

## 1. ΝΗΣΙΑ ΔΙΧΩΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ

Μέσο: . . . . . ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 24/04/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 24/04/2024

Σελίδα: . . . . . 6



**Πάσχα** ενόψει, ξεκινάει η τουριστική σεζόν, τα νησιά μας θα γεμίσουν κόσμο, τουρίστες και ντόπιους και όμως, η κατάσταση των υγειονομικών μονάδων παραμένει ιδιαίτερας προβληματική (φωτογραφία αρχείου).

# Νησιά δίχως γιατρούς

*Ανπουξία για τις ελλείψεις που καταγράφει η έρευνα της ΠΟΕΔΗΝ*

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΣΑ**

**Με σοβαρά** κενά σε άκρως νευραλγικές ιατρικές ειδικότητες παραμένουν οι μονάδες ΕΣΥ της νησιωτικής Ελλάδας, παραμονές της έναρξης της τουριστικής σεζόν και της μεγάλης εξόδου της πασχαλινής περιόδου, κατά τη διάρκεια της οποίας τα νησιά αναμένεται να γεμίσουν με επισκέπτες. Το νοσοκομείο της Κω παραμένει χωρίς παθολόγο, όπως και το νοσοκομείο Σαντορίνης, και στο κέντρο υγείας της Τήνου για τον ίδιο λόγο τα παθολογικά περιστατικά εξετάζονται από παιδίατρο. Στο νοσοκομείο Νάξου ουσιαστικά δεν λειτουργεί χειρουργικός τομέας, αφού υπηρετούν μόλις ένας χειρουργός και ένας αναισθησιολόγος, ενώ στο νοσοκομείο Λευκάδας τα χειρουργικά περιστατικά εξυπηρετούνται με υπεριορσπάθεια του ελάχιστου προσωπικού και με μετακινήσεις γιατρών από άλλα νοσοκομεία. Και για άλλα μια χρονιά, παραμονές καλοκαιριού, μεγάλα νησιά όπως ο Μύκονος, η Σάμος και η Πάρος καλύπτονται με μόνο ένα ασθενοφόρο.

Αυτά είναι ορισμένα από τα κενά που κατέγραψε η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) στο πλαίσιο έρευνας για την υποστελέχωση των υγειονομικών μονάδων και του ΕΚΑΒ των νησιών. Όπως σχολιάζει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος, «Πάσχα ενόψει, ξεκινάει η

τουριστική σεζόν, τα νησιά μας θα γεμίσουν κόσμο, τουρίστες και ντόπιους, και όμως η κατάσταση των υγειονομικών μονάδων των νησιών και του ΕΚΑΒ παραμένουν ιδιαίτερας προβληματικές και επισφαλείς. Προκλύξεις γίνονται, αλλά κανείς υγειονομικός δεν ενδιαφέρεται. Και όποιος αποφασίζει να πάει σε υγειονομική μονάδα νησιού να δουλέ-

**«Προκλύξεις γίνονται, αλλά κανείς δεν ενδιαφέρεται. Οποιος αποφασίζει να δουλέψει σε νησί παραιτείται, γιατί δεν μπορεί να τα βγάλει πέρα».**

ψει, παραιτείται γιατί δεν μπορεί να τα βγάλει πέρα».

Όπως προέκυψε από την έρευνα της ΠΟΕΔΗΝ, στο νοσοκομείο Κυθήρων, που καλύπτει τις ανάγκες περίπου 4.000 μόνιμων κατοίκων του νησιού, υπηρετούν μόνο ένας επικουρικός παθολόγος, ένας παιδίατρος, ένας καρδιολόγος, ένας χειρουργός και ένας ακτινολόγος. Στο νοσοκομείο Κω δεν υπηρετεί παθολόγος και, παρά τις πολλές προκλύξεις θέσης για τη συγκεκριμένη ειδικότητα, δεν εκφράζεται ενδιαφέρον από γιατρούς. Το νοσοκομείο Σύρου (νοσοκομείο αναφοράς για τις Κυκλάδες) δεν έχει νευρολόγο

