



ΤΟΝ ΚΙΝΔΥΝΟ ΑΠΟ ΤΑ ΝΕΑ ΜΕΤΡΑ ΕΠΙΣΗΜΑΙΝΕΙ Ο ΠΑΣΧΑΛΗΣ ΑΠΟΣΤΟΛΙΔΗΣ

«Φαρμακευτικός Μεσαίωνας»

Σε αδυναμία εισαγωγής νέων φαρμάκων, με συνέπεια την υγειονομική υποβάθμιση, την αδυναμία κάλυψης κλινικών αναγκών και την αρνητική επίπτωση στις επενδύσεις και στην απασχόληση, οδηγούν τα νέα προτεινόμενα μέτρα για τον έλεγχο της φαρμακευτικής δαπάνης, σύμφωνα με τον πρόεδρο του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος, Πασχάλη Αποστολίδη. Οπως αναφέρει σε συνέντευξή του στα «ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ», ήδη το κόστος του ενός εκ των τεσσάρων φαρμάκων καλύπτεται από τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις, μέσω των υποχρεωτικών εκπτώσεων και επιστροφών, και ακόμα ενός από τους ασθενείς, μέσω της αυξημένης συμμετοχής τους κατά 30%.

Κύριε Αποστολίδη, ποιος θα είναι οι επιπτώσεις για τη φαρμακοβιομηχανία, αν τελικά προχωρήσουν τα μέτρα της κυβέρνησης για το φάρμακο;

Δυσμενέστερα! Παγός στις ελπίδες των ασθενών από το φρένο στις καινοτόμες θεραπείες, αποθάρρυνση αντί προσέλκυσης επενδύσεων και ευθεία βολή στη βιωσιμότητα των εταιρειών του κλάδου. Μολονότι όλοι συμφωνούν πως η διασφάλιση του αγαθού της δημόσιας Υγείας αποτελεί ύψιστη προτεραιότητα, η κυβέρνηση φαίνεται να προκρίνει για άλλη μία φορά την ευκολία, αν και επικίνδυνη, επιλογή της αναβολής των μεταρρυθμίσεων και της επιβολής οριζόντιων φοροεπισπρακτικών μέτρων στις φαρμακευτικές επιχειρήσεις. Τα νέα προτεινόμενα μέτρα για τον έλεγχο της φαρμακευτικής δαπάνης οδηγούν σε αδυναμία εισαγωγής νέων φαρμάκων, με συνέπεια την υγειονομική υποβάθμιση, την αδυναμία κάλυψης κλινικών αναγκών και την αρνητική επίπτωση στις επενδύσεις και στην απασχόληση, ενώ έχουν αβέβαιο δημοσιονομικό αποτέλεσμα. Κι όλα αυτά συμβαίνουν τη στιγμή που η φαρμακευτική δαπάνη υπολείπεται κατά 50% του μέσου ευρωπαϊκού όρου και οι ανάγκες των Ελλήνων ασθενών εξαιτίας της κρίσης και της αύξησης των αναφορών διαγνωστικών και καλύπτονται σε μεγάλο βαθμό από τους ίδιους τους πολίτες και τις φαρμακευτικές εταιρείες.

Σήμερα, το κόστος του ενός στα τέσσερα φάρμακα καλύπτεται από τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις, μέσω των υποχρεωτικών εκπτώσεων και επιστροφών (στα νοσοκομεία, αντίστοιχα, 1 στα 3 φάρμακα καλύπτεται δω-

ρεάν από τις εταιρείες του κλάδου), και ακόμα ενός από τους ασθενείς, μέσω της αυξημένης κατά 30% συμμετοχής τους.

Ο κλάδος μας έχει ξεπεράσει τα όρια των αντοχών του και, αν επιβαρυνθεί κι άλλο, δεν θα μπορεί να επιβιώσει για να σκεπτε τον επιχειρηματικό σκοπό του και τον κοινωνικό ρόλο του.

