

ΥΓΕΙΑ

Στον ΣΦΕΕ χαιρόμαστε που η Υγεία και οι ψηφιακές μεταρρυθμίσεις είναι δύο από τις τρεις βασικές προτεραιότητες της νέας κυβέρνησης, με την αύξηση των μισθών να αποτελεί την τρίτη. Θα σταθούμε, όπως πάντα, αρωγοί στις προσπάθειες της πολιτείας για το φάρμακο, προς όφελος των Ελλήνων ασθενών, της δημόσιας Υγείας και των εργαζομένων του κλάδου.

Οι στρατηγικές προτεραιότητες για το φάρμακο είναι οι παρακάτω:

1 Εξορθολογισμός της δημόσιας επένδυσης για το φάρμακο

Στην Ελλάδα, το δημογραφικό και επιδημιολογικό προφίλ του πληθυσμού βαίνει σταθερά επιδεινούμενο και, δυστυχώς, ο δημόσιος Προϋπολογισμός για τα φάρμακα αδυνατεί να καλύψει τις πραγματικές ανάγκες των ασθενών. Αυτό καταδεικνύεται από την υπερφορολόγηση των φαρμακευτικών εταιρειών. Εκτιμάται ότι για το 2022 οι επιστροφές που κατέβαλαν οι φαρμακευτικές εταιρείες ανέρχονται στο 47% της συνολικής δαπάνης, ενώ η πολιτεία καλύπτει με δημόσια χρηματοδότηση μόλις το 42% αυτής και οι ασθενείς συμμετέχουν με ποσοστό 11%. Οι επιπτώσεις της υποχρηματοδότησης, σε συνδυασμό με τις πολύ χαμηλές τιμές των φαρμάκων, αποτελούν άλλωστε και μια από τις αιτίες των ελλείψεων φαρμάκων, λόγω των παράλληλων εξαγωγών, κάτι που πρέπει άμεσα να αντιμετωπιστεί. Είναι απαραίτητο η πολιτεία να επανεξετάσει τη φαρμακευτική δαπάνη των ανασφάλιστων πολιτών, η οποία υπερβαίνει τα 300 εκατ. ευρώ ετησίως, ενώ από την άλλη πλευρά η ανεργία μειώνεται συνεχώς. Επιπλέον, πρέπει να εξεταστεί η χρηματοδότηση του ΙΦΕΤ από ξεχωριστό κονδύλι (200 εκατ. ευρώ ετησίως), δεδομένου ότι ο ΙΦΕΤ εισάγει φάρμακα σε πολύ υψηλές τιμές και επιβαρύνει υπέρμετρα τη φαρμακευτική δαπάνη. Τέλος, θα πρέπει να σημειωθεί ότι η φαρμακευτική αγορά στην Ελλάδα, αλλά και σε πολλές άλλες ευρωπαϊκές χώρες, αυξάνεται περίπου κατά 6%-7% ετησίως, λόγω των συνθηκών, και ως εκ τούτου απαιτείται αναπροσαρμογή των κονδυλίων σε ετήσια βάση.

2 Βελτίωση της απόδοσης των πόρων-ψηφιοποίηση

Χρειαζόμαστε αποδοτικότερη διάθεση των υπάρχοντων πόρων και έλεγχο της επένδυσης μέσω ψηφιακών εργαλείων. Αυτό θα επιτευχθεί μέσω της εισαγωγής μέτρων για τον έλεγχο της συνταγογράφησης, την ορθή εφαρμογή των θεραπευτικών πρωτοκόλλων και την ανάπτυξη φίλτρων συνταγογράφησης. Ταυτόχρονα,



άρθρο του

**Μιχάλη
Χειμώνα**
Γενικού Διευθυντή
του Συνδέσμου
Φαρμακευτικών
Επιχειρήσεων
Ελλάδος

Οι στρατηγικές προτεραιότητες του ΣΦΕΕ για το φάρμακο

«Θα σταθούμε, όπως πάντα, αρωγοί στις προσπάθειες της πολιτείας για το φάρμακο, προς όφελος των ασθενών, της δημόσιας Υγείας και των εργαζομένων του κλάδου»

πρέπει να γίνουν η εισαγωγή του ηλεκτρονικού φακέλου ασθενούς, η διασύνδεση των εργαστηριακών εξετάσεων με την ηλεκτρονική συνταγογράφηση, η προώθηση της ψηφιοποίησης στα νοσοκομεία και η διενέργεια διαγωνισμών, όπου είναι εφικτό. Εχοντας καταγράψει πρακτικές άλλων χωρών για τη συγκράτηση της φαρμακευτικής δαπάνης, μέσω μελέτης με συμβουλευτική εταιρεία, ευελπιστούμε να παρουσιάσουμε αυτές τις πρακτικές σύντομα στο νέο επιτελείο του υπουργείου Υγείας.

