

ΥΓΕΙΑ

«**Ν**ο σταματήσουν οι οριζόντιες περικοπές και να υλοποιηθεί η πολιτεία μια σειρά κρίσιμων μεταρρυθμίσεων, που έχουν εγκαιρίσει επισήμως και προταθεί από το ΣΦΕΕ και μάλιστα έχουν συμπεριληφθεί στο συμπληρωματικό μνημόνιο». Αυτό προτείνει ο πρόεδρος του Σύνδεσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος Πασχάλης Αποστολίδης και προσθέτει χαρακτηριστικά ότι ο φαρμακευτικός κλάδος είναι στη διάθεση της πολιτείας για να την υποστηρίξει στην εφαρμογή τους. Παράλληλα επισήμηνει τον κίνδυνο οι Έλληνες ασθενείς να χάσουν να έχουν πρόσβαση στα νέα φάρμακα και στην καινοτομία.

■ Μπορεί μια χώρα, όπως η Ελλάδα, και μάλιστα σε συνθήκες βαθιάς και μακροχρόνιας κρίσης, να υπερασπίζεται χωρίς εκπτώσεις τα δικαιώματα των ασθενών, παρέκτονάς τους υψηλού επιπέδου υπηρεσίες;

Όπως συμβαίνει σε πολλές περιπτώσεις στην Ελλάδα, η απάντηση είναι θετική, αλλά υπό προϋποθέσεις. Πάντα υπάρχει ένα «αλλά» για να λειτουργεί είτε ανασταλτικά είτε λυτρωτικά. Όλα, όμως, τελικά είναι ζήτημα βούλησης και επιλογών. Στην προκειμένη περίπτωση, επιτρέπει μου να ξεκινήσω από μια διαπίστωση για την οποία ο φαρμακευτικός κλάδος είναι εξαιρετικά υπερήφανος: Όλα αυτά τα δύσκολα χρόνια της κρίσης και παρά τους δημοσιονομικούς περιορισμούς, την αδυναμία του κράτους να εκπληρώνει έγκαιρα τις οικονομικές υποχρεώσεις του, τα capital controls, την υπερφορολόγηση, τη γραφειοκρατία κ.λπ., οι φαρμακευτικές εταιρείες έπαιξαν καθοριστικό ρόλο στη διασφάλιση του δικαιώματος των Ελλήνων ασθενών να έχουν απρόσκοπτη πρόσβαση στις αναγκαίες για αυτούς θεραπείες, συμπεριλαμβανομένων των καινοτόμων φαρμάκων. Σήμερα σε ένα κλειστό και δεδομένο προϋπολογισμό φαρμακευτικής δαπάνης που φτάνει μόλις στο 50% του ευρωπαϊκού μέσου όρου, 1 στα 4 φάρμακα δίνεται δωρεάν από τις φαρμακευτικές εταιρείες μέσω υποχρεωτικών εκπύσεων και επιστροφών. Οι αντοχές όμως έχουν πλέον ξεπεραστεί και απειλούν ευθέως τη βιωσιμότητα του κλάδου, αλλά και τη λειτουργικότητα του δημόσιου συστήματος υγείας.

■ Ποιες είναι αυτές οι κρίσιμες μεταρρυθμίσεις στις οποίες αναφέρεται;

Χρειαζόμαστε ένα ολοκληρωμένο πλάνο προτεραιοτήτων βάσει ενός «Εθνικού Σχεδίου για την Υγεία». Συγκεκριμένα, η ουσιαστική αναβάθμιση της πρωτοβάθμιας υγείας, η πλήρης αξιοποίηση της ηλεκτρονικής ανταγογράφησης, η δημιουργία μητρώου ασθενών και πρωτοκόλλων ασθενείων, η προώθηση της χρήσης γενόσημων φαρμάκων, η απόκτηση συστήματος αξιολόγησης θεραπειών και ο εξορθολογισμός των εξόδων και σε άλλα κέντρα κόστους-πλέον της φαρμακευτικής δαπάνης- που αφορούν το 85% των συνολικών δαπανών για την υγεία, μπορούν να εξοικονομήσουν τους αναγκαίους πόρους έτσι ώστε και οι ανάγκες των ασθενών να καλύπτονται, και η πρόσβαση στις νέες θεραπείες να επιτυγχάνεται, και το κράτος να λειτουργεί στο πλαίσιο των δυνατοτήτων του. Όλα τα παραπάνω οφείλει η Πολιτεία να βάλει σε εφαρμογή άμεσα και όχι να καταφεύγει σε οριζόντια μέτρα.