Ποιος είναι οι προβλέψεις σας για το 2017;

Οι προβλέψεις είναι δυσόπιστες, καθώς φαίνεται ότι και το 2017 θα είναι μια δύσκολη χρονιά για τον χώρο της Υγείας. Οι συσσωρευμένοι δημοσιονομικοί περιορισμοί και οι χρόνιες παθολογίες που επικρατούν αποσταθεροποιούν το ήδη επιβαρυνμένο δημόσιο σύστημα Υγείας. Οι οριζόντιες περικοπές δαπανών εξάντλησαν τη χρησιμότητά τους και απειλούν να εξαντλήσουν τα όρια των αντοχών των ασθενών, των επαγγελματιών Υγείας και των φαρμακευτικών επιχει-

“

Θα είναι ολέθριο να χαθεί τώρα το δικαίωμα της ισότιμης και ανεμπόδιστης πρόσβασης στις αναγκαίες θεραπείες των Ελλήνων ασθενών

ρήσεων. Η φαρμακευτική δαπάνη έχει περιοριστεί κατά 60% στα χρόνια της κρίσης και δεν επαρκεί για να καλύψει τις αυξημένες ανάγκες των Ελλήνων ασθενών. Όλοι κατανοούμε πως οι διαθέσιμοι πόροι δεν μπορούν να αυξηθούν στην παρούσα συγκυρία. Ούτε, όμως, μπορεί να μετακυλίσει μεγαλύτερο βάρος στους ασθενείς και στις φαρμακευτικές επιχειρήσεις, γιατί δεν αντέχουν να το σηκώνουν.

Αναβάθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, πλήρης αξιοποίηση της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, θέσπιση θεραπευτικών πρωτοκόλλων, δημιουργία μητρώων ασθενών, αξιολόγηση αποτελεσματικότητας θεραπειών και παρεμβάσεις εξορθολογισμού

και σε άλλα κέντρα κόστους, πέραν του φαρμάκου, που αφορούν μάλιστα στο 85% των συνολικών δαπανών στον χώρο της Υγείας, μπορούν να εξοικονομήσουν τους αναγκαίους πόρους, για να μη σπερτίσουμε κανένα δικάϊωμα από τους Έλληνες ασθενείς.

Υπάρχει κίνδυνος να μην έρθουν στην Ελλάδα σημαντικά φάρμακα για την αντιμετώπιση σοβαρών παθήσεων;

Εκουμε επισημάνει με τον πιο έντονο τρόπο πως, αν γίνουν πράξη οι κυβερνητικοί σχεδιασμοί, οδηγούμαστε σε ένα φαρμακευτικό μεσαίωνα για τους Έλληνες ασθενείς.

Συγκεκριμένα, η κυβέρνηση θέλει να επιβάλει και ένα επιπλέον 25% κόστος εισόδου στα καινοτόμα φάρμακα (οπότε η συνολική επιβάρυνση θα είναι έως και 60% κάτω από τις τρεις χαμηλότερες τιμές της Ευρώπης), καθιστώντας οικονομικά ασύμφορη την εισαγωγή τους στη χώρα μας. Αυτό θα έχει οδυνηρές συνέπειες για τους πάσχοντες από σπάνιες και σοβαρές ασθένειες, που όλοι καταλαβαίνουμε πως δεν έχουν την πολυτέλεια του χρόνου. Είναι μια άδικη πτωρία για εκείνους.

Επίσης, είναι άλλο πράγμα να αξιολογούνται ως προς την αποτελεσματικότητά τους και το όφελός τους οι νέες θεραπείες -με το οποίο όλοι συμφωνούμε- και άλλο να αποτρέπεται η εισόδός τους. Θα είναι ολέθριο να χαθεί τώρα το δικαίωμα της ισότιμης και ανεμπόδιστης πρόσβασης στις αναγκαίες θεραπείες των Ελλήνων ασθενών, που διατηρήθηκε όλα τα χρόνια της κρίσης.

Ποια η συνεισφορά της φαρμακοβιομηχανίας στην εθνική οικονομία;

Ο φαρμακευτικός κλάδος στην πατρίδα μας αποτελεί ισχυρό πολλαπλασιαστή, που δημιουργεί υπεραξίες στην εθνική οικονομία και απολαμβάνει διεθνή αναγνώριση.

