



Η υγεία τα επόμενα χρόνια θα πρέπει σταδιακά να συγκεντρώσει σημαντικά αυξημένους πόρους για να μπορεί να παρέχει στους πολίτες τα αναμενόμενα από ένα ευνομούμενο κοινωνικό κράτος. Η Πολιτεία θα πρέπει να επανεξετάσει τη χρηματοδότηση του συστήματος υγείας

Ο κλάδος του φαρμάκου αποτελεί έναν από τους βασικότερους πυλώνες ανάπτυξης της Εθνικής Οικονομίας, ενώ η συμβολή του στην προαγωγή της δημόσιας υγείας είναι αναμφισβήτητη και ανεκτίμητη. Σήμερα, περισσότερα από 8.000 νέα μόρια βρίσκονται υπό ανάπτυξη διεθνώς, γεγονός που καταδεικνύει το τεράστιο επιστημονικό έργο που καταβάλλεται, αν και λίγα από αυτά τα μόρια θα καταλήξουν τελικά στην αγορά. Το μέλλον είναι οι γονιδιακές, κυτταρικές και προσωποποιημένες θεραπείες, που θα αλλάξουν τη ζωή των ασθενών, αλλά αποτελούν και μεγάλη πρόκληση για όλα τα συστήματα υγείας διεθνώς. Στην Ελλάδα θα πρέπει να μας απασχολήσει πώς θα υιοθετήσουμε αυτή την καινοτομία, καθώς σημαντικά ζητήματα για τη χώρα μας παραμένουν το δημογραφικό και η υποχώρηση της συνολικής χρηματοδότησης για δαπάνες υγείας και φαρμάκου.

Ο πληθυσμός γερνά και σε συνδυασμό με την αυξανόμενη ανάγκη για υγειονομική περίθαλψη, δημιουργούνται ασφυκτικές πιέσεις στον προϋπολογισμό. Κοινή παραδοχή όλων των εμπλεκόμενων στον χώρο της υγείας είναι ότι ο κρατικός προϋπολογισμός φαρμάκων είναι ανεπαρκής.

Για την ακρίβεια, απέχει πάρα πολύ από το να μπορεί να καλύψει τις πραγματικές ανάγκες των ασθενών στη χώρα. Η συνολική δημόσια δαπάνη για φάρμακα τα τελευταία 10 περίπου χρόνια κινείται στα 2,5 δισ. ευρώ, ενώ η συνολική φαρμακευτική κατανάλωση αυξάνεται μόνο για εφέτος συνολικά με ποσοστό 8% – στα ιδιωτικά φαρμακεία με +6,3% (στοιχεία IQVIA) και στα νοσοκομεία με +12,5% – έναντι πέρσι. Αλλά η Πολιτεία δεν χρηματοδοτεί αντίστοιχα τη δημόσια δαπάνη για το φάρμακο! Επιπλέον για παράδειγμα η Ελλάδα υστερεί σημαντικά στη δημόσια κατά κεφαλήν νοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη, κατά -52% και -63% έναντι της Νότιας Ευρώπης (NE) και της Δυτικής Ευρώπης (ΔΕ) αντίστοιχα (στοιχεία 2019).

Η υγεία είναι αγαθό υψίστης σημασίας για τους πολίτες και αντιμετωπίζεται από την Πολιτεία σαν ένα ακόμη κόστος που βαραίνει τον κρατικό προϋπολογισμό.

Από τη διαπίστωση αυτή ξεκινούν μια σειρά από στρεβλώσεις που καθιστούν ουσιαστικά μη βιώσιμο το σύστημα υγείας. Αυτό που συμβαίνει στην πράξη είναι πως τη διαφορά ανάμεσα στον ανεπαρκή κρατικό προϋπολογισμό και την πραγματική ζήτηση για φάρμακα, την καλύπτουν μέσω του μηχανισμού υποχρεωτικών επιστροφών και εκπτώσεων (clawback και rebates) οι ίδιες οι φαρμακευτικές εταιρείες. Και η διαφορά αυτή αυξάνει ανεξέλεγκτα χρόνο με τον χρόνο.