και ψυχίατρο και τους ενήλικους ψυχικά ασθενείς εξετάζει παιδοψυχίατρος. Από τους δύο νεφρολόγους ο ένας συνταξιοδοτείται, υπάρχουν μόλις τρεις παθολόγοι, ενώ πρόβλημα παρατηρείται και στην κάλυψη με νοσπλευτικό προσωπικό της ογκολογικής υπομονάδας που πρόκειται να τεθεί σε λειτουργία. Στο νοσοκομείο Νάξου, εκτός από τα προβλήματα στον χειρουργικό τομέα, η μονάδα έχει μόνο έναν ακτινολόγο, με αποτέλεσμα το νοσοκομείο να κάνει αξονικές δέκα ημέρες τον μήνα. Στο Κέντρο Υγείας Τήνου υπηρετούν μόνο ένας παιδίατρος, ένας μικροβιολόγος και ένας οδοντίατρος και στο Κέντρο Υγείας Αμοργού, ένας καρδιολόγος και τέσσερις νοσπλευτές. Το νοσοκομείο Σαντορίνης δεν έχει παθολόγο, γενικό γιατρό, μικροβιολόγο, ακτινολόγο.

### Στα Επτάνησα

Στο νοσοκομείο Κέρκυρας, σοβαρό πρόβλημα παρατηρείται στην παθολογική κλινική, όπου υπηρετούν δύο μόνιμοι παθολόγοι και ένας παθολόγος με μπλοκάκι. Στο ακτινοδιαγνωστικό τμήμα υπηρετεί ένας μόνιμος ακτινολόγος τον οποίο επικουρούν τρεις γιατροί με μπλοκάκι, ενώ για τις γνωματεύσεις των εξετάσεων επιστρατεύεται και ο ιδιωτικός τομέας. Στο νοσοκομείο Κεφαλονιάς, τον έναν παθολόγο βοηθούν ένας γιατρός με μετακίνηση από κέντρο υγείας και ένας παθολόγος με μπλοκά-

κι, η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού του νοσοκομείου Ζακύνθου από την προσεχή μήνα θα μείνει με έναν νεφρολόγο, ενώ το νοσοκομείο Λευκάδας υπάρχουν μέρες που μένει ακάλυπτο στον χειρουργικό τομέα λόγω έλλειψης επαρκούς αριθμού αναισθησιολόγων και χειρουργών.

### Η στελέχωση του ΕΚΑΒ

Όσον αφορά τη στελέχωση του ΕΚΑΒ στα νησιά, η ΠΟΕΔΗΝ αναφέρει ότι η εικόνα με τις ελλείψεις παραμένει η ίδια με τα προηγούμενα χρόνια. «Το ΕΚΑΒ με συνεχείς μετακινήσεις από την υπόλοιπη Ελλάδα προσπαθεί να καλύψει τις κενές βάρδιες, ακόμη και την 24ωρη λειτουργία ενός και μόνου ασθενοφόρου, σε νησιά όπως Μύκονος, Σάμος, Πάρος, Τήνος, Ανδρος και Λέρος. Το ίδιο γίνεται στα μεγαλύτερα νησιά (Χίος, Κως, Σαντορίνη) για τη λειτουργία δεύτερου ασθενοφόρου. Παρά ταύτα επικριθεί ένα ασθενοφόρο τη βάρδια και κάποιες ημέρες του μήνα δεύτερο. Τουλάχιστον ως συνεχιστεί και φέτος η κάλυψη των νησιών με Μοτοσυκλέτες Ταχείας Ανταπόκρισης του ΕΚΑΒ», σημειώνει ο κ. Γιαννάκος. Και τονίζει: «Προβληματισμός λοιπόν και λήψη μέτρων εάν θέλουμε να προστατεύσουμε το εθνικό μας προϊόν που είναι ο τουρισμός και για να αποκτήσουν ασφαλή υγειονομική κάλυψη που δικαιούνται οι μόνιμοι κάτοικοι των νησιών μας».

