

## Οι δαπάνες υγείας είναι επένδυση, όχι κόστος

Ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος μέσω μιας δέσμης προτάσεων προς την Πολιτεία υποστηρίζει την οικοδόμηση ενός βιώσιμου Συστήματος Υγείας με αναβαθμισμένες παροχές προς τους πολίτες, καθώς καλύτερη υγεία ισοδυναμεί με εύρωστη οικονομία.

Ουραγός στην Ευρώπη είναι η Ελλάδα σε ό,τι αφορά τη δημόσια δαπάνη για τα φάρμακα, θέτοντας σε κίνδυνο την πρόσβαση των ασθενών σε καινοτόμες θεραπείες. Το αίτημα ενός σύγχρονου χρηματοδοτικού μοντέλου της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης βάσει δημογραφικών χαρακτηριστικών (γυράσκων πληθυσμός, αύξηση χρόνιως πασχόντων, νεο-αναδυόμενες ασθένειες όπως η Long COVID κ.ο.κ.), επανέφερε στο επίκεντρο της συζήτησης στη χώρα μας η πανδημία COVID-19. Οι περισσότερες ευρωπαϊκές χώρες έχουν ήδη προβεί σε σταδιακή ενίσχυση των προϋπολογισμών τους για την Υγεία και τα φάρμακα.

Στην Ελλάδα, παρότι τα τελευταία χρόνια καταγράφεται σταδιακή αύξηση της δαπάνης για φάρμακα, η δημόσια συνεισφορά σε αυτή την οριοθετείται από μη ρεαλιστικούς κλειστούς προϋπολογισμούς και υπολειμματικές ή πλημμελείς υποδομές για τον έλεγχο της συνταγογράφησης (ποια φάρμακα καταναλώνονται, για ποιες παθήσεις, ποια η συχνότητα χρήσης).

Αυτό έχει ως αποτέλεσμα την υστέρηση της χώρα μας στη δημόσια κατά κεφαλή νοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη κατά -52% και -63% έναντι της Νότιας Ευρώπης (ΝΕ) και της Δυτικής Ευρώπης (ΔΕ), αντίστοιχα και στη δημόσια κατά κεφαλή εξωνοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη κατά -12% και

-38% έναντι της ΝΕ και ΔΕ (στοιχεία ΕΦΡΙΑ) και την αδυναμία επαρκούς κάλυψης των πραγματικών αναγκών των πολιτών.

Η υποχρηματοδότηση συντελεί σε μόνιμη υπέρβαση της φαρμακευτικής δαπάνης, την οποία πληρώνουν οι ασθενείς από την τσέπη τους και οι φαρμακευτικές εταιρείες μέσω υποχρεωτικών επιστροφών (clawback και rebates). Μάλιστα, οι τελευταίες βιάζουν διαρκώς αυξανόμενες χωρίς όριο και προβλεψιμότητα, συντελώντας αφενός στην υπερφορολόγηση του κλάδου (70% και άνω) και αφετέρου στη μείωση των επενδύσεων και τελικά σε καθυστερημένη είσοδο των νέων φαρμάκων στην ελληνική αγορά.

### Ρεαλιστική φαρμακευτική δαπάνη

Με 8.000 νέα φαρμακευτικά σκεύασματα σε φάση ανάπτυξης παγκοσμίως είναι καθοριστική σημασίας η αύξηση της δημόσιας χρηματοδότησης ώστε να είναι εξασφαλισμένη η πρόσβαση των πολιτών σε αυτά και εν τέλει σε μια καλύτερη ποιότητα ζωής. Ο ΣΦΕΕ έχει κατ'επανάληψη προτείνει τη δημιουργία Ταμείου Καινοτομίας για την κάλυψη του κόστους των νέων φαρμάκων και τεχνολογιών υγείας και τον έλεγχο της φαρμακευτικής δαπάνης ώστε να καλύπτει τις πραγματικές ανάγκες του πληθυσμού της χώρας.

Η Πολιτεία οφείλει να υιοθετήσει μια σύγχρονη νοοτροπία, όπου οι δαπάνες υγείας νοούνται ως επένδυση και όχι ως έξοδο, και να δρομολογήσει άμεσα την υλοποίηση σειράς αναγκαίων μεταρρυθμίσεων, όπως αύξηση δημόσιας χρηματοδότησης, αξιοποίηση ψηφιακών εργαλείων για τον έλεγχο του μεγέθους και του μείγματος της ζήτησης, ορθή εφαρμογή θεραπευτικών πρωτοκόλλων, ψηφιακός φάκελος ασθενή, διασύνδεση των εργαστηριακών εξετάσεων με την ηλεκτρονική συνταγογράφηση, εισαγωγή της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης στα νοσοκομεία και εκτέλεση διαγωνισμών στα νοσοκομεία.

