

# ΑΦΙΕΡΩΜΑ ΥΓΕΙΑ

## ΠΑΣΧΑΛΗΣ ΑΠΟΣΤΟΛΙΔΗΣ

«Η πολιτεία πρέπει να καταλάβει πως είμαστε ο φυσικός σύμμαχος της για την αναβάθμιση του Δημόσιου Συστήματος Υγείας»

# «Ο κλάδος μας δημιουργεί υπεραξίες και ανάπτυξη»

**ΜΙΛΑΕΙ** στην «Κυριακάτικη ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ» ο πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων (ΣΦΕΕ). «Για άλλη μια φορά βάλεται το φάρμακο, το οποίο, θυμίζω, αποτελεί μόνο το 15% των συνολικών δαπανών υγείας στην Ελλάδα, και δεν αγγίζεται το υπόλοιπο 85%».

Επειτα από μια μακρά περίοδο διαπραγματεύσεων και παρά τις πολλές προσπάθειες του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων (ΣΦΕΕ) και των εταιρειών-μελών του να έρθουν σε συμφωνία με την κυβέρνηση, ουσιαστικά για τον κλάδο απήματα -όπως είναι η επιβολή των δυσβάσταχτων εκπτώσεων και επιστροφών- παραμένουν. Πρόσφατα, μάλιστα, στο Πολυνομοσχέδιο που ψηφίστηκε επιβάλλονται επιπλέον βαρύτεροι οικονομικοί όροι για τις εταιρείες του κλάδου -κυρίως στον ενιαίο τομέα της φαρμακευτικής καινοτομίας-, όπως είναι η επιπλέον υποχρεωτική έκπτωση 25% (rebate) στην εισαγωγή νέων φαρμάκων, τα νέα κριτήρια για την αποζημίωση των νέων φαρμάκων και το ενοποιημένο rebate. Για τον σοβαρό κίνδυνο να μην επηρεαστεί η εισαγωγή νέων θεραπειών στη χώρα μας, αλλά και για απέναντι φαρμάκων από την ελληνική αγορά, προειδοποιεί με συνέπεια τον στην «Κυριακάτικη ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ» ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ, πρόεδρος και διευθύνων σύμβουλος της φαρμακευτικής εταιρείας AbbVie Πασχάλης Αποστολιδής.

**■ Ο ΣΦΕΕ και οι εταιρείες μέλη του είστε οι «καλοί» ή οι «κακοί» στον χώρο της Υγείας, δεδομένης της προσέγγισης της πολιτείας με την ψήφιση των νέων μέτρων και των δηλώσεων του υπουργού Υγείας ότι η φαρμακοβιομηχανία θα πρέπει να περιοριστεί τα έσοδά της;**

Θα έλεγα ότι είμαστε μέρος της λύσης και φυσικός σύμμαχος της πολιτείας για την αναβάθμιση του Δημόσιου Συστήματος Υγείας και την ώθηση της ελληνικής οικονομίας σε σταθερή πορεία ανάπτυξης. Η κοινωνική μας προσφορά είναι πολύ σημαντική. Όλα αυτά τα χρόνια της κρίσης, συναισθανόμενοι την κοινωνική μας ευθύνη, επιμένουμε -κινούμενοι στα όρια των αντοχών μας- να παρέχουμε στον Έλληνα ασθενή χωρίς εκπτώσεις όλα όσα η

επιστήμη και η τεχνολογία προσφέρουν σε όλους τους Ευρωπαίους πολίτες. Σε μία υπερρομπιτισμένη φαρμακευτική δαπάνη και μέσω των υποχρεωτικών εκπτώσεων και επιστροφών 1 στα 4 φάρμακα δίνεται δωρεάν από τις φαρμακευτικές εταιρείες, και μάλιστα στα νοσοκομεία δίνεται το 1 στα 3 φάρμακα δωρεάν.