3 Πρόσβαση των ασθενών στην καινοτομία Το μέλλον της φαρμακευτικής καινοτομίας εξελίσσεται προς την προσωποποιημένη φροντίδα και τις νέες θεραπείες, όπως γονιδιακές, κυτταρικές και συνδυασμούς θεραπειών, οι

οποίες είναι αποτελεσματικές, αλλά έχουν υψηλό κόστος, αποτελώντας πρόκληση για όλα τα συστήματα Υγείας. Το υπουργείο Υγείας πρέπει να εξασφαλίσει την πρόσβαση των ασθενών στην καινοτομία, εισάγοντας νέους τρόπους αξιολόγησης, χρηματοδότησης και αποζημίωσης. Ο ΣΦΕΕ έχει προτείνει τη δημιουργία ενός Ταμείου Καινοτομίας (Innovation Fund), το οποίο θα μπορεί να χρηματοδοτήσει αυτές τις θεραπείες παράλληλα με την αξιολόγησή τους. Είναι σημαντικό να δοθεί προτεραιότητα στην καινοτομία για τους Έλληνες ασθενείς, καθώς αντιμετωπίζουν ήδη μεγάλες καθυστερήσεις, με την αναμονή τους να αγγίζει τις 674 ημέρες (συν πρόσθετους 6 μήνες καθυστέρησης από την προηγούμενη χρονιά), ενώ σε άλλες χώρες, όπως η Γερμανία, η πρόσβαση σε αυτές τις θεραπείες γίνεται σε 128 ημέρες. Από τις 168 θεραπείες που έλαβαν έγκριση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων μεταξύ 2018 και 2021, μόνο 90 είναι διαθέσιμες στην Ελλάδα, με τους ασθενείς να έχουν περιορισμένη πρόσβαση στο 58% αυτών και μόλις 42% από αυτές να είναι προσβάσιμες γενικά.

4 Προσέλκυση επενδύσεων

Για να προσελκύσουμε περισσότερες επενδύσεις στην παραγωγή και στην Έρευνα και Ανάπτυξη (Ε&Α), θα πρέπει να δοθούν περαιτέρω κίνητρα. Η παροχή κινήτρων για παραγωγικές επενδύσεις και η ενίσχυση των ελληνικών φαρμακευτικών επιχειρήσεων είναι καθοριστικής σημασίας για την εθνική οικονομία

και την ανάπτυξη των εξαγωγών. Ωστόσο, η προσέλκυση περισσότερων κλινικών μελετών πρέπει επίσης να αποτελεί πρωταρχικό στόχο και πρέπει να επανεξεταστεί το σχετικό πλαίσιο. Παρόλο που σε ευρωπαϊκό επίπεδο επενδύονται ετησίως 39 δισ. ευρώ, η Ελλάδα απορροφά μόλις 100 εκατ. ευρώ. Θα πρέπει να γίνει κατανοητό ότι ο ασθενής και το σύστημα Υγείας είναι οι κυρίως ωφελημένοι από τις κλινικές μελέτες.

5 Βελτίωση της λειτουργικότητας του συστήματος

Η αναδρομική ισχύς των διαπραγματεύσεων και η καθυστέρηση στην έκδοση των εκκαθαριστικών σημειωμάτων αποτελούν κίνδυνο για τη βιωσιμότητα τόσο των φαρμακευτικών εταιρειών όσο και του συστήματος Υγείας. Επιπλέον, οι συνθήκες αυτές επηρεάζουν την καθημερινότητα της βιομηχανίας και εντείνουν την έλλειψη προβλεψιμότητας, η οποία είναι απαραίτητη συνθήκη της επιχειρηματικότητας.

6 Ευρωπαϊκή Φαρμακευτική Στρατηγική

Στην πρόσφατη πρόταση που κατέθεσε η Ευρωπαϊκή Επιτροπή, μειώνεται η προστασία των δεδομένων, δηλαδή η αποκλειστικότητα της πνευματικής ιδιοκτησίας, κατά δύο χρόνια. Αυτό το γεγονός έχει ως αποτέλεσμα τη μείωση της ανταγωνιστικότητας της Ευρώπης σε σχέση με τις ΗΠΑ και άλλες τρίτες χώρες. Η πρόταση αυτή θα οδηγήσει επίσης σε περαιτέρω μείωση των επενδύσεων σε Έρευνα και Ανάπτυξη (Ε&Α), όπως είναι οι κλινικές μελέτες. Ως αποτέλεσμα, η πρόσβαση των ασθενών σε νέες και καινοτόμες θεραπείες κινδυνεύει στην Ευρώπη και, κατά συνέπεια, σε κάθε χώρα ξεχωριστά. Η ελληνική κυβέρνηση έχει ήδη πάρει θέση υπέρ της διατήρησης του οικοσυστήματος της πατέντας και ελπίζουμε ότι η τελική μορφή της Ευρωπαϊκής Φαρμακευτικής Στρατηγικής θα υποστηρίξει την ανταγωνιστικότητα της Ευρώπης έναντι άλλων περιοχών του πλανήτη.

INFO

Το υπουργείο Υγείας πρέπει να εξασφαλίσει την πρόσβαση των ασθενών στην καινοτομία, εισάγοντας νέους τρόπους αξιολόγησης, χρηματοδότησης και αποζημίωσης