## 2. ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΝΕΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μέσο: . . . . . ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 24/04/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 24/04/2024

Σελίδα: . . . . . 26



Η ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

### 10 νέες κλινικές μελέτες προγραμματίζει η Boehringer Ingelheim

BOEHRINGER INGELHEIM

## Επενδύσεις 5,8 δισ. για την ανάπτυξη νέων φαρμάκων

Της **Ανθής Αγγελοπούλου**  
[aangelorouli@nafteporiki.gr](mailto:aangelorouli@nafteporiki.gr)

**ΔΥΝΑΜΙΚΗ** επιτάχυνση στον τομέα Έρευνας & Ανάπτυξης (R&D) ανακοίνωσε η Boehringer Ingelheim, η οποία το 2023 αύξησε πάνω από 5 δισ. ευρώ τις επενδύσεις της, με στόχο την ανάπτυξη 25 νέων καινοτόμων φαρμάκων μέχρι το 2030.

Συγκεκριμένα, η Boehringer Ingelheim προγραμματίζει την ανάπτυξη νέων φαρμάκων έχοντας αυξήσει τις επενδύσεις στο R&D το 2023 κατά 14,2%, φτάνοντας τα 5,8 δισ. ευρώ (με τα 5,2 δισ. ευρώ για φάρμακα ανθρώπινης χρήσης), ποσό που αντιπροσωπεύει το 22,5% των καθαρών πωλήσεων του ομίλου στον τομέα αυτό. Για να υποστηρίξει την ανάπτυξη της ανακοίνωσε πέρυσι ένα πενταετές επενδυτικό πρόγραμμα, ύψους 7 δισεκατομμυρίων ευρώ. Στο πλαίσιο του, οι κεφαλαιουχικές δαπάνες της ανήλθαν το 2023 σε 1,2 δισ. ευρώ.

Ως εκ τούτου, υπολογίζει μέχρι το 2030 να λάβουν εγκρίσεις 25 καινοτόμα φάρμακα, μέρος εξ αυτών θα παράγονται στην Ελλάδα, ενώ προγραμματίζει 10 νέες κλινικές μελέτες που θα προστεθούν στις περίπου 30 που διεξάγονται ήδη διεθνώς. Επιπλέον, αναμένονται 20 λανσαρίσματα φαρμάκων ανθρώπινης και κτηνιατρικής χρήσης μέχρι το 2026.

Με αφορμή τις ανακοινώσεις για την επέκταση του pipeline

της εταιρείας, ο πρόεδρος και διευθύνων σύμβουλος της Boehringer Ingelheim Ελλάδος, Δημήτρης Αναγνωστάκης, επεσήμανε ότι είναι ιδιαίτερα σημαντικές για τη χώρα μας, καθώς ένα από τα βασικά εργοστάσια του ομίλου της Boehringer Ingelheim GmbH για την παραγωγή φαρμάκων για ανθρώπινη χρήση είναι αυτό στο Κορωπί, όπου παράγονται και συσκευάζονται φάρμακα που εξάγονται σε πάνω από 90 χώρες. «Η νέα πτέρυγα του εργοστασίου που θεμελιώθηκε τον Ιανουάριο του 2024 αφορά μεταξύ άλλων την παραγωγή καινοτόμων θερα-

■ **Αναμένεται να λάβουν εγκρίσεις 25 καινοτόμα φάρμακα, μέρος εξ αυτών θα παράγονται στην Ελλάδα.**

πειών σε τομείς που υπάρχουν ανεκπλήρωτες ιατρικές ανάγκες, όπως της ψυχικής υγείας, της ιδιοπαθούς πνευμονικής νόσου και των καρδιομεταβολικών νοσημάτων» τόνισε, συμπληρώνοντας ότι για πρώτη φορά το εργοστάσιο στην Ελλάδα θα αναλάβει την παραγωγή αυτών των καινοτόμων προϊόντων που θα διατεθούν σε πάνω από 100 χώρες, συμβάλλοντας ακόμα περισσότερο στην εθνική οικονομία αλλά και στο να γίνει η Ελλάδα παράδειγμα καινοτομίας στην Ευρώπη. [SID: 21594914]