Αλλά και στην ελληνική οικονομία η προσφορά μας είναι τεράστια. Ο φαρμακευτικός κλάδος στην πατρίδα μας αποτελεί ισχυρό πολλαπλασιαστή που δημιουργεί υπεραξίες στην εθνική οικονομία και απολαμβάνει διεθνούς αναγνώρισης. Συμβάλλει στη διατήρηση 87.000 θέσεων εργασίας στον ευρύτερο χώρο της Υγείας, ενώ αποτελεί τη δεύτερη εξαγωγική δύναμη της χώρας, με την αξία των εξαγωγών φαρμάκων να αγγίζουν το 1 δισ. ευρώ. Επιπλέον, συνεισφέρει 400.000.000 σε φόρους και ασφαλιστικές εισφορές, και η άμεση επίδραση του κλάδου στο ΑΕΠ υπολογίζεται στα 1,1 δισ. ευρώ (3,5% του ΑΕΠ της χώρας). Δυστυχώς, η κυβέρνηση δεν έχει πειστεί πως ο κλάδος μας είναι μέρος της λύσης και όχι το πρόβλημα. Δεν αντιλαμβάνεται πως η βιωσιμότητα του συστήματος φαρμακευτικής περιθαλψης στη χώρα μας έχει άμεση σύνδεση με τη βιωσιμότητα των φαρμακευτικών εταιρειών και τη δυνατότητα να παρέχουν φάρμακα στους Έλληνες ασθενείς. Στο ήδη ασφυκτικό πλαίσιο, με υποχρεωτικές επιστροφές και εκπτώσεις (clawback και rebates) εκτός ελέγχου, που το 2016 ανήλθαν σε 1 δισ. ευρώ, αυξάνουν κι άλλο τις φοροεπιπρακτικές επιβαρύνσεις με τα νέα μέτρα που ψηφίστηκαν, με αποτέλεσμα να δημιουργούνται συνθήκες εξόντωσης των φαρμακευτικών επιχειρήσεων, να απειλούνται χιλιάδες θέσεις εργασίας, καθώς και να δημιουργούνται συνθήκες αποσπένδους στον κλάδο. Η προσέγγιση, λοιπόν, αυτή δηλώνει ότι η πολιτεία αντιμετωπίζει την επιχειρηματικότητα, τόσο τις παλαιές και καθιερωμένες θεραπείες όσο και την καινοτομία, ως κόστος και όχι ως επένδυση στην Υγεία. Το κυριότερο, όμως, είναι ότι απειλείται πλέον ορατά η πρόσβαση των ασθενών σε νέες θεραπείες, απειλείται το δικαίωμα αυτό των Ελλήνων που όλα αυ-



**Ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ, πρόεδρος και διευθύνων σύμβουλος της φαρμακευτικής εταιρείας AbbVie Πασχάλης Αποστολιδής**

τά τα χρόνια ο κλάδος μας προστάτευσε πάση θυσία.

**■ Αν συνηγορηθούν τα μέτρα που ψηφίστηκαν και η περιστολή της φαρμακευτικής δαπάνης, πόσο επηρεάζεται η φαρμακευτική βιομηχανία;**

