

Επτά πυλώνες δράσεων, που αγγίζουν όλο το φάσμα της πολιτικής Υγείας και του φαρμάκου, παρουσίασε πρόσφατα ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος. «Πρόκειται για μια πλήρως δομημένη πρόταση πολιτικής, που είναι αποτέλεσμα ενδελεχούς μελέτης και έχει λάβει υπόψη της διεθνή και ελληνικά δεδομένα», εξηγεί ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ Ολύμπιος Παπαδημητρίου.

■ Ποιες είναι οι θέσεις του ΣΦΕΕ για τη διασφάλιση της βιωσιμότητας του συστήματος Υγείας και πώς προέκυψαν;

Εδώ και χρόνια υποβάλλουμε προτάσεις στις εκάστοτε ηγεσίες του υπουργείου Υγείας για απαραίτητες παρεμβάσεις στον χώρο του φαρμάκου και της δημόσιας υγείας. Προσπαθούμε πάντα να στηρίζουμε τις θέσεις μας στη βέλτιστη δυνατή τεκμηρίωση. Ακολουθήσαμε και αυτή τη φορά τη λογική της τεκμηριωμένης προσέγγισης. Η διαφορά, όμως, είναι πως τώρα έχουμε να κάνουμε με ένα συνεκτικό πλέγμα ρεαλιστικών και ολοκληρωμένων προτάσεων που συμπυκνώνονται σε 7 πυλώνες δράσεων και αγγίζουν ουσιαστικά όλο το φάσμα της πολιτικής Υγείας και του φαρμάκου. Συνοπτικά, οι προτεινόμενες δράσεις θα πρέπει να εστιαστούν:

➤ Στον επαναπροσδιορισμό του φαρμακευτικού προϋπολογισμού. Τώρα που σε όλη την Ευρώπη επανεξετάζονται οι δαπάνες υγείας, είναι η ώρα να αναθεωρηθεί ο προϋπολογισμός φαρμάκου στη χώρα μας, κινούμενος σε ρεαλιστική και επιστημονική βάση.

➤ Στην αύξηση της αποτελεσματικότητας του συστήματος, κυρίως μέσω της αναβάθμισης της πρωτοβάθμιας περίθαλψης, του εξορθολογισμού της συνταγογράφησης, της εφαρμογής εργαλείων μηχανοργάνωσης που μένουν ανεκμετάλλεута και της εισαγωγής δεικτών ποιότητας και στη συνεχή παρακολούθησή τους.

➤ Στην επαναξιολόγηση του μηχανισμού υποχρεωτικών επιστροφών, που πλέον βρίσκεται εκτός του αποδεκτού ηθικού πλαισίου. Αποτελεί βασική απειλή της βιωσιμότητας όλου του υγειονομικού συστήματος το συνεχώς και ανεξέλεγκτα αυξανόμενο ύψος του clawback.

➤ Στην ενίσχυση της πρόσβασης των ασθενών σε καινοτόμες θεραπείες. Για περισσότερα από δύο χρόνια, οι Έλληνες ασθενείς στερούνται νέες καινοτόμες θεραπείες.

➤ Στην αναπτυξιακή διάσταση του κλάδου και στην προώθηση των επενδύσεων. Στο νέο οικονομικό υπόδειγμα που χρειάζεται η χώρα, ο φαρμακευτικός κλάδος μπορεί να έχει κομβικό ρόλο.

➤ Στην περαιτέρω αξιοποίηση των ψηφιακών τεχνολογιών στη λειτουργία και διακυβέρνηση όλων των οργανισμών που εμπλέκονται στην αλυσίδα αξίας της ελληνικής υγειονομικής περίθαλψης.

➤ Στην προώθηση ενός ισχυρού πλαισίου συνεργασίας φαρμακοβιομηχανίας-πολιτείας για την προαγωγή της κοινωνικής υπευθυνότητας και αλληλεγγύης, με υιοθέτηση καλών πρακτικών, τήρηση και προαγωγή της νομιμότητας και της διαφάνειας, ηθική και δεοντολογική λειτουργία του συστήματος Υγείας.