ΑΠΟΨΗ

## Η Ελλάδα σε ρόλο πρωταγωνιστή της ευρωπαϊκής φαρμακοβιομηχανίας



**Του Δημήτρη Δέμου**

Διευθύνων Σύμβουλος της DEMO ABEE

**Ε**ΙΝΑΙ γεγονός πως πλέον έχει ανοίξει νέο κεφάλαιο για τη χώρα μας. Εξερχόμαστε από μια μακρά περίοδο κρίσης. Οικονομικές, κοινωνικές και πρωτόγνωρες υγειονομικές συνθήκες, που επηρέασαν, συνεπώς, και τον κλάδο μας, του φαρμάκου. Έναν κλάδο που δοκιμάστηκε όσο ποτέ τα τελευταία χρόνια και κλήθηκε να προσαρμοστεί σε άδικα μέτρα, όπως αυτό του clawback.

Προκλήσεις τις οποίες αντιμετώπισε και σήμερα, με μια ισχυρή παρακαταθήκη 90 χρόνων και σύγχρονα όπλα που αναπτύχθηκαν την τελευταία πενταετία σε συνεργασία με το κράτος, μέσω του νόμου εκκαθάρισης clawback με επενδύσεις, είναι έτοιμος να πρωταγωνιστήσει, στην Ελλάδα και στο εξωτερικό. Γεγονός που οφείλεται σε μεγάλο βαθμό στις επιπτώσεις της πανδημίας και στην κατάρρευση της εφοδιαστικής αλυσίδας φαρμάκων. Η Ε.Ε. συνειδητοποίησε πως η στρατηγική των τελευταίων 20 ετών, που πριμοδοτούσε την καινοτομία και την εξοικονόμηση πόρων μέσω της αγοράς γενοσήμων από τρίτες χώρες, οδήγησε στο κλείσιμο πολλών ευρωπαϊκών παραγωγικών μονάδων και τη μεταφορά τους, κυρίως, στην Ινδία. Έτσι, άνοιξε η μεγάλη συζήτηση από αξιωματούχους της Ε.Ε. για παραγωγική επάρκεια σε φάρμακα εντός της Ευρώπης, ενώ αναδείχθηκε η ανάγκη για επανασχεδιασμό της ευρωπαϊκής φαρμακευτικής πολιτικής. Χάρη στην ισχυρή τοπική φαρμακοβιομηχανία, στην Ελλάδα, όχι μόνο δεν αντιμετωπίσαμε το πρόβλημα που είχε όλη η υπόλοιπη Ευρώπη, αλλά στηρίξαμε και τα συστήματα υγείας των υπόλοιπων ευρωπαϊκών χωρών.

Φτάνοντας στο σήμερα, σε αυτήν τη μεγάλη στροφή της Ευρώπης για την ενίσχυση της φαρμακευτικής παραγωγής, διαθέτουμε ένα σημαντικό συγκριτικό πλεονέκτημα έναντι των εταίρων μας. Βρισκόμαστε στις 5 χώρες της Ευρώπης με τον μεγαλύτερο αριθμό βιομηχανικών μονάδων φαρμάκων. Αποτελούμε μόλις το 2% του ευρωπαϊκού πληθυσμού, ωστόσο κατέχουμε το 10% των μονάδων παραγωγής γενοσήμων της Ευρώπης.

Μέσα από την παραγωγική συνεργασία ανάμεσα στο κράτος και την ελληνική φαρμακοβιομηχανία και με τη συνετή αξιοποίηση όλων των διαθέσιμων πόρων -όπως το RFF-, τα τελευταία 5 χρόνια η ελληνική φαρμακοβιομηχανία προχωράει σε επενδύσεις-ρεκόρ για τα τελευταία 30 χρόνια.