Για άλλη μια φορά βάλεται το φάρμακο, το οποίο, θυμίζω, αποτελεί μόνο το 15% των συνολικών δαπανών υγείας στην Ελλάδα, και δεν αγγίζεται το υπόλοιπο 85%. Σήμερα σε ένα κλειστό και σταθερό προϋπολογισμό φαρμακευτικής δαπάνης, που βρίσκεται μόλις στο 50% του ευρωπαϊκού μέσου όρου, οι αντοχές του κλάδου έχουν ξεπεραστεί και απειλούν εθώς τη βιωσιμότητα του, αλλά και τη λειτουργικότητα του δημόσιου συστήματος υγείας. Είναι ξεκάθαρο ότι ο υπάρχων προϋπολογισμός δεν επαρκεί για να καλύψει τις ανάγκες του ελληνικού πληθυσμού και ενοχοποιείται η καινοτομία φαρμακοβιομηχανία με επιπλέον επιβαρύνσεις. Η εφαρμογή των νέων μέτρων πλήττει δραματικά την καινοτομία και οδηγεί σε άδικη αντιμετώπιση και διακριτική μεταχείριση κάποιων σκευασμάτων έναντι άλλων, ενώ δεν εξασφαλίζει στέρεα δημοσιονομικά οφέλη. Αντίθετα, μάλιστα, ήδη αποδεικνύεται η αδυναμία να συγκρατηθεί η φαρμακευτική δαπάνη, καθώς, σύμφωνα με επίσημα στοιχεία του ΕΟΠΥΥ, η υπέρβαση για το πρώτο πεντάμηνο του 2017 ανέρχεται περίπου σε 320.000.000 ευρώ, και μάλιστα χωρίς να έχει υπολογισθεί η εισαγωγή νέων φαρμάκων. Διαφαίνεται, λοιπόν, ότι και το rebate θα είναι αυξημένο κατά 140.000.000 και δεν θα επιτευχθεί ο στόχος μείωσης του clawback κατά 30% για το 2017. Επιπλέον, οι εταιρείες-μέλη μας ήδη λαμβάνουν τα σημερινά τους νοσοκομειακά ενοποιημένα rebates για το

πρώτο τρίμηνο του 2017, τα οποία στην πλειονότητά τους είναι από 2 έως 5 φορές παμπάνο, πέραν των προβλέψεων, ενώ η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη παραμένει σταθερή.

Και ρωτώ: Αν εξαιτίας της εφαρμογής αυτών των μέτρων δεν εισαχθούν νέα φάρμακα, θα ωφεληθεί κανείς; Εάν απολυθούν κάποιοι εργαζόμενοι ή κλείσουν κάποιες εταιρείες θα ωφεληθεί κανείς; Ούτε ένας. Ολοι θα βγούμε χαμένοι: οι ασθενείς, οι φαρμακευτικές εταιρείες, οι άνθρωποι που εργάζονται σε αυτές, αλλά και το κράτος. Η ανεργία θα αυξηθεί, ενώ τα έσοδα των Ταμείων θα μειώνονται. Αυτό θέλουμε;

**■ Θεωρείτε ότι υπάρχει άλλος δρόμος που θα μπορούσε να συνδυάσει μείωση δαπάνης και διατήρηση της ποιότητας της παρεχόμενης περιθαλψης στην Ελλάδα;**  
Ο σεβασμός στις περιορισμένες δημοσιονομικές δυνατότητες της χώρας και η παροχή ταυτόχρονα υψηλού επιπέδου περιθαλψης στους πολίτες δεν είναι ασύμβατοι στόχοι. Απαιτείται, όμως, άμεση εφαρμογή δομικών μεταρρυθμίσεων, επαναπροσδιορισμός της φαρμακευτικής δαπάνης, η οποία δεν επαρκεί, και συνεργασία κυβέρνησης, παρόχων και φορέων κοινωνικής ασφάλισης.

Η ουσιαστική πολιτική υγείας θα πρέπει να «αντιτρέψει» το «νοικοκύρεμα», την αντιμετώπιση δηλαδή χρόνιων παθολογιών και διδουλευσιολογίων του Δημόσιου Συστήματος Υγείας, με την ανάπτυξη. Και φυσικά για όλα αυτά δεν χρειάζεται να εφεύρουμε τον τροχό, αλλά να αξιοποιήσουμε δοκιμασμένες και αποτελεσματικές λύσεις που εφαρμόζονται σε πολλές ευρωπαϊκές χώρες άμεσα, γιατί οποιαδήποτε περαιτέρω καθυστέρηση είναι, απλά, σε βάρος των Ελλήνων ασθενών.