθώρια εξοικονόμησης πόρων και το επιβαρύνουν υπέρμετρα. Επιπλέον, σε ό,τι μας αφορά, έχουμε προτείνει να εφαρμοστεί άμεσα το πλαστό συνταγογράφησης των ιατρών ανά ειδικότητα, να οργανωθούν και να εφαρμοστούν υποχρεωτικά πρωτόκολλα συνταγογράφησης και μητρώα ασθενών και φυσικά να εφαρμοστεί ένα δίκαιο σύστημα τιμολόγησης. Ταυτόχρονα, θα πρέπει να εξερευνηθούν επιπλέον κονδύλια για την επιβεβλημένη κάλυψη του κόστους των ανασφάλιστων και να εξαιρεθεί από τη φαρμακευτική δαπάνη το κόστος των εμβολίων, αφού στην πραγματικότητα πρόκειται για δαπάνη πρόληψης. Με αυτούς τους τρόπους μπορούν να διασφαλιστούν στην πράξη τα δικαιώματα των Ελλήνων ασθενών.

Πώς μπορεί να εφαρμοστεί ένα σύστημα τιμολόγησης του φαρμάκου που να μη δημιουργεί στρεβλώσεις στην αγορά και να μην προκαλεί αύξηση της συμμετοχής των ασθενών και μάλιστα σε εποχές που η συμμετοχή καθίσταται δυσβάσταχτη;

Όπως πολύ σωστά επισημαίνεται, η στρεβλή δομή της θετικής λίστας φαρμάκων προκαλεί επιβάρυνση της συμμετοχής των ασθενών. Οι προτάσεις που έχουμε καταθέσει αποσκοπούν στη δημιουργία ενός

νέου, πιο απλού και δίκαιου συστήματος αποζημίωσης. Η συγκρότηση επιτροπής διαπραγματεύσεων από τον ΕΟΠΥΥ περιμένουμε να οδηγήσει άμεσα στην εφαρμογή των απαραίτητων διαρθρωτικών αλλαγών, εκκινώντας από τις καινότερες και ακριβές θεραπείες. Ενώ ταυτόχρονα η πολιτεία θα πρέπει να ρυθμίσει δίκαια τα θέματα εκπτώσεων και υποχρεωτικών επιστροφών και βεβαίως να αρχίσει να αποπληρώνει με σταθερό τρόπο τις οικονομικές υποχρεώσεις της. Οι φαρμακευτικές εταιρείες, παρά τις αντίθετες συνθήκες και με πλήρη συναίσθηση του κοινωνικού τους ρόλου, έχουν σπριζέρι έμπρακτα και αδιατάρακτα και τους Έλληνες ασθενείς και το έργο της πολιτείας. Το μόνο που ζητούν είναι ένα σχετικά σταθερό και προβλεψίμο περιβάλλον για να συνεχίσουν να επιχειρούν και να υλοποιούν το έργο τους. Λύσεις υπάρχουν.

Η γραφειοκρατία μαζί με τις στρεβλώσεις καθιστούν την υγεία τον μεγάλο ασθενή και πλήττονται θανάσιμα και την επιχειρηματικότητα σε εποχές που η χώρα ασφυκτιά. Πώς μπορούμε να βγούμε από τον φαύλο κύκλο προσελκυστών επενδύσεων, ώστε να ζεστάνουμε τις μηχανές της οικονομίας;

Θα ήθελα πρώτα απ' όλα να σημειώσω ότι ο φαρμακευτικός κλάδος στη χώρα μας χαρακτηρίζεται από έντονα στοιχεία δυναμικότητας και διεθνούς ανταγωνισμού της ποιότητας των παραγόμενων προϊόντων του. Δεν είναι τυχαίο που ακόμα και σήμερα αποτελεί τη δεύτερη εξαγωγική δύναμη της χώρας μας. Και ενώ οι δυνατότητες ανάπτυξης είναι τεράστιες, τόσο για την παραγωγή εθνικού πλούτου όσο και για την αξιοποίηση των νέων επιστημόνων που αναγκάζονται να φεύγουν στο εξωτερικό, η πολιτεία συντηρεί ένα απολύτως εκθριγκό περιβάλλον για τη **φαρμακοβιομηχανία**.

Γραφειοκρατία, συνεχώς μεταβαλλόμενο ρυθμιστικό πλαίσιο, έλλειψη κινήτρων για την ενίσχυση της παραγωγής και της έρευνας, περιγράφουν το σημερινό πλαίσιο. Ο ΣΦΕΕ έχει καταθέσει ολοκληρωμένες προτάσεις για την αντιμετώπιση αυτών των προβλημάτων και αναμένουμε από την κυβέρνηση την υλοποίησή τους. Σκεφτείτε μόνο ότι η επένδυση στον τομέα των κλινικών ερευνών αγγίζει μόλις τα 80 εκατ. ευρώ ετησίως στη χώρα μας, όταν στο Βέλγιο το 2014 είχαν φτάσει τα 2,5 δισ. ευρώ.

Θα ήθελα και ένα σχόλιο για την ιατροφαρμακευτική κάλυψη των ανασφάλιστων, που ειδικά στο φάρμακο θέτει το απίστευτο όριο των 200 ευρώ μηνιαίο εισόδημα για την πλήρη αποζημίωση, καλύπτοντας έτσι μόνο μια μικρή ομάδα πληθυσμού ακραίας φτωχοποίησης.

Η ιατροφαρμακευτική κάλυψη όλων των πολιτών και ιδιαίτερα των πιο ευάλωτων στη σημερινή, τόσο δύσκολη συγκυρία αποτελεί πάγια θέση του κλάδου μας και υποχρέωση κάθε ευνομιμαμένου πολιτισμού προς τους πολίτες της δικής εξουσίας. Η πραγματική διασφάλιση αυτού του δικαιώματος προϋποθέτει ότι το κράτος θα προσδιορίσει το ύψος των αναγκών, θα εξοικονομήσει τα απαιτούμενα κονδύλια και θα θεσπίσει τον μηχανισμό ελέγχου για τη διάθεσή τους, για να μη μείνει διακρίβη κενή περιεχομένου. Περιμένουμε συνηθέτως από το αρμόδιο υπουργείο την απόφαση σε αυτά τα κρίσιμα ερωτήματα και εμείς ασφαλώς θα σπριζέσουμε την προσπάθειά τους.