Από το 2019, η φαρμακοβιομηχανία έχει προγραμματίσει επενδύσεις ύψους 1,2 δισ. ευρώ, ενώ με τον νέο κύκλο προκήρυξης που αναμένουμε για τα έτη 2024-2025 υπολογίζεται ότι θα αυξηθούν κατά 400 εκατομμύρια ευρώ. Τώρα, στην Ελλάδα διαθέτουμε 72 μονάδες παραγωγής και 27 ερευνητικά κέντρα, που μέχρι το τέλος του 2025 θα έχουν φτάσει τις 107 μονάδες παραγωγής και τα 41 ερευνητικά κέντρα, δημιουργώντας 5.500 νέες θέσεις εργασίας. Το γεωγραφικό αποτύπωμα των επενδύσεων του κλάδου είναι τέτοιο που θα δημιουργήσει νέες θέσεις εργασίας σε όλη τη χώρα, από τις Σάπες έως την Τρίπολη. Ανοίγουμε έναν νέο κλάδο για την Ελλάδα, της παραγωγής πρώτων υλών. Παράλληλα, «εξκλειδώνουμε» και τις οπεριόριστες δυνατότητες της βιοτεχνολογίας, με σημαντικές επενδύσεις και σε αυτόν τον τομέα. Σήμερα, ο κλάδος της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας βιώνει μια άνθηση άνευ προηγουμένου και μαζί του παίρνει την ελληνική οικονομία, την τοπική κοινωνία και τη νέα γενιά. Έχουμε τη μοναδική ευκαιρία να καταστήσουμε την Ελλάδα κόμβο της ευρωπαϊκής φαρμακοβιομηχανίας.





ΑΠΟΨΗ

## Ισχυρή παραγωγή φαρμάκου σημαίνει καλύτερη υγεία για τους πολίτες



Του Δημήτρη Πανακόπουλου

Πρόεδρος και Διευθύνων Σύμβουλος της ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.

**Τ**Α ΕΚΑΤΟ χρόνια ζωής της «Ναυτεμπορικής», της αρχαιότερης οικονομικής εφημερίδας της Ελλάδας, αποτελούν ορόσημο για την Ιστορία του Τύπου στη χώρα μας. Το 2024 αποτελεί, επίσης, μία εμβληματική, εορταστική χρονιά και για τον Όμιλο ΒΙΑΝΕΞ. Φέτος, συμπληρώνεται ένας αιώνας δραστηριοποίησης της οικογένειας Γιαννακόπουλου στο ελληνικό φάρμακο.

Έχουμε διανύσει μια επιτυχημένη πορεία εκατό χρόνων σε έναν κλάδο σύνθετο λόγω της φύσης του, ξεκινώντας από το ίδιο το προϊόν που παράγουμε. Το φάρμακο έχει μια κοινωνική διάσταση, είναι μέσο διατήρησης και βελτίωσης της υγείας των ανθρώπων, ενώ μπορεί να είναι ακόμα και σωτήριο για την ίδια τη ζωή, με τρόπο μοναδικό και αναντικατάστατο. Από εδώ πηγάζει μια σημαντική ευθύνη για τις εταιρείες, που είναι η διασφάλιση της ποιότητας και της ασφάλειας των προϊόντων που παράγουν.

Η ελληνική φαρμακοβιομηχανία δεσμεύεται στην ευθύνη αυτή υιοθετώντας τα υψηλότερα standards ασφάλειας και τις βέλτιστες βιομηχανικές πρακτικές, ενώ εξελίσσεται συνεχώς τεχνολογικά. Με ένα ευρύ επενδυτικό πρόγραμμα, τα επόμενα χρόνια η εγκύρια φαρμακευτική παραγωγή θα ενισχύσει περαιτέρω τη θέση της σε ευρωπαϊκό και διεθνές επίπεδο, έχοντας διασφαλίσει την επάρκεια φαρμάκων για τους Έλληνες πολίτες. Το αποτύπωμα του κλάδου στην εθνική οικονομία είναι ισχυρό, καθώς η συνολική συνεισφορά του σε όρους ΑΕΠ εκτιμάται σε 6,2 δισ. ευρώ, ποσό που αντιστοιχεί στο 3,4% του ΑΕΠ, με βάση στοιχεία του 2021.