■ Έχετε επικοινωνήσει τις θέσεις αυτές στην κυβέρνηση. Ποια ήταν η απήχυσή τους;

Οι προτάσεις μας έχουν κατατεθεί στο υπουργείο Υγείας, αλλά και στο Μέγαρο Μαξίμου. Επζητούμε να ξεκινήσουμε έναν ουσιαστικό διάλογο για τα επόμενα βήματα και τη διασφάλιση της βιωσιμότητας του συστήματος Υγείας μας και του φαρμακευτικού κλάδου. Καθίσταται επιτακτική η ανάγκη, περισσότερο από ποτέ, για δύο θεμελιώδεις λόγους. Αφενός γιατί η βιωσιμότητα του συστήματος Υγείας μας και του φαρμακευτικού κλάδου διακυβεύεται άμεσα έτσι όπως την οδήγησαν

Επτά πυλώνες δράσεων προτείνει ο ΣΦΕΕ

«Ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος παρουσίασε μια ολοκληρωμένη πρόταση για το σύστημα Υγείας και το φάρμακο, λαμβάνοντας υπόψη τη διεθνή και την ελληνική εμπειρία» τονίζει ο πρόεδρος του Συνδέσμου Ολύμπιος Παπαδημητρίου



“**Επζητούμε ουσιαστικό διάλογο για τη διασφάλιση της βιωσιμότητας του συστήματος Υγείας και του φαρμακευτικού κλάδου**”

τα μνημόνια, αφετέρου λόγω της πανδημίας του κορωνοϊού, που επιτάσσει αναδιάρθρωση προτεραιοτήτων στην Υγεία και αύξηση της χρηματοδότησης του συστήματος.

■ Πώς καταφέρατε να διασφαλίσετε τις απαραίτητες θεραπείες για τους ασθενείς κατά τη διάρκεια της πανδημίας και των περιοριστικών μέτρων;

Τόσο οι διεθνείς όσο και οι ελληνικές φαρμακευτικές εταιρείες κατάφεραν να εξασφαλίσουν ομαλή τροφοδοσία φαρμάκων στην αγορά και επάρκεια προϊόντων, ενώ ταυτόχρονα κατάφεραν με έκτακτες παραγωγές να καλύψουν επείγουσες ανάγκες αναλώσιμων. Η δέσμευσή μας είναι ότι θα είμαστε δίπλα στους ασθενείς, ώστε να τους εξασφαλίσουμε πρόσβαση στο φάρμακό τους, και την τηρούμε απαρέγκλιτα μέχρι τώρα, παρά την κακή μεταχείριση που μας επικυλάσσει η πολιτεία τα τελευταία χρόνια. Παράλληλα, είχαμε συνεχή επαφή με τον Ε-ΟΦ, ώστε να προλάβουμε ή να διαχειριστούμε οποιαδήποτε περιστασιακή έλλειψη.

Ωστόσο, η περιπέτεια αυτή μας έφερε αντιμέτωπους με δυσκολίες στην εισαγωγή πρώτων υλών και αναλωσίμων από την Ασία και έχει αυξήσει κατακόρυφα τον προβληματισμό στην ευρωπαϊκή βιομηχανία παραγωγής φαρμάκων και ιατρικού εξοπλισμού όσον αφορά τον βαθμό εξάρτησης από Ινδία και Κίνα στην παραγωγή δραστικών ουσιών και εξοπλισμού αναλώσιμων γενικότερα. Η Ευρώπη θα πρέπει να επανεξετάσει τις προτεραιότητές της στο προσεχές χρονικό διάστημα και να αναβαθμίσει τις δικές της παραγωγικές δυνατότητες σε συγκεκριμένους τομείς.

■ Πώς μπορεί να διασφαλιστεί η πρόσβαση των ασθενών σε νέες θεραπείες, ειδικά μάλιστα ενόψει της θεραπείας και του εμβολίου για τον COVID-19;

Η Ευρώπη ολόκληρη αναθεωρεί τις υγειονομικές προτεραιότητες καθώς και τα κονδύλια για την Υγεία, το ίδιο πρέπει να κάνει και η Ελλάδα. Αν γίνουν κινήσεις προς αυτές τις τρεις κατευθύνσεις, υπάρχει δυνατότητα να διαχειριστούμε πιο αποτελεσματικά αυτά που έρχονται:

Η αναπροσαρμογή της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης με

βάση τα επιδημιολογικά δεδομένα της χώρας μας και τις πραγματικές ανάγκες του πληθυσμού θα εξασφαλίσει τη διαθεσιμότητα και την επάρκεια φαρμάκων, υπαρχόντων αλλά και πιθανών, που θα χρησιμοποιηθούν αποτελεσματικά κατά του COVID-19 και μπορεί να χρειαστούν σε συγκριτικά αυξημένες ποσότητες. Η εξαίρεση των εμβολίων από τη φαρμακευτική δαπάνη και δημιουργία ξεχωριστού λογαριασμού για την πρόληψη -άλλωστε τα εμβόλια είναι πρόληψη, δεν είναι θεραπεία- θα εξασφαλίσει διαθεσιμότητα εμβολίων, κυρίως αντιγριπικών, για την προσεχή χειμερινή περίοδο, ενώ θα μας προετοιμάσει για τη γρήγορη είσοδο του πολυαναμενόμενου εμβολίου για τον κορωνοϊό στη χώρα, όταν αυτό καταστεί διαθέσιμο.

Η προαγωγή και εύρυθμη λειτουργία του κανονιστικού πλαισίου για την πρόσβαση σε καινοτόμες θεραπείες, στα νέα φάρμακα και εμβόλια (και για τον COVID-19), όπως λειτουργία των καθορισμένων επιτροπών με βάση το ψηφισμένο νομοθετικό πλαίσιο -γιατί τώρα παραβιάζεται κατάφωρα-, συγκράτηση και μείωση του clawback, κατάργηση του πρόσθετου τέλους εισόδου 25% για τα νέα φάρμακα, θα καλύψει την υστέρηση της χώρας μας στη διάθεση καινοτόμων θεραπειών.

■ Ποια θεωρείτε ότι θα είναι η επόμενη ημέρα για τον κλάδο;

Η επόμενη ημέρα για τον κλάδο αλλά και για το δημόσιο σύστημα Υγείας διαγράφεται μελανή. Ας κατανοήσουν επιτέλους οι αρμόδιοι πως η βιωσιμότητα του φαρμακευτικού κλάδου είναι άρρηκτα συνδεδεμένη με τη βιωσιμότητα του συστήματος υγείας. Για το 2019, σύμφωνα με τα τελικά στοιχεία, οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις καλούνται να επιστρέψουν μέσω του clawback πάνω από 1,2 δισ. ευρώ, και πιο συγκεκριμένα 830 εκατ. ευρώ προς τον ΕΟΠΥΥ και 430 εκατ. ευρώ στα νοσοκομεία. Στα ποσά αυτά θα πρέπει να προστεθεί η επιβάρυνση και από τις αναγκαστικές εκπτώσεις προς το Δημόσιο (rebates), οπότε το σύνολο εκτοξεύεται κοντά στα 1,8 δισ. ευρώ.

Για το 2020, η υπέρβαση της φαρμακευτικής δαπάνης συνεχίζει να αυξάνει ανεξέλεγκτα. Τα στοιχεία του α' τριμήνου, συγκρινόμενα με τα αντίστοιχα στοιχεία του α' τριμήνου του 2019, δείχνουν αύξηση της υπέρβασης κατά 46%. Μόνο στον ΕΟΠΥΥ από τον Ιανουάριο μέχρι τον Μάρτιο η υπέρβαση φτάνει τα 230 εκατ. ευρώ. Αν η πορεία της συνεχιστεί με τον ίδιο ρυθμό σε σχέση με τον κλειστό προϋπολογισμό του ΕΟΠΥΥ, η «συνεισφορά της βιομηχανίας» μπορεί να φτάσει φέτος το 1 δισ. ευρώ, από περίπου 800 εκατ. πέρυσι. Δεν είναι λογικό και δεν είναι ούτε εφικτό στα 170 ευρώ φαρμακευτικής δαπάνης να βάζει τα 100 ευρώ το κράτος και τα 70 ευρώ αυτοί οι ίδιοι που παράγουν και διαθέτουν τα φάρμακα, τις τιμές πώλησης των οποίων έχει καθορίσει το ίδιο το κράτος. Αυτό το μοντέλο λειτουργίας δεν υφίσταται πουθενά παγκοσμίως!