■ Γιατί διαμαρτυράστε για τα προωθούμενα από το υπουργείο Υγείας μέτρα;

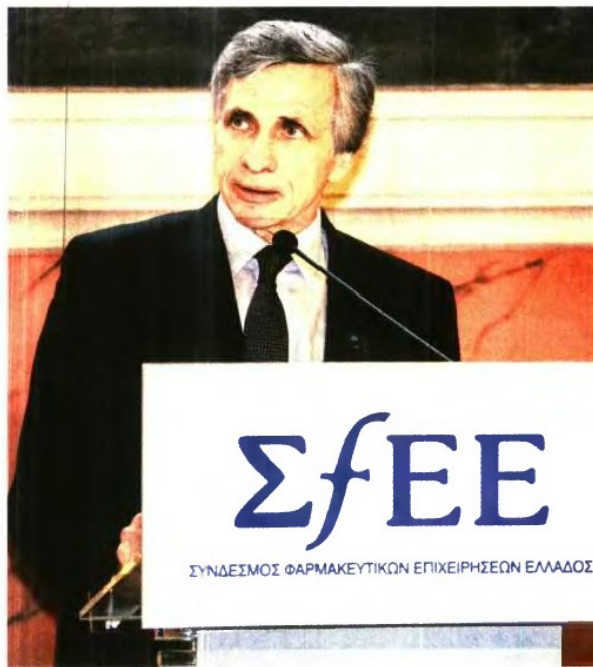
Αντί δομικών μεταρρυθμίσεων για τον έλεγχο της φαρμακευτικής δαπάνης προωθούνται για άλλη μια φορά οριζόντια φοροεπιδρομικά μέτρα που οδηγούν σε αδυναμία εισαγωγής νέων φαρμάκων.

Συγκεκριμένα τα προτεινόμενα νέα μέτρα αφορούν σε:

Πασχάλης Αποστολίδης Πρόεδρος ΣΦΕΕ

«Πυλώννας ανάπτυξης και καινοτομίας η φαρμακοβιομηχανία»

«Τα προτεινόμενα μέτρα αποτελούν τεράστια απειλή για την πρόσβαση των ασθενών σε καινοτόμες θεραπείες»



- 1 Νέα κριτήρια που καθιστούν απαγορευτική την ένταξη των νέων προϊόντων στη θετική λίστα.
- 2 25% έκπτωση ως τέλος εισόδου στη λίστα, επιπλέον των ήδη υφιστάμενων rebates & clawback.
- 3 Σημαντική αύξηση των ήδη υπαρχουσών εκπύσεων (rebate), με ποσό αντιστοίχο του ποσού που προκύπτει από τη μηνιαία υποχρέωση της μείωσης του clawback (υποχρεωτική επιστροφή) κατά 30%, δηλαδή με υποκατάσταση μέρους του clawback με rebate!
- 4 Κλειστούς προϋπολογισμούς ανά θεραπευτική κατηγορία χωρίς τις απαραίτητες υποδομές. Εάν νομοθετηθούν τα παραπάνω προτεινόμενα μέτρα, τα νέα καινοτόμα φάρμακα θα καθυστερούν πλέον να εισέλθουν στη χώρα από 2 έως 4 χρόνια ή και δεν θα έρχονται καθόλου. Τα μέτρα αυτά αποτελούν τεράστια απειλή τόσο για την πρόσβαση των ασθενών σε καινοτόμες θεραπείες, όσο και για τη βιωσιμότητα των φαρμακευτικών εταιρειών, καθώς πολλές εταιρείες δεν θα αντέξουν και θα υπαρξούν σημαντικές απώλειες θέσεων εργασίας. Η κατάσταση πλήττει την υγιή επιχειρηματικότητα, χωρίς όμως να εξασφαλίζει ούτε στέρεα δημοσιονομικά οφέλη ούτε, κυρίως, καλύτερες υπηρεσίες υγείας στους ασθενείς.
- 5 **Θεωρείτε ότι υπάρχει λύση;**
Λύση υπάρχει, χρόνος για άλλες καθυστερήσεις δεν υπάρχει. Την πρακτική αναβλητικότητα δεν είναι αποδεκτό να την πληρώσουν οι Έλληνες ασθενείς με «κόρτι» στα δικαιώματά τους. Ούτε βεβαίως είναι αποδεκτό η εύκολη λύση της μετάθεσης της λύσης