Ο σχεδιασμός των φαρμακευτικών εταιρειών στοχεύει να απαντά πρωτίστως στις ανάγκες της φαρμακευτικής περιθαλψής των Ελλήνων, αλλά και στις προκλήσεις που αναδύονται στον χώρο της υγείας. Η επέκταση των ψηφιακών εργαλείων και εφαρμογών στην έρευνα, η όλο και μεγαλύτερη σύνδεση των φαρμακευτικών εταιρειών με startups και βιοτεχνολογικές πλατφόρμες μέσω συνεργειών, είναι εξελίξεις που παρακολουθούμε στενά.

Ο κλάδος, όμως, βρίσκεται αντιμέτωπος εδώ και πολλά χρόνια με την ανεπαρκή χρηματοδότηση του προϋπολογισμού του φαρμάκου, με αποτέλεσμα οι εταιρείες να επιβαρύνονται με υπέρμετρες εκπτώσεις και επιστροφές. Πλέον, η συνεισφορά της φαρμακοβιομηχανίας στη φαρμακευτική δαπάνη ξεπερνά αυτήν του κράτους. Ο δημόσιος προϋπολογισμός του φαρμάκου θα πρέπει να αυξηθεί άμεσα. Ήδη έχουν διατυπωθεί προτάσεις από τη φαρμακοβιομηχανία και η πολιτεία θα πρέπει να προχωρήσει σε ουσιαστικές παρεμβάσεις. Ο στόχος είναι κοινός, γιατί ισχυρή παραγωγή φαρμάκου στην Ελλάδα σημαίνει καλύτερη υγεία για τους πολίτες.



ΑΠΟΨΗ

## «Θεραπεία» η πρόληψη για το Εθνικό Σύστημα Υγείας



**Του Αδώνιδος Γεωργιάδη**

Υπουργός Υγείας

**Τ**Ο ΕΘΝΙΚΟ Σύστημα Υγείας αντιμετώπισε, τα τελευταία χρόνια, εξαιρετικά μεγάλη πίεση λόγω της πανδημίας του Covid-19. Ωστόσο, κάποιες από τις προκλήσεις που αφορούσαν την Υγεία ήταν εμφανείς πολύ πριν από την έξαρση της πανδημίας. Η περίοδος αυτή τις έφερε στο προσκήνιο με τρόπο εμφατικό και συχνά δραματικό. Στην εποχή μας, οι ασθένειες και οι επιπτώσεις τους εντείνονται ταχύτατα. Η χώρα μας δυστυχώς γηράσκει με πολύ ταχύτερο ρυθμό σε σχέση με τις υπόλοιπες χώρες και η υγεία των ανθρώπων επηρεάζεται από παραμέτρους που στο παρελθόν δεν υπολογίζαμε, όπως η κλιματική αλλαγή και οι φυσικές καταστροφές.

Σε αυτήν τη δύσκολη εξίσωση, οι φορείς που εμπλεκόμαστε στον κλάδο της Υγείας καλούμαστε να βρούμε άμεσες και αποτελεσματικές λύσεις. Η γήρανση του πληθυσμού μας είναι ίσως η πιο σημαντική απ' όλες τις προκλήσεις που θα πρέπει να αντιμετωπίσουμε ως κοινωνία, φαινόμενο που επηρεάζει άμεσα το υγειονομικό μας σύστημα. Διότι ενώ ο πληθυσμός μας γηράσκει, ταυτόχρονα ζει περισσότερο, που σημαίνει ότι ο ίδιος πληθυσμός αυξάνει τις ανάγκες του σε παρεχόμενη φροντίδα υγείας. Ως εκ τούτου, χρειάζονται περισσότεροι πόροι από το Εθνικό Σύστημα Υγείας για να μπορέσουμε να αντεπεξέλθουμε.

