

Η ψηφιοποίηση της υγείας είναι το μέλλον για τη βιωσιμότητα του συστήματος



γράφει
ο ΜΙΧΑΗΛΗΣ ΧΕΙΜΩΝΑΣ

*Γενικός Διευθυντής ΣΦΕΕ

Το αποτύπωμα της φαρμακευτικής βιομηχανίας είναι ισχυρό στην υγεία, την κοινωνία και την οικονομία. Σύμφωνα με τις πιο πρόσφατες εκτιμήσεις του IOBE για το οικονομικό αποτύπωμα του κλάδου του φαρμάκου στην ελληνική οικονομία, η συνολική συνεισφορά του σε όρους ΑΕΠ εκτιμάται σε 5,5 δισ. ευρώ (3,3% του ΑΕΠ). Έτσι, για κάθε 1 ευρώ προστιθέμενης αξίας των εταιρειών που δραστηριοποιούνται στον κλάδο του φαρμάκου, δημιουργούνται άλλα 2,2 ευρώ στο σύνολο της ελληνικής οικονομίας. Σε όρους απασχόλησης, η συνολική συνεισφορά εκτιμάται σε 123 χιλ. θέσεις εργασίας (ή 3,3% της συνολικής απασχόλησης). Δηλαδή, κάθε θέση εργασίας στον κλάδο του φαρμάκου υποστηρίζει άλλες 3 ισοδύναμες θέσεις πλήρους απασχόλησης συνολικά στην οικονομία. Τέλος, η επίδραση στα φορολογικά έσοδα από τη δραστηριότητα του κλάδου φαρμάκου εκτιμάται περίπου στο 1,5 δισ. ευρώ (Facts and Figures, IOBE).

Ωστόσο, το πλαίσιο εντός του οποίου λειτουργεί η φαρμακευτική βιομηχανία ρυθμίζεται από το κράτος και ο τρόπος με τον οποίο έχει αυτό ρυθμιστεί δημιουργεί μια συνεχώς αυξανόμενη επιχειρηματική ανασφάλεια που όχι απλά περιορίζει το αναπτυξιακό δυναμικό του κλάδου, αλλά θέτει πλέον σε κίνδυνο και τη βιωσιμότητά του. Ως αποτέλεσμα της δημοσιονομικής εξυγίανσης (λόγω της χρηματοπιστωτικής κρίσης του 2010), η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη όλα τα τελευταία χρόνια οριοθετείται από μη ρεαλιστικούς κλειστούς προϋπολογισμούς, ενώ δεν ελέγχονται η ποιότητα (το μείγμα φαρμάκων) και η ποσότητα των φαρμάκων που καταναλώνονται. Στη δημόσια κατά κεφαλήν νοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη η Ελλάδα υστερεί σημαντικά, κατά -52% και -63%, έναντι της Νότιας Ευρώπης (ΝΕ) και της Δυτικής Ευρώπης (ΔΕ) αντίστοιχα. Στη δημόσια κατά κεφαλήν εξωνοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη η Ελλάδα βρίσκεται στο -12% και -38%, έναντι της ΝΕ και ΔΕ (στοιχεία EFPIA). Έτσι, η Ελλάδα ξοδεύει πολύ λιγότερα



Κονδύλια

Μετά την πανδημία της COVID-19, όλες οι χώρες αναθεωρούν τα κονδύλια για τη δημόσια υγεία και το ίδιο πρέπει να κάνει και η Ελλάδα. Ειδικά η χώρα μας θα πρέπει να επαναπροσδιορίσει τη φαρμακευτική δαπάνη με βάση τις πραγματικές ανάγκες του πληθυσμού

Οφέλη

Η αποτελεσματικότερη χρήση των διατιθέμενων πόρων και η τοποθέτηση προτεραιοτήτων βάσει δεδομένων θα είναι τα σημαντικά οφέλη που θα προκύψουν για τον Έλληνα ασθενή



χρήματα για το φάρμακο συγκριτικά με τις χώρες τόσο της Νότιας όσο και της Δυτικής Ευρώπης και η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη δεν επαρκεί να καλύψει τις πραγματικές ανάγκες του πληθυσμού της χώρας. Την ίδια στιγμή, η πολιτεία δεν λαμβάνει μέτρα για τη συγκράτηση της δαπάνης, μετακυλώντας ένα δυσβάστακτο φορτίο στις φαρμακευτικές εταιρείες που χρηματοδοτούν την αναπόφευκτη υπέρβαση της δαπάνης, πληρώνοντας υπέρογκα ποσά σε υποχρεωτικές επιστροφές (clawback & rebates), οι οποίες, μάλιστα, βαίνουν διαρκώς αυξανόμενες χωρίς όριο και χωρίς καμία προβλεψιμότητα.