των αποφάσεων μέσω της μετακύλισης του κόστους στις επιχειρήσεις. Αν δεν επιβιώσει ο κλάδος, δεν μπορεί να αναλάβει κανένα βάρος. Και να σημειωθεί ότι πρόκειται για έναν κλάδο που πέρα από το αυξημένο κοινωνικό του αποτύπωμα παίζει καθοριστικό ρόλο στη στήριξη της ελληνικής οικονομίας. Δεν είναι τυχαίο ότι ακόμη και σήμερα αποτελεί τη δεύτερη εξαγωγική δύναμη της χώρας μας επενδύοντας στην εξωστρέφεια και την καινοτομία και επιδεικνύοντας εντυπωσιακές συνέργειες μεταξύ διεθνών και τοπικών επιχειρήσεων. Αποτελώντας ταυτόχρονα ένα κατεξοχήν θετικό παράδειγμα του νέου παραγωγικού μοντέλου που χρειάζεται η ελληνική οικονομία για να σταθεί με επάρκεια στον διεθνή ανταγωνισμό.

Ζητούμε από την κυβέρνηση και το κράτος να δράσει με τον τρόπο που αρμόζει στα επίγοντα, πλέον, ζητήματα για τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας και τη στήριξη της επιχειρηματικότητας και συγκεκριμένα να προβεί σε εξορθολογισμό του συστήματος μέσω δομικών μεταρρυθμίσεων. Να προσεγγίζει την καινοτομία ως επένδυση στην υγεία και όχι ως κόστος, καθώς ένα καινοτόμο φάρμακο μπορεί να οδηγήσει στη μείωση του συνολικού κόστους για την υγεία. Τέλος, να συνευδοτηθεί ότι ο κλάδος μας είναι μέρος

«Αντί δομικών μεταρρυθμίσεων για τον έλεγχο της φαρμακευτικής δαπάνης, προωθούνται για άλλη μια φορά οριζόντια φοροεπιδρομικά μέτρα»

της λύσης και ότι η βιωσιμότητα του συστήματος φαρμακευτικής περιθάλψης στη χώρα μας εξαρτάται σημαντικά από τη βιωσιμότητα των φαρμακευτικών εταιρειών και τη δυνατότητά τους να παρέχουν φάρμακα στους Έλληνες ασθενείς.

Το φάρμακο αποτελεί σημαντικό αναπτυξιακό πυλώνα της χώρας και συμβάλλει στον τομέα της εργασίας υποστηρίζοντας 26.000 θέσεις εργασίας άμεσα και 86.000 θέσεις εργασίας έμμεσα. Πρέπει να δώσει κίνητρα για περαιτέρω ανάπτυξη, θέσεις εργασίας και επενδύσεις όπως συμβαίνει και σε πολλές ευρωπαϊκές χώρες, ώστε:

α) Να τριπλασιαστούν οι επενδύσεις στην κλινική έρευνα και β) να ενισχυθεί περαιτέρω η συνεργασία μεταξύ ελληνικών και διεθνών εταιρειών, με την προϋπόθεση βεβαίως να σχεδιαστεί ένα πλαίσιο φορολογικών και επενδυτικών κινήτρων.

■ Όπως εξελίσσονται τα πράγματα, πιστεύετε ότι δεν θα έχουμε μια πρόσβαση στην καινοτομία στην Ελλάδα;

Δυστυχώς αυτή τη στιγμή η πρόσβαση των Ελλήνων ασθενών στην καινοτομία απειλείται. Η απόσταση ρητορικής και πράξης, διακριθμένων προθέσεων και έργων από την πλευρά της πολιτείας διευρύνεται. Εξ βάρους των ασθενών, της λειτουργικότητας του δημόσιου συστήματος υγείας και της βιωσιμότητας των φαρμακευτικών επιχειρήσεων. Πρέπει να αντιληφθούμε ότι μέσα από την καινοτομία η πατρίδα μας μπορεί να αναβαθμίσει τις υπηρεσίες υγείας που παρέχει -ενσωματώνοντας τη νέα γνώση και μεταλαμβάνοντας- στο στα ιατρικό προσωπικό- προς όφελος των Ελλήνων ασθενών.

Το δικαίωμα στην ελπίδα και στις υψηλές ποσότητες υπηρεσίες είναι κατάκτηση, που σε καμιά περίπτωση δεν πρέπει να απολείουμ.