Εάν καταφέρουμε μέσω των προγραμμάτων της πρόληψης να καθυστερήσουμε σε έναν πολύ μεγάλο βαθμό την έναρξη που κάποιος συμπολίτης μας θα χρειαστεί τελικά τις υπηρεσίες του Εθνικού Συστήματος Υγείας, αυτό συνολικά θα έχει ως αποτέλεσμα μικρότερες δαπάνες και θα μπορούσε να εξισορροπήσει την αύξηση δαπανών που η γήρανση του πληθυσμού αναπόφευκτα φέρνει. Συνολικά, μέχρι το 2025, επενδύονται πάνω από 200 εκατ. ευρώ για προγράμματα δευτερογενούς πρόληψης, που στην πλειονότητά τους προέρχονται από το Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας, ενώ για κάποια αξιοποιούνται και κοινοτικά κονδύλια από το ΕΣΠΑ. Με αρωγό, λοιπόν, το Ταμείο Ανάκαμψης, γίνεται προσπάθεια για ένα συνολικό «screening» του πληθυσμού, και αυτό θα είναι ένας θησαυρός πληροφοριών για τη χώρα μας για το απώτερο μέλλον.

Στη δευτερογενή πρόληψη στόχος του υπουργείου είναι η διενέργεια μαζικών προληπτικών εξετάσεων σε ολόκληρο τον πληθυσμό, όπως έγινε -για παράδειγμα- με το πολύ πετυχημένο πρόγραμμα «Φώφη Γεννηματά», μέσω του οποίου 20.000 γυναίκες σώθηκαν από έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του μαστού. Η επιδίωξη αφορά το να βοηθηθούν όσο το δυνατόν περισσότεροι συμπολίτες μας, ώστε να εντοπισουν έγκαιρα τις επικρατέστερες μορφές νοσημάτων, όπως -για παράδειγμα- του καρκίνου, από πρώιμες εκδηλώσεις, οι οποίες υπάρχουν πολύ νωρίτερα από την εμφάνιση συμπτωμάτων που θα οδηγούσε κάποιον ασθενή στον γιατρό. Είναι σημαντικό να συνεχίσουμε και να επεκτείνουμε την προσπάθεια προληπτικών εξετάσεων, διότι με αυτόν τον τρόπο όχι μόνο θα σώζουμε ανθρώπινες ζωές, το οποίο είναι πάνω από την όποια πολιτική ή ιδεολογική αντιπαράθεση, αλλά ταυτόχρονα θα «ελαφρύνουμε» το Εθνικό Σύστημα Υγείας μας με λιγότερες δαπάνες.



ΑΠΟΨΗ

## Παράδειγμα προς μίμηση το οικοσύστημα της φαρμακοβιομηχανίας



**Του Δημήτρη Αναγνωστάκη**

Πρόεδρος και Διευθύνων Σύμβουλος της Boehringer Ingelheim Ελλάς, Αντιπρόεδρος Δ.Σ. του ΣΦΕΕ

**Η ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ** στην Ελλάδα αποτελεί έναν βιομηχανικό κλάδο ο οποίος διαχρονικά συμβάλλει ενεργά στην ανάπτυξη της χώρας. Η συνεισφορά αυτή έγκειται στην ισότιμη με τους Ευρωπαίους πρόσβαση του Έλληνα ασθενή στο καινοτόμο φάρμακο, και στην παραγωγή και διάθεση ποιοτικών γενεοσήμων, όπως και στη διαχρονική συμβολή της στην εθνική οικονομία.