Είναι η δεύτερη εξαγωγική δύναμη και επηρεάζει περισσότερες από 26.000 άμεσες και 86.000 έμμεσες θέσεις εργασίας υψηλής επιστημονικής εξειδίκευσης, συμβάλλοντας ουσιαστικά στην οικονομική ανάπτυξη. Εκ της φύσεώς του, ο κλάδος μας εδράζει την εξέλιξή του στην έρευνα, την καινοτομία και την εξωστρέφεια και για αυτό συνιστά βασικό πυλώνα του νέου παραγωγικού μοντέλου που χρειάζεται η χώρα μας για να υπερβεί την κρίση και να αξιοποιήσει το σπουδαίο επιστημονικό δυναμικό της, που δυστυχώς σήμερα αναζητεί στο εξωτερικό το μέλλον της.

Πώς πιστεύετε ότι πρέπει να κινηθεί η κυβέρνηση στον χώρο του φαρμάκου;

Η πολιτική Υγείας εστιάστηκε στη μείωση της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης με οριζόντια μέτρα μόνο και όχι στην εφαρμογή δι-αρθρωτικών μεταρρυθμίσεων, που θα επέτρεπε στο σύστημα Υγείας την εξοικονόμηση πόρων. Η αδυναμία αυτή της Πολιτείας βαρύνει κυρίως τις φαρμακευτικές εταιρείες (1 δισ. ευρώ σε υποχρεωτικές επιστροφές και εκπτώσεις για το 2016) και αποτελεί την πρακτική της τελευταίας 7ετίας.

Προκειμένου να αποσφραχθεί ο ορατός κίνδυνος μιας μεγάλης κρίσης στην Υγεία, είναι επιτακτική η ανάγκη να προχωρήσουν οι δομικές μεταρρυθμίσεις που και ο ΣΦΕΕ έχει καταθέσει στην Πολιτεία και προβλέπεται και από το Μνημόνιο. Θα πρέπει η κυβέρνηση να προσεγγίσει 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.

Ο φαρμακευτικός κλάδος είναι μέρος της ύλης και φυσικός σύμμαχος της Πολιτείας για την αναβάθμιση του δημόσιου συστήματος Υγείας και την ώθηση της ελληνικής οικονομίας σε σταθερή πορεία ανάπτυξης. Η βιωσιμότητα του συστήματος φαρμακευτικής περίθαλψης στη χώρα μας εξαρτάται σημαντικά από τη βιωσιμότητα των φαρμακευτικών εταιρειών και τη δυνατότά τους να παρέχουν φάρμακα στους Έλληνες ασθενείς.

Όλα αυτά τα χρόνια της κρίσης, συναισθανόμενοι την κοινωνική μας ευθύνη, επιμένουμε -κινούμενοι πάνω και από τα όρια των αντοχών μας- να παρέχουμε στον Έλληνα ασθενή, χωρίς εκπώσεις, όσα η επιστήμη και η τεχνολογία προσφέρουν σε όλους τους Ευρωπαϊκούς πολίτες.

Αυτό που ζητούμε από την Πολιτεία είναι η συνεργασία για την εφαρμογή πολιτικών που οδηγούν σε ένα δημόσιο σύστημα Υγείας που παρέχει υψηλής ποιότητας υπηρεσίες στους πολίτες και ένα σταθερό και ευνοϊκό περιβάλλον για να προσελκύσουμε επενδύσεις, να μεγαλώσουμε τον εθνικό πλούτο και να δημιουργήσουμε περισσότερες θέσεις εργασίας για τους νέους επιστήμονες της χώρας μας. Αυτό μπορεί να είναι το κοινό πεδίο των στόχων μας σε ένα εθνικό σχέδιο για την Υγεία που θα υπερέχει και την κοινωνία και την οικονομία. Σε αυτή την κατάσταση έχει την αμέριστη υποστήριξη μας.