Μετά την πανδημία της COVID-19, όλες οι χώρες αναθεωρούν τα κονδύλια για τη δημόσια υγεία και το ίδιο πρέπει να κάνει και η Ελλάδα. Ειδικά η χώρα μας θα πρέπει να επαναπροσδιορίσει τη φαρμακευτική δαπάνη με βάση τις πραγματικές ανάγκες του πληθυσμού. Ειδική μέριμνα πρέπει να γίνει για τους ανασφάλιστους, οι οποίοι θα πρέπει να καλύπτονται από κονδύλια της Πρόνοιας και όχι από την ήδη πενιχρή χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ. Παράλληλα, πρέπει να προβλεφθούν κονδύλια και για τα νέα καινοτόμα προϊόντα που έρχονται στο άμεσο μέλλον, ώστε να διασφαλιστεί η πρόσβαση στην καινοτομία αυτή για τους Έλληνες ασθενείς.

Παράλληλα, θα πρέπει να επιταχύνουμε στην ψηφιοποίηση της υγείας, υιοθετώντας όλα εκείνα τα ψηφιακά εργαλεία που θα βοηθήσουν στον έλεγχο της συνταγογράφησης, την ολοκλήρωση και πλήρη εφαρμογή των θεραπευτικών πρωτοκόλλων και των μητρώων ασθενών, τον ψη-

φιακό φάκελο ασθενούς, τη διασύνδεση των εργαστηριακών εξετάσεων με την ηλεκτρονική συνταγογράφηση, την εισαγωγή της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης στα νοσοκομεία, τη διενέργεια διαγωνισμών.

Ο ψηφιακός μετασχηματισμός θα αλλάξει ριζικά το σύστημα Υγείας, καθιστώντας το πιο αποτελεσματικό και θα συμβάλει στον εξορθολογισμό της πολιτικής φαρμάκου. Η αποτελεσματικότερη χρήση των διατιθέμενων πόρων και η τοποθέτηση προτεραιοτήτων βάσει δεδομένων θα είναι τα σημαντικά οφέλη που θα προκύψουν για τον Έλληνα ασθενή. Οι μεταρρυθμίσεις αυτές θα συμβάλουν σε ένα βιώσιμο δημοσίο σύστημα Υγείας, με πιο τεκμηριωμένο μέγεθος υγειονομικής και φαρμακευτικής δαπάνης, με καλύτερη απόδοση των πόρων, με περιορισμό των υπερβάσεων (και συνεπώς

του clawback) και κυρίως με αναβαθμισμένη παροχή φροντίδας στους πολίτες.

Κλείνοντας, να αναφέρω πως ο ΣΦΕΕ ιδρύθηκε το 1982 και εργάζεται για την προώθηση θέσεων που προάγουν το κοινό συμφέρον των ασθενών, των φαρμακευτικών επιχειρήσεων και των εργαζομένων σε αυτές. Από το 1983 είναι μέλος της EFPIA (Ευρωπαϊκή Ομοσπονδία Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων & Συνδέσμων), η οποία αποτελεί τη φωνή της φαρμακοβιομηχανίας στην Ευρωπαϊκή Ένωση. Εδώ και 40 χρόνια, ο φαρμακευτικός κλάδος όχι μόνο σώζει εκατομμύρια ζωές μέσω των καινοτόμων φαρμάκων, αλλά και επενδύει στην έρευνα και την ανάπτυξη, ενισχύει την εθνική ανταγωνιστικότητα και την εθνική οικονομία και απασχολεί υψηλού επιπέδου επιστημονικό προσωπικό. Παράλληλα, ο κλάδος μας είναι δίπλα στην κοινωνία με ουσιαστικό φιλανθρωπικό έργο. Δρούμε όπου υπάρχει ανάγκη. Ταυτόχρονα, στηρίζουμε τους επαγγελματίες Υγείας με συνεχιζόμενη εκπαίδευση και ενημέρωση. Τέλος, στηρίζουμε και επιβραβεύουμε τους νέους επιστήμονες. Μάλιστα, τώρα σχεδιάζουμε τη βράβευση σαράντα (40) αριστούχων μεταπτυχιακών φοιτητών, στο πλαίσιο του εορτασμού των 40 χρόνων ΣΦΕΕ.