Η υπερφορολόγηση κάποιων εταιρειών φτάνει το 70%! Στα νοσοκομεία, ένα απόλυτα ρυθμισμένο περιβάλλον όπου δεν δικαιολογείται η υπέρβαση, η φαρμακοβιομηχανία δίνει το 1 στα 2 φάρμακα δωρεάν! Τα ποσά των υποχρεωτικών επιστροφών αγγίζουν σε ετήσια βάση τα 1,8 δισ. ευρώ, ενώ κάποιες φαρμακευτικές εταιρείες καλούνται να παρέχουν δωρεάν στην Πολιτεία 7 στα 10 φάρμακα που διαθέτουν στη χώρα. Παράλληλα, η Πολιτεία αδυνατεί να ελέγξει το μείγμα της συνταγογράφησης, γεγονός που οδηγεί σε μειωμένη αποτελεσματικότητα των πόρων.



Η συνολική δημόσια δαπάνη για φάρμακα τα τελευταία 10 περίπου χρόνια κινείται στα 2,5 δισ. ευρώ, ενώ η συνολική φαρμακευτική κατανάλωση αυξάνεται μόνο για εφέτος συνολικά με ποσοστό 8% σε σχέση με πέρσι

ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΟ ΕΙΝΑΙ ΕΠΕΝΔΥΣΗ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ, ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΑ ΚΑΙ ΣΤΗΝ ΑΝΑΠΤΥΞΗ



ΤΟΥ ΜΙΧΑΛΗ ΧΕΙΜΩΝΑ

Τι προτείνει ο ΣΦΕΕ:

Μεταρρυθμίσεις-Ψηφιοποίηση: Υιοθέτηση των εργαλείων που χρειαζόμαστε για τον μετασχηματισμό του συστήματος – δηλαδή χρήση των ψηφιακών εργαλείων που θα βοηθήσουν στον έλεγχο της συνταγογράφησης, μέσω της ορθής εφαρμογής των πρωτοκόλλων, τον ψηφιακό φάκελο ασθενή, τη διασύνδεση των εργαστηριακών εξετάσεων με την ηλεκτρονική συνταγογράφηση, την εισαγωγή της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης στα νοσοκομεία, τη διενέργεια διαγωνισμών, όπου είναι δυνατόν.

Σταδιακή αύξηση των διατιθέμενων πόρων: Η υγεία τα επόμενα χρόνια θα πρέπει σταδιακά να συγκεντρώσει σημαντικά αυξημένους πόρους για να μπορεί να παρέχει στους πολίτες τα αναμενόμενα από ένα ευνομούμενο κοινωνικό κράτος. Η Πολιτεία θα πρέπει να επανεξετάσει τη χρηματοδότηση του συστήματος υγείας. Αλλωστε, με την πανδημία της COVID-19 όλες οι κυβερνήσεις ανά τον κόσμο αναθεωρούν τα κονδύλια για τη δημόσια υγεία. Το φάρμακο είναι επένδυση στην υγεία, την κοινωνία και την ανάπτυξη. Η καλύτερη υγεία οδηγεί την ευημερία.

Οι υγιέστεροι άνθρωποι απολαμβάνουν περισσότερο και πιο παραγωγική εργασιακή ζωή, συνεισφέρουν στην οικονομία, ενώ καταναλώνουν λιγότερες δαπάνες για υγειονομική περίθαλψη. Ειδική μέριμνα πρέπει να γίνει για τη νοσοκομειακή δαπάνη και την αναπροσαρμογή της. Επίσης, οι αναπόφευκτοι θα πρέπει να καλύπτονται από κονδύλια της Πρόνοιας. Τέλος,

πρέπει να προβλεφθεί χρηματοδότηση και για τα νέα καινοτόμα προϊόντα που έρχονται στο άμεσο μέλλον και πρέπει να διασφαλιστεί η πρόσβαση στην καινοτομία αυτή για τους έλληνες ασθενείς.

Τα παραπάνω, μεταρρυθμίσεις - ψηφιοποίηση και σταδιακή αύξηση των πόρων, θα οδηγήσουν σε πραγματική μείωση της υπέρβασης της δαπάνης, θα συμβάλουν σε ένα βιώσιμο δημόσιο σύστημα υγείας με αναβαθμισμένη παροχή φροντίδας στους πολίτες, αλλά και στην αύξηση της δυνατότητας των φαρμακευτικών επιχειρήσεων για περισσότερες επενδύσεις. Ο κλάδος μας μπορεί να προσφέρει ακόμη περισσότερο στη δημόσια υγεία και στην οικονομία με θέσεις εργασίας και επενδύσεις στην παραγωγή και στην έρευνα.

Επένδυση στην Υγεία, γιατί Καλύτερη Υγεία ισοδυναμεί με πιο Δυνατή Οικονομία.

Ο κ. Μιχάλης Χειμωνάς είναι γενικός Διευθυντής του ΣΦΕΕ.