Σύμφωνα με στοιχεία του ΙΟΒΕ, η φαρμακοβιομηχανία δαπανά σημαντικά ποσά για Έρευνα & Ανάπτυξη, καθώς αντιπροσωπεύει το 8% της συνολικής ιδιωτικής δαπάνης για Ε&Α στην Ελλάδα, ενώ για την περίοδο 2002-2022 διεξήχθησαν 3.830 κλινικές μελέτες ανεξαρτήτως τύπου και φάσης (2.250 ολοκληρωμένες). Σημαντικός είναι ο ρόλος του φαρμακευτικού κλάδου στο συνολικό εξωτερικό εμπόριο, καθώς οι εξαγωγές φαρμακευτικών προϊόντων ανήλθαν το 2022 σε 2,6 δισ. ευρώ και αντιστοιχούν στο 4,7% του συνόλου των ελληνικών εξαγωγών όλων των αγαθών για το έτος. Η Ευρώπη χρειάζεται την εξασφάλιση ισχυρής φωνής στην παγκόσμια σκηνή, με την προώθηση προτύπων ποιότητας, αποτελεσματικότητας και ασφάλειας υψηλού επιπέδου. Οι παράγοντες αυτοί μπορούν να πραγματοποιηθούν μόνο όταν η γηραιά ήπειρος καταφέρει να παραμείνει ανεξάρτητη στο θέμα της Υγείας. Και αυτή η ανεξαρτησία μπορεί να γίνει πράξη όταν η έρευνα ισχυροποιηθεί και προστατευτεί στα κράτη-μέλη, αλλά και όταν η παραγωγή επιστρέψει και διατηρηθεί στην Ευρώπη.

Για να υλοποιήσει η Ευρώπη τους στόχους αυτούς, πέρα από την ύπαρξη ολοκληρωμένου σχεδίου, χρειάζεται παραδείγματα που να αποδεικνύουν ότι το σχέδιο είναι εφικτό. Και η Ελλάδα μπορεί να αποτελέσει το φωτεινό παράδειγμα, μέσω πολιτικών στήριξης της ανταγωνιστικότητας, της καινοτομίας και της βιωσιμότητας της φαρμακευτικής βιομηχανίας και της ανάπτυξης υψηλής ποιότητας, ασφαλών, αποτελεσματικών και πιο πράσινων φαρμάκων από τα εργοστάσια παραγωγής της.

Αξιοποιώντας το άρτια εκπαιδευμένο και εξειδικευμένο επιστημονικό προσωπικό, την εδραιωμένη θέση της στον παγκόσμιο χάρτη της Έρευνας & Ανάπτυξης, καθώς και τις εγκατεστημένες μονάδες παραγωγής φαρμάκων, η φαρμακευτική βιομηχανία στην Ελλάδα μπορεί να αποτελέσει ακόμα μεγαλύτερο πόλο έλξης επενδύσεων. Αυτό μπορεί να προσδώσει στη φαρμακοβιομηχανία εξαιρετική δυναμική ανάπτυξης, μέσω της ενίσχυσης των εξαγωγών γενεοσήμων αλλά και καινοτόμων φαρμάκων. Η διασφάλιση ποιότητας και επάρκειας της φαρμακοβιομηχανίας στην Ελλάδα στην παραγωγή και εξαγωγή φαρμάκων θα συμβάλει στην ενίσχυση των μηχανισμών ετοιμότητας και αντιμετώπισης κρίσεων, και στην αντιμετώπιση των θεμάτων ασφάλειας του εφοδισμού της Ευρώπης - και πέρα από αυτήν. Οι περισσότερες διεθνείς φαρμακευτικές διεξάγουν κλινικές δοκιμές στην Ελλάδα και κάνουν επενδύσεις συνεργαζόμενες με τις εθνικές υποδομές Έρευνας & Ανάπτυξης. Η νομοθεσία για κλινικές δοκιμές δημιουργεί το πλαίσιο για την προσέλκυση περισσότερων επενδύσεων έρευνας στην Ελλάδα. Περαιτέρω παροχή κινήτρων θα μπορέσει να δώσει τη βάση για να γίνει η Ελλάδα κόμβος διεξαγωγής κλινικών δοκιμών στην ευρύτερη περιοχή. Η φαρμακοβιομηχανία της Ελλάδας μπορεί να γίνει το παράδειγμα δημιουργίας καινούργιων οικοσυστημάτων, στα οποία θα μπορούν να συναντώνται πολυεθνικές και ελληνικές βιομηχανίες, ερευνητές, startup εταιρείες, και δημόσιοι πάροχοι, σε περιβάλλοντα που δεν έχουν τίποτα να ζητήσουν από τα πιο προχωρημένα κέντρα των ανεπτυγμένων χωρών.